

NOMBRE DEL TRABAJO

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN 1.docx

AUTOR

MARTHA YUCRA SOTOMAYOR

RECuento DE PALABRAS

6656 Words

RECuento DE CARACTERES

37767 Characters

RECuento DE PÁGINAS

20 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

348.4KB

FECHA DE ENTREGA

Jan 30, 2023 5:13 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jan 30, 2023 5:17 PM GMT-5

● 17% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 15% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 13% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE ANEMIA FERROPENICA EN MADRES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO 2023

Resumen del Proyecto de Tesis

El objetivo sera “determinar la intervención educativa en el nivel de conocimientos sobre anemia ferropénica en madres gestantes del centro de salud Vallecito 2023”, para lo cual se empleará un diseño pre experimental ya que se aplicará el pre y post test en una sola población de corte transversal, ya que la recolección de datos se realizará en una población, tiempo y espacio específico. La población estará conformada por 400 gestantes que acuden al Centro de Salud. El instrumento que se empleará será el cuestionario de pre y post test de la intervención educativa. Los datos obtenidos se procesarán en el programa Excel 2022 donde se contará los ítems correspondientes a cada pregunta según corresponda, el programa estadístico que se utilizará será el SPSS versión 25. El cuestionario contara con 16 preguntas, sobre conocimientos básicos de la anemia, consecuencias de la anemia, alimentos fuentes de hierro, alimentos que ayudan a la absorción, alimentos que inhiben la absorción del hierro y finalmente preparaciones ricas en hierro. Los datos será presentados en tablas en relación entre las variables. Se planteará como hipótesis que la intervención educativa sea eficaz y que cree conciencia sobre la anemia ferropénica en madres gestantes del Centro de Salud de Vallecito 2023.

Palabras claves (Keywords)

Sesión educativa, gestantes, anemia ferropénica, hierro

1. Planteamiento del problema

1.1 Selección, definición y formulación del problema

Según la OMS, la anemia es considerada uno de los problemas sociales más graves del mundo. Se estima que 1.620 millones de personas se ven afectadas, siendo las mujeres embarazadas y los niños de 6 a 59 meses los que corren mayor riesgo. De acuerdo con la OMS, la deficiencia de hierro sería la principal causa de la anemia, particularmente en países de desarrollo económico mediano y bajo.(1). Se describe a la hemoglobina como el conjunto de proteínas que contiene el mineral hierro, se produce en los glóbulos rojos del cuerpo humano y su disminución significa la existencia de una deficiencia de hierro. (2) En el Perú tres de cada diez mujeres en estado de gestación (29,6%) padecen de anemia, según detalla la Encuesta Nacional Demográfica y de Salud Familiar (ENDES – 2017), y el Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN) del CENAN-INS - 2017, informó un 42 23.2%, pero la prevalencia de anemia aumenta conforme progresa la gestación, siendo mayor en el III trimestre, con cifras por encima del 30%; sin embargo, en el año 2018 la anemia en gestantes alcanzo un 18.9% presentando una disminución significativa de un 4.3% con respecto al año 2017.(3)

8 La anemia aumenta la morbilidad y la mortalidad en las mujeres embarazadas, y la transmisión de niveles bajos de hierro de la madre al feto puede dar lugar a complicaciones neonatales y del parto. El embarazo y el crecimiento del feto dependen principalmente de una adecuada alimentación y un buen estado nutricional de salud general que asegure el desarrollo de ambos. (4) Estudios previos han encontrado que un bajo nivel educativo y la falta de conciencia sobre la anemia contribuyeron a un aumento de esta patología en mujeres embarazadas. Las mujeres con falta de educación generalmente son de clase socioeconómica baja, por lo cual no tienen acceso a buenos servicios de salud materna y son más propensas a una mala nutrición y otras infecciones durante la gestación. (5) Para sentirse seguros de su conocimiento y poder compartirlo con los demás al interactuar con su entorno, todas las personas están constantemente buscando conocimiento en una variedad de campos. 4 La madre, que es la persona más cercana a un niño pequeño, quiere tener un embarazo saludable. 4 Para esto la madre tiene la necesidad de alcanzar los conocimientos sobre el cuidado inicialmente de un lactante, luego de un niño y así hasta que su hijo sea independiente de ella. Estos conocimientos son dinámicos, que van cambiando gracias a los avances científico y que la madre debe conocerlos e integrarlos a sus creencias personales lo que le permitirá una adecuada crianza de su niño. (6) La madre, como tutora del niño, tiene un rol muy significativo en su cuidado y en la prevención de la anemia (7). Así, el nivel de conocimiento y buenas prácticas de esta, ayudarán a prevenir enfermedades a futuro, por lo que es de vital importancia incidir en estos aspectos (7).

FORMULACION DEL PROBLEMA

Interrogante General

¿Existe efectividad de las sesiones educativas para combatir la anemia en el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de madres gestantes del CS de Vallecito?

Interrogante Especifica

31 ¿Cuál es el nivel de conocimientos de las gestantes que acuden al Centro de Salud de Vallecito antes de la intervención educativa?

¿Cuál es el nivel de conocimientos de las gestantes que acuden al Centro de Salud de Vallecito de la intervención educativa?

¿Existe relación el nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica según el grado de instrucción, ocupación y edad en madres gestantes, antes y después de la aplicación de la sesión educativa, en el Centro de Salud Vallecito?

II. Justificación del proyecto

21 La anemia por deficiencia de hierro sigue siendo un problema de salud pública en mujeres embarazadas, a pesar de los esfuerzos de varios países para prevenir la anemia por deficiencia de hierro durante el embarazo. La prevalencia de anemia durante la gestación oscila en cifras superiores a 40%, en América Latina 37% y en nuestro país, últimos reportes indican cifras de 29 y 30%. (8) Existen iniciativas como la lucha contra la anemia que pueden advertir de consecuencias irreversibles y efectos secundarios. Este tema necesita ser explorado más a fondo, induciendo a las madres y/o cuidadores provistos por nutricionistas profesionales. El embarazo es uno de los momentos de mayor vulnerabilidad nutricional en la vida de la mujer ya

