



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

TESIS

**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y
PRÁCTICAS ALIMENTARIAS EN PREESCOLARES
DIAGNOSTICADOS CON ANEMIA EN EL PUESTO
DE SALUD DE HUACAPAMPA - KAÑARIS, 2022**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO (A) EN ENFERMERIA**

Autores:

Bach. Ruiz Tarrillo Wilkin Andersson

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5072-4467>

Bach. Becerra Gomez Katherin Lizmar

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1081-764X>

Asesora:

Mg. Villareal Davila Karen Milagros

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3947-8752>

Línea de Investigación

**Calidad De Vida, Promoción De La Salud Del Individuo Y
La Comunidad Para El Desarrollo De La Sociedad.**

**Sub línea de investigación: Nuevas alternativas de
prevención y el manejo de enfermedades crónicas y/o no
transmisibles.**

Pimentel – Perú

Año 2023
**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y PRÁCTICAS ALIMENTARIAS EN
PREESCOLARES DIAGNOSTICADOS CON ANEMIA EN EL PUESTO DE
SALUD DE HUACAPAMPA - KAÑARIS, 2022**

Aprobación del jurado

DRA. GUERRERO VALLADOLID ANA YUDITH
Presidente del Jurado de Tesis

DRA. SAMILLÁN GONZÁLES DE CARRASCAL MARÍA ESPERANZA
Secretario del Jurado de Tesis

MG. VILLAREAL DAVILA KAREN MILAGROS
Vocal del Jurado de Tesis



DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quienes suscribimos la DECLARACIÓN JURADA, somos Ruiz Tarrillo Wilkin Andersson y Becerra Gomez Katherin Lizmar. Egresados del Programa de Estudios de la Escuela Profesional De Enfermería de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaramos bajo juramento que somos autores del trabajo titulado:

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y PRÁCTICAS ALIMENTARIAS EN PREESCOLARES DIAGNOSTICADOS CON ANEMIA EN EL PUESTO DE SALUD DE HUACAPAMPA - KAÑARIS, 2022

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán (CIEI USS) conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación a las citas y referencias bibliográficas, respetando al derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

Ruiz Tarrillo Wilkin Andersson	DNI: 76699358	
Becerra Gomez Katherin Lizmar	DNI: 74648598	

Pimentel, 26 de octubre del 2023

DEDICATORIA

A nuestros padres por creer en nosotros y que han estado a nuestro lado durante esta etapa académica, además, de la comprensión y amor que nos brindan cada día, trabajo y sacrificio en todos estos años. Ustedes nos dan la fuerza y orientan para continuar con nuestros estudios y lograr nuestras metas trazadas. Es un orgullo y privilegio ser sus hijos.

A nuestros hermanos, por motivarnos a no rendirnos pese a los obstáculos que se presenten, por su apoyo incondicional y aliento, han sido nuestro mayor motor y no podríamos haber llegado hasta aquí sin ustedes.

Wilkin Andersson
Katherin Lizmar

AGRADECIMIENTO

A la universidad Señor de Sipán, por brindarnos una excelente educación y los recursos necesarios que han sido fundamentales para nuestra formación.

A los docentes que nos compartieron sus conocimientos, experiencias y orientarnos a la mejora constante como personas y profesionales. Hemos adquirido una base sólida de conocimiento en nuestro campo de estudios y nos ha inspirado a explorar nuevas ideas y perspectivas. En especial a nuestra asesora Mg. Villareal Davila Karen Milagros.

A nuestros amigos y compañeros, por su colaboración y ánimo constante han sido un pilar fundamental, no podemos dejar de recordar las horas de estudio que pasamos juntos a lo largo de nuestra formación.

Wilkin Andersson

Katherin Lizmar

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo general determinar la relación entre factores sociodemográficos y prácticas alimentarias en preescolares diagnosticados con anemia ferropénica en el Puesto de Salud de Huacapampa - Kañaris, 2022. Investigación cuantitativa, no experimental, transversal, correlacional, con una muestra censal de 60 preescolares de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión. La recaudación de los datos se realizó mediante la aplicación de un cuestionario para factores sociodemográficos conformado por 10 preguntas y prácticas alimentarias constituido por 20 interrogantes en escala tipo Likert, con un alfa de Cronbach mayor de 0.75 para los dos cuestionarios. Los datos se organizaron en Excel 2020 y luego fueron analizados mediante el paquete estadístico de SPSS versión 26. Se utilizaron los criterios éticos de Belmont: Respeto, beneficencia, justicia y el consentimiento informado. Los resultados mostraron que los factores sociodemográficos con más relevancia son: edad de las madres de los preescolares entre 26-35 años 46.7%, instrucción primaria 55.0%, agricultores 56.7%, convivientes 83.3%, 2 a 3 hijos 46.7%, familia nuclear 53.3%, cuentan con agua, desagüe y luz 63.3%, casa de adobe 83.3%, salario mensual <500 soles 70%, distancia al establecimiento de salud entre 40 a 60 minutos 43.3%. Con alusión a las prácticas alimentarias, el 81.7% tienen un nivel inadecuado para la edad. En conclusión, se determinó que las variables factores sociodemográficos y prácticas alimentarias no se relacionan, lo cual significa se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alternativa, ya que se obtuvieron valores superiores a 0,05 en la prueba de Chi-cuadrado.

Palabras clave: Anemia ferropénica, factores sociodemográficos, alimentación infantil.

