



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**HERRAMIENTAS Y MÉTODOS DE EDUCACIÓN PARA SALUD
RELACIONADOS CON EL CONOCIMIENTO SOBRE ANEMIA EN
MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, CENTRO
DE SALUD 09 DE OCTUBRE, JULIACA 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. ALBERT MAGNO PARILLO LAQUISE

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

JULIACA – PERÚ

2024



NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**HERRAMIENTAS Y MÉTODOS DE EDUCACIÓN PARA SALUD
RELACIONADOS CON EL CONOCIMIENTO SOBRE ANEMIA EN
MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, CENTRO
DE SALUD 09 DE OCTUBRE, JULIACA 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. ALBERT MAGNO PARILLO LAQUISE

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE :

Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

PRIMER MIEMBRO :

Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

SEGUNDO MIEMBRO :

Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA

ASESOR DE TESIS :

Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD PÚBLICA - P07

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 1808-2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 31 diciembre del 2024

Vistos: El Expediente N° 2024-CU-19193 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **HERRAMIENTAS Y MÉTODOS DE EDUCACIÓN PARA SALUD RELACIONADOS CON EL CONOCIMIENTO SOBRE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, CENTRO DE SALUD 09 DE OCTUBRE, JULIACA 2024**

CONSIDERANDO

Que es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad.

SE RESUELVE:

PRIMERO: Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de: **LICENCIADO(A) EN ENFERMERA** del (la) bachiller: **PARILLO LAQUISE ALBERT MAGNO**; habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- * **Presidente** : **Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**
- * **1er. Miembro** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**
- 2do. Miembro** : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA**
- * **Asesor (a)** : **Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA**

SEGUNDO: Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

DIA : **LUNES 06 DE ENERO DEL 2025**
HORA : **14:00 HORAS**
LOCAL : **Salón de Grados de la Facultad de Ciencias de la Salud**

TERCERO: Realizado la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

CUARTO: La Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería, la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.

**DISTRIBUCIÓN:**

- Jurados (3)
- Interesado (1)
- Asesor de Tesis (1)
- Archivo FCS 2024(1)

**RESOLUCIÓN DECANAL N°1488-2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 18 de noviembre del 2024

VISTOS:

El Informe N° 131-2024-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de fecha 15 de noviembre del egresado (a) **PARILLO LAQUISE ALBERT MAGNO** quien solicita la aprobación del Informe Final Titulado: **HERRAMIENTAS Y MÉTODOS DE EDUCACIÓN PARA SALUD RELACIONADOS CON EL CONOCIMIENTO SOBRE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, CENTRO DE SALUD 09 DE OCTUBRE, JULIACA 2024** conducente para optar el título Profesional de: **LICENCIADO(A) EN ENFERMERA**

CONSIDERANDO

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV y con la aprobación del informe final por los siguientes miembros de jurado y asesor:

- * **Presidente** : **Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**
- * **1er. Miembro** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**
- 2do. Miembro** : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA**

- * **Asesor (a)** : **Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA**

Estando la opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento interno de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria N° 24661 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, el **INFORME FINAL** de **INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado (a) **PARILLO LAQUISE ALBERT MAGNO** para optar el Título Profesional de **LICENCIADO(A) EN ENFERMERA** Con la Tesis Titulado: **HERRAMIENTAS Y MÉTODOS DE EDUCACIÓN PARA SALUD RELACIONADOS CON EL CONOCIMIENTO SOBRE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, CENTRO DE SALUD 09 DE OCTUBRE, JULIACA 2024**

ARTICULO SEGUNDO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y secretaria académica de la facultad de ciencias de la salud , quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

Distribución: Decanato, Enfermería secretaria Académica, Archivo.



RESOLUCIÓN DECANAL N° 872-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 12 de juli del 2024

VISTOS: Exp. 2023-A-000118, presentada por el(la) egresado(a) **PARILLO LAQUISE ALBERT MAGNO** quién ha solicitado cambio de asesor del jurado de la propuesta de Investigación conducente a optar el título profesional de **LICENCIADO(A) EN ENFERMERÍA**;

CONSIDERANDO: Que, según Resolución Decanal N° 194-2024-D-FCS-UANCV, se aprueba la propuesta de Investigación titulado: **HERRAMIENTAS Y MÉTODOS DE EDUCACIÓN PARA SALUD RELACIONADOS CON EL CONOCIMIENTO SOBRE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, CENTRO DE SALUD 09 DE OCTUBRE. JULIACA 2024**, teniendo como Jurados designados por la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, a los siguientes Docentes:

- * **Presidente** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**
- * **1er. Miembro** : **M.S.c MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ**
- * **2do. Miembro** : **Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO**
- *

Que, en razón de que la presidenta del jurado ya no cuenta vínculo laboral con nuestra institución por cese, es que ha solicitado el cambio de asesor;

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento de la Unidad de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Investigación ha emitido el Oficio N° 327-2024-UI-FCS-UANCV-J solicitando la resolución respectiva; y,

Estando el informe favorable de la Unidad de Grados y Títulos, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-NAR. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR EL CAMBIO DEL ASESOR, designados a e l(la) egresado(a) **PARILLO LAQUISE ALBERT MAGNO** para la revisión del proyecto de investigación titulado: **HERRAMIENTAS Y MÉTODOS DE EDUCACIÓN PARA SALUD RELACIONADOS CON EL CONOCIMIENTO SOBRE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, CENTRO DE SALUD 09 DE OCTUBRE. JULIACA 2024** para optar al Título Profesional de **LICENCIADO EN ENFERMERÍA** debiendo quedar a partir de fecha, de la siguiente manera:

- * **Presidente** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**
- * **1er. Miembro** : **M.S.c MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ**
- * **2do. Miembro** : **Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO**
- * **Asesor(a)** : **Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA**

SEGUNDO: Disponer que los miembros del Jurado designados den continuidad al trámite de evaluación y calificación de la propuesta de investigación, borrador de tesis o sustentación de tesis, según sea el caso que se presente en cada expediente. Quedando válido en sus demás disposiciones la Resolución Decanal de aprobación de proyecto de tesis, que se menciona en el considerando.

TERCERO: La Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Grados y Títulos, la Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería y la Secretaría Académica de la Facultad, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DECANA
JULIACA - PERÚ
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRI
COP 2034
DECANA

DISTRIBUCIÓN
Jurados,
EP, Enfermería
UI, Interesados, Arch.
EVO/



RESOLUCIÓN DECANAL N° 194-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 04 de abril del 2024

VISTOS:

El Informe N° 017-2024-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de la propuesta de Investigación de fecha 26 de marzo de la E.P. Enfermería, folio 000026;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado(a): **PARILLO LAQUISE ALBERT MAGNO** ha presentado y solicitado la aprobación de la propuesta de Investigación titulado: **HERRAMIENTAS Y MÉTODOS DE EDUCACIÓN PARA SALUD RELACIONADOS CON EL CONOCIMIENTO SOBRE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, CENTRO DE SALUD 09 DE OCTUBRE, JULIACA 2024** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD PÚBLICA**;

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV comunico que el **Comité de Investigación** para la evaluación de la propuesta de Investigación está conformado por los siguientes docentes:

- * **Presidente** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**
- * **1er. Miembro** : **M.S.c MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ**
- * **2do. Miembro** : **Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO**

Que, la Directora de la Unidad de Investigación ha emitido la Opinión Técnica N° 055-2024-UANCV-FCS-UI-CI sobre la evaluación de la propuesta de investigación, emitiendo opinión favorable para que se emita la resolución de aprobación de la propuesta de investigación;

Estando opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92- y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, la **PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado(a) **PARILLO LAQUISE ALBERT MAGNO** para optar el Título Profesional de **LICENCIADA (O) EN ENFERMERÍA** titulado **HERRAMIENTAS Y MÉTODOS DE EDUCACIÓN PARA SALUD RELACIONADOS CON EL CONOCIMIENTO SOBRE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, CENTRO DE SALUD 09 DE OCTUBRE, JULIACA 2024**

La Propuesta de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER, como **ASESOR(A)** de la **PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud, **Dra. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA**

ARTICULO TERCERO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.




 Dña. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
 OP 2034
 DECANO

Distribución: Decanato, EP: ENFERMERÍA, Secretaría Académica, Archivo.



HERRAMIENTAS Y MÉTODOS DE EDUCACIÓN Y MANEJO DE CASOS CLÍNICOS RELACIONADOS CON EL CONOCIMIENTO SOBRE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, CENTRO DE SALUD 09 DE OCTUBRE, JULIACA 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

22%

INDICE DE SIMILITUD

17%

FUENTES DE INTERNET

16%

PUBLICACIONES

12%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE


FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	7%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	4%
3	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	1%
5	Nina Ponce, Roxana. "Factores biológicos y socioculturales relacionados con la anemia ferropénica en niños de 6 a 35 meses de edad del servicio de pediatría - Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca - 2021", Universidad Nacional del Altiplano de Puno (Peru) Publicación	1%



Título de la Tesis	
HERRAMIENTAS Y MÉTODOS DE EDUCACIÓN PARA SALUD RELACIONADOS CON EL CONOCIMIENTO SOBRE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, CENTRO DE SALUD 09 DE OCTUBRE, JULIACA 2024	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	ALBERT MAGNO PARILLO LAQUISE
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	70406728
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0004-6034-0530
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	MARYLUZ CRUZ COLCA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	29590767
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0003-4379-558X
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29344129
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	INGRID LIZ QUISPE TICONA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02449475
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACTORA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02405808



Datos de investigación	
Línea de investigación	Salud Pública – P07
Grupo de investigación	No aplica
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p>País: Perú Departamento: Puno Provincia: San Román Distrito: Juliaca Centro de Salud 09 de Octubre Juliaca Coordenadas: Longitud: -15.5008 Latitud: -70.11069</p> <p>URL Maps https://www.google.com/maps/d/u/0/edit?mid=1ToCVU2NiiqyxWOdux3XbLVEbJs_qMdk&usp=sharing</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Abril 2024 – Enero 2025
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	<p>Enfermería https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03</p> <p>Salud Pública https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p>



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Maria Amparo del Pilar Chambi Calacora
Dra. Maria Amparo del Pilar Chambi Calacora
DIRECTORA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo ALBERT MAGNO PARILLO LAQUISE, identificado con DNI
Nro. 70406738, en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional**
 Programa de Segunda Especialidad,
 Programa de Maestría o Doctorado

ENFERMERÍA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación, Trabajo Académico denominada:

HERRAMIENTAS Y METODOS DE EDUCACIÓN PARA SALUD RELACIONADOS
CON EL CONOCIMIENTO SOBRE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE
CINCO AÑOS, CENTRO DE SALUD 09 DE OCTUBRE, JULIACA 2024

Asesorado por: Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

Es un tema original.


Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.


Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 24 de Abril del 2025


Firma del Asesor
(obligatoria)


Firma del Estudiante
(obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

Muchísimas gracias a mi mamá y a mi papá. Ellos formaron mi ser. Me ayudaron a triunfar. Gracias a ellos, lo logré. Siempre me guiaron y apoyaron, con reglas Algunas libertades, pero al fin de cuentas me motivaron A cumplir mis anhelos y logros exitosamente.

GRACIAS PADRE Y MADRE.



AGRADECIMIENTO

Estoy muy agradecido de tener a mi familia. Quiero darles las gracias por siempre estar ahí para mí, pase lo que pase. Cada día, la vida me muestra lo hermosa y justa que puede ser, y por eso también estoy agradecida. Un agradecimiento enorme a mi madre por su constante apoyo; ella es una de las razones principales por las que terminé esta tesis. Gracias por creer en mí. Y estoy agradecida por cada día de vida, un regalo que creo que viene de un poder superior.

No ha sido sencillo este camino hasta ahora, pero gracias a mi asesora y mis jurados he logrado titularme en esta casa de estudios, la universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez PUNO.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA..... iii

AGRADECIMIENTO..... iv

ÍNDICE GENERAL v

ÍNDICE DE TABLAS viii

ÍNDICE DE FIGURAS x

RESUMEN xii

ABSTRACT xiii

INTRODUCCIÓN xiv

CAPITULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA..... 1

- Problema general..... 3
- Problemas específicos 4

1.2. JUSTIFICACIÓN..... 4

- Justificación teórica..... 4
- Justificación practica 5
- Justificación metodológica 5

1.3. OBJETIVOS..... 6

- Objetivo general..... 6
- Objetivos específicos 6

1.4. HIPÓTESIS..... 6



- Hipótesis general 6
- Hipótesis específicas..... 7
- 1.5. VARIABLES 7
- 1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES..... 8

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

- 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN 10
 - A nivel internacional 10
 - A nivel nacional 13
 - A nivel regional 16
- 2.2. MARCO TEÓRICO 19
- 2.3. MARCO CONCEPTUAL 24

CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

- 3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN 26
- 3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN..... 26
- 3.3. MÉTODO DE ESTUDIO 27
- 3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE LA INVESTIGACIÓN DE ESTUDIO... 28
 - Técnicas..... 28
 - Instrumento 29
- 3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS. 29
- 3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS..... 29



3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO..... 30

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS..... 31

CONCLUSIONES..... 71

RECOMENDACIONES 73

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 75

ANEXOS 81

ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE BASE DE DATOS 82

ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA..... 85

ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO..... 89

ANEXO 3: INSTRUMENTO..... 90

ANEXO 4: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO 98

ANEXO 5: AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZO LA INVESTIGACIÓN 104



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Ambiente relacionado con el conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años, Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2024	32
Tabla 2.	Técnicas educativas relacionado conociendo mucho sobre la anemia en mamás con niños de cinco años o menos, Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2024	36
Tabla 3.	Encuentro y contado relacionado conociendo mucho sobre la anemia en mamás con niños de cinco años o menos, Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2024	39
Tabla 4.	Inicio de educación relacionado conociendo mucho sobre la anemia en mamás con niños de cinco años o menos, Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2024	42
Tabla 5.	Información que se brinda relacionado conociendo mucho sobre la anemia en mamás con niños de cinco años o menos, Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2024.....	45
Tabla 6.	Analiza y reflexiona relacionado con conociendo mucho sobre la anemia en mamás con niños de cinco años o menos, Centro De Salud 09 de Octubre, Juliaca 2024.....	48
Tabla 7.	Demuestra habilidades para brindar educación masiva relacionado con el conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años, Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2024	51



Tabla 8.	Motivación de la educación relacionado con conociendo mucho sobre la anemia en mamás con niños de cinco años o menos, Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2024.....	54
Tabla 9.	Organiza información relacionado con conociendo mucho sobre la anemia en mamás con niños de cinco años o menos, Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2024.....	58
Tabla 10.	Analiza y reflexiona relacionado con conociendo mucho sobre la anemia en mamás con niños de cinco años o menos, Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2024	61
Tabla 11.	Desarrollo o entrenamiento de habilidades relacionado con conociendo mucho sobre la anemia en mamás con niños de cinco años o menos, Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2024	64
Tabla 12.	Nivel de conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años, Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2024	68



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Ambiente relacionado con el conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años, Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2024 33

Figura 2. Tecnicas educativas relacionado conociendo mucho sobre la anemia en mamás con niños de cinco años o menos, Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2024 37

Figura 3. Encuentro y contado relacionado con conociendo mucho sobre la anemia en mamás con niños de cinco años o menos, Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2024 40

Figura 4. Inicio de educacion relacionado con conociendo mucho sobre la anemia en mamás con niños de cinco años o menos, Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2024 43

Figura 5. Información que se brinda relacionado con conociendo mucho sobre la anemia en mamás con niños de cinco años o menos, Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2024..... 46

Figura 6. Analiza y reflexiona relacionado con conociendo mucho sobre la anemia en mamás con niños de cinco años o menos, Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2024 49

Figura 7. Demuestra habilidades para brindar educacion masiva relacionado con el conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años, Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2024 52



Figura 8. Motivacion de la educacion relacionado con conociendo mucho sobre la anemia en mamás con niños de cinco años o menos, Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2024.....	55
Figura 9. Organiza informacion relacionado con conociendo mucho sobre la anemia en mamás con niños de cinco años o menos, Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2024.....	59
Figura 10. Analiza y reflexiona relacionado con conociendo mucho sobre la anemia en mamás con niños de cinco años o menos, Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2024	62
Figura 11. Desarrollo o entrenamiento de habilidades relacionado con conociendo mucho sobre la anemia en mamás con niños de cinco años o menos, Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2024	65
Figura 12. Nivel de conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años, Centro de Salud 09 de Octubre, Juliaca 2024	69



RESUMEN

Objetivo: Describir las herramientas y métodos de educación para salud relacionados con el conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años, Centro De Salud 09 de octubre, Juliaca 2024. **Metodología:** Investigación de diseño no experimental, descriptivo, analítico y trasversal, con una muestra de 136 madres de niños menores de cinco años. **Resultados:** Las herramientas y metodos de educacion para salud relacionados con el conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años, son: 51,47% tiene un ambiente favorable, 51,47% usa la tecnica educativa expositiva, un 50% presenta empatia en el encuentro y contado, 41,18% al inicio de la eduacion expresa preconceptos y modelos previos, 59,56% brinda informacion directamente sobre el tema de interes, 61,76% demuestra habilidades para brindar educacion masiva con facilidad e invita a participar a la población presente, 65,44% primero brinda informacion previa para motivar la eduacion, 82,35% hay secuencia y se entiende el mensaje que brinda, 85,29% desarrolla o entrena habilidades utilizando material de la zona, todas las variables son significativas con una $p < 0,05$, el 55,88% de madres tienen un nivel de conocimiento regular, 37,50% con nivel de conocimiento deficiente, el 6,62% con buen nivel de conocimiento. **Conclusión:** Las herramientas y métodos de educación para salud están relacionados con el conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años.

Palabras clave: métodos de educación para salud, conocimiento; anemia.



ABSTRACT

Objective: Describe the tools and methods of health education related to knowledge about anemia in mothers of children under five years of age, Centro De Salud 09 de October, Juliaca 2024. **Methodology:** Non-experimental, descriptive, analytical and transversal design research. with a sample of 136 mothers of children under five years of age. **Results:** The tools and methods of health education related to knowledge about anemia in mothers of children under five years of age are: 51.47% have a favorable environment, 51.47% use the expository educational technique, 50% present empathy in the meeting and told, 41.18% at the beginning of the education express preconceptions and previous models, 59.56% provide information directly on the topic of interest, 61.76% demonstrate abilities to provide mass education with ease and invite participate to the present population, 65.44% first provide prior information to motivate education, 82.35% there is sequence and the message provided is understood, 85.29% develop or train skills using material from the area, all variables are significant with a $p < 0.05$, 55.88% of mothers have a regular level of knowledge, 37.50% with a poor level of knowledge, 6.62% with a good level of knowledge. **Conclusion:** Health education tools and methods are related to knowledge about anemia in mothers of children under five years of age. **Keywords:** Health education tools and methods, knowledge; anemia.



INTRODUCCIÓN

El objetivo de conocer herramientas y métodos de educación para salud relacionados con el conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años en el centro de salud 09 de octubre Juliaca 2024. Considerando la anemia un problema de salud pública que aún no se puede controlar en el mundo, a nivel nacional y especialmente en Puno, por considerarse de origen multicausal, es importante que se involucre a familias para que de esta manera junto al personal de salud, sumando los demás actores sociales añadidos con el apoyo desde el Gobierno Peruano comprometidos a proteger la nutrición infantil, a reducir la desnutrición crónica y la anemia, considerando que todos los niños deben recibir un cuidado integral de calidad y con calidez, pero son muchos los factores que conllevan a no cumplir especialmente en la prevención de la anemia y la reducción de este, más bien en el 2023 se ha reportado la anemia infantil en más de 70% en menores de 5 años de la región de Puno, lo cual el personal que labora en el cuidado de los niños y niñas replanteen estrategias que conlleven a afrontar desde la promoción de la salud, la educación casa por casa, educación individualizada además de mejorar las técnicas educativas para el logro del control de la anemia, el trabajo es arduo para el personal de salud, ha priorizado la salud es una forma vital de alcanzar el bienestar tanto individual como social, así como una situación que constituye un requisito previo esencial para el progreso humano, lo importante que es incluir la alimentación y nutrición saludable en los principales planes de nuestro país porque es realmente importante para crear un futuro mejor que dure mucho tiempo.

El presente proyecto de investigación conta de los siguientes capítulos:



Capítulo I: contine características del problema formulación de problema objetivos y variables justificación meteorológica: Cápulo II que contine los antecedentes del estudio base teórica definición de términos: Capítulo III: en la que se considera el tipo de estudio población y muestra y criterios que incluyen y excluyen instrumentos, procedimientos de recolección y procedimientos de análisis de datos Capítulo IV: resultados estadísticos también se añade referencias bibliográficas.



CAPITULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.1. Descripción del problema

A NIVEL INTERNACIONAL

La Organización Mundial de la Salud ha descubierto que, en países con bajos ingresos, más de la mitad de los niños padecen anemia. Esto significa que aproximadamente 1 de cada 5 niños de unos cinco años la padecen, el 30% de las mujeres de entre 15 y 49 años y el 37% de las embarazadas, considerando que la anemia es una afección a los eritrocitos los que contienen baja cantidad de estos glóbulos rojos, por lo que la hemoglobina es muy necesaria para transportar oxígeno, la insuficiente cantidad de hemoglobina, desencadena síntomas esto incluye, entre otros, sensación de cansancio, debilidad, mareos y dificultad para respirar, afectando de manera irreversible a la población infantil, especialmente al sistema neurológico ya que afecta en la infancia, de allí la importancia de identificar los factores de riesgo: déficit nutricionales debido a un inadecuada alimentación (por ejemplo, paludismo, infecciones parasitarias, tuberculosis), enfermedades crónicas, afecciones ginecológicas y trastornos hereditarios de los glóbulos



rojos, carencia de hierro, aunque las de folato, vitamina B12 y A también son causas importantes.

En América Latina los países más afectados con la anemia son el Perú, Bolivia, Ecuador, Colombia, Venezuela entre los que se presenta con mayor frecuencia, afectando particularmente en pequeños de cinco años, las mujeres en toda su vida fértil (la menstruación), las embarazadas y las puérperas.