que las necesidades de energía y nutrientes se encuentran aumentadas en virtud del crecimiento fetal y de la síntesis de tejidos maternos como el aumento del tamaño uterino, la hipertrofia de las glándulas mamarias y la acumulación de las reservas grasas.⁽⁹⁾ por lo que es importante enfatizar la importancia de la nutrición en cuanto a sus reservas de hierro en gestantes. Asimismo, desarrollando medidas de promoción y prevención, identificando factores de riesgo, realizando visitas de seguimiento a los domicilios de los pacientes vulnerables, trabajo en equipo y compromiso en todos los niveles del gobierno central y local, se puede evitar que la situación se presente, como sabemos la anemia es una condición de deficiencia de hierro que puede empeorar por la ingesta poco frecuente. Solucionar el problema de la anemia en las mujeres embarazadas ayudará también a solucionar el problema de la anemia infantil, aunque el problema de la anemia tiene muchos factores. Por ello, se requiere de un mayor compromiso del estado para disminuirla, como también se requiere del compromiso del personal de salud, para una coordinación más estrecha en las estrategias a implementar y una estandarización en los mensajes y educación sobre la anemia.⁽³⁾ En mujeres embarazadas, la anemia ferropénica severa se asocia con parto prematuro y bajo peso al nacer. Pero la enfermedad puede prevenirse si las mujeres embarazadas toman suplementos de hierro como parte de sus cuidados prenatales ⁽¹⁰⁾

III. Hipótesis del trabajo

Es efectiva la intervención educativa en el nivel de conocimientos sobre anemia ferropénica en madres gestantes del Centro de Salud de Vallecito 2023

IV. Objetivos de la investigación

4.1 Objetivo general

- Aplicar la efectividad de la intervención educativa en el nivel de conocimientos sobre anemia ferropénica en madres gestantes del centro de salud de Vallecito 2023

4.2 ²Objetivos específicos

- Identificar el nivel de conocimientos de las gestantes que acuden al Centro de Salud de Vallecito antes de la intervención educativa.

- Identificar el nivel de conocimientos de las gestantes que acuden al Centro de Salud de Vallecito después de la intervención educativa.

- Comparar el nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica según el grado de instrucción, ocupación y edad en madres gestantes, antes y después de la aplicación de la sesión educativa, en el Centro de Salud de Vallecito

V. Antecedentes

INTERNACIONAL

Izquierdo Mercedes (2016), indica en el “Estudio de hábitos alimentarios y conocimientos nutricionales en embarazadas de distintas áreas de salud de la comunidad de Madrid España”. El objetivo fue conocer los hábitos alimentarios, los estilos de vida y los conocimientos en nutrición de un grupo de gestantes de la comunidad de Madrid y analizar las diferencias existentes en función de distintas

variables como la edad, el IMC previo al embarazo, el nivel de estudios y el país de origen de la embarazada. Se estudió a 432 mujeres en el tercer trimestre de embarazo en las que aplicó una serie de cuestionarios. Se encontró que el 18,1% de las mujeres presentó bajo peso, el 64.5% normopeso, el 10.8% y el 6.6%, sobrepeso y obesidad, respectivamente. Los alimentos preferidos por las gestantes fueron los bollos y dulces (13,9%), seguidos de la fruta (10.2%), verdura (6.5%) y pescado (3.5%).(11)

Zapata M y cols. (2016), en su estudio “Situación alimentaria nutricional de las embarazadas y madres en periodo de lactancia de Argentina”. Con el objetivo de determinar los conocimientos sobre la situación alimentaria nutricional de las embarazadas realizó revisiones bibliográficas y análisis crítico de investigaciones de Pubmed, Bireme, Lilacs y Scielo y compiló informes gubernamentales. Los resultados fueron una buena disponibilidad de información sobre la nutrición y el estado nutricional de las gestantes, la cual es representativa a nivel nacional en cuanto al estado antropométrico y nutricional y las principales carencias. El principal problema para las mujeres embarazadas es la anemia por deficiencia de hierro, exceso de peso corporal e ingesta insuficiente de hierro, calcio, vitamina A, C y fibra y/o ingesta insuficiente de grasas saturadas, azúcar y posiblemente sodio, falta de información sobre omega 3 ingesta de ácidos grasos. Él concluyó la situación alimentaria de las embarazadas. La disponibilidad de información precisa, confiable, válida y actualizada es fundamental para ilustrar la escala y el alcance del problema y decidir cómo proceder en esta etapa.(12)

NACIONALES

Villalva Luna, José (2021), en su estudio “Relación entre gestantes con anemia en edad materna de riesgo y bajo peso al nacer en un hospital de la seguridad social del Perú” Introducción: La anemia y el bajo peso al nacer son importantes problemas de salud pública. Objetivo: Determinar la asociación entre anemia en gestantes con edad materna de riesgo y bajo peso al nacer. En el periodo de octubre a diciembre del 2019, se registraron un total de 312 gestantes con edad materna de riesgo (gestantes adolescentes y añosas), de los cuales 72 eran anémicas ($hb < 11$ g/dl), siendo este el número de casos, y con el fin de mejorar la potencia estadística se estableció la relación entre casos y controles de 1:2, siendo el número de controles o gestantes no anémicas con edad materna de riesgo 142. Se analizaron características generales por grupo de gestantes anémicas y no anémicas, y su asociación con edad materna de riesgo. Se determinó mediante prueba de Chi-cuadrado y Odds ratio la asociación de anemia en gestantes adolescentes y añosas por separado con bajo peso al nacer. Resultados: Entre las variables estudiadas las gestantes anémicas presentaron mayor frecuencia de nuliparidad y parto vaginal, y en menor frecuencia antecedente de aborto y control prenatal adecuado. Las gestantes adolescentes que cursaron con anemia no se asociaron a mayor riesgo de bajo peso al nacer ($p=0,056$). Las gestantes añosas que cursaron con anemia se asociaron a 6 veces mayor riesgo de bajo peso al nacer (IC:95%: 2,219 a 18,026; $p<0,001$). Conclusión: Las gestantes añosas tienen mayor riesgo de presentar productos con bajo peso al nacer. (13) Montero J. (2016). En el estudio de investigación “Estado nutricional y prácticas alimentarias durante el embarazo en las gestantes a término atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal 2016” el objetivo fue Determinar la relación entre las prácticas alimentarias y el estado nutricional de las gestantes a término atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal durante enero-febrero del 2016. La muestra