ABSTRACT

The general objective of the research was to determine the relationship between sociodemographic factors and feeding practices in preschoolers diagnosed with iron deficiency anemia in the Huacapampa - Kañaris Health Post, 2022. Quantitative, non-experimental, cross-sectional, correlational research, with a census sample of 60 preschoolers according to the inclusion and exclusion criteria. Data collection was done through the application of a questionnaire for sociodemographic factors consisting of 10 questions and dietary practices consisting of 20 questions on a Likert-type scale, with a Cronbach's alpha greater than 0.75 for the two questionnaires. The data were organized in Excel 2020 and then analyzed using the SPSS version 26 statistical package. The Belmont ethical criteria were used: respect, beneficence, justice and informed consent. The results showed that the most relevant sociodemographic factors are: age of mothers of preschool children between 26-35 years 46.7%, primary education 55.0%, farmers 56.7%, cohabitants 83.3%, 2 to 3 children 46.7%, nuclear family 53.3%, water, sewage and electricity 63.3%, adobe house 83.3%, monthly salary <500 soles 70%, distance to the health facility between 40 to 60 minutes 43.3%. With reference to dietary practices, 81.7% have an inadequate level for their age. In conclusion, it was determined that the variables sociodemographic factors and dietary practices are not related, which means that the null hypothesis is accepted and the alternative hypothesis is rejected, since values higher than 0.05 were obtained in the Chi-square test.

Keywords: Iron deficiency anemia, sociodemographic factors, infant feeding.

INDICE

DEDICATORIA.....	1
AGRADECIMIENTO.....	2
RESUMEN.....	3
ABSTRACT	4
I. INTRODUCCIÓN	6
1.1 Realidad Problemática.....	6
1.2. Formulación del problema	14
1.3. Hipótesis	14
1.4. Objetivos	14
1.5. Teorías relacionadas al tema	15
II. MATERIALES Y METODO	18
2.1 Tipo y Diseño de Investigación.....	18
2.2. Variables, Operacionalización	19
2.3. Población de estudio, muestra y criterios de selección	22
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	23
2.5 Procedimientos de análisis de datos.....	24
2.6 Criterios éticos	25
III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	26
3.1 Resultados	26
3.2 Discusión.....	31
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	34
4.1. Conclusiones	34
4.2. Recomendaciones	35
REFERENCIAS.....	36
ANEXOS.....	43

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad Problemática

Según la OMS, la anemia constituye un grave problema nutricional y de salud pública, ya que a nivel mundial el 42% de los infantes padecen de anemia, debido a que en esta etapa de crecimiento se incrementan las necesidades nutricionales (1). La causa más frecuente es las deficientes cantidades de consumo de hierro en la dieta diaria, asimismo, que los preescolares prefieren ingerir alimentos procesados o que contenga dulces, alimentándose con dietas deficientes en nutrientes, habiendo carencia en el consumo de frutas, verduras, carnes y menestras. Sólo 1 de cada 5 niños de las zonas rurales y hogares de bajos recursos económicos reciben una dieta con los nutrientes óptimos, diversos y suficientes para la edad (2).

Diversos estudios en América Latina resaltan el mayor índice de anemia en infantes, como manifiesta la FAO, los países como: Haití (65%), Bolivia (60%) y Ecuador (57%), También hay países que han logrado disminuir rigurosamente estos porcentajes como Nicaragua (10.5%) y el Salvador (22.9%) (3). Esto se debe sobre todo a distintos factores y entornos desfavorables que no cuentan con los recursos necesarios para satisfacer las necesidades de los infantes. Las inadecuadas condiciones higiénicas, lactancia materna, prácticas alimentarias, factores sociodemográficos, helmintiasis y la malaria se relacionan al desarrollo de anemia en los infantes (4).

En el Perú, según reporte presentado por ENDES en el 2022. La prevalencia a nivel nacional de anemia en niños (a) menores de 36 meses fue de 42,4%, superando a las del 2021 que fue de 38,8%. Se reportó una mayor incidencia en las zonas rurales con el 51.5% y en las urbanas del 39%. Las regiones más afectadas y con mayores índices superando el 60% fueron: Madre de Dios, Loreto, Ucayali, Huancavelica y Puno. Por otro lado, cabe resaltar que Lima Metropolitana, Callao, Tacna, Ica y Moquegua los porcentajes se encuentran menores al 35%.

Porcentajes que demuestran alarmantes cifras y a la vez que se deben reforzar las estrategias para afrontar la anemia (5).

A nivel nacional existen diversos factores condicionales que intervienen en el desarrollo de anemia, teniendo como los más importantes a los factores sociodemográficos y prácticas alimentarias que tienen relación con la alimentación de los integrantes del hogar, elección de los alimentos, preparación y el horario de consumir los mismos (6, 7), además, del entorno social, económico, cultural y lugar de residencia, ya que estos factores son la base del sustento familiar, siendo los más afectados los preescolares de las zonas rurales y lugares urbanos marginales, lo que conlleva a un desarrollo y crecimiento desfavorable afectando a nivel del sistema inmunológico, cognitivo, emocional, motor y social (8,9).

A nivel de la región Lambayeque, el reporte brindado por GERESA alrededor de 38% de los niños menores de 5 años padecen de anemia (10). Ferreñafe una de las provincias más afectadas, ya que tiene a los distritos con mayores porcentajes de anemia a Incahuasi con el 97,7% y Kañaris tiene el 74%, los cuales representan los primeros lugares en la región, seguidos de Pátapo, Túcume y Mochumí, además, los factores sociales, culturales y medioambientales han demostrado que tienen una gran influencia en la población, evidenciando un mayor porcentaje en las zonas rurales que en las urbanas (11).

El Centro Poblado de Huacapampa, es uno de los 79 caseríos que pertenecen al distrito de Kañaris, está ubicado al sur y limita con el distrito de Querocotillo – Cajamarca, tiene una distancia aproximadamente de 3 horas, para poder comunicarse utilizan como lengua materna el castellano el 95% de los habitantes y la mayoría de la población son inmigrantes de las provincias de Cajamarca, no todas las familias cuentan con los servicios básicos en sus viviendas. Los pobladores realizan trabajos en el campo, cultivan diferentes tipos de sembríos, como: frutas, hortalizas y el café, también, se dedican a la crianza de diferentes animales y aves, ya sea para consumir o vender y poder comprar otros alimentos.