A NIVEL NACIONAL

En el Perú según el instituto nacional de salud ha referido que la anemia desde años se tiene un 60% de la población en menores de cinco años afectados con este problema, siendo mucho más caótico en las zonas rurales o alejadas a las ciudades, en este sentido se ha implementado un plan de intervención para brindar una atención integral a la primera infancia, desde el Ministerio de Salud (Minsa) se vienen programando actividades de reforzamiento de la estrategia de prevención y control de la anemia a nivel nacional a través de prestaciones claves ha sido dirigidas preferentemente a menores de 5 años con gotas o jarabe de hierro, micronutrientes, inmunizaciones, entre otros servicios, con el objetivo de intervenir oportunamente para evitar las complicaciones irreversibles que la población infantil podría desencadenar, además dentro de estas metas se tiene reducir la anemia en menores de 5 años el 19%, y la desnutrición crónica en infantes,

Entre los años 2019 y 2021, en el Perú la anemia en niños de 6 a 35 meses cayó 3.1%, en el macrorregión Sur, la anemia cayó 21.8% en Tacna y 5.8% en Cusco, en este sentido Tacna pasa a ser la región con menor prevalencia



de la anemia a nivel nacional en el 2021, la anemia aumentó 13.4% en Arequipa, 6.5% en Apurímac, 2.6% en Moquegua y 0.6% en Puno, a pesar de presentar el menor aumento en el macrorregión Sur, también es el departamento con mayor prevalencia de la anemia en el Perú. (4)

A NIVEL REGIONAL.

En la región Puno es un problema la anemia continua con altas cifras en la población infantil, según el reporte del instituto nacional de salud en el año 2023, se ha informado que afecta al 70.6% de la población infantil en zonas rurales, y en zonas urbanas alcanza hasta el 60%, no se ha podido aun controlar a pesar de haber programado estrategias de intervención desde el nivel central, regional, debido a muchos factores sociales, culturales, económicos que la población presenta, el personal de salud realiza todas las intervenciones pero sin embargo no se puede controlar, dentro de los factores podemos considerar a la falta de conocimiento de las madres ante la preparación de los alimentos, la disponibilidad de alimentos nutritivos es insuficiente en los hogares con niños menores de cinco años, resulta fundamental para asegurar la correcta alimentación de la población o seguridad alimentaria.

1.1.2. Formulación del planteamiento del problema

- Problema general

PG: ¿Cuáles son las herramientas y métodos de educación para salud relacionados con el conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años, Centro de Salud 09 de octubre Juliaca 2024?



- Problemas específicos

- PE1.** ¿Cuáles son las herramientas educativas relacionados con el conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años, Centro de Salud 09 de octubre?
- PE2.** ¿Cuáles son las técnicas educativas individuales relacionados con el conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años, Centro de Salud 09 de octubre?
- PE3.** ¿Cuáles son las técnicas educativas grupales relacionados con el conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años, Centro de Salud 09 de octubre?
- PE4.** ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años, Centro de Salud 09 de octubre?

1.2. JUSTIFICACIÓN

- Justificación teórica

Sea justificado este estudio que corresponde la anemia es un grave problema de salud. No se trata solo de estar enfermo; también involucra el dinero, la sociedad y la cultura. Este estudio es muy importante porque muchos niños pequeños, especialmente aquellos en zonas pobres que no pueden acceder a los artículos básicos que necesitan, padecen anemia. Es un problema grave para los niños menores de cinco años siendo un alto índice de infantes hasta un 45% de niños que presenta mortalidad infantil en menores de 5 años se debe a la desnutrición según la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura, 2022.



- **Justificación practica**

Se justifica este estudio de análisis de problema para poder entender de mejor magnitud con el análisis de la anemia y las técnicas educativas como estrategias para disminuir o evitar la anemia en los niños que presentan estos problemas de anemia tienen mayor riesgo de adquirir enfermedades comunes de su edad como la diarrea e infecciones respiratorias, lo que eleva las altas tasas de morbilidad y hasta de mortalidad por la malnutrición ocasionada en sus familias, esto aumenta los costos de atención en salud y disminuye el crecimiento económico de un país, asimismo representa una carga para las personas, la familia, la comunidad e impide el logro de los objetivos del milenio: reducir la mortalidad infantil.

- **Justificación metodológica**

Se justifica este estudio de análisis del problema de anemia como una prioridad dentro de la metodología de investigación, por ello anemita analizar con suma importancia el problema de la anemia infantil en menores de 5 años es un problema latente con una alta incidencia en este grupo de los niños que la padecen, por sus características socio sanitarias, con un impacto negativo en la salud física, mental y social a largo plazo, es importante abordar temas como la anemia y la desnutrición infantil es necesario citar también a los factores que condicionan y tienen una influencia decisiva



1.3. OBJETIVOS

- Objetivo general

OG. Describir las herramientas y metodos de educacion para salud relacionados con el conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años, Centro De Salud 09 de Octubre, Juliaca 2024.

- Objetivos específicos

OE1. Analizar las herramientas educativas para salud relacionados con el conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años, Centro De Salud 09 de Octubre.

OE2. Relacionar las tecnicas educativas individuales con el conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años, Centro De Salud 09 de Octubre.

OE3. Describir las tecnicas educativas grupales relacionados con el conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años, Centro De Salud 09 de Octubre.

OE4. Analizar el nivel conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años, Centro De Salud 09 de Octubre.

1.4. HIPÓTESIS

- Hipótesis general

HG. Las herramientas y metodos de educacion para salud estan relacionados con el conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años, Centro De Salud 09 de Octubre, Juliaca 2024.



- Hipótesis específicas

- HE1.** Considerar las herramientas educativas para salud están relacionados con el conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años, Centro De Salud 09 de Octubre.
- HE2.** Las tecnicas educativas individuales que están relacionados con el conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años, Centro De Salud 09 de Octubre.
- HE3.** Las tecnicas educativas grupales que están relacionados con el conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años, Centro De Salud 09 de Octubre.
- HE4.** El nivel conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años es regular en mas del 50%, Centro De Salud 09 de Octubre.

1.5. VARIABLES

Variable 1: Herramientas y métodos de educación para salud.

Variable 2: Conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años.



1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Dimensiones	Indicadores	Escala de valores	Metodología
Variable 1: 1. Herramientas y métodos de educación para salud	1.1. Herramientas educativas	1.1.1. Ambiente	Favorable (ventilación, ventanas amplias) Desfavorable	Nominal
		1.1.2. Técnicas educativas	Demostrativa Expositiva Video Otros	Nominal
	1.2. Técnicas educativas individuales	1.2.1. Encuentro y contacto	Empatía Poco empático Nada de empatía	Nominal
		1.2.2. Inicio de educación	Expresar preconceptos, modelos previos, Cuenta sus experiencias De frente inicia con la sesión educativa	Nominal
		1.2.3. Información que se brinda	Directamente sobre el tema de interés Desvía el tema principal No se entiende el mensaje de educación	Nominal
		1.2.4. Analiza y reflexiona	Invita a los participantes al análisis y reflexión del tema No analiza ni reflexiona	Nominal
		1.2.5. Demuestra habilidades para brindar educación masiva	Con facilidad e invita a participar a la población presente Tiene dificultades en brindar la educación Presenta demasiadas dificultades de comunicación	Nominal
	1.3. Técnicas educativas grupales	1.3.1. Antes de iniciar con la sesión grupal	Se organiza en tiempo Se organiza en espacio Dominio del tema	Nominal
		1.3.2. Motivación de la educación	Primero brinda información previa Inicia con preconceptos previos No utiliza la motivación	Nominal
		1.3.3. Organiza información	Hay secuencia y se entiende el mensaje que brinda No se observa una	Nominal



		1.3.4. Analiza y reflexiona	organización del tema Invita a los participantes al análisis y reflexión del tema No analiza ni reflexiona	Nominal
		1.3.5. Desarrollo o entrenamiento de habilidades	Utiliza material de la zona para sesiones demostrativas en educación de alimentos Utiliza alimentos que difícilmente se consiguen o cuestan caro Solo menciona y utiliza dibujos	Nominal
Variable 2: 2. Conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de 5 años	2.1. Nivel de conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de 5 años		- Buena - Regular - Deficiente	Nominal



CAPITULO II

MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

- A nivel internacional

Hernández, Jaramillo et. al. (6) La educación en salud como una importante estrategia de promoción y prevención. Colombia; 2020.

Objetivo: Analizar la educación en salud como una importante estrategia de promoción y prevención. Metodología: investigación descriptiva, analítica, transversal. Resultados: Se desarrollo una revisión actual sobre la educación en salud, con un enfoque en la promoción y prevención, abordando igualmente la importancia y el impacto de estas acciones en la población, ha realizado una búsqueda en los datos PubMed, Science Direct, Scielo y Lilacs. Conclusión: La medicina preventiva es un concepto casi olvidado, con una relevancia que tiene la promoción y prevención sobre la salud del paciente y el curso de la enfermedad; su importancia radica en la educación en salud que se brinda, el cual debería de ser un eje fundamental en la práctica médica.



Moreno, Flores ⁽⁷⁾. La investigación-acción como estrategia educativa para la obtención de aprendizajes significativos en la promoción de la salud en salud pública en alumnos de la Facultad de Medicina de la UNAM. México; 2020. Objetivo: Compruebe el éxito de la investigación-acción en proyectos comunitarios. Apoye las iniciativas docentes que enriquecen el aprendizaje y fomentan la unión entre las personas. El método: El desarrollo físico se llevó a cabo mediante un cuestionario dietético y un cuestionario validado sobre el TDAH. Después de cada actividad, se realizaron reuniones con los participantes para recuperar y organizar la experiencia. Resultados: Fueron capaces de integrar lo que habían aprendido en el pasado, señalar sus límites académicos, describir un auténtico problema de salud pública, utilizar sus conocimientos y mejorar sus capacidades, y reconocer la importancia de la promoción de la salud como resultado del ejercicio. Conclusión: La **participación** en actividades establece una conexión entre la investigación y la acción que permite un aprendizaje significativo; la práctica educativa se consideraba una actividad dedicada al entorno social en el que vive el individuo.

Pérez et al. ⁽⁸⁾ Educación emocional en la educación para la salud: cuestión de salud Pública. Objetivo: Analizar la educación emocional para la salud en la población. Resultados: El modelo holístico de salud exige incluir las emociones en las estrategias de prevención y promoción, para comprobar la extensión de su consideración en la educación para la salud, se realizó una revisión sistemática en las bases de datos Medline, PsycInfo y ERIC, se aceptaron 66 de los 648 artículos revisados, encontrándose gran diversidad temática, teórica y terminológica respecto a



la salud emocional, la representación en la literatura científica de las estrategias de educación para la salud. Conclusión: que pone de manifiesto la necesidad de implementación de un modelo de formación para la salud en el que se incluya la educación emocional como componente fundamental de la misma, en sintonía con los recientes avances científicos.

Obasohan et al. ⁽⁹⁾ Una revisión del alcance de los factores de riesgo asociados con la anemia entre los niños menores de cinco años en los países del África subsahariana; 2020. Método: Encontramos 20 estudios importantes sobre por qué algunos niños padecen anemia. Las razones pueden estar relacionadas con el niño, sus padres, su lugar de residencia o su comunidad. La revisión clasificó estas razones en tres grupos: información sobre el niño, información sobre su familia y información sobre su lugar de residencia. Factores como la edad del niño, si nació primero o después, si es niño o niña, si se enferma mucho (como con fiebre, problemas estomacales o tos), si no está creciendo bien, si su madre fue a la escuela, la edad de su madre, si su madre también tiene anemia, el nivel económico de su familia y el lugar de residencia pueden aumentar la probabilidad de padecer anemia. Conclusión: El resultado de esta revisión es de gran valor para los planificadores y las políticas de salud, ya que les permite tomar 4 decisiones informadas que corregirán cualquier desequilibrio en la anemia en los aspectos socioeconómicos.

Chowdhury et al. ⁽¹⁰⁾ Prevalencia y factores de riesgo de la anemia infantil en un análisis multinivel; Nepal; 2020. Objetivo: Evaluaron la relación entre la anemia infantil y sus factores de riesgo en el año 1942 niños en Nepal de entre 6 y 59 meses. Resultados: Más de la mitad de los niños,

aproximadamente 53 de cada 100, tenían anemia, y aproximadamente 27 de ellos la padecían en forma grave. Los niños menores de 11 meses eran más propensos a padecerla. Además, los niños con bajo peso y aquellos cuyas madres padecían anemia tenían mayor riesgo de padecer anemia en su forma más grave, los niños de la región ecológica montañosa tenían menos probabilidades de tenerlo en comparación con las regiones ecológicas de montaña y terreno. Conclusión: representa un reto importante para la salud pública debido a la alta prevalencia de anemia infantil, esta situación adversa se produce debido a factores sociodemográficos y geográficos como la edad, el estado de desnutrición, el estado de anemia de la madre, el estado socioeconómico y las variaciones regionales.

- **A nivel nacional**

García I. ⁽¹¹⁾ Factores asociados a la anemia en niños menores de 5 años, análisis de la ENDES; Lima 2020. Objetivo: Determinar los factores asociados a la anemia en niños menores de 5 años. Método: Es de tipo retrospectivo-trasversal-analítico observacional, muestra de 11785 niños menores a 5 años. Resultados: Los principales factores de riesgo asociados a anemia fueron el índice de riqueza "pobre" y el sexo masculino (RPa: 1.89; IC95%=1.80 y 1.99), la edad de 12 a 23 meses (RPa=1,745; IC:1.70 - 1.85), la anemia materna (RPa: 1.24; IC95%=1.06 – 1.46) y los intervalos de nacimiento menores a 18 meses anteriores al niño (RPa=1,35; IC: 1.06 - 1.71). Conclusión: Se identificó cinco factores de riesgo sociodemográficos como obstétricos asociados a la anemia en menores de 5 años: niños si son la edad de 12-23 meses, el sexo masculino, intervalos de nacimientos, índice de riqueza "pobre" y la anemia materna.



Chalco, Polo. ⁽¹²⁾ Prevalencia de anemia en niños menores de 5 años atendidos en el Hospital San Juan Bautista, Huaral, 2020. Objetivo: Determinar la prevalencia de anemia en niños menores de 5 años. Metodología: Investigación descriptiva con diseño no experimental, población de 214 niños menores de 5 años y como muestra 138 niños. Resultados: Las dimensiones e indicadores identificados en la base teórica como sexo, edad, grado de anemia y factores asociados que permitan recopilar una escala de información de la unidad de análisis para dar respuesta, se han identificado todos con un nivel de significancia $p < 0,05$. Conclusión: Son diversos los factores que se han visto asociados al desarrollo de la anemia en la etapa de la niñez, entre las cuales resaltan las deficiencias nutricionales, infecciones parasitarias, lactancia materna exclusiva, bajos ingresos económicos, bajo nivel educativo de la madre, entre otros.

Mamani, Palomino. ⁽¹³⁾ Factores asociados en la adherencia al tratamiento de anemia ferropénica con hierro polimaltosado en niños menores de 2 años en un centro de salud, Lima Este, 2020. Objetivo: Para saber qué afecta si los niños menores de 2 años siguen su tratamiento de deficiencia de hierro con hierro polimaltosado. Metodología: 116 mujeres con hijos menores de cuatro a cinco años participaron en el estudio, que se llevó a cabo utilizando un enfoque cuantitativo, un diseño no experimental, transversal y correlacional. Resultados: El 62,9% de los encuestados tiene una buena opinión del personal sanitario; el 64,7% de los encuestados tiene un buen nivel de conocimientos; y el 68,1% de las madres siguen la terapia



con hierro polimaltosado. Conclusión: hay relación estadística entre ambas variables ($\rho=0.403$, $p<0,000$)

León M. Mena B. ⁽¹⁴⁾ Factores de riesgo para la anemia en niños menores de 5 años, Centro de Salud San Juan de Dios. Pisco; 2019.

Objetivo: Analizar los factores de riesgo para la anemia en niños menores de 5 años. Metodología: Analizamos la conexión entre diferentes estudios y utilizamos cifras para comprenderlos. Analizamos 20 casos y otros 40 ejemplos sin el problema, centrándonos en niños desde recién nacidos hasta los 5 años. Descubrimos que las madres a menudo desconocían qué alimentos contienen mucho hierro. La anemia, o la falta de sangre sana, se debía tanto a factores culturales como naturales del organismo, lo que cambió drásticamente su prevalencia. Conclusión: Recomendándose capacitar a las mamás sobre la alimentación saludable, desparasitación, consumo de alimentos nutritivos y entre otros.

Huamán, Huaroc. ⁽¹⁵⁾ Factores asociados a la adherencia de suplementación con hierro en niños de 6 a 36 meses de edad en el Centro de Salud Ascensión. Huancavelica; 2019. Objetivo: El objetivo de esta investigación es determinar qué factores influyen en si los niños de 6 a 36 meses toman sus suplementos de hierro. Cómo lo hicimos: Solicitamos la colaboración de 90 madres de niños de entre 6 y 36 meses en nuestro estudio, utilizando un método de encuesta básico sin experimentos.

Resultados: el 24.4% son jóvenes madres y el 18.9% son convivientes, 21.1% de madres tienen un solo hijo, 30.0% no dejó el tratamiento por enfermedad, 30.0% no dejó el tratamiento a causa de los efectos secundarios, 27.8% de madres refieren que presentaron beneficios al darle



el tratamiento, 24.4% de madres refieren aumento de hemoglobina en sus hijos, 24.4% no dejó de darle el suplemento por las manifestaciones 13 de rechazo, 25.6% de madres no dejaron de administrar el suplemento por la sensación originada, 31.1% madres que no se olvidaron dar el tratamiento y 24.4% de madres tuvieron de 4 a más visitas por el personal de salud. Conclusión: Los factores asociados a la adherencia de suplementación con hierro fueron: no dejó el tratamiento por: enfermedad, a causa de efectos secundarios, manifestación de rechazo, sensación originada, trato percibido por parte del personal de salud; no se olvidó de dar el tratamiento a su hijo y el EE.SS. siempre cuenta con el suplemento de hierro.

- **A nivel regional**

Chambi A. ⁽¹⁶⁾ Factores asociados con adherencia al tratamiento preventivo de la anemia en niños menores de 6 a 36 meses en un centro de atención primaria, Pichacani. Puno; 2023. Objetivo: Analizar la anemia en niños menores de 6 a 36 meses es un problema de salud pública significativo en nuestro país. Resultados: existe una preocupante prevalencia de anemia, afectando al 40.1% de los niños de 6 a 35 meses, esta cifra indica una alta incidencia de la enfermedad en esta etapa crucial del desarrollo infantil, la anemia se caracteriza principalmente por una deficiencia de hierro en la dieta, lo cual compromete la capacidad del organismo para producir suficientes eritrocitos y transportar oxígeno adecuadamente, esta deficiencia puede estar relacionada con factores socioeconómicos, como la falta de acceso a alimentos con hierro y la pobreza, que afecta especialmente a las poblaciones más vulnerables.



Conclusión: Dentro del panorama nacional, la región de Puno se destaca por presentar una de las tasas más elevadas de anemia a nivel nacional.

Ramos Z. ⁽¹⁷⁾ Promoción de la salud relacionado con el nivel de hemoglobina en niños menores de cinco años. Cabana; 2023. Objetivo:

Determinar las actividades de la promoción de la salud relacionado con el nivel de hemoglobina en niños menores de cinco años. Material y métodos: investigación de diseño no experimental, relacional, descriptiva, transversal, muestra de 166. Resultados: Las actividades de la promoción son: el 55,42% la edad de la madre es de 30 a 39 años, el 48,80% es comerciante, el 52,41% tiene dos hijos, el 54,82% consume alimentos protectores todos los días, el 45,18% consume alimentos constructores como carne de res, 52,41% consume alimentos energéticos todos los días en forma reducida, el 56,63% consume sangrecita, el 75,90%. Conclusión: las variables están relacionadas.

UNICEF. ⁽¹⁸⁾ Otros factores como la pobreza, las condiciones precarias de vivienda, la higiene deficiente y la falta de conocimiento sobre una alimentación saludable contribuyen a la persistencia de la anemia en Puno. UNICEF Perú; 2019. Resultados: de desigualdad que pueden perpetuar el ciclo de la enfermedad y afectar el pleno ejercicio de los derechos de los niños a una salud óptima, es importante reconocer que la anemia en la infancia es un problema de múltiples dimensiones que afecta el desarrollo integral de los niños, las desigualdades económicas, sociales y culturales presentes en Puno se manifiestan en altos niveles de pobreza y limitado acceso a alimentos ricos en hierro, lo que agrava la situación de la anemia.



Conclusión: Mediante un estudio exhaustivo, se podrá identificar estrategias efectivas para mejorar la salud y el bienestar.

Ministerio de salud. ⁽¹⁹⁾ Factores asociados con la anemia en niños de 6 a 35 meses en el departamento de Puno durante el período 2018 – 2019 II.

Objetivo: Determinar los factores de riesgo asociados con la anemia en niños de 6 a 35 meses. Métodos. Es observacional, analítico; que incluirá los datos sobre hemoglobina sanguínea registrados en la ENDES 2018-2019, en niños entre los 6 y los 35 meses. Resultados: Se determinará la prevalencia de anemia en Puno, además de la identificación de factores sociodemográficos, factores relacionadas con el niño y factores relacionados con el cuidado materno-infantil que se encuentren relacionados con la anemia. Conclusión: El presente trabajo de investigación proporciona información valiosa sobre la prevalencia y los factores asociados con la anemia en niños de 6 a 35 meses en el departamento de Puno cuyo conocimiento mejorará la eficacia y la cobertura de las prácticas adecuadas en la administración integral de los niños y su entorno.

Colca R. Frecuencia y factores asociados a la anemia en niños de 6 a 36 meses que acudieron al centro de salud Metropolitano. Puno; 2019.