estuvo conformada por 368 gestantes a término. Los resultados mostraron que el 29,1% presentaba sobrepeso, el 9,2% obesidad, el 50,5% ganancia de peso "baja", el 28,5% anemia y el 73,6% estado nutricional "inadecuado". En cuanto a los hábitos alimentarios el 83,4% fueron inadecuados, el 13% moderadamente adecuados. Hubo evidencia de que los hábitos alimentarios se asociaron con la ganancia de peso ($p=0,029$) y los hábitos alimentarios se asociaron con el estado nutricional en gestantes ($p=0,000$). (14) Babeton Tenorio MH. 2019. En su estudio, titulado "Efectividad de la intervención educativa en el conocimiento sobre la prevención de la anemia ferropénica, en madres de niños de 6 a 35 meses de edad, centro de salud ciudad de dios Arequipa 2017", obteniendo los siguientes resultados: A la evaluación del pre test, el 90.6% de las madres del grupo experimental y 90.6% del grupo control tienen conocimiento deficiente en aspectos generales de la anemia ferropénica; así mismo, el 90.6% de madres del grupo experimental y 87.5% del grupo control de medidas de prevención, considerando la importancia del consumo de alimentos ricos en hierro ya sea de origen animal y vegetal, los alimentos que faciliten la absorción del hierro y la suplementación. A la evaluación del post test, el 84.4% de madres del grupo experimental de aspectos generales, tienen conocimiento bueno y el 78.1% del grupo control, conocimiento deficiente; respecto a las medidas de prevención, el 87.5% de madres del grupo experimental, tienen conocimiento bueno y el 82.3% de madres del grupo control, conocimiento deficiente. Las madres del grupo experimental que recibieron educación en el 100% mejoraron su conocimiento a un nivel bueno; mientras las madres del grupo control, continúan con conocimientos deficientes en el 68.8%. Conclusión: La intervención educativa realizada en forma organizada fue efectiva, porque las madres del grupo experimental desde un conocimiento deficiente mejoraron su conocimiento a un nivel bueno; mientras las madres del grupo control que no recibieron educación, continúan con conocimiento deficiente; por tanto, se acepta la hipótesis planteada porque existe diferencia entre el conocimiento de las madres antes y después (15)

LOCALES

Ramos M. 2017. Realizo un estudio en Puno sobre "Conocimientos y actitudes sobre anemia, alimentación, prevención y tratamiento de las madres en relación al grado de anemia en niños de 6 a 36 meses de edad, en el centro de salud CLAS Santa Adriana Juliaca marzo – abril 2017". Metodología: El trabajo de investigación es de tipo descriptivo, analítico de corte transversal, la muestra con la que se trabajó fueron 63 madres y sus respectivos niños. Se aplicó técnica de entrevista para determinar el nivel de conocimientos de las madres. En cuanto a los resultados: obtenidos el 25,4% de madres obtuvieron un puntaje deficiente o desaprobatorio, el 28.6% de madres obtuvieron un puntaje excelente, el 31.7% de madres obtuvieron un puntaje bueno y como regular el 14.3% de las madres evaluadas. Con lo que respecta a actitudes el 3.2% de madres mostraron una actitud muy desfavorable y el 9.5% como desfavorable, el 54% de madres mostraron actitud favorable y muy desfavorable el 33.3%. El 57,1% de niños presenta anemia leve, el 41,3% presentan anemia moderada y el 1,6% de anemia severa. Conclusiones: No existe relación entre los conocimientos sobre anemia, prevención y tratamiento de la misma; de las madres y el grado de anemia que presentan sus niños y también no existe relación entre actitudes en alimentación, prevención y tratamiento de la anemia de las madres y el grado de anemia que presentan sus niños (16) Rodríguez S. y Huamán K. (2018) Hicieron un trabajo de investigación titulado: "Intervención Educativa A Madres De Niños Menores De 5 Años Con Anemia Del Programa Articulado Nutricional Puno 2018. La muestra estuvo constituida por 160 madres, el instrumento fue el cuestionario de 8 preguntas, Se realizaron dos intervenciones educativas: la primera fue una sesión educativa sobre el tema básico de la anemia; Se utilizaron métodos bioquímicos para los niveles de hemoglobina con métodos de dosificación de

hemoglobina utilizando el dispositivo Hemo Cue. El instrumento fue una ficha registro de evaluación del niño. El tratamiento estadístico utilizado fue la prueba Z de diferencia de medias, que arrojó los siguientes resultados: $\alpha < 0.05$ a nivel de conocimiento materno, lo que indica que si hay una diferencia significativa en el crecimiento pre-post es 1.2% pobre, 26.3% Está bien., 72,5% excelente, y nivel de Hemoglobina infantil $\alpha < 0,05$, recuperación 55,2%, anemia leve 11,9%, anemia moderada 41,9%, anemia severa 1,8%. Una intervención educativa es efectiva para aumentar los conocimientos maternos y los niveles de hemoglobina para la prevención de la anemia ferropénica en niños menores de 5 años.(17)

VI. Marco teórico

CONOCIMIENTO: El conocimiento es una habilidad humana por medio de la cual se relaciona un sujeto que conoce y un objeto por conocer, se adquiere en diversas maneras y niveles de profundidad de acuerdo con los distintos enfoques culturales. (18) En la actualidad ha aumentado el valor del conocimiento como recurso organizacional. Cada vez más se aplican acciones enfocadas en elevar su provecho como factor que hace la diferencia en la competitividad. En las organizaciones se crea conocimiento de forma constante; es importante que se disponga de contextos facilitadores de actividades e interacciones entre sus miembros. (19)

INTERVENCION EDUCATIVA: La educación para la salud busca abordarlos de manera coherente. Necesidades de salud evolutivas y nuevos fenómenos relacionados con la salud en nuestra sociedad, priorizando aquellos de mayor relevancia y vulnerabilidad educativa, abordando diferentes áreas de intervención con diferente población. La práctica profesional de la promoción de la salud (PS) obtuvo su primer reconocimiento internacional con la carta de Ottawa de 1986.(20) Esta definía la PS como “el proceso que proporciona a las personas los medios necesarios para ejercer un mayor control sobre los determinantes de la salud, mejorando así su salud” (20) Algunos profesionales aprecian que se puede lograr percepción de riesgo con la ejecución de un número determinado de charlas y que es pertinente obtener una especialidad, categoría académica o científica a partir de realizar un pre268 experimento mal diseñado que regularmente no ofrece resultados de trascendencia y siempre genera dudas acerca de su real y adecuada.(21)

SESION EDUCATIVA: Actividad considerada como la organización básica, lógica y secuencial de situaciones de aprendizaje, dosificada para la adquisición de capacidades (22). Responde al desarrollo de un programa, unidad o módulo de aprendizaje.(22)

INGESTA DE ALIMENTOS: La información sobre la ingesta de alimentos, y por ende de energía y nutrientes, de una población o individuos es de vital importancia para conocer su estado nutricional y poder planificar programas de intervención de forma coherente, de acuerdo con sus necesidades, a sus hábitos, de manera tal que sea beneficioso para su salud (23)