El personal del Puesto de Salud de Huacapampa, manifiesta que existe una gran población de preescolares con anemia ferropénica. Esto se debe a diferentes factores de la localidad y de los progenitores, como: el desconocimiento de las prácticas alimentarias, sobre todo no se brindan los nutrientes necesarios que necesita el organismo del preescolar para cubrir las necesidades diarias, la falta de recursos económicos, el incumpliendo a los controles CRED por motivos de distancia y realizar trabajos en el campo, incumplimiento de la toma de suplementación, además, que la población desconoce los nutrientes de los alimentos que cultivan y animales que crían en la zona, ya que prefieren vender y no consumir, son algunos factores que desencadenan el desarrollo de anemia en los preescolares.

A nivel internacional, se citan los siguientes estudios de investigación

Oyedele O. Namibia - África 2022, Llevaron a cabo un estudio denominado “Niveles de anemia infantil entre niños menores de 5 años en Namibia y sus factores sociodemográficos asociados”, con la finalidad de examinar los factores sociodemográficos que influyen en la aparición de niveles de anemia infantil en Namibia, con un enfoque de modelado ordinal multivariante y un diseño de muestreo estratificado en 13 regiones, consideraron 2427 niños. Obtuvieron que los factores como madres desempleadas, edad entre 20 a 29 años, sin educación o educación primaria, trabajar en el campo y vivir en zonas rurales están asociadas al desarrollo de anemia en los menores de 5 años (12).

Así mismo Kebede D et al. Etiopía 2021, en el estudio “Prevalencia de anemia entre niños menores de cinco años en el Hospital Shanangibe, suroeste de Etiopía”. Estudio transversal, utilizaron un muestreo conveniente consecutivo en los meses de enero y abril del 2021, con una población de 368 niños, los datos se recopilaron mediante entrevistas y sangre capilar. Concluyeron que residir en una zona rural, hogares con ingresos económicos bajos, convivir más de 5 integrantes en la familia y las infecciones por parásitos intestinales, tiene una gran asociación con el desarrollo de anemia en los niños menores de cinco años (13).

También Li H et al. China 2020, en el estudio denominado “Prevalencia, gravedad y factores asociados de la anemia en niños de 6 a 71 meses de edad en la provincia rural de Hunan, China”, con el objetivo de aclarar el estado, gravedad y los factores asociados de la anemia entre los niños de 6 a 71 meses de edad. Estudio transversal, con un muestreo por conglomerados estratificado, el cual participaron 5229 niños. Llegaron a la conclusión que un ingreso económico bajo en el hogar, las inadecuadas prácticas alimentarias y deficiente conocimiento de las madres en la preparación de los alimentos se relacionan con la anemia (14).

Por su parte, Rivadeneira M et al. Ecuador 2020, en el estudio “Un Modelo Multicausal de Desnutrición Crónica y Anemia en una Población de Niños Rurales Costeros en Ecuador”, con la finalidad de determinar la prevalencia de desnutrición crónica y anemia y sus factores asociados en niños menores de cinco años, utilizando un modelo multicausal en una comunidad rural de la costa ecuatoriana. Estudio transversal con una población de 314 niños, donde los resultados mostraron que los hogares con más de 4 hijos, agua no potable y las diarreas están relacionados a la anemia. Concluyeron que el nivel socioeconómico, accesibilidad a los servicios de salud y características biológicas se asociaron significativamente con la desnutrición crónica y la anemia (15).

De igual forma Núñez B, Meza E, Sanabria T, Agüero F. Paraguay 2020, con el fin de determinar la asociación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de cuidadores sobre alimentación infantil de niños de 2 a 5 años que acudían al Hospital Materno Infantil de Loma Pytá de la ciudad de Asunción en junio de 2019. Estudio observacional analítico de corte transversal, con una muestra de 30 cuidadores, llegaron a los resultados que el 80% de los cuidadores tienen prácticas alimentarias inadecuadas. Concluyeron que si se relacionan las variables en estudio con un valor de $p < 0,001$ (16).

A nivel nacional, se citan los siguientes estudios de investigación

Chagua P, Chirinos D, Castro J. Huancavelica 2022, en el estudio denominado “Factores agroalimentarios asociados con la prevalencia de anemia

infantil en comunidades altoandinas de Huancavelica, Perú”, el cual buscó determinar la relación entre el consumo, producción alimentaria y el estado nutricional, además, de conocer los hábitos y frecuencia de consumo de alimentos. Estudio transversal, descriptivo, relacional, donde participaron 55 familias. Dieron a conocer que el 70,2% de las madres desconocía sobre anemia y su prevención, así mismo, que los siguientes factores se asocian a la anemia, ingresos económicos entre 96 a 120 soles a la semana, escaso consumo de alimentos que contengan hierro, residir en vivienda hecha de material rústico (adobe), convivientes, agricultor y los servicios básicos (17).

Ruiz M et al. Huánuco 2022, su estudio “Características alimentarias, familiares y estado nutricional en niños de 4 a 36 meses con anemia en establecimientos de salud de Huánuco, Perú”. Estudio cuantitativo, descriptivo, observacional y transversal, con una población censal de 97 niños de 4 a 36 meses. Utilizaron una ficha de valoración clínica y una guía de entrevista. Da a conocer que el 84,5 % de las madres comprenden edades entre 20 y 39 años y tenían estudios secundarios el 69,1 %, eran convivientes el 69, el 84,5 % tenían como ocupación ama de casa y un 62,9 % eran familias nucleares. Concluyeron que se necesitan intervenciones preventivas en las características nutricionales y familiares (18).

Torres M. Amazonas 2022, su estudio denominado “factores sociodemográficos para la anemia ferropénica en niños menores de 5 años, Microred Cajaruro, Amazonas, 2020”. Con el propósito de determinar los factores sociodemográficos asociados a la anemia ferropénica en niños menores de 5 años Microred Cajaruro, Amazonas en el 2020. Estudio cuantitativo, no experimental con una muestra de 77 casos y controles, Concluyó que el hacinamiento, ingreso económico mensual familiar menor a s/. 500, el bajo nivel educativo de los padres, ubicación rural de la vivienda y niños menores de 3 años están relacionados a la anemia (19).