Objetivo: Determinar la frecuencia y factores asociados a la anemia en niños de 6 a 36 meses. Método: Se realizó una determinación colorimétrica de la hemoglobina en una muestra de 100 niños. Resultados: Hallándose una mayor frecuencia de anemia en las edades de 12-17 meses, la gran mayoría de los niños fueron del medio rural 81,25%. Conclusión: Además, la ausencia de suplementos de hierro durante el embarazo puede influir - y el nivel socio económico bajo.



2.2. MARCO TEÓRICO

1. HERRAMIENTAS Y MÉTODOS DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD.

La educación para la salud es una herramienta, método o técnica que ayuda para intervenir en educación dirigida a la población, mediante este proceso que puede ser dirigido a individuos y grupos de personas para que puedan aprender ciertos temas en su vida cotidiana, mediante este cambio de comportamiento en las personas o grupos se tiene como objetivo de favorecer que la promoción de la salud, pueda tener resultados en el mantenimiento o la restauración de la salud entre los que se dirige la promoción para la salud; educar para la salud implica dos actores fundamentales: la persona que educa y la persona que aprende, esta última, en condiciones ideales, también se convertirá en un agente activo de la educación para la salud, es importante educar en un punto débil que afecta la salud de las personas o grupos que se encuentra en situación de riesgo. (21)

Los métodos de educación para la salud son técnicas y procesos que permiten llevar el mensaje a las personas que constituyen nuestra población diana, mediante estos métodos se tiene como objetivo mejorar los aspectos de salud así por ejemplo en familias con niños con anemia, con desnutrición, o que presenten otros problemas de salud. (22)

Se deben de considerar algunos aspectos:

1.1. HERRAMIENTAS EDUCATIVAS

1.1.1. Ambiente

Para brindar una educación de promoción de la salud, el ambiente no debe estar con distractores (adornos, dibujos, fichas, etc.) de preferencia debe ser



un ambiente libre de distractores con buena ventilación para no ocasionar hacinamiento. ⁽²³⁾

1.1.2. Técnicas educativas

Las técnicas educativas ayudan en la educación para la salud es un aspecto fundamental en nuestra sociedad actual, ya que promueve hábitos de vida saludables y previene enfermedades; la educación para la salud abarca diferentes temas según la identificación de la problemática del lugar donde se trabaja en la población susceptible de riesgo, así como nutrición, actividad física, higiene personal, prevención de enfermedades, entre otros, la OMS destaca la importancia de la educación para la salud como estrategia para mejorar la calidad de vida de las personas. ⁽²⁴⁾

1.2. TÉCNICAS EDUCATIVAS INDIVIDUALES

1.2.1. Encuentro y contacto

El inicio de una educación amerita analizar desde el primer contacto, donde el expositor inicia la comunicación con la población objetivo de llegar la información que se brindara para educación. ⁽²⁴⁾

1.2.2. Inicio de educación

Es importante llamar la atención del 100% de la población objetivo para llegar el mensaje motivo de educación, si se llama la atención desde el inicio entonces estamos frente a lograr nuestras metas trazadas para mejorar los cambios de la población en mejorar sus condiciones de vida.



1.2.3. Información que se brinda

Los temas que brinda para educar obedecen a los problemas que se quiere lograr mejorar, que por lo general son sobre temas de nutrición, desnutrición, malnutrición, además de sesiones educativas sobre alimentación que es problema prioritario como anemia y desnutrición en la población infantil seguidos de los problemas que son las primeras causas de morbilidad y hasta de mortalidad que ocasionan dentro de la jurisdicción de residencia de la población. ⁽²⁵⁾

1.2.4. Analiza y reflexiona

Al finalizar de una sesión educativa es importante analizar y reflexionar sobre los temas impartidos, para realizar una retroalimentación sobre los temas brindados y de esta manera mejorar aspectos de educación impartida a la población objetivo. ⁽²⁵⁾

1.2.5. Demuestra habilidades para brindar educación masiva

Una de las fortalezas que debe demostrar el moderador, u orador de la educación es demostrar las habilidades que tiene para llegar con el mensaje motivo de la sesión educativa, estas habilidades son una fortaleza saber llegar con el mensaje y lo más importantes mejoras en la actitud de la población objetivo motivo de educar. ⁽²⁶⁾

1.3. TÉCNICAS EDUCATIVAS GRUPALES

1.3.1. Antes de iniciar con la sesión grupal

Es importante lograr la atención de la población a educar, además de ser convincente en el dominio de tema para poder lograr el objetivo motivo de



capacitación o educación a la población objetivo. ⁽²⁶⁾

1.3.2. Motivación de la educación

De hecho, la motivación es una fortaleza de los responsables de la educación, para poder lograr el objetivo del mensaje de la educación, con la finalidad de lograr mejoras en las conductas de salud especialmente en cuanto al cuidado de prevención de la salud mediante la promoción y educación de los temas impartidos. ⁽²⁷⁾

1.3.3. Organiza información

Es importante manejar una secuencia en la educación, desde el inicio de la motivación, definir el tema, dar a conocer la epidemiológica, las causas clínicas del problema de salud, el tratamiento, las medidas de prevención puesto que solo con esta medida se reducen los riesgos de salud en las familias y población en general. ⁽²⁷⁾

1.3.4. Analiza y reflexiona

Al finalizar la exposición de los temas amerita realizar un análisis y reflexión por los participantes en cuanto a la concientización de los temas impartidos, para de esta manera reforzar el análisis de los temas.

1.3.5. Desarrollo o entrenamiento de habilidades

Amerita que los profesionales de la salud tengan habilidades para brindar educación a la población objetivo, además de seguir e insistir con diferentes temas motivos de mejorar las condiciones de vida de la población susceptible de riesgos de salud, y de esta manera reducir los problemas



frecuentes de salud en la persona, la familia y comunidad. ⁽²⁸⁾

2. CONOCIMIENTO SOBRE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS.

La anemia se produce cuando una persona no tiene suficientes glóbulos rojos. Esto hace que la persona se vea pálida, se sienta irritable, cansada o débil. Es más común en bebés y adolescentes debido a su rápido crecimiento. Este crecimiento puede aumentar su probabilidad de padecer anemia. ⁽²⁹⁾

La anemia significa que no hay suficientes glóbulos rojos en el cuerpo, los glóbulos rojos contienen hemoglobina, una proteína de un pigmento especial que hace posible el transporte y la entrega de oxígeno a otras células del cuerpo, las células en los músculos y órganos del niño necesitan oxígeno para sobrevivir, y una disminución en la cantidad de eritrocitos puede causar estrés en el organismo, los niños no produce el número suficiente de eritrocitos, por lo general sucede si la dieta que consume no contiene suficiente hierro y otros nutrientes, destruye una gran cantidad de glóbulos rojos, este tipo de anemia ocurre por lo general cuando un niño sufre de una enfermedad subyacente o si ha heredado un trastorno de los glóbulos rojos, por ejemplo: anemia por células falciformes, cuando se pierde glóbulos rojos por sangrado (hemorragia) sucede por una pérdida obvia de sangre, como en el caso de una menstruación abundante, o por una pérdida lenta a largo plazo, quizá en las heces (deposición). ⁽³⁰⁾



Síntomas y los signos comunes de la anemia son: Piel pálida (amarilla), pómulos y labios pálidos, color rosado más pálido de lo normal en el interior de los párpados y el lecho ungueal, irritabilidad, fragilidad moderada, tendencia a cansarse con facilidad, descansos más frecuentes y aumento de la fatiga, los niños que sufren de pérdida de glóbulos rojos pueden contraer ictericia (color amarillo de la piel o de los ojos) y tener orina del color del té o cola, entre otros.

2.3. MARCO CONCEPTUAL

Herramientas de educación para la salud.

Anemia.

Conjunto de experiencias basadas en hechos científicos que son transmitidos mediante publicaciones o similares, estos conocimientos pueden ser desde los que tienen fundamento científico, como también el conocimiento que se transmite de generación en generación llamado conocimiento empírico, es importante como factor de la salud del entorno familiar.

Conocimiento

La educación para la salud es una herramienta, método o técnica que ayuda para intervenir en educación dirigida a la población, mediante este proceso que puede ser dirigido a individuos y grupos de personas para que puedan aprender ciertos temas en su vida cotidiana, mediante este cambio de comportamiento en las personas o grupos se tiene como objetivo de favorecer que la promoción de la salud, pueda tener resultados en el mantenimiento o la restauración de la salud entre los que se dirige la promoción para la salud; educar para la salud implica dos actores fundamentales: la persona que educa



y la persona que aprende, esta última, en condiciones ideales, también se convertirá en un agente activo de la educación para la salud, es importante educar en un punto débil que afecta la salud de las personas o grupos que se encuentra en situación de riesgo.

Las técnicas educativas ayudan en la educación para la salud es un aspecto fundamental en nuestra sociedad actual, ya que promueve hábitos de vida saludables y previene enfermedades; la educación para la salud abarca diferentes temas según la identificación problemática del lugar donde se trabaja en la población susceptible de riesgo, así como nutrición, actividad física, higiene personal, prevención de enfermedades, entre otros. ⁽²⁴⁾

Métodos de educación para la salud.

Son técnicas y procesos que permiten llevar el mensaje a las personas que constituyen nuestra población diana, mediante estos métodos se tiene como objetivo mejorar los aspectos de salud así por ejemplo en familias con niños con anemia, con desnutrición, o que presenten otros problemas de salud.

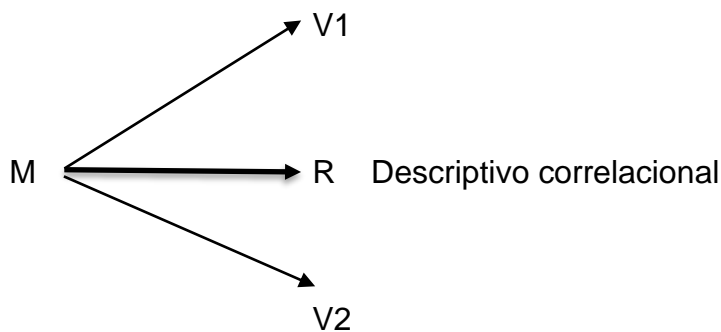


CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Es no experimental, porque no se manipulan las variables:



Donde:

M: Muestra

Variable 1: Clima social familiar.

Variable 2: Habilidades sociales.

R: tipo y grado de relación existente.

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Es básico correlacional ya que las variables de estudio se relacionaron entre las dos variables, es transversal, porque la información se recolecta en un solo momento



Enfoque.

El enfoque hipotético - deductivo.

3.3. MÉTODO DE ESTUDIO

Debido a que las variables no se modifican, el diseño de la estructura básica.

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

Población:

Siendo de un total de 1340 madres de niños menores de 5 años, según la oficina de estadística de la red de Salud San Román en el año 2024,

Muestra:

Se trabajó con la siguiente formula muestral:

$$n = \frac{N \sigma^2 Z^2}{e^2 (N-1) + N \sigma^2 Z^2}$$

N =	Tamaño de la población	1340
Z =	Es una constante que depende del nivel de confianza que asignemos	1.96
e =	Es el error muestral deseado, en tanto por ciento.	0.08
σ =	Desviación estándar de la población	0.5
n =	Tamaño de la muestra	135

$$n = \frac{1340 \times 0.5^2 \times 1.96^2}{0.08^2 \times 1339 + 0.5^2 \times 1.96^2}$$



$$n = \frac{1340 \times 0.25 \times 3.842}{0.0064 \times 1339 + 0.25 \times 3.842}$$

$$n = \frac{1286.936}{8.5696 + 0.9604}$$

$$n = \frac{1286.936}{9.53}$$

$$n = 135.0405$$

n=	135
----	-----

Criterio de inclusión:

- Madres cuyos niños se encuentren en controles de CRED y que autoricen participar de la investigación.
- Niños de ambos sexos cuyas madres autoricen participar de este estudio.
- Madres que apoyen en el estudio mediante la aceptación de la aplicación de los instrumentos propuestos en este estudio.
- Fichas con datos completos

Criterio de exclusión:

- Madres que se resistan a participar.
- Madres con niños con limitaciones de comunicación (sorda, muda, aymara hablante, etc.)
- Fichas con datos omitidos o incompletas.

3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE LA INVESTIGACIÓN DE ESTUDIO.

Variable 1: Herramientas y métodos de educación para salud.

- **Técnicas:** se utilizó encuesta profundizar más el tema, de salud las madres de niños menores de 5 años.



- **Instrumento:** se utilizó una encuesta

Ambiente con buena ventilación, sesiones demostrativas educativas videos con contenido del tema en mi investigación, según la operacionalización de variables de análisis.

Variable 2: Conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años.

Técnicas: se utilizó una encuesta para valorar el nivel de conocimientos sobre anemia.

Instrumento: se utilizó una guía de entrevista, más un ambiente favorable con buena ventilación, donde no hay ruido con ayudar de sesiones demostrativas y educativas más continuo de video del tema según la operacionalización de variables de análisis.

3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

Se procedió de la siguiente manera:

- Se solicito autorización para desarrollar el trabajo de investigación en el centro de Salud.
- Se coordino con las licenciadas en enfermería para ejecutar el trabajo de investigación con la población objetivo.
- Se sensibilizo a las madres para poder ejecutar las encuestas.
- Se procedió a consolidar la información en el programa estadístico SPSS generando una base de datos.
- Se presento los resultados en un informe final de tesis.

3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS.

Utilizaremos la prueba de chi-cuadrado para organizar, comprender y analizar los datos recopilados.

El valor de χ^2 se encuentra en la tabla estadística de independencia

Cuadrada de distribución acumulativa con la siguiente información:

Por medio de la fórmula siguiente:

$$\chi^2_{calc.} = \frac{\sum_{i=1}^r \sum_{j=1}^k [(O_{ij} - e_{ij})^2]}{e_{ij}}$$

3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO.

Validez:

Los expertos ayudaron a comprobar si las herramientas eran buenas dando sus opiniones y diciendo que todo estaba bien en las pruebas.

Confiabilidad:

En el estudio, analizamos las herramientas utilizadas y las verificamos con pruebas de matemáticas para estar realmente seguros de que funcionan correctamente, con un 95 % de certeza para ser exactos, tal como nos indica el alfa de Cronbach:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left(\frac{\sum_{i=1}^K \sigma_{Y_i}^2}{\sigma_X^2} \right)$$

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,846	11



CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

El objetivo general de la investigación es: Este estudio analiza cómo las herramientas de educación para la salud y las formas de enseñar pueden ayudar a las madres de niños menores de cinco años a aprender sobre la anemia. Se centra en el Centro de Salud 9 de Octubre de Juliaca en 2024.

Los métodos de enseñanza y herramientas sobre salud ayudan a las mamás con niños menores de cinco años a aprender sobre la anemia, todos los indicadores han sido altamente significativos $p < 0,05$.



TABLA 1. AMBIENTE RELACIONADO CON EL CONOCIMIENTO SOBRE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, CENTRO DE SALUD 09 DE OCTUBRE, JULIACA 2024

Ambiente	Nivel de conocimientos sobre anemia						Total	
	Bueno		Regular		Deficiente		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Favorable (ventilación, ventanas amplias)	51,47	7,35	7,35	37,50	30,15	7,35	70	51,47
Desfavorable	48,53	18,38	7,35	18,38	41	30,15	66	48,53
Total:	9	6,62	76	55,88	51	37,50	136	100,00

Fuente: cuestionario.

$ch^2_{cal} = 36,652$

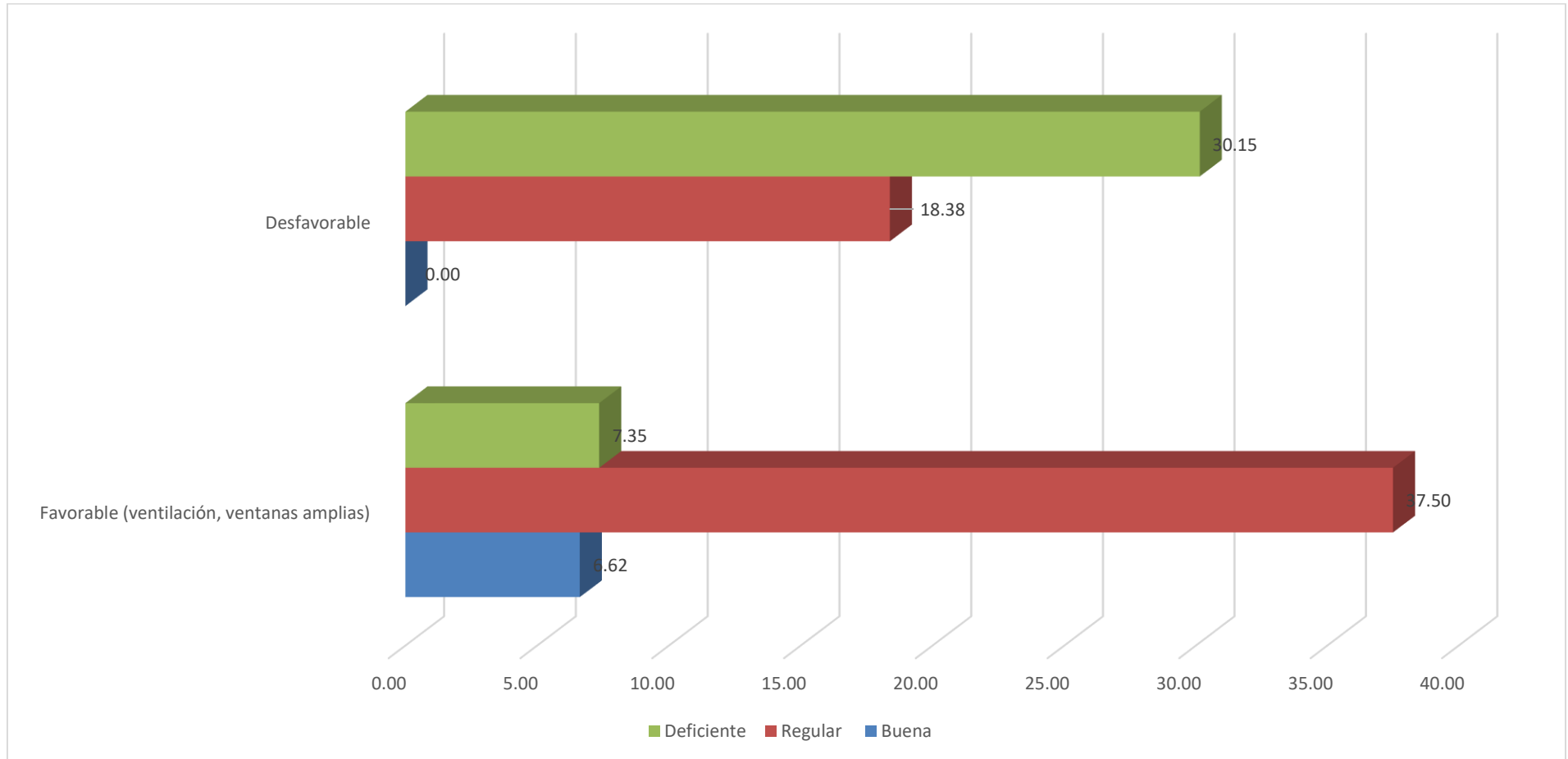
$p = 0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$ch^2_{tab} = 5,991$

$G/ = 2$

FIGURA 1.



Fuente: tabla 01.



El primer objetivo específico de la investigación es: Busque herramientas de aprendizaje que ayuden a las mamás de niños menores de cinco años a saber más sobre la anemia.

Observamos en la tabla y figura 01 analizamos el ambiente para la educación de las madres de niños menores de cinco años, donde el 51,47% es favorable (ventilación, ventanas amplias), el 48,53% es desfavorable el ambiente para brindar educación.

De las madres que presentan nivel de conocimientos deficiente sobre anemia el 30,15% presentan un conocimiento deficiente, el 7,35% el ambiente es favorable (ventilación, ventanas amplias); de las madres que presentan nivel de conocimientos regular sobre anemia un 18,38% el ambiente es desfavorable, el 37,50% el ambiente es favorable (ventilación, ventanas).

Se ha trabajado la comprobación de hipótesis al 95% de confianza, donde: $\chi^2_{cal}=36,652$ mayor que $\chi^2_{tab}=5,991$, $gl=2$, $p=0,000$ es significativa, el análisis del ambiente para brindar la educación.

Puma L. Quispe T. han concluido que: Tras estudiar a madres con niños menores de 3 años que padecían anemia antes de unirse a un programa de aprendizaje, descubrimos que la mayoría (77,8 %) obtuvo un resultado normal en sus chequeos médicos posteriores. Sin embargo, muchas de ellas (88,9 %) aún desconocían la enfermedad y El 72,2 por ciento mejoraron sus conocimientos como resultado de su participación en el programa y el 75 por ciento de ellas tenían hábitos alimentarios suficientes en relación con la anemia ferropénica, la reducción de la anemia, el aumento de los conocimientos y la puesta en práctica de comportamientos dietéticos adecuados son resultados que pueden conseguirse



mediante el Programa de Educación Alimentaria y Nutricional conocido como «Aprender a combatir la anemia».

La OMS viene proponiendo diferentes estrategias acordes a cada país para controlar el problema de la anemia infantil y una de estas estrategias es justamente las sesiones educativas demostrativas, donde las madres deberán de aprender a utilizar los alimentos de la región que sean útiles en el control de la anemia para evitar consecuencias irreversibles durante el crecimiento y desarrollo.



TABLA 2. TÉCNICAS EDUCATIVAS RELACIONADO CONOCIENDO MUCHO SOBRE LA ANEMIA EN MAMÁS CON NIÑOS DE CINCO AÑOS O MENOS, CENTRO DE SALUD 09 DE OCTUBRE, JULIACA 2024

Técnicas educativas	Nivel de conocimientos sobre anemia						Total	
	Bueno		Regular		Deficiente		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Demostrativa	9	6.62	53	2,95	4	2.94	66	48.53
Expositiva	0	0.00	23	16.91	47	34.56	70	51.47
Total:	9	6.62	76	55.88	51	37.50	136	100.00

Fuente: cuestionario.