EMBARAZO: El embarazo es uno de los momentos de mayor vulnerabilidad nutricional en la vida de la mujer ya que las necesidades de energía y nutrientes se encuentran aumentadas en virtud del crecimiento fetal y de la síntesis de tejidos maternos como el aumento del tamaño uterino, la hipertrofia de las glándulas mamarias y la acumulación de las reservas grasas. El estado nutricional de la madre previo a la gestación y los hábitos alimentarios implementados durante el embarazo, son condicionantes de importancia en este periodo del ciclo vital. (24) Alcanzar dichas modificaciones requiere que la mujer tenga un papel activo, sea consciente de los riesgos de llevar a cabo una alimentación inadecuada y testigo de sus propios avances y logros.(9) La alimentación en la etapa gestacional se ha establecido mediante

estimaciones indirectas. Es decir, se determinan las carencias que aparecen a lo largo del embarazo y que se evidencian mediante las comprobaciones analíticas de rutina. (25)

ANEMIA FERROPENICA: La anemia ferropénica es una patología considerada mundialmente como un problema nutricional por la deficiencia de hierro, teniendo consecuencias adversas para la salud y su prevalencia es alta a nivel mundial. (26)

Quando el nivel de hemoglobina en la sangre desciende, aparecen los síntomas. Una persona está cansada, pálida, irritable, tiene una tolerancia reducida al ejercicio y un ritmo cardíaco acelerado. La anemia por deficiencia de hierro constituye la carencia nutricional de mayor prevalencia durante el embarazo. (27)

Según la OMS, el 30% de todas las mujeres embarazadas sufren deficiencia de hierro. Esta cifra aumenta en algunas regiones del mundo hasta el 50 y el 60 % según los reportes del banco de datos de la OMS-UNICEF.(27). A nivel mundial, se han realizado avances en la disminución de la prevalencia de anemia gestacional, pasando de 43% en 1995 a 32% en 2016, a pesar de esta disminución aún se considera un importante problema de salud pública en los países en desarrollo.(28) En 2016 afecta en mayor proporción a las mujeres embarazadas (27.9%). Asimismo, el INEI estima que un 38.9% de las embarazadas de 15 a 19 años, presenta anemia en el 2016 (29)

Hierro: Es un mineral que se almacena en el cuerpo para fabricar las proteínas hemoglobina y mioglobina que transportan oxígeno. La hemoglobina se encuentra en los glóbulos rojos, mientras que la mioglobina se encuentra en los músculos. El hierro se encuentra también en enzimas y en neurotransmisores, de allí que su deficiencia tenga consecuencias negativas en el desarrollo conductual, mental y motor, velocidad de conducción más lenta de los sistemas sensoriales auditivo y visual, y reducción del tono vagal.(30)

VII. Metodología de investigación

7.1 Tipo y diseño de la investigación

La investigación será cuantitativa, con un diseño pre-experimental, ya que se utilizará un pre-test y un post-test en un solo grupo. De corte transversal porque la recolección de datos se realizará en una población, tiempo y espacio específicos.

El diseño de investigación se representará de la siguiente manera:

GE – GE1 -> X -> GE2

Donde:

GE: Grupo Experimental

GE1: Evaluación de conocimientos antes de la intervención educativa.

X: Intervención educativa.

GE2: Evaluación de conocimientos después de la intervención educativa.

7.2 Lugar de estudio

El Centro de Salud de Vallecito se encuentra ubicado en el Departamento de Puno, Provincia de Puno, Distrito de Puno. Se encuentra a una altitud de 3848 m s.n.m.

7.3 Población y muestra

Población: La población estará conformada por 400 gestantes que acuden al Centro de Salud de Vallecito

Muestra: Se utilizará la fórmula de población finita para determinar la muestra.

$$n = \frac{Z^2 \cdot N \cdot p \cdot q}{E^2(N - 1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

Donde:

n: tamaño de muestra

N: tamaño de la población (400)

Z: valor de la distribución normal (1.96)

p: probabilidad de éxito (0.5)

q: probabilidad de fracaso (0.5)

E: máximo error permisible (0.10) = 10%

Reemplazando:

$$n = (1.96)^2$$

$$2 \cdot 350 \cdot (0.5)(0.5)$$

$$(0.10)^2$$

$$2(350 - 1) + (1.96)^2$$

$$2(0.5)(0.5)$$

$$n = 336.14$$

$$04 \ 350$$

$$n = 106$$

$$n = 106$$

La muestra corresponde a 106 madres que es el 22% de la población total.

7.4 Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión:

Gestantes que acuden al Centro de Salud I -4 Acora para su control respectivo.

Gestantes que decidan participar y firmen el consentimiento informado

Criterios de exclusión:

Pacientes no gestantes

Pacientes adolescentes y/o niños

12 Gestantes que no decidan participar en el estudio

Gestantes que no residan en el ámbito de estudio

Operacionalización de variables

Conocimiento de la gestante sobre la anemia

VARIABLE INDEPENDIENTE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INSTRUMENTO	INDICADORES
Intervención Educativa	Técnica que se utiliza para la enseñanza de las personas por el facilitador	Guion metodológico de la sesión educativa	Plan de intervención educativa	Pre y post test
Conocimiento de la gestante sobre la anemia	El conocimiento es una idea, concepto, que las personas adquieren a través de información y experiencias en sus vidas.	Conocimientos sobre anemia • Definición • Causa y fuentes • Signos y síntomas • Consecuencias	cuestionario	- Nivel educativo - Ocupación - edad

8

7.6 Descripción detallada de los métodos, técnicas, procedimientos e instrumentos para la recolección de datos

Técnica: encuesta

Instrumento: cuestionario

Coordinaciones previas: Previamente se coordinará con el director del Centro de Salud De Vallecito, donde se les informará acerca de la investigación y los procedimientos que se realizará en la ejecución del proyecto. Se enviarán formularios de consentimiento a las mujeres embarazadas que acepten participar en el estudio de la Escuela de Nutrición Humana de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional del Altiplano, la cual deberá

ser leída, entendida, resueltas las interrogantes y firmada para poder proceder a la toma de datos.

La técnica a utilizar para la recolección de datos será una encuesta y el instrumento será un cuestionario pre-test y post-test elaborado por el investigador, el cual constará de 3 partes.