Córdoba A et al. Lima 2022, En la investigación “Disparidades rurales y urbanas en anemia entre niños peruanos de 6 a 59 meses: una descomposición multivariada y análisis espacial”. El propósito fue evaluar los determinantes de la diferencia en la prevalencia de anemia entre áreas urbanas y rurales, y su distribución espacial en niños peruanos de 6 a 59 meses. Se realizó un análisis de datos de la Encuesta Demográfica de Salud del Perú 2019, con una muestra de 36 760 hogares: 24 100 de áreas urbanas y 12 660 de áreas rurales, teniendo como resultados que la riqueza, instrucción, situación laboral, número de hijos y la edad de la madre. Concluyeron que hay una brecha considerable de prevalencia de anemia en las zonas urbanas y rurales (20).

Córdova A, Méndez C, Robles P. Lima 2020, con el fin de determinar los factores sociodemográficos y nutricionales asociados a la anemia en niños de 1 a 5 años de Perú según la Encuesta Nacional Demográfica y de Salud Familiar. Realizaron un sub análisis de la encuesta ENDES. Los principales hallazgos fueron: la residencia a más de 4.000 msnm, bajos recursos económicos, madres de familia con estudios primarios o que no tienen estudios y los partos no institucionales se relacionan con la anemia. Al final se determinó que existe una asociación relevante de ciertos factores sociodemográficos como la residencia, altitud, región, riqueza, edad y el grado de educativo de las madres (8).

A nivel regional, se citan los siguientes estudios de investigación

Castillo E, Chumán A, Díaz C. Mórrope 2022, en el estudio ejecutado con el objetivo de valorar si las prácticas maternas en alimentación complementaria en lactantes de 4-8 meses de edad, son adecuadas en zonas prevalentes de anemia del norte de Perú. Estudio descriptivo, transversal. Se utilizó un cuestionario y como técnica la entrevista, participaron 206 madres. Concluyeron que las madres de los lactantes realizan prácticas inadecuadas, ya que a partir de los 6 meses de edad brindan mayormente infusiones como: el anís y manzanilla ya que estos son que inhibidores de la absorción de hierro, por ende, constituye alimentación no apropiada (21).

García C, Risco D. Lambayeque 2022, en su estudio cuyo fin fue determinar la relación que existe entre conocimiento y prácticas maternas sobre alimentación complementaria en un centro de salud de Lambayeque, Perú 2021. Estudio no experimental, cuantitativo, correlacional, transversal, con una muestra de 151 madres. Se empleó un cuestionario y como técnica la entrevista. Los resultados arrojaron que el 63% de las madres desconocen aspectos y características relacionados a la alimentación complementaria y el 68% desarrollan prácticas inadecuadas en relación a la preparación, almacenamiento, higiene e interacción. Llegaron a determinar que si existe correlación entre las variables, la cual se debe al desconocimiento de las madres sobre la alimentación de sus niños en esta edad (22).

Díaz A, Toro A. Eten 2021, en la investigación cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y las prácticas sobre alimentación del preescolar en madres de niños matriculados en una institución educativa inicial de Ciudad Eten en el 2021. Investigación cuantitativa, no experimental, descriptiva y transversal, con una muestra de 101 madres. Los resultados fueron que las madres tienen deficiencias en brindar alimentos que aportan hierro y grasa, cantidad de agua adecuada, y no siempre realizan el despistaje de anemia. Concluyeron que las madres tienen un nivel de conocimiento regular 70.3% y adecuadas prácticas con 89.1% (23).

Velásquez T. Chiclayo 2020, realizó una investigación con el fin de establecer la relación de las características sociodemográficas con el nivel de conocimiento, además, de la práctica sobre alimentación complementaria. Investigación prospectivo, transversal y analítico. población de 110 madres. Obtuvo que el 60.91% de las madres desarrollan prácticas inadecuadas, en el cual, el 37.27% comprenden edad de 15 a 19 años, el 28.18% tienen primaria, amas de casa el 23.64%. Concluyo que hay una relación entre las capacitaciones, el área familiar y la maternidad responsable con las prácticas alimentarias (24).

Huaman E. Kañaris 2020, ejecutó la investigación "Relación entre las prácticas alimentarias y la anemia en lactantes de Chilasque Kañaris 2019". El objetivo fue determinar la influencia entre las prácticas alimentarias y la anemia en lactantes de

6 a 24 meses en Chillasque Kañaris – 2019. Investigación cuantitativa, correlacional, descriptiva, con una muestra de 33 madres. Los resultados demostraron que solo el 63.6% conocen lo que es la anemia, 3 % brinda diariamente alimentos con grandes fuentes de hierro de origen animal, el 64.6% desconocen la solidez apropiada de los alimentos, concluyó que estas prácticas y acciones conllevan a padecer de anemia (25).

La investigación tiene por justificación e importancia

La investigación se realizó con el fin de conocer si existe relación entre factores sociodemográficos y las prácticas alimentarias en los preescolares diagnosticados con anemia en el Puesto de Salud de Huacapampa - kañaris, 2022. Además, de identificar los factores sociodemográficos y evaluar las prácticas alimentarias que intervienen en el desarrollo de anemia ferropénica en esta localidad y poder dar respuesta a la problemática planteada, Debido a que existe un gran incremento de casos de anemia en los preescolares que pertenecen al Centro Poblado Huacapampa, Siendo esta la motivación para para desarrollar la investigación.

Por otro lado, los resultados servirán para que el Puesto de Salud de Huacapampa pueda implementar y establecer programas y actividades en la prevención y promoción, beneficiando a todos los preescolares para un buen desarrollo físico, intelectual y social. Asimismo, contribuye la salud y conocimiento de la comunidad, a tomar medida preventivas y conciencia en relación a los factores que desencadenan la anemia, Además, de motivar a futuras investigaciones a nivel local y nacional en zonas rurales similares, para identificar, abordar y combatir las carencias que predisponen a padecer de esta enfermedad. En este mismo contexto aporta a la ciencia de la enfermería conocimiento sobre un tema muy relevante en la actualidad.