$ch^2_{cal} = 57,029$

$p = 0,000$

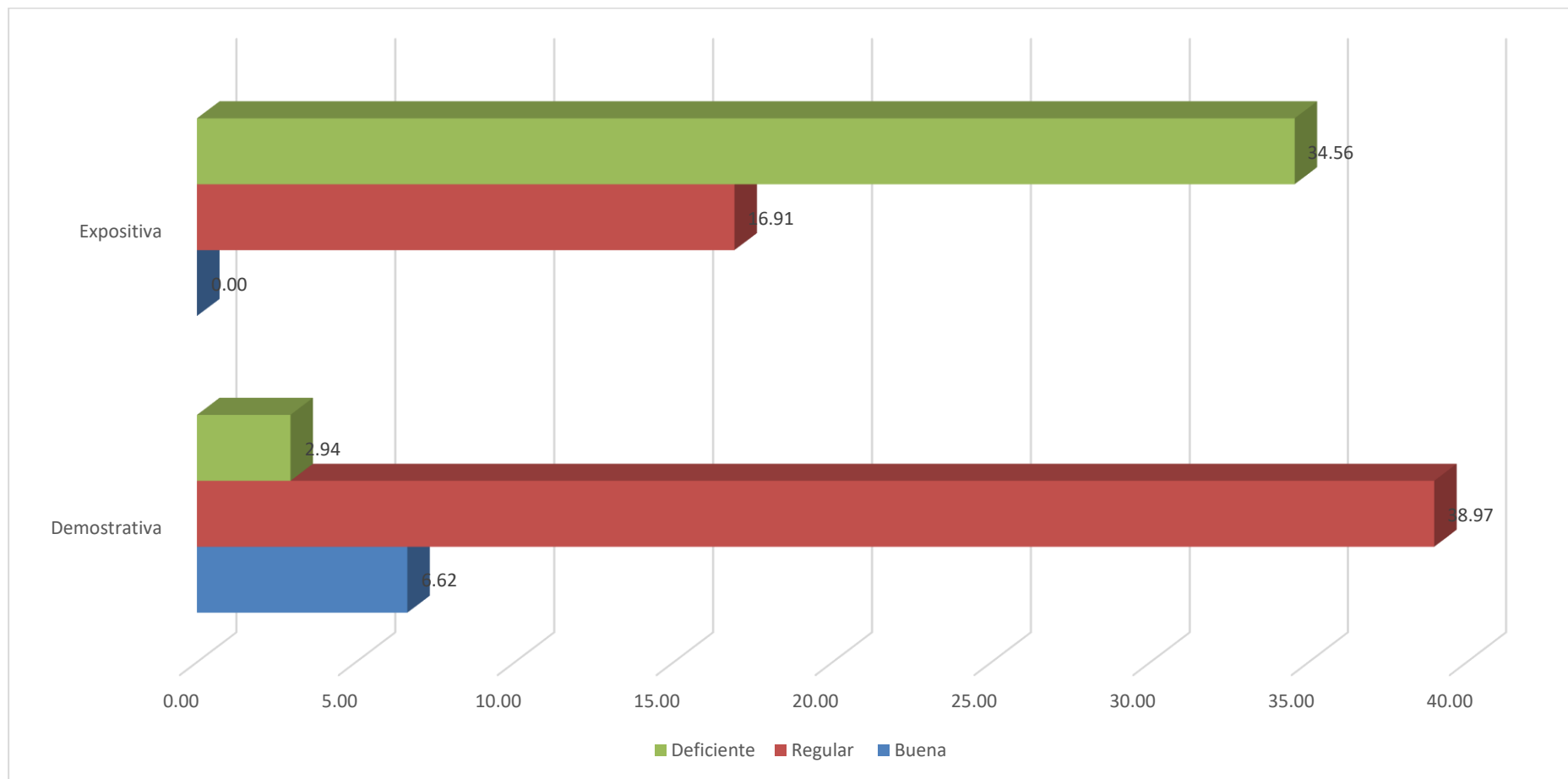
ES SIGNIFICATIVA

$ch^2_{tab} = 5,991$

$G/ = 2$



FIGURA 2.



Fuente: tabla 02.



Observamos en la tabla y figura 02 analizamos las técnicas educativas para la educación de las madres de niños menores de cinco años, donde el 51,47% se usa la técnica expositiva, el 48,53% se usa la técnica demostrativa.

De las madres que presentan nivel de conocimientos deficiente sobre anemia el 34,56% se usa la técnica expositiva, el 2,94% se usa la técnica demostrativa; de las madres que presentan nivel de conocimientos regular sobre anemia un 38,97% se usa la técnica demostrativa, el 16,91% se usa la técnica expositiva.

Se ha trabajado la comprobación de hipótesis al 95% de confianza, donde: $\chi^2_{cal}=57,029$ mayor que $\chi^2_{tab}=5,991$, $gl=2$, $p=0,000$ es significativa, el análisis de las técnicas educativas para brindar la educación.

Iparraguirre-Aliaga H. ha concluido que: La correlación entre conocimientos y comportamientos y la prevención de la anemia resultó ser de 0,22, y el valor T resultante fue de 2,38, con un valor p de 0,018. Existe una fuerte relación negativa entre la edad materna y el nivel de prácticas insuficientes. La correlación entre la edad materna y el nivel de prácticas es de -0,241, el valor T es de -2,62 y el valor p es de 0,10. Esto indica que existe una relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas de las madres para evitar la anemia.

Las técnicas educativas con el objetivo de brindar información sobre medidas de prevención frente a la anemia infantil se diversifican en varias técnicas, desde una charla educativa que puede beneficiar a un grupo considerable de madres, la orientación y consejería, la video conferencia, una de las técnicas que viene logrando el objetivo han sido las sesiones demostrativas frente a la preparación de alimentos en la prevención de la anemia.



TABLA 3. ENCUENTRO Y CONTADO RELACIONADO CON EL CONOCIMIENTO SOBRE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, CENTRO DE SALUD 09 DE OCTUBRE, JULIACA 2024

Encuentro y contado	Nivel de conocimientos sobre anemia						Total	
	Bueno		Regular		Deficiente		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Empatía	9	6.62	53	4,41	6	17,65	68	50.00
Poco empático	0	0.00	19	13.97	25	18.38	44	32.35
Nada de empatía	0	0.00	4	2.94	20	14.71	24	17.65
Total:	9	6.62	76	55.88	51	37.50	136	100.00

Fuente: cuestionario.

$ch^2_{cal} = 55,531$

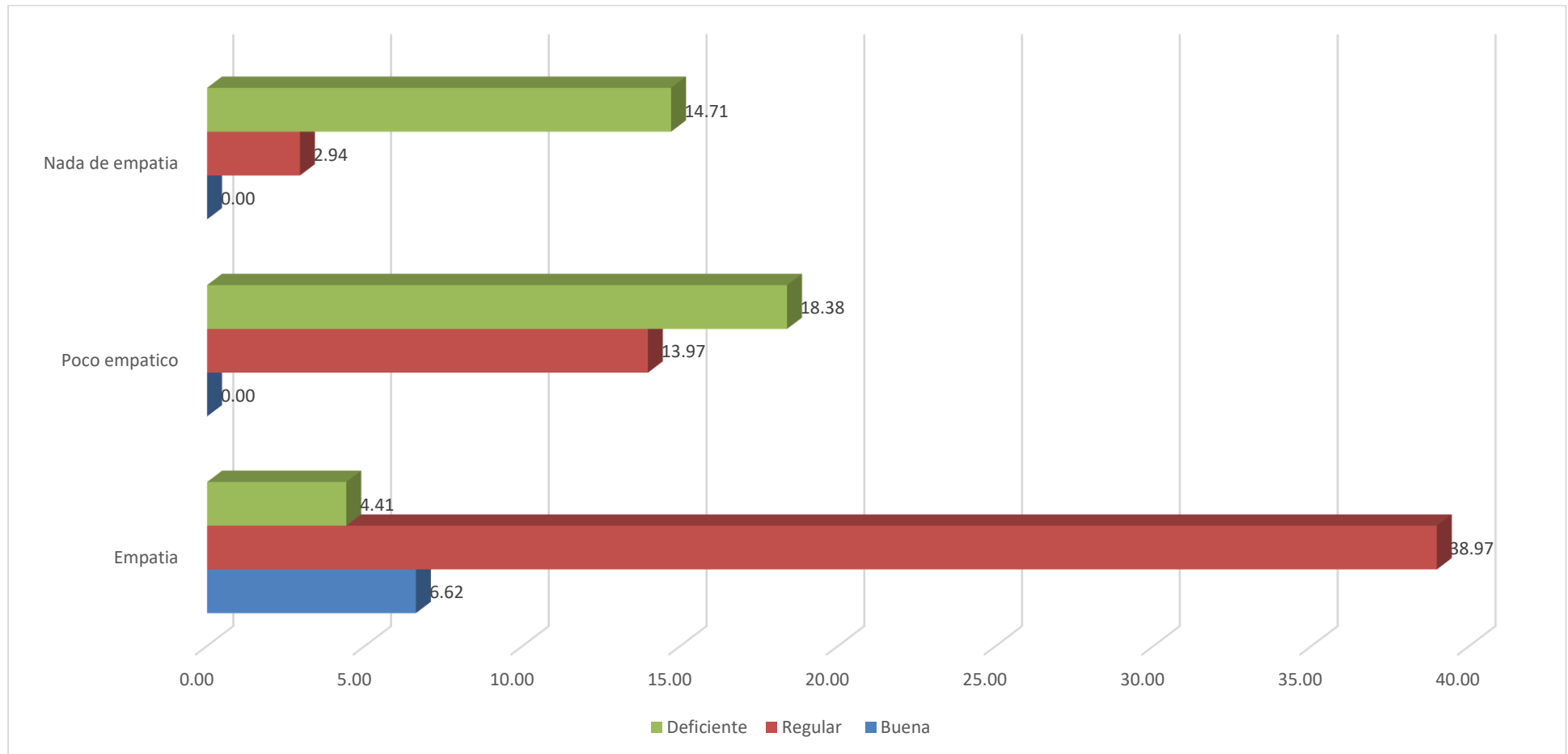
$p = 0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$ch^2_{tab} = 9,488$

$G/ = 4$

FIGURA 3.



Fuente: tabla 03.



El segundo objetivo específico de la investigación es: Relacionar las técnicas educativas individuales con el conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años.

Observamos en la tabla y figura 03 analizamos el encuentro y contado para la educación de las madres de niños menores de cinco años, donde el 50% refiere empatía, el 32,35% refiere poca empatía, el 17,65% refiere nada de empatía.

De las madres que presentan nivel de conocimientos deficiente sobre anemia el 18,38% refiere poca empatía, el 14,71% refiere nada de empatía, el 4,41% refiere empatía; de las madres que presentan nivel de conocimientos regular sobre anemia un 38,97% refiere empatía, el 13,97 refiere poca empatía, el 2,94% refiere nada de empatía.

Se ha trabajado la comprobación de hipótesis al 95% de confianza, donde: $\chi^2_{cal}=55,531$ mayor que $\chi^2_{tab}=9,488$, $gl=4$, $p=0,000$ es significativa, el encuentro para brindar la educación.

Sedano M. D. El resultado nos mostró que de 26 madres (100%), un estudio descubrió que la mayoría de las personas, aproximadamente 85 de cada 100, conocen un problema de salud en el que no tienen suficiente hierro en la sangre. Cuando hablamos de padres, aproximadamente 27 de cada 100 saben que sus hijos tienen un poco de este problema de salud, y 58 de cada 100 niños lo tienen un poco más grave. También mostró que muchas familias, alrededor de 77 de cada 100, no comen los mejores alimentos que deberían. En estas familias, 27 de cada 100 niños tienen un poco del problema de hierro, y la mitad de los niños lo tienen más gravemente. Afortunadamente, ningún niño estaba muy enfermo por ello. Además, el estudio descubrió que incluso si una madre sabe mucho sobre este problema de salud, no significa que sus hijos no lo tengan.



TABLA 4. INICIO DE EDUCACIÓN RELACIONADO CON CONOCIENDO MUCHO SOBRE LA ANEMIA EN MAMÁS CON NIÑOS DE CINCO AÑOS O MENOS, CENTRO DE SALUD 09 DE OCTUBRE, JULIACA 2024

Inicio de educación	Nivel de conocimientos sobre anemia						Total	
	Bueno		Regular		Deficiente		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Expresar preconceptos, modelos previos,	8	5.88	42	30.88	6	4.41	56	41.18
Cuenta sus experiencias	1	0.74	31	22.79	15	11.03	47	34.56
De frente inicia con la sesión educativa	0	0.00	3	2.21	30	22.06	33	24.26
Total:	9	6.62	76	55.88	51	37.50	136	100.00

Fuente: cuestionario.

$ch^2_{ca} = 62,244$

$p = 0,000$

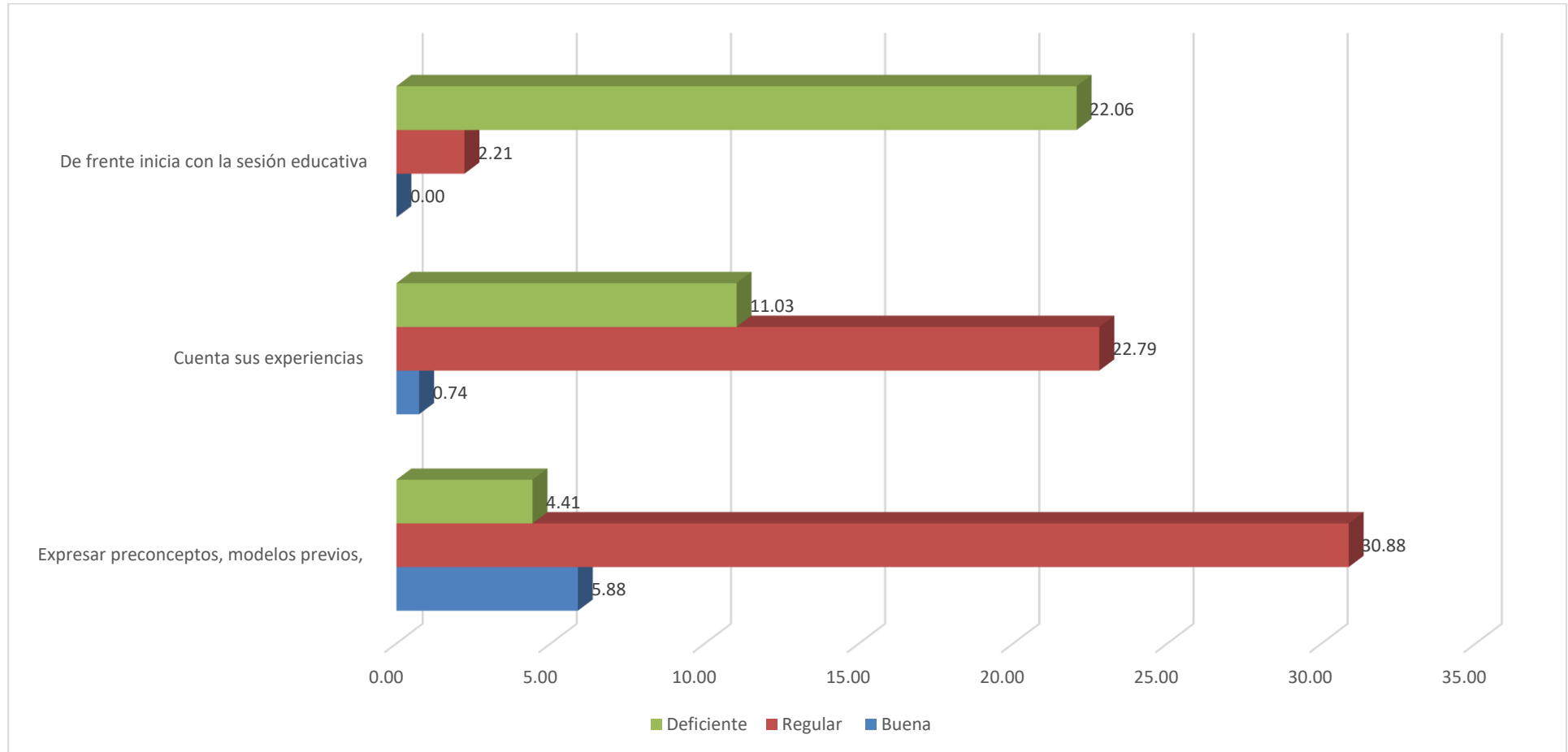
ES SIGNIFICATIVA

$ch^2_{tab} = 9,488$

$G = 4$



FIGURA 4.



Fuente: tabla 04.



Observamos en la tabla y figura 04 analizamos el inicio de educación para la educación de las madres de niños menores de cinco años, donde el 41,18% se expresan preconceptos y modelos previos, el 34,56% cuentan sus experiencias, el 24,26% de frente inicia con la sesión educativa.

De las madres que presentan nivel de conocimientos deficiente sobre anemia el 22,06% de frente inicia con la sesión educativa, el 11,03% cuentan sus experiencias, el 4,41% se expresan preconceptos y modelos previos; de las madres que presentan nivel de conocimientos regular sobre anemia un 30,88% se expresan preconceptos y modelos previos, el 22,79% cuentan sus experiencias, el 2,21% de frente inicia con la sesión educativa.

Se ha trabajado la comprobación de hipótesis al 95% de confianza, donde: $\chi^2_{cal}=62,244$ mayor que $\chi^2_{tab}=9,488$, $gl=4$, $p=0,000$ es significativa, el inicio de educación para brindar la educación.

Hierrezuelo N. Torres M. et al. han encontrado que: Entre las participantes, la mayoría estaba casada (59,3%), el 53,1% cursaba estudios preuniversitarios y el 60,9% tenía un solo hijo. La edad es de 20 y los 35 años, lo que representaba el 60,9% del total, De acuerdo con la dimensión de conocimientos fundamentales, el grado de conocimientos sobre la prevención de la anemia era elevado en el 54,7% de las madres participantes, el 53% de las madres mostraban un nivel de información deficiente en relación con las medidas preventivas, mientras que el 54,2% de los casos mostraban un nivel de conocimiento medio sobre el tratamiento; en conjunto, el 38,9% mostraban un nivel de conocimiento medio en relación con la prevención de la anemia ferropénica.



TABLA 5. INFORMACIÓN QUE SE BRINDA RELACIONADO CON CONOCIENDO MUCHO SOBRE LA ANEMIA EN MAMÁS CON NIÑOS DE CINCO AÑOS O MENOS, CENTRO DE SALUD 09 DE OCTUBRE, JULIACA 2024

Información que se brinda	Nivel de conocimientos sobre anemia						Total	
	Bueno		Regular		Deficiente		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Directamente sobre el tema de interés	8	5.88	55	40.44	18	13.24	81	59.56
Desvía el tema principal	1	0.74	20	14.71	24	17.65	45	33.09
No se entiende el mensaje de educación	0	0.00	1	6.62	9	6.62	10	7.35
Total:	9	6.62	76	55.88	51	37.50	136	100.00

Fuente: cuestionario.

$ch^2_{cal} = 25,590$

$p = 0,000$

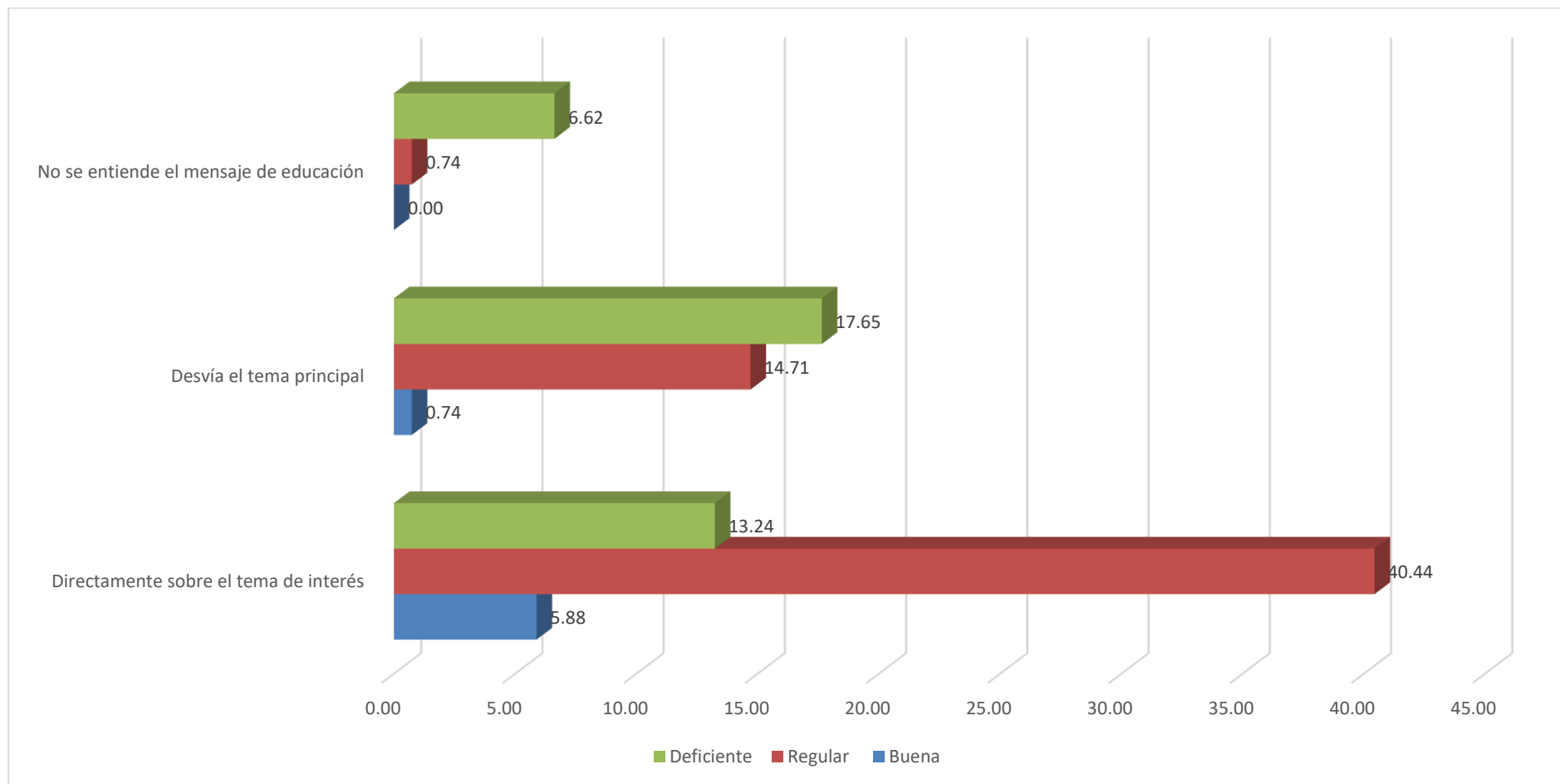
ES SIGNIFICATIVA

$ch^2_{tab} = 9,488$

$G/ = 4$



FIGURA 5.