PRIMERA PARTE: Introducción y presentación

SEGUNDA PARTE: Instrucciones para completar el cuestionario y 3 ítems para obtener información general sobre las mujeres embarazadas, edad materna, nivel educativo, para obtener la población de estudio.

TERCERA PARTE: Contará con 16 preguntas sobre los fundamentos de la anemia, las consecuencias, alimentos que aportan hierro, alimentos que favorecen la absorción de hierro, alimentos que inhiben la absorción de hierro y finalmente alimentos ricos en hierro.

7.7 Descripción del procesamiento de los datos

Este estudio será aprobado por el comité de ética y aprobado por el Director Médico del Centro de Salud de Vallecito. Después se coordinará con la jefa del área de servicio de nutrición, la nutricionista responsable del Centro de Salud, juntamente con la jefa del área de obstetricia. Posteriormente se hará una cordial invitación para invitar a las gestantes a participar de una intervención educativa en el centro de salud, explicando el propósito y la importancia del estudio. Antes de la sesión educativa: El personal de salud responsable, coordinará el desarrollo de la sesión educativa en el ámbito local, la fecha, el lugar, la convocatoria (invitación), los materiales, la ambientación y preparación (31)

Durante la sesión educativa: Uno de los facilitadores se encargará de recibir cordialmente a cada participante. Se preguntará y registrará en la lista de participantes el nombre completo y la información requerida. Se escribirá el nombre de cada participante en un solapín y se colocará a la altura del pecho.(31) seguido se tomara un pre test (15 minutos)

- Presentación de los participantes (15 minutos)

- Motivación: video sobre embarazo y la anemia durante la gestación (10 minutos)

- Desarrollo de los contenidos educativos: (30 minutos) Después la sesión educativa:

Verificación del aprendizaje:

- Dinámica la papa se quema: formar un círculo con las participantes, el facilitador empieza a decir la papa se quema, la papa se quema..., se quemó. Se realiza una pregunta y el facilitador refuerza (15 minutos)

- Finalmente se realiza el post test

7.8 Consideraciones éticas

Se proporcionará y entregará un formulario de consentimiento informado a los participantes teniendo en cuenta la bioseguridad de las participantes, explicando cómo participarán en la realización de este estudio y la importancia de su participación. Se informará la confidencialidad de los datos, el cifrado de registros. Solo los autores estarán autorizados a procesar esta información y esto es únicamente para los fines de este estudio. Solo las personas que acepten firmar este documento serán consideradas participantes en el estudio.

7.9 Tratamiento estadístico

La información recopilada se ingresará a la base de datos del programa EXCEL 2022 para procesar los datos en el paquete estadístico SPSS versión 26. Los datos se presentarán en tablas y las relaciones entre variables se mostrarán mediante pruebas estadísticas de acuerdo con los objetivos planteados. Para comparar las hipótesis se utilizará la prueba estadística “Prueba de Wilcoxon” para comparar las dos muestras relacionadas; es decir, datos de diseños pre y post test.

7.10 Recursos humanos y materiales

Recursos humanos

- Director de tesis
- Asesor de tesis
- Ejecutor de la investigación.
- Jefe del Centro de Salud
- Jefe del servicio de nutrición
- Jefe del servicio obstétrico

Recursos materiales

- Materiales de escritorio
- Laminas informativas
- Trípticos con información nutricional
- Réplicas de alimentos
- Encuestas
- Material bibliográfico

VIII. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES MESES

ACTIVIDADES	MESES											
	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
41 Presentación del proyecto	X											
Revisión del proyecto		X										
18 Procesamiento de datos			X	X	X	X	X	X				
Análisis y discusión									X			
Redacción del informe										X	X	
Presentación de información												X

IX. Presupuesto

TIPO CATEGORIA RECURSO DESCRIPCION MONTO

22 TIPO	CATEGORIA	RECURSO	DESCRIPCION	MONTO
Recursos disponibles	Infraestructura	Equipo Equipo Equipo Vehículo	Laptop Cámara fotográfica Data Movilidad	s/. 300
	Servicio	Asesor estadístico		S/. 400
Recursos necesarios	Gastos de trabajo de campo	Fotocopias Fotocopias	Guías Empastados	s/. 700 s/. 500
	Materiales	Papel	Impresión de Borrador	s/. 200
		Materiales de escritorio	Plumón, lapiceros, hojas, tablero	s/. 400
		Materiales Educativos	Laminas	s/. 500
		Sesiones demostrativas	Alimentos	S/. 1000
IMPREVISTOS				S/. 400
TOTAL				S/. 4500

X. Bibliografía

1. Gonzales GF, Olavegoya P, Gonzales GF, Olavegoya P. Fisiopatología de la anemia durante el embarazo: ¿anemia o hemodilución? Inst Investig la Altura y Dep Ciencias Biol y Fisiol [Internet]. 2019;65(4):489-502. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rgo/v65n4/a13v65n4.pdf>
2. Espiritu Yauri GV. Relación de la Intervención Educativa Nutricional sobre el
3. Desarrollo de medidas contra la Anemia Ferropénicas por Madres de Preescolar de una Institución Educativa. Universidad Nacional Federico Villarreal; 2020.
3. Blanca T, Luzmila T. Anemia en el primer control de gestantes en un centro de salud de Lima, Perú y su relación con el estado nutricional pregestacional. Horiz méd [Internet]. 2019;19(2):6-11. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rgo/v65n4/a13v65n4.pdf>
4. Jara Peralta EM. Conocimientos nutricionales, frecuencia de consumo de alimentos y estado nutricional de mujeres gestantes en el Centro de Salud Vallecito de la ciudad de Puno, 2017 [Internet]. Repositorio Institucional UNA473 PUNO. 2018. Disponible en: http://tesis.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/2383/Oblitas_Huayllapuma_Elizabeth_Quinto_Apaza_Deyse.pdf?sequence=1
5. Espinola Sanchez M, Sanca Valeriano S, Ormeño Julca A. Factores sociales y demográficos asociados a la anemia en mujeres embarazada en Perú. Rev Chil Obstet Ginecol [Internet]. 2021;86(2):192-201. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262021000200192#:~:text=La prevalencia de anemia en,con un seguro de salud.
6. Decana P, Nancy D, Salazar H. Eficacia de una intervención educativa en el conocimiento sobre prevención de anemia ferropénica en las madres de niños de 6– 24 meses en un establecimiento de salud. Lima- Perú 2019. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2020.
7. Mamani Y. Conocimientos, actitud y prácticas de las madres sobre la prevención de la anemia ferropénica en niños menores de 5 años de edad que asisten a la Micro Red JAE- Puno. [Internet]. Facultad Ciencias de la Salud, Nutrición Humana. 2017. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11255/1/IV_FCS_504_TE_Melgar_Roman_2022.pdf
8. Ayala Peralta F, Ayala Moreno D. Implicancias clínicas de la anemia durante la gestación. Rev Peru Ginecol Obs [Internet]. 2019;65(4):487-8. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rgo/v65n4/a12v65n4.pdf>
9. Puszek B, Sánchez S, Vilas N, Pérez M, Barretto L, López L. El impacto de la educación alimentaria nutricional en el embarazo: Una revisión de las experiencias de intervención. Rev Chil Nutr. 2017;44(1):79-88.
10. Salas Arias SV. Intervención Educativa en el Nivel de Conocimientos de las Madres de Niños de 6 a 23 meses sobre Anemia Ferropénica. Puesto de Salud Horacio Zeballos Gamez, Socabaya. Arequipa, 2020 [Internet]. Universidad Católica de Santa María; 2018. Disponible en: <https://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12920/11422/A4.2321.MG.pdf?sequence=1>
11. Izquierdo Guerrero M de las M. Estudio De Hábitos Alimentarios Y Conocimientos Nutricionales En Embarazadas De Distintas Áreas De Salud De La Comunidad De Madrid