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es la relación entre factores sociodemográficos y prácticas alimentarias en preescolares diagnosticados con anemia ferropénica en el Puesto de Salud de Huacapampa - Kañaris, 2022?

1.3. Hipótesis

H1: Existe relación entre factores sociodemográficos y prácticas alimentarias en preescolares diagnosticados con anemia en el Puesto de Salud de Huacapampa - Kañaris, 2022

H0: No existe relación entre factores sociodemográficos y prácticas alimentarias en preescolares diagnosticados con anemia en el Puesto de Salud de Huacapampa - Kañaris, 2022

1.4. Objetivos

Objetivo general

Determinar la relación entre factores sociodemográficos y prácticas alimentarias en preescolares diagnosticados con anemia ferropénica en el Puesto de Salud de Huacapampa - Kañaris, 2022

Objetivos específicos

Identificar los factores sociodemográficos de los preescolares diagnosticados con anemia ferropénica en el Puesto de Salud de Huacapampa - Kañaris, 2022.

Evaluar las prácticas alimentarias de los preescolares diagnosticados con anemia ferropénica en el Puesto de Salud de Huacapampa - Kañaris, 2022.

1.5. Teorías relacionadas al tema

La investigación se sustenta en la teoría de promoción de la salud de Nola Pender. Es una de las teorías más sobresalientes en enfermería, este modelo permite y facilita la modificación de los comportamientos o conductas de las personas con el fin de mejorar la salud a través de la promoción de la salud, orientado a desarrollar conductas saludables previniendo distintas enfermedades. Además, reconoce y valora, las costumbres, creencias y hábitos de vida de cada persona, respetando sus ideales que tienen de la salud, las cuales son determinantes al decidir o asumir un comportamiento saludable o de riesgo, debido a su alto nivel de interiorización y la manera de ver la realidad que lo rodea (26).

La relevancia de la teoría en enfermería, se basa en fomentar la promoción de la salud, mediante la implementación de diversas estrategias y actividades que permitan reforzar del conocimiento y prevención, teniendo en cuenta las características de la de la comunidad y población, mejorando la calidad de vida y salud (27), de esta forma poder contribuir a la salud de los infantes de dicha localidad, creando un conjunto de actividades para fomentar e impulsar estilos vida sana antes de llegar a un tratamiento, además, que dichas actividades se transmitan a través del tiempo de una generación a otra en la población.

Para el Minsa, la anemia ferropénica consiste en la disminución de los niveles de hemoglobina en la sangre, clasificándolo para la edad preescolar en tener una hemoglobina menor a 11.0 g/dl (28). Además, agrega que las consecuencias en los primeros años de vida son irreversibles, ya que afecta al desarrollo psicomotor, cognitivo, retardo en el crecimiento, habilidad vocal y una menor resistencia a las enfermedades e infecciones. A largo plazo puede afectar a la capacidad física y de socialización. Por ello es fundamental: la lactancia materna, buena alimentación y suplementación ya que una de las causas principales es la ingesta insuficiente de hierro en la dieta diaria (29).

Según Zavaleta N, la anemia ferropénica en el Perú es un problema muy latente, siendo más crítico en zonas rurales y pobres de cada región. Ocasiona problemas severos en la salud, principalmente para el desarrollo psicomotor, ya que afecta el crecimiento y por ende disminuye el rendimiento escolar. Es por ello que la infancia es una fase esencial para el buen desarrollo físico e intelectual, cumpliendo la madre un rol importante en la adquisición y preparación de alimentos que cumplan con los requerimientos nutricionales diarios, al tener desconocimiento puede interferir en la alimentación al hacer una correcta selección de los alimentos aptos para los infantes, están más propensos a desarrollar anemia, la cual afectaría un óptimo crecimiento y desarrollo (30).

Los factores sociodemográficos abarcan las características asignadas a cada miembro de la población en las que se encuentra principalmente el entorno o medio en el que se desenvuelven. Podemos encontrar: la edad, sexo, grado de instrucción, profesión, ingresos, estado civil, trabajo, religión, tamaño de la familia, lugar de nacimiento, procedencia, condiciones de vida y factores similares (31). En ese mismo sentido Angelica Charapaqui, manifiesta que los factores sociodemográficos y maternos predisponen al riesgo e influyen en el desarrollo de anemia en los infantes, destacando el lugar de residencia, edad, grado de instrucción y los controles prenatales (32).

Según el INEI, los niños que proceden de las zonas rurales tienen mayor probabilidad de sufrir de anemia, debido a la existencia de distintos factores, costumbres y creencias. Entre las que encontramos la pobreza, un ingreso salarial mensual mínimo, precariedad de las condiciones de las vivienda y familias disfuncionales. Así mismo, las madres presentan un grado de instrucción bajo, no cuentan con el conocimiento suficiente para brindar una alimentación nutritiva lo cual repercute en la salud del niño, ya que los alimentos que consumen diariamente son en la gran mayoría una alimentación rica en carbohidratos y baja en nutrientes. La alimentación sobre todo se ve afectada debido a la ocupación y los recursos limitados para poder brindar una alimentación saludable y nutritiva a sus niños (33).

Las prácticas alimentarias son un conjunto de actividades la cual tienen como finalidad alimentar ya sea a una persona u población, así mismo, hacen alusión a los comportamientos específicos e interacciones que se dan durante el momento de la alimentación (34). Cabe recalcar que en la a pesar del desarrollo global, existe falta de información y desconocimiento sobre el valor nutricional de cada alimento que se consume en el hogar , sobre todo en zonas rurales , esto es debido a las costumbres propias de cada lugar ya que la gran mayoría de población en zonas rurales llevan hábitos alimenticios arraigados , los cuales conllevan el consumo de alimentos bajos en hierro llegando a ocasionar una leve desnutrición y posteriormente disminución de hierro en la sangre (35).