Fuente: tabla 05.



Observamos en la tabla y figura 05 analizamos la información que se brinda para la educación de las madres de niños menores de cinco años, donde el 59,56% le brindan directamente sobre el tema de interés, el 33,09% desvía el tema principal, el 7,35% de las madres no entiende el mensaje de educación.

De las madres que presentan nivel de conocimientos deficiente sobre anemia el 17,65% desvía el tema principal, el 13,24% le brindan directamente sobre el tema de interés, el 6,62% de las madres no entiende el mensaje de educación; de las madres que presentan nivel de conocimientos regular sobre anemia un 40,44% le brindan directamente sobre el tema de interés, el 14,71% desvía el tema principal, el 0,74% de las madres no entiende el mensaje de educación.

Se ha trabajado la comprobación de hipótesis al 95% de confianza, donde: $\chi^2_{cal}=25,590$ mayor que $\chi^2_{tab}=9,488$, $gl=4$, $p=0,000$ es significativa, brindar la educación.

Según la DIRESA la dirección general de salud Puno, ha encontrado que: en el año 2023, más de la mitad de los niños menores de cinco años estarán afectados por la enfermedad conocida como anemia infantil, en el departamento de Puno según la ENDES y el INS alcanzo hasta un 72% de la población menores de cinco años, siendo mucho mayor en la zona de periferia donde las condiciones sociales, económicas y culturales afrontan serios problemas de carácter deficiente.



TABLA 6. ANALIZA Y REFLEXIONA RELACIONADO CON CONOCIENDO MUCHO SOBRE LA ANEMIA EN MAMÁS CON NIÑOS DE CINCO AÑOS O MENOS, CENTRO DE SALUD 09 DE OCTUBRE, JULIACA 2024

Analiza y reflexiona	Nivel de conocimientos sobre anemia						Total	
	Bueno		Regular		Deficiente		N°	%
	f	%	f	%	f	%		
Invita a los participantes al análisis y reflexión del tema	9	6.62	61	18.38	26	19.12	96	70.59
No analiza ni reflexiona	0	0.00	15	11.03	25	44.85	40	29.41
Total:	9	6.62	76	55.88	51	37.50	136	100.00

Fuente: cuestionario.

$chi^2_{ca} = 16,621$

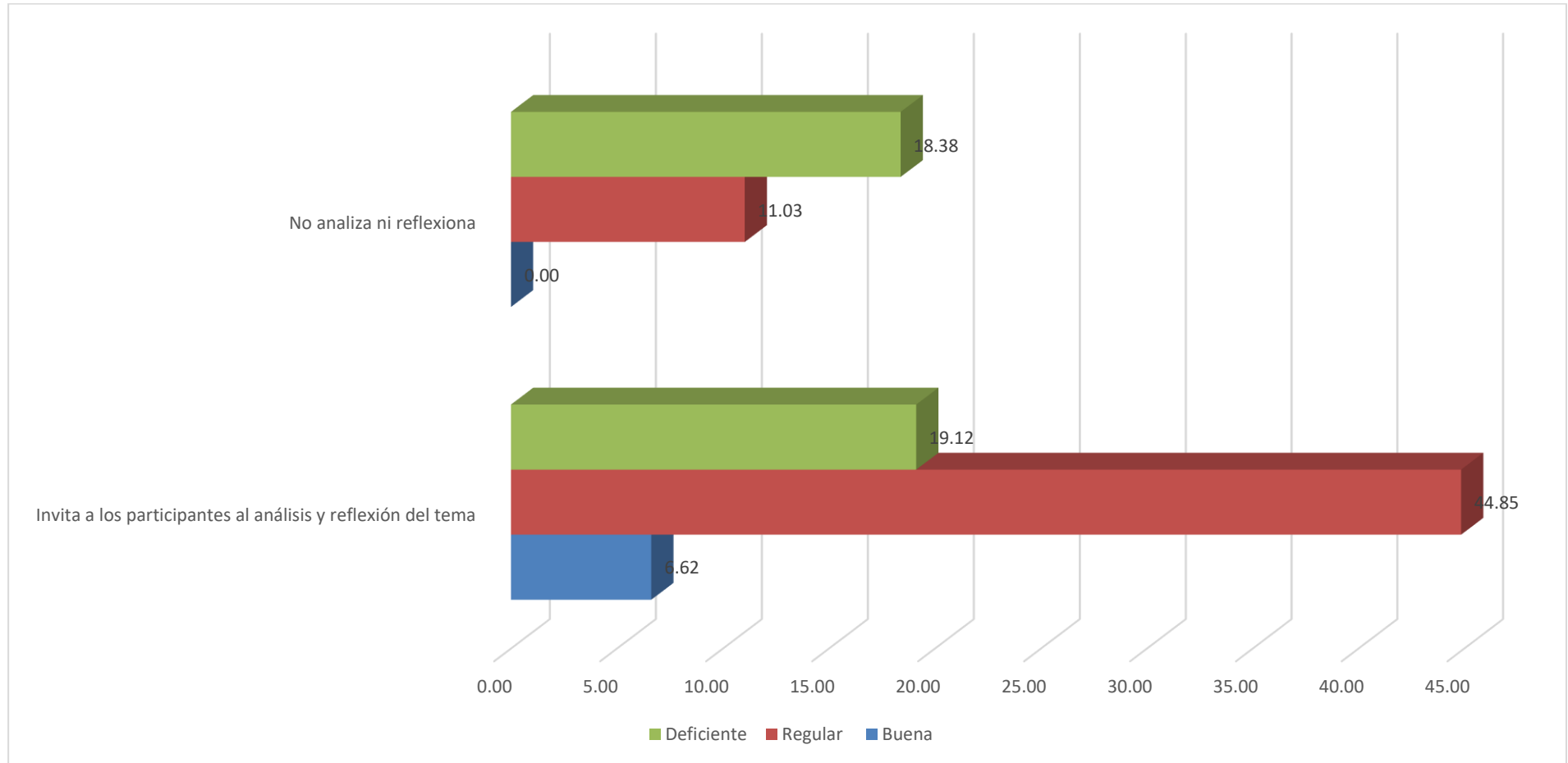
$p = 0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$chi^2_{tab} = 5,991$

$G/ = 2$

FIGURA 6.



Fuente: tabla 06.



Observamos en la tabla y figura 06 analizamos la reflexión para la educación de las madres de niños menores de cinco años, donde el 70,59% invita a los participantes al análisis y reflexión del tema, el 29,41% no analiza ni reflexiona.

De las madres que presentan nivel de conocimientos deficiente sobre anemia el 19,12% invita a los participantes al análisis y reflexión del tema, el 18,38% no analiza ni reflexiona; de las madres que presentan nivel de conocimientos regular sobre anemia un 44,85% invita a los participantes al análisis y reflexión del tema, el 11,03% no analiza ni reflexiona.

Se ha trabajado la comprobación de hipótesis al 95% de confianza, donde: $\chi^2_{cal}=16,621$ mayor que $\chi^2_{tab}=5,991$, $gl=2$, $p=0,000$ es significativa, analiza y reflexiona para brindar la educación.

Melgar E. J. Román J. N. han encontrado que: En cuanto a los conocimientos, la mayoría de las mamás, alrededor del 70%, saben cómo evitar la anemia, pero el 30% no tiene esta información. En cuanto a las prácticas que se utilizan para evitar la anemia, el 64,59 por ciento de la población tiene malos hábitos nutricionales, mientras que sólo el 35,41 por ciento tiene prácticas adecuadas, A pesar de que las madres disponen de información básica sobre la prevención de la anemia, existe una incidencia significativa de hábitos alimentarios subóptimos para sus hijos, por ello, se recomienda que el profesional de enfermería, durante el control CRED, concientice a las mamás sobre cómo prevenir la anemia mostrándoles cómo hacerlo en sesiones y luego visitándolas en sus casas para ayudarlas más.



TABLA 7. DEMUESTRA HABILIDADES PARA BRINDAR EDUCACIÓN MASIVA RELACIONADO CON EL CONOCIMIENTO SOBRE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, CENTRO DE SALUD 09 DE OCTUBRE, JULIACA 2024

Demuestra habilidades para brindar educación masiva	Nivel de conocimientos sobre anemia						Total	
	Buena		Regular		Deficiente		N°	%
	f	%	f	%	f	%		
Con facilidad e invita a participar a la población presente	9	6.62	60	44.12	15	11.03	84	61.76
Tiene dificultades en brindar la educación	0	0.00	15	11.03	31	22.79	46	33.82
Presenta demasiadas dificultades de comunicación	0	0.00	1	3.68	5	0.74	6	4.41
Total:	9	6.62	76	55.88	51	37.50	136	100.00

Fuente: cuestionario.

$ch^2_{ca} = 38,278$

$p = 0,000$

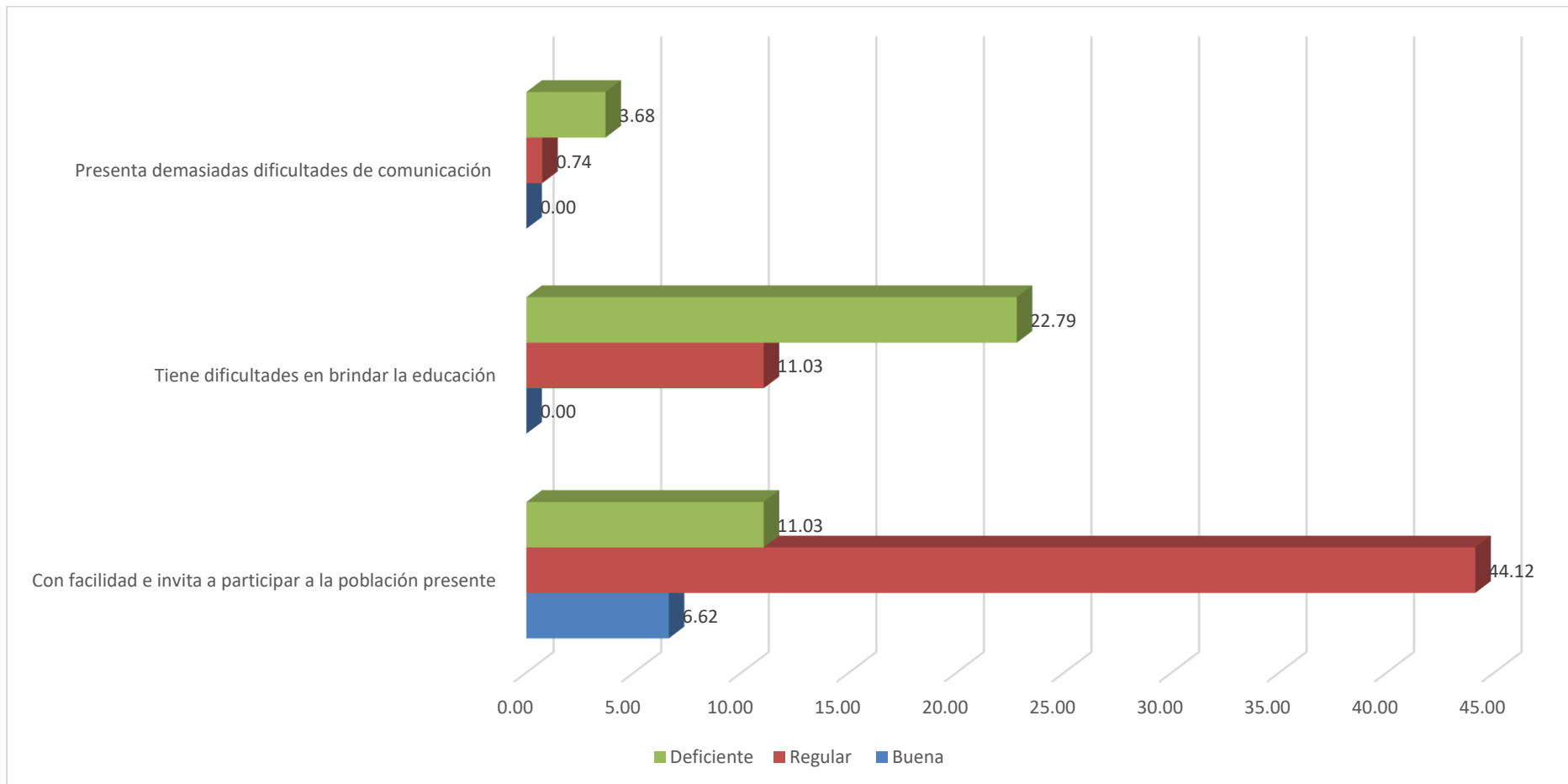
ES SIGNIFICATIVA

$ch^2_{tab} = 9,488$

$Gf = 4$



FIGURA 7.



Fuente: tabla 07.



Observamos en la tabla y figura 07 analizamos si demuestra habilidades para brindar educación masiva para la educación de las madres de niños menores de cinco años, donde el 61,76% brinda educación con facilidad e invita a participar a la población presente, el 33,82% tiene dificultades en brindar la educación, el 4,41% presenta demasiadas dificultades de comunicación.

De las madres que presentan nivel de conocimientos deficiente sobre anemia el 22,79% tiene dificultades en brindar la educación, el 11,03% brinda educación con facilidad e invita a participar a la población presente, el 3,68% presenta demasiadas dificultades de comunicación; de las madres que presentan nivel de conocimientos regular sobre anemia un 44,12% brinda educación con facilidad e invita a participar a la población presente, el 11,03% tiene dificultades en brindar la educación, el 0,74% presenta demasiadas dificultades de comunicación.

Se ha trabajado la comprobación de hipótesis al 95% de confianza, donde: $\chi^2_{cal}=38,278$ mayor que $\chi^2_{tab}=9,488$, $gl=4$, $p=0,000$ es significativa, demuestra habilidades para brindar educación masiva

Hierrezuelo N. et al. han encontrado que: El tratamiento de la anemia ferropénica, predominaba el nivel medio en el 54,2% de los casos, mientras que el nivel de conocimientos sobre la prevención era alto 54,7% de las mujeres. Por otro lado, el 53 % no sabía lo suficiente sobre cómo prevenir los problemas antes de que surgieran. Alrededor del 39 % de las personas sabía bastante sobre cómo evitar los niveles bajos de hierro en sangre. Además, el nivel de conocimientos de las madres sobre la prevención oscilaba entre medio y alto.

Las madres conocen de manera empírica sobre algunas medidas de prevención, pero es importante que se actúe desde un punto de vista más drástico para prevenir, recuperar y controlar el problema de la anemia.



TABLA 8. MOTIVACIÓN DE LA EDUCACIÓN RELACIONADO CON CONOCIENDO MUCHO SOBRE LA ANEMIA EN MAMÁS CON NIÑOS DE CINCO AÑOS O MENOS, CENTRO DE SALUD 09 DE OCTUBRE, JULIACA 2024

Motivación de la educación	Nivel de conocimientos sobre anemia						Total	
	Bueno		Regular		Deficiente		N°	%
	f	%	f	%	f	%		
Primero brinda información previa	8	5.88	56	41.18	25	18.38	89	65.44
Inicia con preconceptos previos	1	0.74	18	13.24	23	16.91	42	30.88
No utiliza la motivación	0	0.00	2	2.21	3	2.21	5	3.68
Total:	9	6.62	76	55.88	51	37.50	136	100.00

Fuente: cuestionario.

$ch^2_{cal} = 10,630$

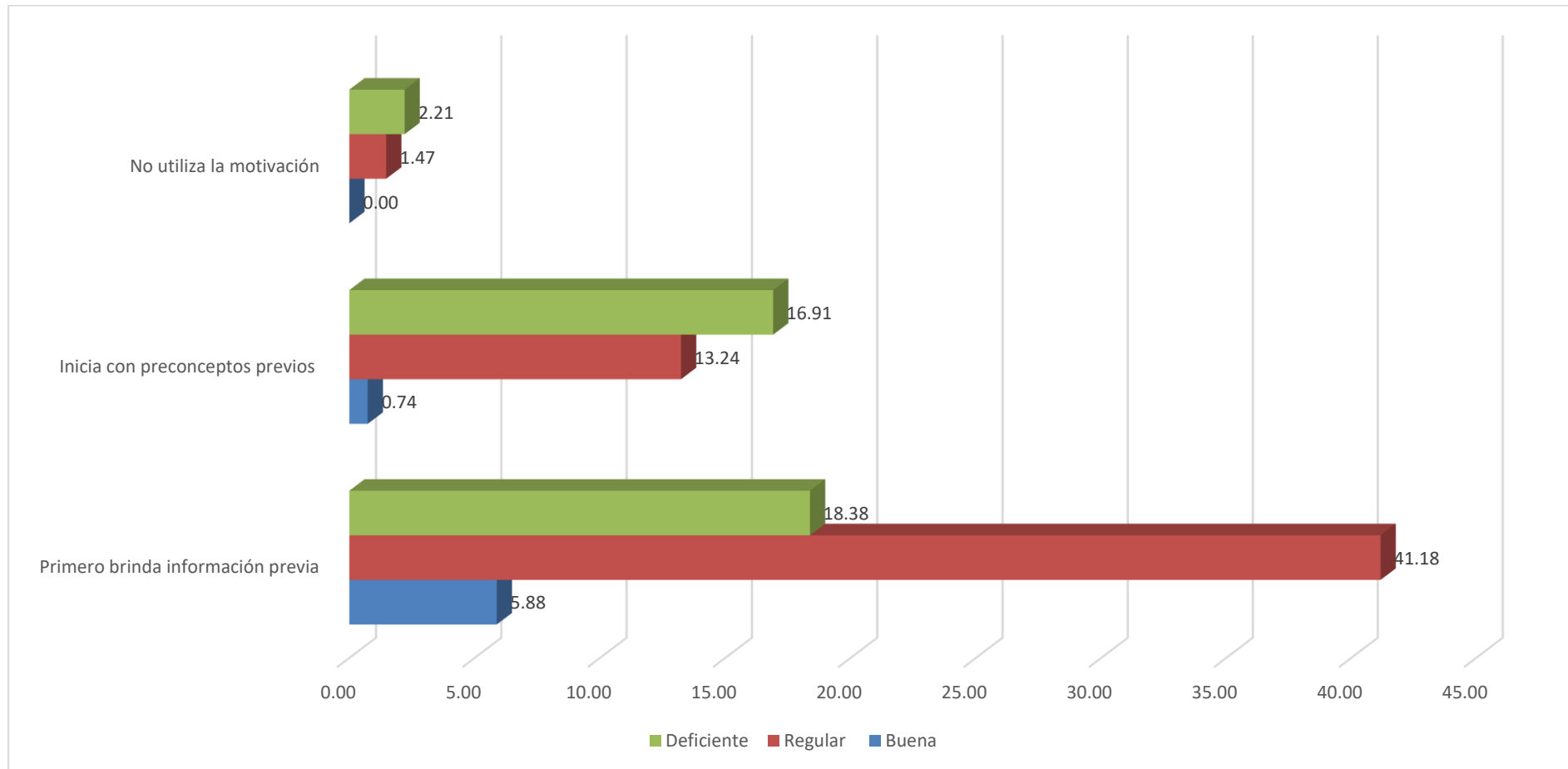
$p = 0,031$

ES SIGNIFICATIVA

$ch^2_{tab} = 9,488$

$Gf = 4$

FIGURA 8.



Fuente: tabla 08.



El tercer objetivo específico de la investigación es: Describir las técnicas educativas grupales relacionados con el conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años.

En la Tabla y la Figura 08, analizamos la importancia de los programas para madres con hijos menores de cinco años. Las cifras muestran que el 65,44 % de las madres comparten primero información básica y el 30,88 % empieza con ideas clave. Además, el 3,68 % no utiliza métodos de motivación.

De las madres que presentan nivel de conocimientos deficiente sobre anemia el 18,38% primero brinda información previa el 16,91% inicia con conceptos previos, el 2,21% no utiliza la motivación; de las madres que presentan nivel de conocimientos regular sobre anemia un 41,18% primero brinda información previa, el 13,24% inicia con conceptos previos, el 1,47% no utiliza la motivación.

Se ha trabajado la comprobación de hipótesis al 95% de confianza, donde: $\chi^2_{cal}=10,630$ mayor que $\chi^2_{tab}=9,488$, $gl=4$, $p=0,031$ es significativa, la motivación de la educación para brindar educación masiva para brindar la educación.

Caballero-Apaza L. M. Vidal-Espinoza R. Padilla-Cáceres T. Cossío-Bolaños M. Gómez-Campos R. han encontrado que: las categorías de diagnóstico de anemia leve 44.8%, moderada 45.3% y severa 47.3%, $p>0.05$), las madres con educación secundaria presentaron valores inferiores 43.0% en comparación con las que tenían educación superior técnica 46.0%, se observó asociación entre las categorías de las creencias sobre la adherencia al tratamiento por suplemento de hierro (alta, media y baja) con las categorías de grado de instrucción ($X^2= 12.14$, $gl: 4$, $p= 0.01$).



Una de las técnicas que siempre ayuda en la educación indistintamente de ser a madres, estudiantes o similares es la motivación del tema, esto ayuda a estar conectados desde el inicio hasta el final de la educación, lo cual hará que uno intervenga de forma adecuada y efectiva de principio a fin de la educación.