[Internet]. Universidad complutense Madrid. Universidad complutense Madrid; 2016. Disponible en: <https://eprints.ucm.es/id/eprint/38752/1/T37581.pdf>

12. Zapata M, Provirosa A, Pueyrredón P, Weill F, Chamorro V, Carella B, et al. Situación alimentaria nutricional de las embarazadas y madres en periodo de lactancia de Argentina. *Diaeta* [Internet]. 2016;34(155):33-40. Disponible en: <http://www.scielo.org.ar/pdf/diaeta/v34n155/v34n155a05.pdf>

13. Villalva Luna JL, Villena Prado JJ. Relacion entre Gestantes con Anemia en Edad Materna de Riesgo y Bajo Peso al Nacer en un Hospital de la Seguridad Social del Perú. *Rev la Fac Med Humana*. 2021;21(1):101-7.

14. Montero Munayco JN. Estado nutricional y prácticas alimentarias durante el embarazo en las gestantes a término atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal durante enero-febrero del 2016 [Internet]. Repositorio de Tesis - UNMSM. 2016. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4778/Montero_mj.pdf?sequence=1&isAllowed=y

15. Babeton Tenorio MH. Efectividad de intervencion educativa sobre anemia ferropenica en madres de niños de 3- 5 años, Asentamiento humano San Cristobal 2019 [Internet]. Universidad Cesar Vallejo; 2019. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/50322/Babeton_TMHS.pdf?sequence=1&isAllowed=y

16. Ramos Soncco MM. Conocimientos y actitudes sobre anemia, alimentacion, prevencion y Tratamiento de las madre en relacion al grado de anemia en niños de 6 a 36 meses de edad, en el centro de Salud Clas Santa Adriana Juliaca Marzo – Abril 2017 [Internet]. Repositorio Institucional UNA-Puno. 2017. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/5039/Ramos_Soncco_Mery_Marilyn.pdf?sequence=1&isAllowed=y

17. Rodrigues Sharmely KH, Rodriguez Cuno A. Intervencion Educativa a Madres de niños menores de 5 años con Anemia del Programa Articulado nutricional Puno 2018. [Internet]. Universidad Nacional Del Altiplano, Facultad Ciencias De La Salud, Escuela Profesional De Nutricion Humana. 2019. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/11735/Rodriguez_Cuno_Anne_Sharmely_Huaman_Sarco_Karen_Liz.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18. Quintero-López P, Zamora-Omaña OL. Tipos de Conocimiento. Publicación Semest [Internet]. 2020;4(4):23-4. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa1/issue/archive>

19. Pérez Escalona L, Caridad I, Machado R. Gestión del Conocimiento Científico, un acercamiento para su organización práctica en la Escuela Latinoamericana de Medicina. *Cuba y Salud* [Internet]. 2020;15(1):560. Disponible en: <http://www.>

20. Riquelme Pérez M. Metodología de educación para la salud. *Pediatría Atención Primaria* [Internet]. 2012;14(21):77-82. Disponible en: https://scielo.isciii.es/pdf/pap/v14s22/11_sup22_pap.pdf

21. Gutierrez I. Las intervenciones educativas en Salud Pública. *mediciego*. 551 2018;22(May).

22. Ministerio de Salud. Guía técnica de gestión de promoción de la Salud en

Instituciones educativas para el Desarrollo Sostenible. 2011;46. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1782.pdf>

23. Galvez E P. Importancia de la Evaluacion Nutricional en Pacientes Diabeticos. Rev Nutr Clin [Internet]. 2018;1. Disponible en: <https://www.ptonline.com/articles/how-to-get-better-mfi-results>

24. Sánchez-Muniz FJ, Gesteiro E, Espárrago Rodilla M, Rodríguez Bernal B, Bastida S. La alimentación de la madre durante el embarazo condiciona el desarrollo pancreático, el estatus hormonal del feto y la concentración de biomarcadores al nacimiento de diabetes mellitus y síndrome metabólico. Nutr Hosp [Internet]. 2013;28(2):250-74. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/nh/v28n2/02revision01.pdf>

25. Ochoa YM. Conocimientos y prácticas de alimentación en el estado nutricional y nivel de hemoglobina de la madre gestante, centro de salud Chupa566 Azángaro-2016 [Internet]. Universidad Nacional del Altiplano. 2017. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/6287/Ochoa_Chupa_Ya_smin_Mariela.pdf?sequence=1&isAllowed=y

26. Gabriela A, Quijije L. Anemia Ferropénica Asociada a Alteraciones de la Hemostasia. Rev Científica Arbitr Multidiscip Pentaciencias. 2022;4:76-88.

27. Salazar FRS, Valdés RC, Aguabella ET, Hernández PP, Botell ML. Prevalencia de la anemia ferropénica en mujeres embarazadas. Rev Cuba Med Gen Integr. 2001;17(1):5-9.