El estado nutricional consiste en la relación de la persona con la ingesta de alimentos y adaptaciones fisiológicas que ocurren al ingresar nutrientes al organismo. los cuales dependen de las necesidades de cada persona, cultura, situación económica y entorno en el que se desarrolla, por ello es esencial que la alimentación contenga todos los requerimientos nutricionales diarios, esto conlleva a garantizar un buen crecimiento y desarrollo y mantenerse con buena salud. En este mismo sentido, es importante que la higiene, compra, recepción, almacenamiento, conservación, preparación e ingesta deben hacerse con el debido cuidado y de acuerdo a las recomendaciones (36).

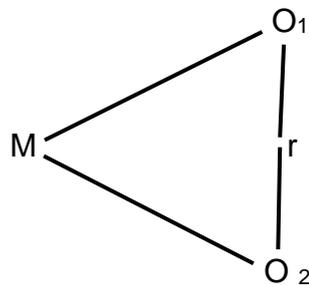
Al respecto la OMS, manifiesta que la infancia es una etapa fundamental para el correcto crecimiento y desarrollo inmunológico, durante esta edad ocurre el desarrollo psíquico social y físico, es por ello que es necesaria una buena alimentación cumpliendo con los requerimientos nutricionales. Existen grupos de alimentos recomendados para el consumo dependiendo de la etapa de vida, en la cual recomienda comer alimentos que contengan hierro, incluidas carnes rojas magras, pescado y aves, legumbres como las lentejas y frijoles, frutas y verduras. Evitar los alimentos que dificultan la absorción de hierro como la harinas, té, café, cacao y calcio cuando se consuman fuentes de comida ricas en hierro (37).

II. MATERIALES Y METODO

2.1 Tipo y Diseño de Investigación

La investigación fue de enfoque cuantitativa, ya que se emplea la recaudación de datos para comprobar hipótesis efectuadas con antelación, basándose en la medición numérica y el análisis estadístico, por ello se recopilaron y analizaron los datos de las variables en estudio (38).

Diseño no experimental, porque no se realizó ninguna manipulación a las variables. transversal: la recopilación de los datos se realizó en un determinado momento. Correlacional, busca demostrar la relación entre las dos variables: factores sociodemográficos y las prácticas alimentarias, así mismo, fueron analizadas de manera individual (38).



Esquema:

M: Preescolares

O1: Factores sociodemográficos

O2: Prácticas alimentarias

R: Relación

2.2. Variables, Operacionalización

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento	Valores finales	Tipo de variable	Escala de medición
Factores sociodemográficos	Conjunto de características otorgadas a cada miembro de la población.	Los factores sociodemográficos se evaluaron utilizando un cuestionario tipo Likert constituido por 10 preguntas.	Características sociodemográficas	Edad	1	Cuestionario	15 a 25 años 26 a 35 años 36 a 45 años 46 a 55 años 56 a más años	Categórica	Ordinal
				Instrucción	2		Sin instrucción Primaria Secundaria Superior técnica Superior universitaria		Ordinal
				Ocupación	3		Agricultor Comerciante Estudiante Ama de casa		Nominal
				Estado civil	4		Separada Casada Conviviente Divorciada		Nominal
				Número de hijos	5		Uno Dos a tres Cuatro a más		Ordinal
				Estructura familiar:	6		Nuclear Extendida Ampliada Mono parenteral		Ordinal

				Servicios básicos	7		Solo con agua Solo con luz Solo con luz y agua Solo con agua y desagüe Luz, agua y desagüe		Nominal
				Infraestructura del hogar	8		Casa de adobe Casa de quincha Casa material moble		Nominal
				Ingreso salarial	9		Menor a 500 soles De 500 a 900 soles De 900 a 1300 soles De 1300 a más soles		Ordinal
				Distancia al Puesto de salud	10		Menor a 30 minutos De 30 a 60 minutos De 60 a 90 minutos De 90 minutos a más		Ordinal

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento	Valores finales	Tipo de variable	Escala de medición
Prácticas Alimentarias	Actividades alimentarias de las madres que desarrollan de manera rutinaria en la alimentación de los preescolares	El nivel de las prácticas alimentarias se evaluó aplicando un cuestionario tipo Likert (Siempre Muchas veces, A veces, Nunca), categorizado en alto, medio y bajo.	Tipos de alimentos	Frutas, Verduras, Carnes, Menestras, Huevos, Cereales Leche, agua y golosinas. Frecuencia de las comidas.	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 10	Cuestionario	Adecuadas Inadecuadas	Categórica	Ordinal
			Higiene de los alimentos	Normas de higiene. Lavado de los alimentos.	13, 16				
			Preparación de alimentos	Carbohidratos, Sal Azúcar	11, 14, 15				
			Promoción de la Salud	Charlas educativas, Despistaje de anemia, actividad física, Medios de comunicación, Higiene de manos	12, 17, 18, 19, 20				

2.3. Población de estudio, muestra y criterios de selección

La Población es el conjunto de todos los casos que tienen en común determinadas características o especificaciones (38). Estuvo conformada por 60 preescolares (35 niños y 25 niñas) diagnosticados con anemia ferropénica en el Puesto de Salud de Huacapampa – kañaris.

La Muestra, hace referencia al subgrupo de la población del cual se recaudarán los datos requeridos, así mismo, debe ser representativo de esta (38). Para la investigación se empleó una muestra censal, porque la población al ser finita se incluyó y accedió a todos los participantes, por ello la muestra estuvo conformada por el 100% de la población.

Criterios de inclusión: Preescolares diagnosticados con anemia ferropénica, madres que desean participar voluntariamente, residen en la localidad perteneciente al Puesto de Salud, asisten al CRED y aceptan el consentimiento informado.

Criterios de exclusión: Madres de los preescolares que se niegan a participar de manera voluntaria y niños (a) que no están en la edad preescolar.