TABLA 9. ORGANIZA INFORMACIÓN RELACIONADO CON CONOCIENDO MUCHO SOBRE LA ANEMIA EN MAMÁS CON NIÑOS DE CINCO AÑOS O MENOS, CENTRO DE SALUD 09 DE OCTUBRE, JULIACA 2024

Organiza información	Nivel de conocimientos sobre anemia						Total	
	Bueno		Regular		Deficiente		N°	%
	f	%	f	%	f	%		
Hay secuencia y se entiende el mensaje que brinda	9	6.62	69	50.74	34	25.00	112	82.35
No se observa una organización del tema	0	0.00	7	5.15	17	12.50	24	17.65
Total:	9	6.62	76	55.88	51	37.50	136	100.00

Fuente: cuestionario.

$chi^2_{cal} = 14,286$

$p = 0,001$

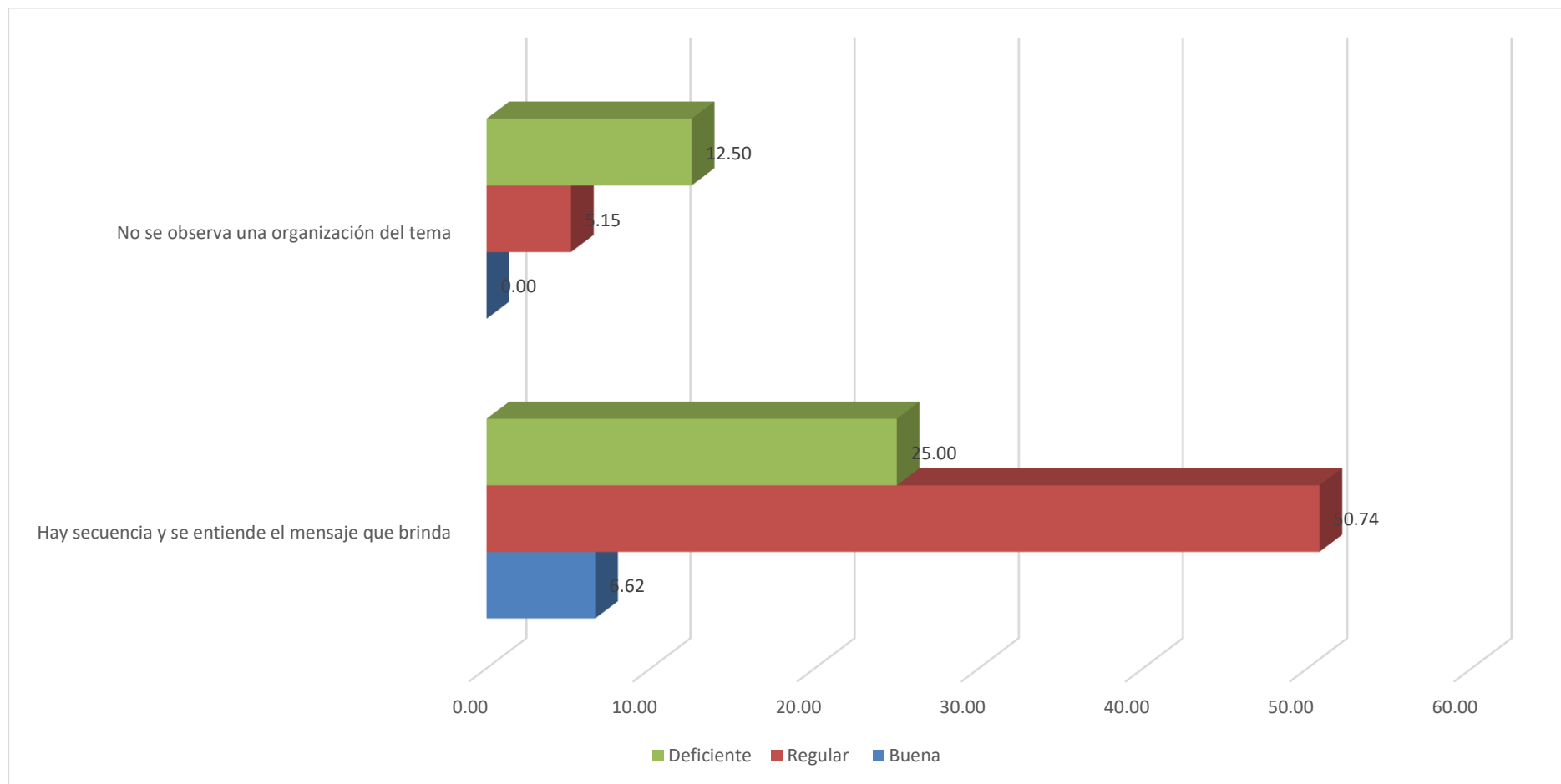
ES SIGNIFICATIVA

$chi^2_{tab} = 5,991$

$G/ = 2$



FIGURA 9.



Fuente: tabla 09.



Observamos en la tabla y figura 09 analizamos si organiza información para la educación de las madres de niños menores de cinco años, donde el 82,35% hay secuencia y se entiende el mensaje que brinda, el 17,65% no se observa una organización del tema.

De las madres que presentan nivel de conocimientos deficiente sobre anemia el 25% hay secuencia y se entiende el mensaje que brinda, el 12,50% no se observa una organización del tema; de las madres que presentan nivel de conocimientos regular sobre anemia un 50,74% hay secuencia y se entiende el mensaje que brinda, el 5,15% no se observa una organización del tema.

Se ha trabajado la comprobación de hipótesis al 95% de confianza, donde: $\chi^2_{cal}=14,286$ mayor que $\chi^2_{tab}=5,991$, $gl=2$, $p=0,001$ es significativa, el análisis de si organiza información para brindar educación masiva para brindar la educación.

Yzaguirre A. L. ha encontrado que: El 91,7% que participaron en el pretest tenían un nivel de conocimientos insuficiente el estudio se centró en detener la anemia por deficiencia de hierro. Tras su finalización, las pruebas mostraron una mejora del 100 %. Esto confirma la idea de que enseñar a las madres a prevenir la anemia realmente funciona. La educación ayudó a las madres a aprender a evitar la anemia por deficiencia de hierro, lo que confirmó la idea que los investigadores creían cierta. Agotamiento, debilidad, mareos y dificultad para respirar son sólo algunos de los síntomas que se pueden experimentar si no se tiene suficiente hemoglobina en la sangre.



TABLA 10. ANALIZA Y REFLEXIONA RELACIONADO CON EL CONOCIMIENTO SOBRE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, CENTRO DE SALUD 09 DE OCTUBRE, JULIACA 2024

Analiza y reflexiona	Nivel de conocimientos sobre anemia						Total	
	Bueno		Regular		Deficiente		N°	%
	f	%	f	%	f	%		
Invita a los participantes al análisis y reflexión del tema	9	6.62	71	52.21	33	24.26	113	83.09
No analiza ni reflexiona	0	0.00	5	3.68	18	13.24	23	16.91
Total:	9	6.62	76	55.88	51	37.50	136	100.00

Fuente: cuestionario.

$ch^2_{cal} = 19,871$

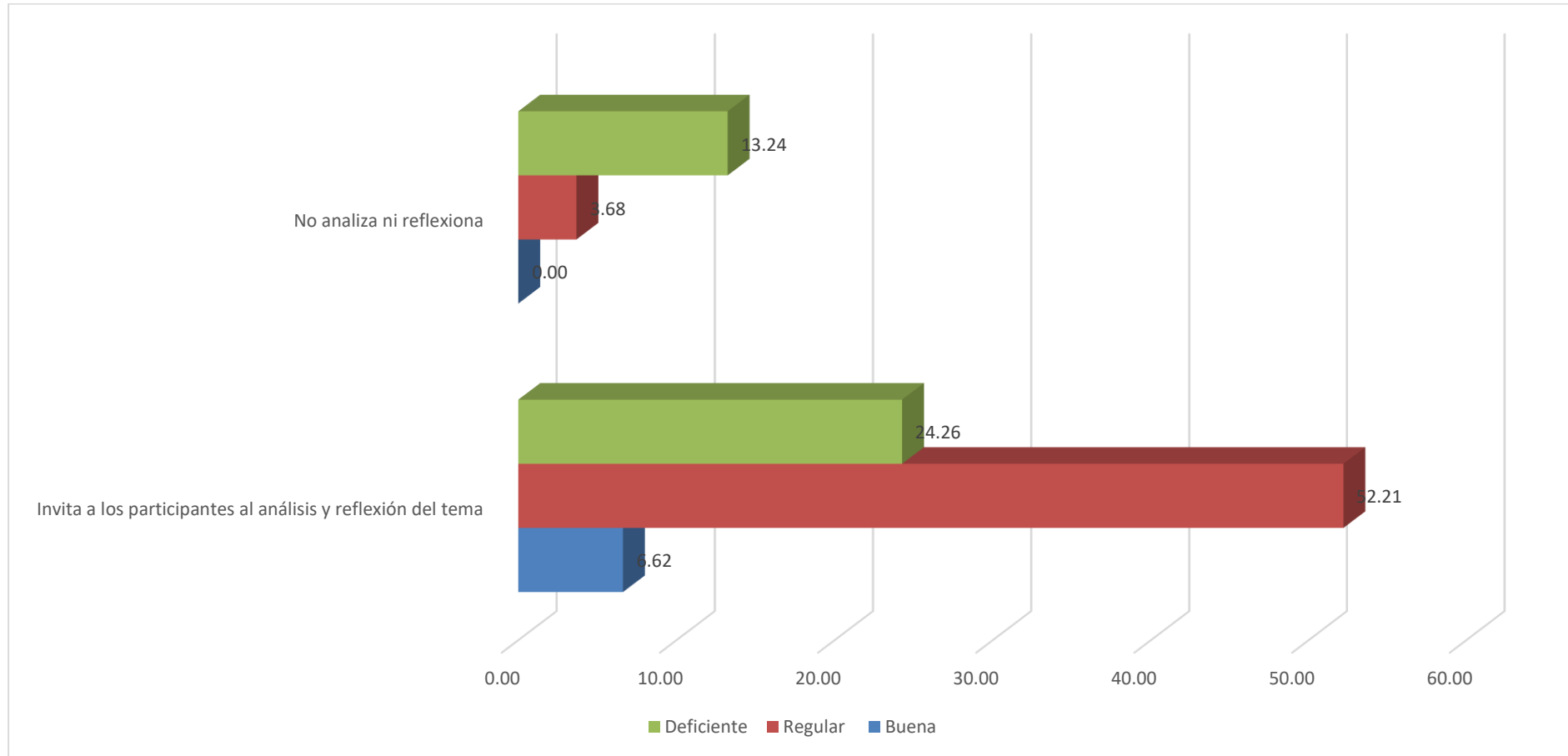
$p = 0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$ch^2_{tab} = 5,991$

$G/ = 2$

FIGURA 10.



Fuente: tabla 10.



Observamos en la tabla y figura 10 analizamos si analiza y reflexiona para la educación de las madres de niños menores de cinco años, donde el 83,09% invita a los participantes al análisis y reflexión del tema, el 16,91% no analiza ni reflexiona. De las madres que presentan nivel de conocimientos deficiente sobre anemia el 24,26% invita a los participantes al análisis y reflexión del tema, el 13,24% no analiza ni reflexiona; de las madres que presentan nivel de conocimientos regular sobre anemia un 52,21% invita a los participantes al análisis y reflexión del tema, el 3,68% no analiza ni reflexiona.

Se ha trabajado la comprobación de hipótesis al 95% de confianza, donde: $\chi^2_{cal}=19,871$ mayor que $\chi^2_{tab}=5,991$, $gl=2$, $p=0,000$ es significativa, analiza y reflexiona para brindar la educación.

Christensen L. et al. han encontrado que: En general, la frecuencia de la anemia era del cuarenta por ciento, y aumentaba al cincuenta y seis por ciento en el grupo de niños de seis a veintitrés meses. El cincuenta y uno por ciento de las madres indicaron que su hijo había tomado hierro alguna vez, la frecuencia de la anemia era del cuarenta por ciento, y aumentaba al cincuenta y seis por ciento en el grupo de niños de seis a veintitrés meses. El cincuenta y uno por ciento de las madres indicaron que su hijo había tomado hierro alguna vez.

Casi al culminar las sesiones educativas el profesional que la brinda deberá de lograr que los padres y asistentes analizar y reflexionar sobre el problema de la anemia para ayudar en la prevención, la recuperación y el tratamiento del mismo de esta manera contribuir en su reducción.



TABLA 11. DESARROLLO O ENTRENAMIENTO DE HABILIDADES RELACIONADO CON EL CONOCIMIENTO SOBRE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, CENTRO DE SALUD 09 DE OCTUBRE, JULIACA 2024

Desarrollo o entrenamiento de habilidades	Nivel de conocimientos sobre anemia						Total	
	Bueno		Regular		Deficiente		N°	%
	f	%	f	%	f	%		
Utiliza material de la zona para sesiones demostrativas en educación de alimentos	9	6.62	70	51.47	37	27.21	116	85.29
Utiliza alimentos que difícilmente se consiguen o cuestan caro	0	0.00	6	4.41	8	5.88	14	10.29
Solo menciona y utiliza dibujos	0	0.00	0	0.00	6	4.41	6	4.41
Total:	9	6.62	76	55.88	51	37.50	136	100.00

Fuente: cuestionario.

$ch^2_{ca} = 14,405$

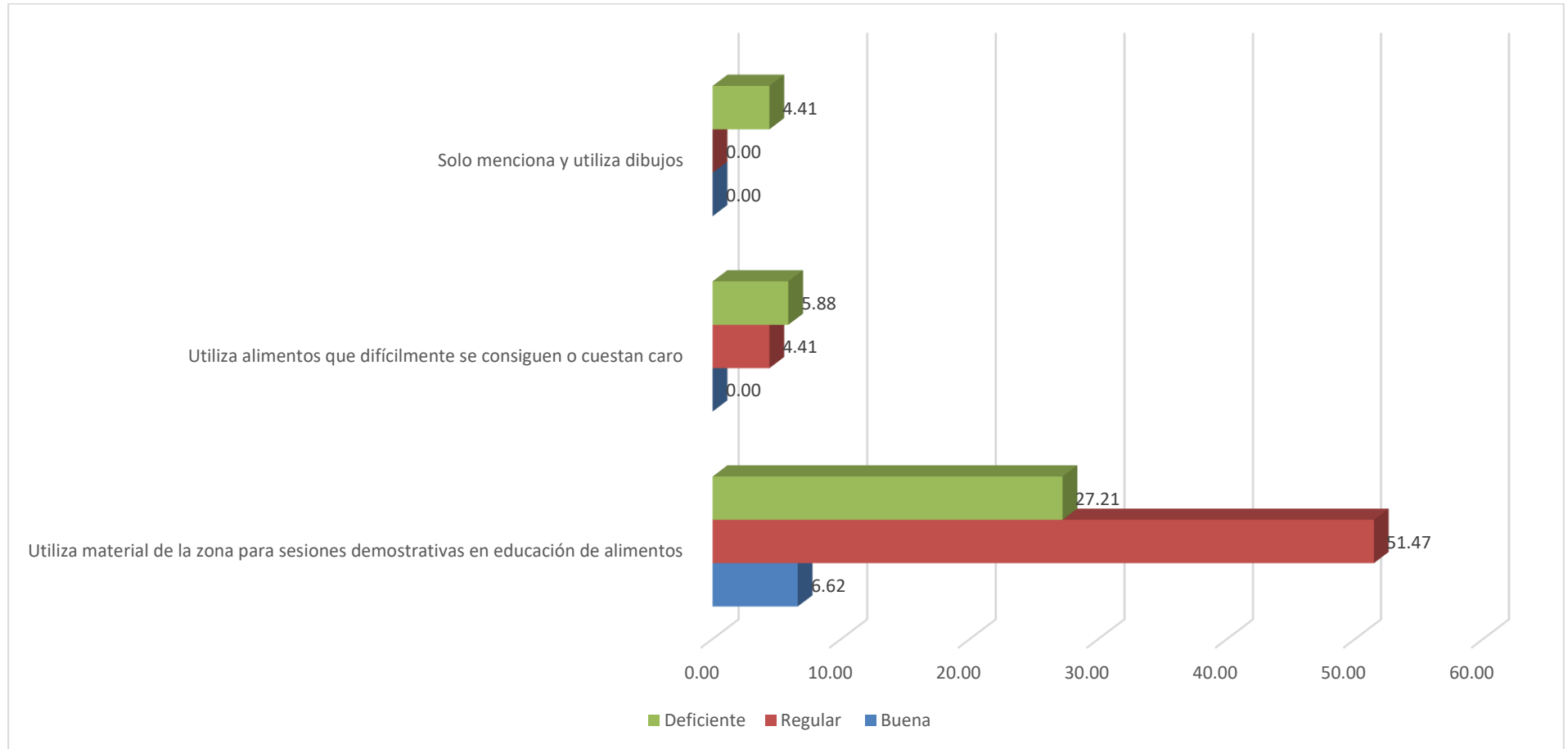
$p = 0,006$

ES SIGNIFICATIVA

$ch^2_{tab} = 9,488$

$Gf = 4$

FIGURA 11.



Fuente: tabla 11.



Observamos en la tabla y figura 11 analizamos el desarrollo o entrenamiento de habilidades para la educación de las madres de niños menores de cinco años, donde el 85,29% utiliza material de la zona para sesiones demostrativas en educación de alimentos, el 10,29% utiliza alimentos que difícilmente se consiguen o cuestan caro, el 4,41% solo menciona y utiliza dibujos.

De las madres que presentan nivel de conocimientos deficiente sobre anemia el 27,21% utiliza material de la zona para sesiones demostrativas en educación de alimentos, el 5,88% utiliza alimentos que difícilmente se consiguen o cuestan caro, el 4,41% solo menciona y utiliza dibujos; de las madres que presentan nivel de conocimientos regular sobre anemia un 51,47% utiliza material de la zona para sesiones demostrativas en educación de alimentos, el 4,41% utiliza alimentos que difícilmente se consiguen o cuestan caro.

Se ha trabajado la comprobación de hipótesis al 95% de confianza, donde: $\chi^2_{cal}=14,405$ mayor que $\chi^2_{tab}=9,488$, $gl=4$, $p=0,000$ es significativa, el desarrollo o entrenamiento de habilidades para brindar la educación.

Huayaney D. M. ha concluido que: El sesenta por ciento son conscientes de las cosas de las que son conscientes, mientras que el cuarenta por ciento no lo son. De media, el ochenta por ciento de los padres afirma que su hijo tiene náuseas y vómitos durante el tratamiento. Además, el ochenta y uno por ciento de los padres informan de que el medicamento que utilizan para tratar la anemia de su hijo se administra de forma interdiaria, el 79% de los signos y síntomas de un niño con anemia incluyen palidez, falta de ganas de comer y somnolencia extrema. En cuanto a los elementos que desconocen, el 41% de los padres que administran la medicación para tratar la anemia de su hijo también administran zumo de frutas,



zumos de naranja y limonada. El 40% de los padres administra a su hijo hígado, sangre, bofe, bazo, pescado y carne roja al menos tres veces por semana.

La anemia afecta de manera irreversible a la población infantil si no se la recupera oportunamente, especialmente al sistema neurológico por lo que representa un problema de salud pública ya que afecta en la infancia, de allí la importancia de identificar los factores de riesgo.



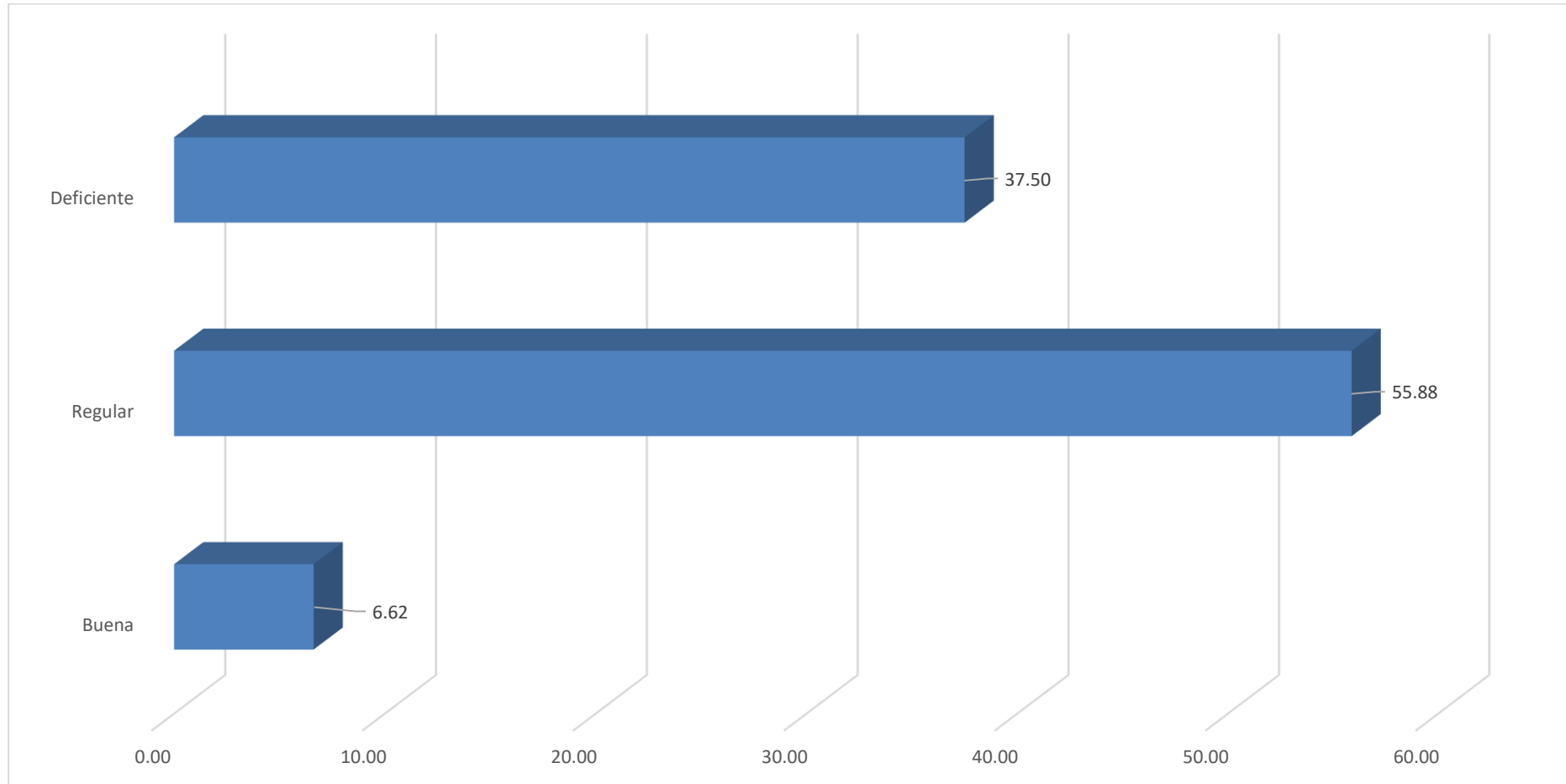
TABLA 12. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, CENTRO DE SALUD 09 DE OCTUBRE, JULIACA 2024

	f	%
Bueno	9	6.62
Regular	76	55.88
Deficiente	51	37.50
Total:	136	100.00

Fuente: cuestionario.