28. Dueñas D. Procedencia rural como factor de riesgo para anemia ferropénica en gestantes atendidas en el Centro de Salud la Flor de Carabayllo en el periodo 2018 - 2021 [Internet]. Universidad Ricardo Palma. 2020. Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/urp/1040>

29. MINSA. Plan Nacional para la reducción y control de la anemia materna Infantil y la Desnutrición Crónica Infantil en el Perú: 2017-2021. 2017; Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/>

30. ministerio de salud. Norma Técnica-Manejo Terapéutico Y Preventivo De La Anemia. Bibl Nac del Peru [Internet]. 2017;1. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/>

31. Ministerio de Salud. Sesiones demostrativas de preparación de alimentos para población materno infantil [Internet]. 1ra ed. Super Grafica E.I.R.L, editor. Instituto Nacional de Salud. Lima; 2013. 51 p. Disponible en: https://www.cnp.org.pe/pdf/DOCUMENTO_TÉCNICO_DE_SESIONES_DEMOSTRATIVAS.pdf

32. Torres-Yucra A-B. Efectividad De La Sesión Educativa En El Incremento Del Nivel De Conocimientos Sobre Anemia Ferropénica En Gestantes Del Centro De Salud Santa Adriana - Juliaca 2019 [Internet]. 2021. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/15596/Torres_Yucra_Ana_Beatriz.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXO N°1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Consentimiento informado de los participantes del estudio. El propósito de este formulario de consentimiento es proporcionar a los participantes de este estudio una explicación clara de su naturaleza y su papel como participantes en él. La presente investigación es conducida por las docentes, de la Universidad Nacional del Altiplano. El objetivo de este estudio es investigar la efectividad de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en gestantes en el Centro de Salud de Vallecito 2023. La participación en este estudio es totalmente voluntaria. La información recopilada se mantendrá confidencial y no se utilizará para ningún otro propósito que no sea esta investigación. Gracias de antemano por tu participación.

Fecha:

Firma del participante

Nombre del participante

ANEXO N°2

PRUEBA DE PRE Y POST DE LA INTERVENCION

9. PRESENTACIÓN: Madre de familia, esta encuesta nos permitirá recoger tu opinión sobre lo que sabes sobre la anemia ferropénica, hábitos alimentarios.

9. I. DATOS GENERALES De la madre:

Edad:

Grado de instrucción

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Técnico
- d) Superior universitario

Ocupación de la madre:

- a) Ama de casa
- b) Trabajadora independiente
- c) Trabajadora dependiente
- d) Otros (.....)

III. CONTENIDO (32)

DEFINICION:

1. Según Ud. ¿Qué es la anemia?

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

643 2. ¿Qué es el hierro y para qué sirve?

- a) Un carbohidrato, para aumentar los niveles de hemoglobina.
- b) Una proteína, para aumentar los niveles de glucosa en sangre.
- c) Una vitamina, para aumentar los niveles de hemoglobina
- d) Un mineral, para aumentar los niveles de hemoglobina.

3. ¿Qué personas son propensas a tener anemia?

- a) Gestantes, niños menores de 3 años.
- b) Adulto mayor en ambientes cerrados.
- c) Adultos y deportistas.
- d) Varones alcohólicos.

4. Seleccione el plato de comida y bebida acompañante que tenga buena cantidad de hierro y mejor combinación de alimentos para aprovechar el hierro.

- a) Lentejas con pollo y extracto de betarraga.
- b) Tallarines con huevo e infusión de anís
- c) Puré de papa con tortilla y gaseosa
- d) Frejoles con pescado y limonada

CAUSAS Y FUENTES

5. ¿Qué origina la anemia en las gestantes?

- a) Bajo consumo de alimentos ricos en vitaminas.
- b) Bajo consumo de alimentos ricos en hierro.
- c) Bajo consumo de alimentos ricos en calcio.
- d) Bajo consumo de alimentos ricos en proteínas.

6. ¿Cuál de las siguientes bebidas ayudan a que nuestro cuerpo aproveche mejor el hierro en los alimentos?

- a) Limonada, agua de manzanilla, agua de hierbas.

b) Jugo de naranja, limonada, refresco de frutas.

c) Jugo de naranja Gaseosas, frugos.

d) Infusiones, leche.

7. ¿Qué alimentos impide que se aproveche mejor el hierro en los alimentos?

a) Gaseosas, te, café, agua de hierbas

b) Jugo de limón, naranja, cebada.

c) Jugo de limón, naranja. agua de tiempo.

d) Alimentos chatarra

8. ¿Cuál de estos alimentos contiene el hierro más aprovechable?

a) Leche, derivados, betarragas, verduras.

b) Yema de huevo, lenteja sangrecita

c) sangrecita, bazo, hígado, Carnes rojas, pollo, cuy, res y rabanito

SIGNOS Y SINTOMAS

9. ¿Qué características presenta en la piel una gestante con anemia?

a) Piel naranja.

b) Piel rojiza.

c) piel Pálida

d) piel reseca.

10. ¿Qué color se visualiza la mucosa del ojo de la gestante con anemia?

a) Rojo.

b) Blanco.

c) Verde.

d) Naranja.

11. ¿Cómo se siente una gestante con anemia?

a) Dolor muscular y tos frecuente.

b) Insomnio y ansiedad por comer.

c) Dolor de estómago y náuseas.

d) Cansancio y somnolencia injustificable

12. ¿Cuál sensación presenta la gestante con anemia?

a) Aumenta el apetito.

b) Disminuye el apetito.

- c) Dolor de estómago.
- d) Dolor muscular.

CONSECUENCIAS

13. ¿Qué consecuencias trae la anemia en la gestante?

- a) Malformaciones.
- b) Estreñimiento.
- c) Parto prematuro.
- d) Fiebre y dolor de cabeza.

14. ¿Qué ocasiona la anemia durante el embarazo al bebé?

- a) Bebés con huesos frágiles.
- b) Bebés con baja flaquitos.
- c) Bebés con macrosómico (mucho peso).
- d) Bebés con bajo peso al nacer

15. Es una consecuencia de la anemia durante el embarazo:

- a) Bebés con sangre coagulada.
- b) Bebés con anemia al nacer
- c) Bebés con hemolíticos.
- d) Bebés con malformaciones.