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento: dos cuestionarios, uno para cada variable: factores sociodemográficos y prácticas alimentarias. El cuestionario de factores sociodemográficos de autoría de Raymunda Alicia Poma Villena 2018 (39). Modificado por los autores de la investigación, se modificó la redacción de las interrogantes 3, 4, 5, 9 y 10, así mismo, fueron reemplazados las interrogantes 6 y 7. Está constituida por 10 ítems (Edad, Grado De Instrucción, Ocupación Principal, Estado Civil, Número De Hijos, Estructura Familiar: Servicios Básicos, Infraestructura Del Hogar, Ingreso Promedio, Distancia Al Puesto De Salud) de opción múltiple en escala de Likert, el cual fue aplicado a la población en estudio.

El cuestionario de prácticas alimentarias de autoría de Castillo M y Gutiérrez L 2018 (40). Modificado por los autores de la investigación, se modificó la redacción de los ítems 7 y 8, además, se reemplazó el ítem 12. Está conformado de 20 preguntas, evaluados en escala ordinal: Siempre (4); Muchas veces (3); A veces;(2); Nunca (1). Las interrogantes están relacionadas con: tipos de alimentos (1,2,3,4,5,6,7,8,9,10), higiene de alimentos (13 ,16), preparación (11,14,15) y la promoción de la salud en sus prácticas alimentarias (12, 17, 18, 19, 20). La puntuación máxima a obtener es 80 puntos y como mínimo 20 puntos. En relación a la puntuación se realizó una escala para su evaluación en: inadecuadas 20- 59 y adecuadas de 60-80 puntos.

La validez, hace referencia al nivel en el cual el instrumento en verdad mide la variable y refleja un dominio específico del contenido que se pretende medir (38). Los instrumentos de factores sociodemográficos y prácticas alimentarias fueron validados por 4 jurados expertos con gran experiencia en cada una de las variables de estudio, Lic. Cleotilde Diaz Gómez, Mg. Daly Margott Torres Saavedra, Dr. Walter Cabrera Herrera y la Lic. En estadística Betsy Arrunategui Huamán, analizaron rigurosamente cada uno de los ítems y aprobaron que los cuestionarios cumplen con los parámetros establecidos requeridos y que son aplicables.

La confiabilidad, en un instrumento se refiere al grado en la cual su aplicación al mismo objeto o sujeto produce los mismos resultados (38). Para determinar la confiabilidad de los cuestionarios se realizó la aplicación de una prueba piloto en Udima, Santa Cruz - Cajamarca. 10 preescolares para el cuestionario de factores sociodemográficos y 25 preescolares para el cuestionario de prácticas alimentarias. Luego fueron analizadas en el software estadístico SPSS 25.0, los cuales dieron como resultado una fiabilidad Alfa de Cronbach de 0.755 para los factores sociodemográficos y 0.758 en las Prácticas Alimentarias, indicando. que los instrumentos cuentan con una muy buena consistencia interna, la cual significa que están aptos para su aplicación.

2.5 Procedimientos de análisis de datos

Se realizó una solicitud pidiendo el permiso para la recolección de datos al encargado del Puesto de Salud de Huacapampa, asimismo, se desarrollaron las coordinaciones correspondientes para la recolección de datos con la encargada del puesto de salud. Posteriormente se inició a seleccionar los participantes de acuerdo a los criterios establecidos de inclusión y exclusión, una vez seleccionadas se procedió a visitar a cada uno de los participantes, donde se les informó los objetivos de la investigación y su importancia, luego de manera voluntaria firmaron el consentimiento informado aceptando ser partícipes de la investigación. Se orientó el llenado y aplico cada uno de los cuestionarios.

Para analizar los datos obtenidos se procedió a plasmar y ordenar la información de cada cuestionario en tablas de Microsoft Excel, se verificó que los datos sean correctos para su análisis, luego se procesaron en el programa SPSS versión 25.0. el cual tiene la capacidad de ejecutar grandes cantidades de datos y permite un análisis completo, los resultados que se obtuvieron están plasmados en tablas y gráficos, los cuales permitieron dar respuesta los objetivos formulados y las conclusiones de la investigación.

2.6 Criterios éticos

Según el Reporte Belmont

Respeto: a las personas protegiendo su autonomía (41). Se logró cumplir con el principio porque todos los participantes de la investigación fueron tratados igualmente sin distinción alguna, decidieron participar voluntariamente sin presión alguna, se explicó cuál era el propósito y objetivos así mismo se les hizo recordar que aun ya habiendo aceptado participar y firmado el consentimiento informado si decidían no participar no había ningún inconveniente en retirarse.

Beneficencia: los individuos son tratados éticamente respetando sus elecciones y protegiéndolos del mal (41). Al entrevistar y aplicar del cuestionario se evitó ofenderlos, incomodarlos o causarles algún daño a los participantes y familiares, se brindó un espacio para sus dudas y se respondió las interrogantes de manera calmada propiciando los beneficios y la seguridad.

Justicia: Los beneficios deben ser repartidos equitativamente (41). Todos los participantes fueron tratados y se brindaron los beneficios de igual manera para todos sin excepciones, buscando la comodidad y tranquilidad de los participantes y familiares.

Consentimiento Informado: se refiere a la autorización voluntaria de un participante de investigación (41). con el conocimiento y comprensión de los riesgos que involucra la investigación, para aplicar los cuestionarios en primer lugar se les explicó a los participantes, luego voluntariamente firmaron y aceptaron participar en la investigación.

III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1 Resultados

Tabla 1: Factores sociodemográficos en preescolares diagnosticados con anemia ferropénica en el Puesto de Salud de Huacapampa - Kañaris, 2022.