FIGURA 12.



Fuente: tabla 12.



El tercer objetivo específico de la investigación es: Analizar el nivel conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años.

En la Tabla 12 y la Figura 12, compartimos un estudio sobre el conocimiento de las madres sobre la anemia en niños menores de cinco años. El estudio muestra que aproximadamente el 56 % de las madres tiene un conocimiento moderado sobre la anemia, el 38 % un conocimiento limitado y aproximadamente el 7 % un conocimiento amplio.

Melgar E. J. Román J. N. han encontrado que: El 70% de las madres conoce la información necesaria para evitar la anemia, mientras que el 30% no la conoce. Aproximadamente 65 de cada 100 personas no comen como deberían, y solo unas 35 de cada 100 comen bien para ayudar a prevenir la anemia. Aunque la mayoría de las madres saben cómo prevenirla, muchas aún no se aseguran de que sus hijos coman adecuadamente. Enseñarles mejor a las madres por qué es importante detener la anemia y mostrarles cómo hacerlo, además de visitarlas en casa para ver cómo están, podría ayudarlas a ellas y a sus familias a comer mejor, se puede reducir la incidencia de la anemia en el país.

La anemia afecta de sobre manera a la población infantil, es vital que las madres y los padres conozcan sobre la importancia de la prevención, la insuficiente cantidad de hemoglobina, Este problema dificulta la oxigenación del cuerpo, lo que provoca cansancio, debilidad, mareos y dificultad para respirar. Es muy perjudicial para los niños, especialmente para su cerebro, lo que representa un grave problema de salud. Es importante determinar su causa. Además, la mala alimentación, las enfermedades, los problemas durante el parto y la genética, junto con la falta de hierro, vitamina B12 y vitamina A, son importantes causas de este problema.



CONCLUSIONES

PRIMERA: En 2024, en el Centro de Salud 9 de Octubre de Juliaca, se está enseñando a las madres de niños menores de cinco años sobre la anemia mediante herramientas y métodos de aprendizaje especiales. Esto incluye el aprendizaje individual, en grupo y con herramientas prácticas. Descubrieron que estos métodos realmente ayudan, como lo demuestra una comprobación matemática especial (valor $p < 0.05$), lo que significa que su idea era correcta.

SEGUNDA: Se analizó las herramientas educativas para salud relacionados con el conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años, son: 51,47% tiene un ambiente favorable, un 51,47% usa la técnica educativa expositiva, todas las variables son significativas con una $p < 0,05$, con lo cual se acepta la hipótesis planteada.

TERCERA: Se relacionó las técnicas educativas individuales relacionados con el conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años, son: un 50% presenta empatía en el encuentro y contado, un 41,18% al inicio de la educación expresa preconceptos y modelos previos, un 59,56% brinda información directamente sobre el tema de interés, un 70,59% invita a los participantes al análisis y reflexión del tema, un 61,76% demuestra habilidades para brindar educación masiva con facilidad e invita a participar a la población presente, todas las variables son significativas con una $p < 0,05$, con lo cual se acepta la hipótesis planteada.



CUARTA: Las técnicas educativas grupales relacionados con el conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años, son: un 65,44% primero brinda información previa para motivar la educación, un 82,35% hay secuencia y se entiende el mensaje que brinda, un 83,09% invita a los participantes al análisis y reflexión del tema, un 85,29% desarrolla o entrena habilidades utilizando material de la zona para sesiones demostrativas en educación de alimentos, todas las variables son significativas con una $p < 0,05$, con lo cual se acepta la hipótesis planteada.

QUINTA: Un estudio del Centro de Salud 9 de Octubre analizó el conocimiento sobre la anemia en madres con niños menores de cinco años. Se descubrió que aproximadamente el 56 % de estas madres tiene un conocimiento razonable. Alrededor del 38 % no sabe lo suficiente, y solo alrededor del 7 % sabe mucho sobre la anemia.



RECOMENDACIONES

PRIMERA: A la Jefa de enfermeras del Centro de Salud 09 de Octubre debera de corodinar actividades educativas con el personal responsable de niño en la aplicación de herramientas y metodos de educacion para salud relacionados con el conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años, considerando la importancia de la educación en salud como una estrategia de promoción y prevención frente a los problemas de anemia y nutricionales.

SEGUNDA: A la jefa de enfermería en su totalidad deberan de mejorar los metodos de las herramientas educativas para salud teniendo en consideracion algunos aspectos como un ambiente favorable, la tecnica educativa de preferencia demostartiva y otras combinadas para llegar a la poblacion objetivo que se logre el objetivo del mensaje como prevencion de la anemia, de esta manera mejorar las estrategias de promoción y prevención frente a los problemas nutricionales preferentemente la anemia.

TERCERA: A Las licenciadas en enfermeria responsables del cuidado integral del niño deberan de mejorar las tecnicas educativas individuales, con un enfoque de mejorar la práctica en la preparación de sus alimentos, utilizando los recursos de su comunidad, y favorecer la actividad de aprendizajes y mejorar el compromiso social, teniendo en consideración ciertas limitaciones de aprendizaje que pueden presentarse en algunas madres frente a las habilidades de identificar el valor de la promoción de la salud.



CUARTA: A Las licenciadas de enfermería en coordinación con el area de promocion de la salud deberan de mejorar las tecnicas educativas grupales para brindar informacion previa para motivar la educacion sobre nutricion y anemia, respetando la secuencia del mensaje que se brindara, invitando a los participantes al analisis y reflexion del tema inclusive solicitando sus experiencias de mejorar las tecnicas educativas, donde los ponentes deberan de desarrollar sus habilidades utilizando materiales e insumos alimenticios de la zona para sesiones demostrativas en educación de alimentos, puesto que el objetivo es proponer un presupuesto minimo en la prevencion, recuperacion de la anemia.

QUINTA: La licenciada en enfermería en coordinación con todos los profesionales que participan en la atención del niño deberan de trabajar para mejorar el nivel conocimiento sobre anemia en las madres para mejorar el nivel de conocimiento sobre anemia, puesto que las actividades de la promoción de la salud contribuyen a mejorar el nivel de conocimientos



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de la Salud. Salud en las Américas. Análisis de la anemia en población infantil menor de 5 años. Ciudad: Washington: OMS, OPS; 2023.
2. Ministerio de Salud. Oficina de epidemiología. Análisis de la situación de salud de la población infantil, sobre anemia y mal nutrición, Lima; 2023.
3. ENDES. Situación de salud de la población infantil frente a la anemia en el Perú, 2023.
4. Gonzales E. Huamán L. Gutiérrez C. Aparco J. Pillaca J. Caracterización de la anemia en niños menores de cinco años de zonas urbanas de Huancavelica y Ucayali en el Perú. Rev Peru Med Exp Salud Pública. 2015; Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342015000300004
5. Román C. Pardo M. Cornejo J. Andrade D. Prevalencia de anemia en niños del proyecto EquiDar de la región de Azuay-Ecuador. Revista Cubana de Pediatría. 2018; 190(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312018000400002
6. Hernández-Sarmiento J. M. Jaramillo-Jaramillo L. I. Villegas-Alzate J. D. et. Al. La educación en salud como una importante estrategia de promoción y prevención. Colombia; 2020.
7. García J. J. Moreno L. Flores A. E. La investigación-acción como estrategia educativa para la obtención de aprendizajes significativos en



- la promoción de la salud en salud pública en alumnos de la Facultad de Medicina de la UNAM. México; 2020.
8. Pérez-González J. C. Yáñez S. Ortega-Navas C. Piqueras J. A. Educación emocional en la educación para la salud: cuestión de salud Pública. 2020.
 9. Obasohan et al. Una revisión del alcance de los factores de riesgo asociados con la anemia entre los niños menores de cinco años en los países del África subsahariana; 2020.
 10. Chowdhury et al. Prevalencia y factores de riesgo de la anemia infantil en Nepal: un análisis multinivel; Nepal; 2020.
 11. García I. Factores asociados a la anemia en niños menores de 5 años, análisis de la ENDES; Lima 2020.
 12. Chalco Z. Polo C. E. Prevalencia de anemia en niños menores de 5 años atendidos en el Hospital San Juan Bautista, Huaral, 2020.
 13. Mamani F. Palomino A. Factores asociados en la adherencia al tratamiento de anemia ferropénica con hierro polimaltosado en niños menores de 2 años en un centro de salud, Lima Este, 2020.
 14. León M. M. Mena B. N. Factores de riesgo para la anemia en niños menores de 5 años, Centro de Salud San Juan de Dios. Pisco; 2019.
 15. Huamán J. Huaroc J. Factores Asociados A La Adherencia De Suplementación Con Hierro En Niños De 6 A 36 Meses De Edad En El Centro de Salud Ascensión. Huancavelica; 2019.
 16. Chambi A. Factores asociados con adherencia al tratamiento preventivo de la anemia en niños menores de 6 a 36 meses de edad en un centro de atención primaria, Pichacani. Puno; 2023.



17. Ramos Z. Promoción de la salud relacionado con el nivel de hemoglobina en niños menores de cinco años. Cabana; 2023.
18. UNICEF. Otros factores como la pobreza, las condiciones precarias de vivienda, la higiene deficiente y la falta de conocimiento sobre una alimentación saludable contribuyen a la persistencia de la anemia en Puno. UNICEF Perú; 2019.
19. Ministerio de salud. Factores asociados con la anemia en niños de 6 a 35 meses de edad en el departamento de Puno durante el período 2018 – 2019 II.
20. Colca R. E. Frecuencia y factores asociados a la anemia en niños de 6 a 36 meses que acudieron al centro de salud Metropolitano. Puno; 2019.
21. Iglesias L. Valera E. Villalobos M. Tous M. Arija V. Prevalencia de anemia en niños de América Latina y el Caribe y eficacia de las intervenciones nutricionales: revisión sistemática y metaanálisis. Nutrientes. 2019; Disponible en: <https://www.mdpi.com/2072-6643/11/1/183>
22. Mohammad R. Shekhar C. Ratna P. Bandita B. Tarique A. Muhammad S. Anemia entre niños indios: un estudio de prevalencia y factores asociados entre 5 y 9 años. Revisión de servicios para niños y jóvenes. 2020; Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0190740920313049>
23. Aparco J. Bullón L. Cusirramos S. Impacto del micronutriente en polvo sobre la anemia en niños de 10 a 35 meses en Apurímac, Perú. Rev Perú Med Exp Salud Pública. 2019; Disponible en: <https://www.scielo.org/article/rpmesp/2019.v36n1/17-25/>



24. Zegarra J. Viza B. Niveles De Hemoglobina Y Anemia En Niños: Implicancias Para El Desarrollo De Las Funciones Ejecutivas. Revista Ecuatoriana de Neurología. 2020; Disponible en: http://revecuatneurol.com/magazine_issue_article/niveles-hemoglobinaanemia-ninos-desarrollo-funciones-ejecutivas-hemoglobin-anemia-levelschildren-implications-development-executive-functions/
25. Jaramillo A. Vergara M. Prevalencia de parasitosis intestinal y anemia en niños beneficiarios del programa vaso de leche de la Municipalidad distrital de Patapo-Lambayeque. 2017; Disponible en: <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/SVS/article/view/695>
26. Inoue S. Anemia aguda pediátrica. Medscape. 2019; Disponible en: <https://emedicine.medscape.com/article/954506-viewview#a1>
27. Zhang Z. Chen J. Liu X. Perfiles de anemia entre niños en edad escolar clasificados por índice de masa corporal y circunferencia de cintura en Shandong, China. Pediatría y Neonatología. 2020; Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S187595722030192>
28. Guzmán M. Guzmán J. Llanos M. Importancia de la anemia en las diferentes etapas de la vida. Enfermería Global. 2016; 15(43). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412016000300015
29. Gonzales G. Olavegoya P. Fisiopatología de la anemia en el embarazo: ¿anemia o hemodilución? Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia. 2019; Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2304-51322019000400013&script=sci_arttext



30. Gonzales G, Olavegoya P, Vázquez C, Alarcón D. Anemia en niños menores de cinco años. ¿Estamos usando el criterio de diagnóstico correcto? Perú Med Interna. 2018; Disponible en: <http://www.revistamedicinainterna.net/index.php/spmi/article/view/24/23>
31. Kejo D. Petrucka P. Martin H. Kimanya M. Mosha T. Prevalencia y predictores de anemia entre niños menores de 5 años en el distrito de Arusha, Tanzania. Salud Pediátrica Med Ther. 2018; Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC58041>
32. Kumar K, Vijay J, Mangal A, Mangal D, Sutt S. Carga de anemia entre niños de 6 a 59 meses y sus factores de riesgo asociados en la India: ¿existen diferencias de género? Revisión de servicios para niños y jóvenes. 2021; Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S019074092032340919>.
33. Ntenda P. Nkoka O. Bass P. Senghore T. Maternal anemia is a potential risk factor for anemia in children aged 6–59 months in Southern Africa: a multilevel analysis. BMC Public Health. 2018. Disponible en: <https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-018-5568-5>
34. Córdova A, Méndez C, Robles P. Factores sociodemográficos y nutricionales asociados a anemia en niños de 1 a 5 años en Perú. Revista chilena de nutrición. 2020; Disponible en: 12 https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182020000600925&lang=pt



35. Gebreweld A, Ali N, Ali R, Fisha T. Prevalence of anemia and its associated factors among children under five years of age attending at Guguftu health center, South Wollo, Northeast Ethiopia. 2019; Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31276472/> 24.
36. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la Investigación. Sexta ed. México: McGraw-Hill Interamericana Editores. 2014; Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wpcontent/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sextaedicion.compressed.pdf>



ANEXOS



ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE BASE DE DATOS

resultados.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	ambiente	Númérico	8	0	ambiente	Ninguno	Ninguno	7	Centro	Nominal	Entrada
2	tecnicas	Númérico	8	0	tecnicasa	Ninguno	Ninguno	7	Centro	Nominal	Entrada
3	encuentro	Númérico	8	0	encuentro	Ninguno	Ninguno	7	Centro	Nominal	Entrada
4	inicio	Númérico	8	0	inicio de educa...	Ninguno	Ninguno	7	Centro	Nominal	Entrada
5	informacion	Númérico	8	0	informacion	Ninguno	Ninguno	7	Centro	Nominal	Entrada
6	analiza	Númérico	8	0	analiza	Ninguno	Ninguno	7	Centro	Nominal	Entrada
7	habilidades	Númérico	8	0	habilidades	Ninguno	Ninguno	7	Centro	Nominal	Entrada
8	motivacion	Númérico	8	0	motivacion	Ninguno	Ninguno	7	Centro	Nominal	Entrada
9	organiza	Númérico	8	0	organiza	Ninguno	Ninguno	7	Centro	Nominal	Entrada
10	analiaaa	Númérico	8	0	analiza	Ninguno	Ninguno	7	Centro	Nominal	Entrada
11	desarrollo	Númérico	8	0	desarrollo	Ninguno	Ninguno	6	Centro	Nominal	Entrada
12	conocimient...	Cadena	12	0	conocimiento	Ninguno	Ninguno	9	Centro	Nominal	Entrada
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											

Vista de datos **Vista de variables**

IBM SPSS Statistics Processor está listo

resultados.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	ambiente	tecnicas	encuentro	inicio	informacion	analiza	habilidades	motivacion	organiza	analiaaa	desarrollo	conocimientos
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
11	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
13	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
15	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
17	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
18	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2
19	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2
20	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2
21	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
22	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2
23	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2
24	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2
25	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
27	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2
28	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
29	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2
30	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2
31	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2
32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
33	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2
34	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2
35	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2
36	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2

Vista de datos **Vista de variables**



resultados.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	ambiente	tecnicas	encuentro	inicio	informacion	analiza	habilidades	motivacion	organiza	analisa	desarrollo	conocimientos
34	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2
35	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2
36	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2
37	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2
38	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2
39	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2
40	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2
41	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2
42	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
43	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2
44	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2
45	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
46	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2
47	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2
48	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2
49	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2
50	1	2	3	1	1	1	1	3	1	1	1	2
51	1	1	3	1	1	1	2	3	1	1	1	2
52	2	2	3	2	2	1	1	1	1	1	1	2
53	1	1	3	2	2	2	1	2	1	1	1	2
54	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2
55	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2
56	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2
57	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
58	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2
59	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2
60	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2
61	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2
62	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2
63	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2
64	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2
65	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2
66	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2
67	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2
68	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2
69	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2

Vista de datos Vista de variables

resultados.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

53 :

	ambiente	tecnicas	encuentro	inicio	informacion	analiza	habilidades	motivacion	organiza	analisa	desarrollo	conocimientos
67	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2
68	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2
69	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2
70	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2
71	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2
72	1	2	2	2	2	1	3	2	1	2	1	2
73	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2
74	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2
75	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2
76	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
77	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2
78	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2
79	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2
80	2	2	2	1	3	1	1	1	1	1	1	2
81	1	2	1	3	2	1	1	2	1	1	1	2
82	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2
83	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2
84	1	2	1	3	2	2	1	1	1	1	2	2
85	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2
86	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	3
87	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	3
88	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	3
89	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	3
90	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	3
91	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	3
92	1	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	3
93	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	3
94	1	2	2	3	2	2	1	1	1	1	1	3
95	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	3
96	1	2	2	1	3	1	2	1	1	1	1	3
97	2	2	3	3	2	1	1	1	1	1	2	3
98	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	3
99	2	2	3	3	1	1	1	2	1	1	1	3
100	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	3
101	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	3



resultados.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda



123 :

	ambiente	tecnicas	encuentro	inicio	informacion	analiza	habilidades	motivacion	organiza	analisa	desarrollo	conocimientos
127	2	2	3	2	2	2	2	1	1	1	3	3
128	2	2	3	3	2	2	2	2	1	2	2	3
129	2	2	2	3	3	2	1	2	2	1	2	3
130	2	2	2	3	2	2	3	2	1	2	2	3
131	2	2	3	3	2	2	2	2	2	1	2	3
132	2	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3
133	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	3
134	2	2	3	3	3	2	3	3	2	2	3	3
135	2	2	3	3	3	2	3	3	2	2	3	3
136	2	2	3	3	3	2	3	3	2	2	3	3
137												
138												
139												
140												

resultados.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda



89 :

	ambiente	tecnicas	encuentro	inicio	informacion	analiza	habilidades	motivacion	organiza	analisa	desarrollo	conocimientos
100	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	3
101	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	3
102	2	1	2	3	1	1	2	1	1	2	1	3
103	2	2	3	2	1	1	2	1	1	1	1	3
104	2	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	3
105	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	3
106	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	3
107	2	2	3	3	2	2	2	2	1	1	1	3
108	2	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	3
109	2	2	3	3	1	1	2	2	1	2	1	3
110	2	2	3	2	2	2	2	1	2	1	1	3
111	2	2	3	3	2	2	2	2	1	2	1	3
112	2	2	3	3	3	1	2	2	2	2	1	3
113	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	3
114	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	3
115	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	3
116	2	2	2	3	3	1	2	2	2	2	1	3
117	1	2	2	3	2	2	2	1	2	1	1	3
118	2	2	2	3	2	1	2	1	1	1	1	3
119	2	1	2	3	1	2	2	2	1	2	1	3
120	2	2	2	3	2	1	2	2	2	1	1	3
121	2	2	3	3	2	1	1	1	1	2	1	3
122	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	3
123	2	2	3	3	2	1	2	2	1	2	2	3
124	2	2	2	3	1	1	2	2	2	1	3	3
125	2	2	2	3	2	1	1	2	1	2	2	3
126	2	1	2	3	2	2	2	2	2	1	1	3
127	2	2	3	2	2	2	2	1	1	1	3	3
128	2	2	3	3	2	2	2	2	1	2	2	3
129	2	2	2	3	3	2	1	2	2	1	2	3
130	2	2	2	3	2	2	3	2	1	2	2	3
131	2	2	3	3	2	2	2	2	2	1	2	3
132	2	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3
133	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	3
134	2	2	3	3	3	2	3	3	2	2	3	3
135	2	2	3	3	3	2	3	3	2	2	3	3

Vista de datos Vista de variables



ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: HERRAMIENTAS Y METODOS DE EDUCACION PARA SALUD RELACIONADOS CON EL CONOCIMIENTO SOBRE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, CENTRO DE SALUD 09 DE OCTUBRE, JULIACA 2024