16. Cuando la mamá tuvo anemia durante la gestación su bebé tendrá:

- a) Desnutrición severa.
- b) Autismo.
- c) Poca reserva de hierro.
- d) Pocas reservas de calcio

ANEXO N°3

Plan de Sesión Educativa

Metodología: “Aprender Haciendo”

ACTIVIDAD DESARROLLO RESPONSABLE

Antes de la sesión

educativa:

El personal de salud responsable, coordinará el desarrollo de la sesión educativa en el ámbito local, la fecha, el local, la convocatoria (invitación), los materiales, la ambientación y preparación (31)

Temas:

Primera fecha: Anemia en gestantes

Segunda fecha: Alimentación por trimestre en la gestante

Tercera fecha: Alimentos ricos en hierro

Cuarta fecha: Sesión demostrativa Internos de la

Durante la sesión Uno de los facilitadores se encargará Responsable de educativa: de recibir cordialmente a cada participante. Se preguntará ¹³ y registrará en la lista de participantes el nombre completo y la información requerida. Se escribirá el nombre de cada participante en un solapín y se colocará a la altura del pecho.(31) seguido se tomara un pre test (15 minutos)

- Presentación de los participantes (15 minutos)
- Motivación: video sobre embarazo y la anemia durante la gestación (10 minutos)
- Desarrollo de los contenidos educativos: (30 minutos)
- Refrigerio la sesión educativa

Después la sesión educativa:

Verificación del aprendizaje:

- Dinámica la papa se quema: formar un circulo con las participantes, el facilitador empieza ¹³ a decir la papa se quema, la papa se quema..., se quemó. Se realiza una pregunta y el facilitador refuerza (15 minutos)

- Finalmente se realiza el post test

● 17% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 15% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 13% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

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

1	tesis.ucsm.edu.pe Internet	1%
2	repositorio.unjfsc.edu.pe Internet	1%
3	Universidad Peruana Cayetano Heredia on 2017-11-09 Submitted works	1%
4	cybertesis.unmsm.edu.pe Internet	<1%
5	Universidad Catolica De Cuenca on 2022-02-14 Submitted works	<1%
6	hdl.handle.net Internet	<1%
7	repositorio.uap.edu.pe Internet	<1%
8	sochog.cl Internet	<1%

9	repositorio.unfv.edu.pe	Internet	<1%
10	dialnet.unirioja.es	Internet	<1%
11	repositorio.unac.edu.pe	Internet	<1%
12	repositorio.uwiener.edu.pe	Internet	<1%
13	repositorio.unap.edu.pe	Internet	<1%
14	repositorio.uncp.edu.pe	Internet	<1%
15	pesquisa.bvsalud.org	Internet	<1%
16	repositorio.unsaac.edu.pe	Internet	<1%
17	Universidad Cesar Vallejo on 2018-10-15	Submitted works	<1%
18	Universidad de San Martín de Porres on 2017-09-11	Submitted works	<1%
19	arbre-mobieu.eu	Internet	<1%
20	repositorio.ulima.edu.pe	Internet	<1%

21	Universidad Inca Garcilaso de la Vega on 2018-08-06 Submitted works	<1%
22	Universidad del Istmo de Panamá on 2021-06-30 Submitted works	<1%
23	repositorio.utn.edu.ec Internet	<1%
24	repositorio.unc.edu.pe Internet	<1%
25	riul.unanleon.edu.ni:8080 Internet	<1%
26	Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote on 2018-08-19 Submitted works	<1%
27	issuu.com Internet	<1%
28	repositorio.upn.edu.pe Internet	<1%
29	cybertesis.edu.pe Internet	<1%
30	bibliotecas.unsa.edu.pe Internet	<1%
31	repositorio.unica.edu.pe Internet	<1%
32	dspace.unitru.edu.pe Internet	<1%

33	coursehero.com	Internet	<1%
34	ecology.iww.org	Internet	<1%
35	repositorio.ucsg.edu.ec	Internet	<1%
36	repositorio.unasam.edu.pe	Internet	<1%
37	repositorio.unesum.edu.ec	Internet	<1%
38	comfacor.com.co	Internet	<1%
39	Universidad Alas Peruanas on 2019-09-03	Submitted works	<1%
40	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2022-05-02	Submitted works	<1%
41	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2022-12-29	Submitted works	<1%
42	Universidad Católica de Santa María on 2019-12-05	Submitted works	<1%
43	Universidad Nacional del Centro del Peru on 2018-08-06	Submitted works	<1%
44	repositorio.ucv.edu.pe	Internet	<1%

45

worldwidescience.org

Internet

<1%

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)

BLOQUES DE TEXTO EXCLUIDOS

EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE ANEMIA FERROPENICAEN MADRES GE...

repositorio.unap.edu.pe

diseño pre experimental

repositorio.unap.edu.pe

pre y post test de la intervencióneducativa

repositorio.unap.edu.pe

el nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica según el grado deinstrucción, o...

repositorio.unap.edu.pe

la anemia infantil, aunqueel problema de la anemia tiene

repositorio.unap.edu.pe

Es efectiva la

repositorio.unap.edu.pe

Objetivos de la investigación

repositorio.unap.edu.pe

pesar de los esfuerzos

repositorio.unap.edu.pe

Comparar el nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica según el grado de in...

repositorio.unap.edu.pe

en el

repositorio.unap.edu.pe

Zapata M y cols. (2016), en

repositorio.unap.edu.pe

anemia por

repositorio.unap.edu.pe

Montero J

repositorio.unap.edu.pe

obteniendo los siguientes resultados: A la evaluación del pre test, el 90.6% de las ...

repositorio.unap.edu.pe

Realizo un estudio en Puno sobre

repositorio.unap.edu.pe

La muestra estuvo constituida por 160 madres, el instrumento fue el cuestionario d...

repositorio.unap.edu.pe

El instrumento fue una ficha registro de evaluación del niño. El tratamiento estadís...

repositorio.unap.edu.pe

lo que indica que si

repositorio.unap.edu.pe

Donde: n: tamaño de muestra N: tamaño de la población

repositorio.unap.edu.pe

5) q: probabilidad de fracaso (0.5) E: máximo error permisible (0.10) = 10

repositorio.unap.edu.pe

muestra corresponde a

repositorio.unap.edu.pe

4 Criterios de inclusión y exclusiónCriterios de inclusión:Gestantes que acuden al ...
repositorio.unap.edu.pe

6 Descripción detallada de los métodos, técnicas, procedimientos e instrumentos ...
repositorio.unap.edu.pe

del Centro de Salud
repositorio.unap.edu.pe

Introducción: La anemia y el bajo peso al nacer son importantes problemas de salud...
search.scielo.org

En el periodo de octubre a diciembre del 2019, se registraron un total de 312 gesta...
search.scielo.org

y
repositorio.unap.edu.pe

adecir la papa se quema
repositorio.unap.edu.pe

hipótesis se
repositorio.unap.edu.pe

la efectividad de una intervención educativa
repositorio.unap.edu.pe

Según Ud. ¿Qué es la anemia? a) Es una enfermedad infecciosa y contagiosa. b) Es ...
repositorio.unap.edu.pe