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Indicadores	Escala de valores	Metodología
<p>GENERAL PG: ¿Cuáles son las herramientas y métodos de educación para salud relacionados con el conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años, Centro de Salud 09 de Octubre Juliaca 2024?</p> <p>ESPECÍFICOS PE1: ¿Cuáles son las herramientas educativas relacionados con el conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años, Centro</p>	<p>GENERAL OG: Describir las herramientas y metodos de educacion para salud relacionados con el conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años, Centro De Salud 09 de Octubre, Juliaca 2024.</p> <p>ESPECÍFICOS OE1: Analizar las herramientas educativas para salud relacionados</p>	<p>GENERAL HG: Las herramientas y metodos de educacion para salud estan relacionados con el conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años, Centro De Salud 09 de Octubre, Juliaca 2024.</p> <p>ESPECIFICAS. HE1: Analizar las herramientas educativas para salud estan</p>	<p>Variable 1:</p> <p>1. Herramientas y métodos de educación para salud</p>	<p>1.1. Herramientas educativas</p> <p>1.2. Técnicas educativas individuales</p>	<p>1.1.1. Ambiente</p> <p>1.1.2. Técnicas educativas</p> <p>1.2.1. Encuentro y contacto</p> <p>1.2.2. Inicio de educación</p> <p>1.2.3. Información que se brinda</p> <p>1.2.4. Analiza y reflexiona</p> <p>1.2.5. Demuestra habilidades para brindar educación masiva</p>	<p>ventanas amplias) Desfavorable</p> <p>Demostrativa Expositiva Video Otros</p> <p>Empatía Poco empático Nada de empatía</p> <p>Expresar preconceptos, modelos previos, Cuenta sus experiencias De frente inicia con la sesión educativa</p> <p>Directamente sobre el tema de interés Desvía el tema principal No se entiende el mensaje de educación</p>	<p>Diseño de la investigación. El diseño de investigación es no experimental, porque no se manipulan las variables</p> <p>Tipo de investigación. Tipo de estudio de investigación es correlacional, de tipo descriptivo ya que las variables de estudio se relacionaron entre las dos variables, es</p>



<p>de Salud 09 de Octubre? PE2: ¿Cuáles son las técnicas educativas individuales relacionados con el conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años, Centro de Salud 09 de Octubre? PE3: ¿Cuáles son las técnicas educativas grupales relacionados con el conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años, Centro de Salud 09 de Octubre? PE4: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años, Centro de Salud 09 de Octubre?</p>	<p>con el conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años, Centro De Salud 09 de Octubre. OE2: Relacionar las tecnicas educativas individuales con el conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años, Centro De Salud 09 de Octubre. OE3: Describir las tecnicas educativas grupales relacionados con el conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años,</p>	<p>relacionados con el conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años, Centro De Salud 09 de Octubre. HE2: Las tecnicas educativas individuales estan relacionados con el conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años, Centro De Salud 09 de Octubre. HE3: Las tecnicas educativas grupales estan relacionados con el conocimiento sobre anemia en madres de</p>	<p>1.3. Técnicas educativas grupales</p>	<p>1.3.1. Antes de iniciar con la sesión grupal 1.3.2. Motivación de la educación 1.3.3. Organiza información 1.3.4. Analiza y reflexiona 1.3.5. Desarrollo o entrenamiento de habilidades</p>	<p>Invita a los participantes al análisis y reflexión del tema No analiza ni reflexiona</p>	<p>trasversal, analítico. Población: madres de niños menor a 5 años que es parte de la población sujeto de programación, total de 1340 niños menores de 5 años. Muestra: Son: 136 niños menores de 5 años. Técnicas e instrumentos de la investigación de estudio. Variable 1: Herramientas y métodos de educación para salud. Técnicas: se utilizó la entrevista personal y encuesta.</p>
			<p>2. Conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de 5 años</p>	<p>Buena Regular Deficiente</p>		



	<p>Centro De Salud 09 de Octubre.</p> <p>OE4: Analizar el nivel conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años, Centro De Salud 09 de Octubre.</p>	<p>niños menores de cinco años, Centro De Salud 09 de Octubre.</p> <p>HE4: El nivel conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años es regular en mas del 50%, Centro De Salud 09 de Octubre.</p>				<p>Instrumento: se utilizó una encuesta más guía de entrevista personal.</p> <p>Variable 2: Conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de cinco años.</p> <p>Técnicas: se utilizó la entrevista personal a las madres de niños menores de 5 años para valorar el nivel de conocimientos sobre anemia.</p> <p>Instrumento: se utilizó una guía de entrevista y encuesta, más un ambiente favorable con buena ventilación, donde no hay</p>
--	---	---	--	--	--	---



						<p>ruido con ayudar de sesiones demostrativas y educativas más contino de video del tema.</p> <p>Contrastación de hipótesis. Cuadrada de distribución acumulativa con la siguiente información</p>
--	--	--	--	--	--	---



ANEXO 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo: **ALBERT MAGNO PARILLO LAQUISE** mediante el presente documento, expreso mi voluntad de participar en la investigación cuyo título es:

HERRAMIENTAS Y METODOS DE EDUCACION PARA SALUD RELACIONADOS CON EL CONOCIMIENTO SOBRE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, CENTRO DE SALUD 09 DE OCTUBRE, JULIACA 2024

Certifico que he sido informado(a) con la claridad y veracidad debida respecto a la información brindada, he sido informada (o) del propósito de la misma.

Siendo en fecha de **11/11/2024** días del mes de **noviembre** del año 2024

.....

Firma de la participante:

Nombres

DNI



ANEXO 3: INSTRUMENTO

Cuestionario

1. HERRAMIENTAS Y MÉTODOS DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD

1.1. HERRAMIENTAS EDUCATIVAS

1.1.1. Ambiente

- a. Favorable (ventilación, ventanas amplias)
- b. Desfavorable

1.1.2. Técnicas educativas

- a. demostrativa
- b. Expositiva
- c. Video
- d. Otros

1.2. TÉCNICAS EDUCATIVAS INDIVIDUALES

1.2.1. Encuentro y contacto

- a. Empatía
- b. Poco empático
- c. Nada de empatía

1.2.2. Inicio de educación

- a. Expresar preconceptos, modelos previos,
- b. Cuenta sus experiencias
- c. De frente inicia con la sesión educativa

1.2.3. Información que se brinda

- a. Directamente sobre el tema de interés
- b. Desvía el tema principal
- c. No se entiende el mensaje de educación



1.2.4. Analiza y reflexiona

- a. Invita a los participantes al análisis y reflexión del tema
- b. No analiza ni reflexiona

1.2.5. Demuestra habilidades para brindar educación masiva

- a. Con facilidad e invita a participar a la población presente
- b. Tiene dificultades en brindar la educación
- c. Presenta demasiadas dificultades de comunicación

1.3. TÉCNICAS EDUCATIVAS GRUPALES

1.3.1. Antes de iniciar con la sesión grupal

- a. Se organiza en tiempo
- b. Se organiza en espacio
- c. Dominio del tema

1.3.2. Motivación de la educación

- a. Primero brinda información previa
- b. Inicia con preconceptos previos
- c. No utiliza la motivación

1.3.3. Organiza información

- a. Hay secuencia y se entiende el mensaje que brinda
- b. No se observa una organización del tema

1.3.4. Analiza y reflexiona

- a. Invita a los participantes al análisis y reflexión del tema
- b. No analiza ni reflexiona

1.3.5. Desarrollo o entrenamiento de habilidades

- a. Utiliza material de la zona para sesiones demostrativas en educación de alimentos



- b. Utiliza alimentos que difícilmente se consiguen o cuestan caro
- c. Solo menciona y utiliza dibujos



Anexo 04

GUÍA DE ENTREVISTA

CONOCIMIENTO SOBRE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS.

Buenos días, soy estudiante de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, y pido a ustedes su colaboración en facilitarme ciertos datos que permitirán conocer El nivel de conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Vallecito.

INSTRUCCIONES GENERALES

Por favor, lee cada pregunta con atención.

1. La anemia se presenta cuando hay una disminución de en la sangre:
 - a) Agua
 - b) Calcio
 - c) Vitamina
 - d) Hierro
2. ¿Por qué se produce la anemia?
 - a) Por no comer carne.
 - b) Por no comer vegetales.
 - c) Por no consumir alimentos ricos en hierro.
 - d) No sabe.
3. ¿Cuáles son los signos y síntomas de un niño con anemia?
 - a) Piel pálida y niño con mucho sueño.
 - b) Solo presenta sueño
 - c) Niño irritable y juega todo el día.
4. ¿Qué consecuencia trae la anemia?
 - a) Sube de peso rápidamente
 - b) Retraso en el crecimiento y desarrollo cerebral
 - c) Niño activo y con muchas energías
 - d) No tiene consecuencias



5. ¿Porque es importante que el niño consuma alimentos ricos en hierro?
 - a) Le llena el estómago y le calma el hambre
 - b) Favorece el crecimiento y desarrollo
 - c) Lo ayuda a engordar o a subir de peso
 - d) No es importante su consumo

6. De los siguientes alimentos de origen animal ¿Cuál de ellos considera Ud. que tiene más contenido de hierro?
 - a) Pollo, huevo y chanco
 - b) Sangrecita, bofe, hígado
 - c) Leche, queso, mantequilla
 - d) Carne de res, charqui

7. De los siguientes alimentos de origen vegetal ¿Cuál de ellos considera Ud. que tiene más contenido de hierro?
 - a) Beterraga y rabanito
 - b) Espinaca y lechuga
 - c) Espinaca y acelga
 - d) Camote y zanahoria

8. De los siguientes alimentos ¿Cual ayudan a la mejor absorción de hierro?
 - a) Beterraga y zanahoria
 - b) Hierva luisa y leche
 - c) Carne y pescado
 - d) Naranja y limón

9. ¿A qué edad el niño debe iniciar la incorporación de otros alimentos además de la leche materna?
 - a) Desde el primer mes de vida
 - b) A los cuatro meses
 - c) A los seis meses
 - d) A los doce meses



10. Ud. está de acuerdo en que:
- a) La beterraga 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
11. Ud. está de acuerdo en que las menestras:
- a) Llena de gases y estriñe a los niños
 - b) Los estriñe y engorda
 - c) Son una fuente de hierro
 - d) Ayudan a subir de peso
12. La consistencia y calidad de los alimentos que se da a los niños de 6 a 8 meses son:
- a) Aguados o diluidos de 3 a 5 cucharadas por comida
 - b) Espeso tipo puré de 3 a 5 cucharadas por comida
 - c) Triturados de 3 a 5 cucharadas por comida
 - d) Come como un adulto- normal de 3 a 5 cucharadas por comida
13. La consistencia y cantidad de alimentos que se le da a los niños de 9 a 11 meses son:
- a) Picados de 5 a 7 cucharadas por comida
 - b) Espeso tipo puré de 5 a 7 cucharadas por comida
 - c) Aguado de 5 a 7 cucharadas por comida
 - d) Come como un adulto- normal de 5 a 7 cucharadas por comida
14. La consistencia y cantidad de alimentos que se le da a los niños de 12 a 23 meses son:
- a) Picados de 7 a 10 cucharadas por comida
 - b) Espeso tipo puré de 7 a 10 cucharadas por comida
 - c) Triturados de 7 a 10 cucharadas por comida
 - d) Come como un adulto- normal de 7 a 10 cucharadas por comida



15. Durante el día ¿Cuántas comidas principales le da de comer a su niño de 6 a 8 meses?
- a) 1 sola vez + lactancia materna
 - b) 2 a 3 veces + lactancia materna
 - c) 3 a 5 veces + lactancia materna
 - d) 5 a 7 veces + lactancia materna
16. Durante el día ¿Cuántas comidas principales le da de comer a su niño de 9 a 11 meses?
- a) 1 sola vez + 2 refrigerios + lactancia materna
 - b) 2 veces + 1 refrigerio + lactancia materna
 - c) 3 veces + 1 refrigerio + lactancia materna
 - d) 5 veces + 1 refrigerio + lactancia materna
17. Durante el día ¿Cuántas comidas principales le da de comer a su niño de 12 a 23 meses?
- a) 1 sola vez + 2 refrigerios + lactancia materna
 - b) 2 veces + 1 refrigerio + lactancia materna
 - c) 3 veces + 2 refrigerios + lactancia materna
 - d) 5 veces + 1 refrigerio + lactancia materna
18. ¿Con que frecuencia le da uno de estos alimentos a su niño: sangrecita, hígado, bofé o bazo, pescado, ¿carne roja?
- a) 1 vez por semana
 - b) 2 veces por semana
 - c) 3 a veces por semana
 - d) No le da
19. ¿Con que frecuencia le da uno de estos alimentos a su niño: lentejas, espinaca, acelga, pallares, frijoles, alverjas o habas?
- a) 1 vez por semana
 - b) 2 veces por semana



- c) 3 a 4 veces por semana
 - d) No le da
20. En su preparación de alimentos ricos en hierro ¿Con que bebida lo acompaña más frecuentemente?
- a) Limonada jugo de naranja
 - b) Anís, té, manzanilla
 - c) Gaseosas o frugos
 - d) Agua



ANEXO 4: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

ANEXO 04
GUÍA DE JUICIO DE EXPERTOS.

25. Identificación del experto.

Nombres y apellidos:

Lic. Sonia Edith Gutierrez Alvarado

Centro laboral

Hosp. Reg. "M.N. 8"

Grado:

Especialista en Cuidados Intensivos

26. indicadores, el cual tiene que evaluar con criterio ético y estrictez científica, la validez del instrumento propuesto (véase anexo N° 01).

27. Para evaluar dicho instrumento, marca con un aspa (x) una de las categorías contempladas en el cuadro:

28. 1 = inferior al básico

29. 2 = básico

30. 3 = Intermedio

31. 4 = Sobresaliente

32. 5 = muy sobresaliente

33. Instrucciones.

Estimado (a) especialista, a continuación, se muestra un conjunto de Juicio de experto.

INDICADORES		CATEGORÍA				
		1	2	3	4	5
1	Las dimensiones de la variable responden a un contexto teórico de forma (visión general)				X	
2	Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general)				X	
3	El número de indicadores, evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general)				X	
4	Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)				X	
5	Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables (coherencia)				X	
6	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba piloto (pertinencia y eficacia)				X	
7	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez de contenido (validez)				X	
8	Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas (control de sesgo)				X	
9	Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular (orden)				X	



10	Los ítems del instrumento, son coherentes en términos de cantidad (extensión)				X	
11	Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado (inocuidad)				X	
12	Calidad en la redacción de los ítems (visión general)				X	
13	Grado de objetividad del instrumento (visión general)				X	
14	Grado de relevancia del instrumento (visión general)				X	
15	Estructura técnica básica del instrumento (organización)				X	
Puntaje parcial		60 pts.				
Puntaje total:						

Nota: Índice de validación del juicio de experto (Ivje) = (puntaje obtenido / 75) x 100 = 80%

34. Escala de validación.

Muy baja	Baja	Regular	Alta	Muy Alta
00 - 20%	21 - 40%	41 - 60%	61 - 80%	81 - 100%
El instrumento de investigación esta observado			El instrumento de investigación requiere reajustes para su aplicación	El instrumento de investigación está apto para su aplicación
Interpretación: cuanto más se acerque el coeficiente a cero (0), mayor error habrá en la validez.				

35. Conclusión general de la validaron y sugerencias (en coherencia con el nivel de validación alcanzado)

.....
.....
.....

36. Constancia de Juicio de experto.

El que suscribe, Lic. Sonia E. Cutipa Mendoza..... identificado con DNI N° 41134535..... Certifico que realice el juicio del experto al instrumento diseñado por el estudiante:

Sonia E. Cutipa Mendoza
LIC EN ENFERMERIA
CEP. 40120
HOSPITAL REGIONAL "MNB" - PUNO



ANEXO 04 GUÍA DE JUICIO DE EXPERTOS.

1. Identificación del experto.

Nombres y apellidos:

CESAR AUGUSTO UERENA ZEA

Centro laboral

HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUIKON - PUNO

Grado:

ESPECIALIDAD GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

2. indicadores, el cual tiene que evaluar con criterio ético y estrictez científica, la validez del instrumento propuesto (véase anexo N° 01).
3. Para evaluar dicho instrumento, marca con un aspa (x) una de las categorías contempladas en el cuadro:
4. 1 = inferior al básico
5. 2 = básico
6. 3 = Intermedio
7. 4 = Sobresaliente
8. 5 = muy sobresaliente

9. Instrucciones.

Estimado (a) especialista, a continuación, se muestra un conjunto de Juicio de experto.

INDICADORES		CATEGORÍA				
		1	2	3	4	5
1	Las dimensiones de la variable responden a un contexto teórico de forma (visión general)				X	
2	Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general)				X	
3	El número de indicadores, evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general)					X
4	Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)				X	
5	Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables (coherencia)					X
6	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba piloto (pertinencia y eficacia)				X	
7	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez de contenido (validez)					X
8	Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas (control de sesgo)					X
9	Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular (orden)				X	
10	Los ítems del instrumento, son coherentes en términos de cantidad (extensión)				X	



11	Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado (inocuidad)					X
12	Calidad en la redacción de los ítems (visión general)					X
13	Grado de objetividad del instrumento (visión general)					X
14	Grado de relevancia del instrumento (visión general)				X	
15	Estructura técnica básica del instrumento (organización)				X	
Puntaje parcial						
Puntaje total:						67

Nota: Índice de validación del juicio de experto (lvje) = (puntaje obtenido / 75) x 100 =

10. Escala de validación.

Muy baja	Baja	Regular	Alta	Muy Alta
00 - 20%	21 - 40%	41 - 60%	61 - 80%	81 - 100%
El instrumento de investigación esta observado			El instrumento de investigación requiere reajustes para su aplicación	El instrumento de investigación está apto para su aplicación
Interpretación: cuanto más se acerque el coeficiente a cero (0), mayor error habrá en la validez.				

11. **Conclusión general de la validaron y sugerencias** (en coherencia con el nivel de validación alcanzado)

.....

12. **Constancia de Juicio de experto.**

El que suscribe, identificado con DNI N° Certifico que realice el juicio del experto al instrumento diseñado por el estudiante:

Dr. Cesar A. Llerena Zea
 GINECOLOGO OBSTETRA
 C.M.P. 55524 - R.N.E. 30298
 HOSPITAL REGIONAL "MNB" - PUNO



ANEXO 04
GUÍA DE JUICIO DE EXPERTOS.

13. Identificación del experto.

Nombres y apellidos:

ADINA GUILLEN SOSA

Centro laboral

RED - DE - SALUD - PUNO

Grado:

LIC. ENFERMERIA

14. indicadores, el cual tiene que evaluar con criterio ético y estrictez científica, la validez del instrumento propuesto (véase anexo N° 01).

15. Para evaluar dicho instrumento, marca con un aspa (x) una de las categorías contempladas en el cuadro:

- 16. 1 = inferior al básico
- 17. 2 = básico
- 18. 3 = Intermedio
- 19. 4 = Sobresaliente
- 20. 5 = muy sobresaliente

21. Instrucciones.

Estimado (a) especialista, a continuación, se muestra un conjunto de Juicio de experto.

INDICADORES		CATEGORÍA				
		1	2	3	4	5
1	Las dimensiones de la variable responden a un contexto teórico de forma (visión general)				X	
2	Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general)				X	
3	El número de indicadores, evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general)					X
4	Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)					X
5	Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables (coherencia)					X
6	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba piloto (pertinencia y eficacia)					X
7	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez de contenido (validez)					X
8	Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas (control de sesgo)				X	
9	Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular (orden)				X	
10	Los ítems del instrumento, son coherentes en términos de cantidad (extensión)					X



11	Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado (inocuidad)				X
12	Calidad en la redacción de los ítems (visión general)				X
13	Grado de objetividad del instrumento (visión general)				X
14	Grado de relevancia del instrumento (visión general)				X
15	Estructura técnica básica del instrumento (organización)				X
Puntaje parcial					16 55
Puntaje total:					16 + 55 = 71 //

Nota: Índice de validación del juicio de experto (Ivje) = (puntaje obtenido / 75) x 100 =

22. Escala de validación.

Muy baja	Baja	Regular	Alta	Muy Alta
00 - 20%	21 - 40%	41 - 60%	61 - 80%	81 - 100%
El instrumento de investigación esta observado			El instrumento de investigación requiere reajustes para su aplicación	El instrumento de investigación está apto para su aplicación
Interpretación: cuanto más se acerque el coeficiente a cero (0), mayor error habrá en la validez.				

23. Conclusión general de la validaron y sugerencias (en coherencia con el nivel de validación alcanzado)

.....
Seguir recomendaciones de Jurados

24. Constancia de Juicio de experto.

El que suscribe, *ADINA GUILLEN SOSA* identificado con DNI N° *01326917* Certifico que realice el juicio del experto al instrumento diseñado por el estudiante:


 *Adina Guillen Sosa*
 Lic en Enfermería
 CEP 3854P

Bach. ALBERT PARILLO LAQUISE

Juliaca de del 2024.



ANEXO 5: AUTORIZACIÓN DEL ESTABLACIMIENTO DONDE SE REALIZO LA INVESTIGACIÓN



AUTORIZACIÓN DE INFORME DE INVESTIGACIÓN

EL QUE SUSCRIBE, REPRESENTANTE DEL CENTRO DE SALUD 09 DE OCTUBRE, JULIACA.-

Autorizo al Bach. **ALBERT MAGNO PARILLO LAQUISE** identificado con DNI 70406728, estudiante de la **UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ** para que realice su cuestionario para su proyecto de investigación **HERRAMIENTAS Y METODOS DE EDUCACION RELACIONADOS CON EL CONOCIMIENTO SOBRE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENOS DE 05 AÑOS, CENTRO DE SALUD 09 DE OCTUBRE, JULIACA 2024.**

Se expide la presente solicitud de 2024



Juliaca, 15 de Abril del 2024



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 24-04-2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: ALBERT MAGNO PARILLO LAQUISE

Dirección: Jr. Las Malvinas Nro 280 – Puno

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 70406738

Teléfono: 908523900 email: albertparillol@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional o Mención: ENFERMERÍA

Título o Grado Académico a optar: LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Asesor: Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: HERRAMIENTAS Y METODOS DE EDUCACIÓN PARA SALUD RELACIONADOS CON EL CONOCIMIENTO SOBRE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, CENTRO DE SALUD 09 DE OCTUBRE, JULIACA 2024

Palabras claves, (3 a 5 términos): Métodos de educación para salud, conocimiento; anemia.

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1,2}?

2

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entré otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Título 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: SALUD PÚBLICA - P07

Firma de Autor



huella digital

24-04-25

Fecha