Factores Sociodemográficos		Frecuencia	%
Edad	De 15-25 años	16	26.7%
	De 26-35 años	28	46.7%
	De 36-45 años	14	23.3%
	De 46-55 años	1	1.7%
	De 56 a más	1	1.7%
Grado de instrucción	Sin instrucción	7	11.7%
	Primaria	33	55.0%
	Secundaria	20	33.3%
	Superior técnica	0	0.0%
	Superior universitaria	0	0.0%
Ocupación principal	Agricultor	34	56.7%
	Comerciante	4	6.7%
	Estudiante	0	0.0%
	Ama de casa	22	36.7%
Estado civil	Separada	3	5.0%
	Casada	7	11.7%
	Conviviente	50	83.3%
	Divorciada	0	0.0%
	Viuda	0	0.0%
Número de hijos	Uno	14	23.3%
	Dos a tres	28	46.7%
	Cuatro a más	18	30.0%
Estructura familiar	Nuclear	32	53.3%
	Reconstituida	8	13.3%
	Ampliada	20	33.3%
	Monoparental	0	0.0%

Servicios básicos	Solo con agua	0	0.0%
	Solo con luz	1	1.7%
	Solo con luz y agua	20	33.3%
	Solo con agua y desagüe	1	1.7%
	Luz, agua y desagüe	38	63.3%
Infraestructura del hogar	Casa de adobe	50	83.3%
	Casa de quincha	6	10.0%
	Casa de material noble	4	6.7%
Ingreso promedio	Menor a 500 soles	42	70.0%
	De 500 a 900 soles	13	21.7%
	De 900 a 1300 soles	2	3.3%
	De 1300 a más	3	5.0%
Distancia al Servicio de Salud	Menor a 30 minutos	11	18.3%
	De 30 a 60 minutos	26	43.3%
	De 60 a 90 minutos	21	35.0%
	De 90 a más	2	3.3%
Total		60	100.0%

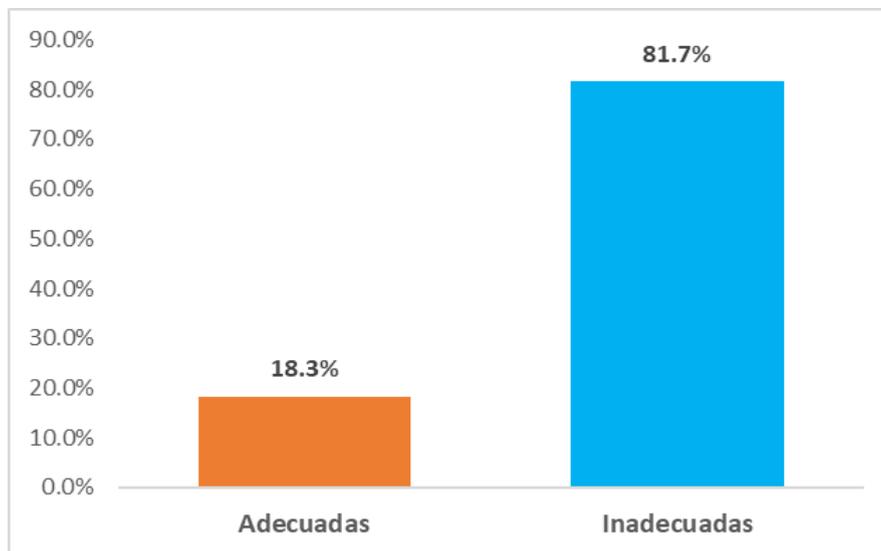
FUENTE: Cuestionario Factores Sociodemográficos

Interpretación: Se observa que el 46.7% de las madres de los preescolares diagnosticados con anemia oscilan entre 26-35 años de edad, el 55.0% solo tiene como grado de instrucción primaria, el 93.4% son agricultores y amas de casa el 36.7%, así mismo, el 83.3% son convivientes, tienen de 2 a 3 hijos el 46.7%, el 53.3% presentan familias de estructura nuclear, por otro lado solo el 63.3% cuenta con los servicios básicos como luz, agua y desagüe, el 83.3% tienen viviendas de Adobe, el 70% de la población en estudio tienen un promedio salarial mensual <500 soles y el 43.3% están a una distancia entre 40 a 60 minutos del establecimiento de salud.

Tabla 2: Prácticas alimentarias de los preescolares diagnosticados con anemia ferropénica en el Puesto de Salud de Huacapampa - Kañaris, 2022.

Prácticas alimentarias	Frecuencia	%
Adecuadas	11	18.3%
Inadecuadas	49	81.7%
Total	60	100.0%

Fuente: Cuestionario Prácticas Alimentarias



Interpretación: Las prácticas alimentarias de los preescolares diagnosticados con anemia ferropénica en el Puesto de Salud de Huacapampa - Kañaris, 2022, se aprecia que el 81.7% tienen un nivel de prácticas inadecuadas y solo el 18.3% realizan prácticas alimentarias adecuadas para la edad.

Tabla 3: Relación entre factores sociodemográficos y prácticas alimentarias en preescolares diagnosticados con anemia ferropénica en el Puesto de Salud de Huacapampa - Kañaris, 2022.

Factores sociodemográficos		Prácticas alimentarias				Total	p	
		Adecuadas		Inadecuadas				
		Frecuencia	%	Frecuencia	%			
Edad	15-25	3	5.0%	13	21.7%	16	26.7%	0.929
	26-35	5	8.3%	23	38.3%	28	46.7%	
	36-45	2	3.3%	12	20.0%	14	23.3%	
	46-55	1	1.7%	0	0.0%	1	1.7%	
	56 a más	0	0.0%	1	1.7%	1	1.7%	
Grado de instrucción	Sin instrucción	2	3.3%	5	8.3%	7	11.7%	0.388
	Primaria	3	5.0%	30	50.0%	33	55.0%	
	Secundaria	6	10.0%	14	23.3%	20	33.3%	
Ocupación principal	Agricultor	7	11.7%	27	45.0%	34	56.7%	0.756
	Comerciante	1	1.7%	3	5.0%	4	6.7%	
	Ama de casa	3	5.0%	19	31.7%	22	36.7%	
Estado civil	Separada	0	0.0%	3	5.0%	3	5.0%	0.558
	Casada	2	3.3%	5	8.3%	7	11.7%	
	Conviviente	9	15.0%	41	68.3%	50	83.3%	
Número de hijos	Uno	2	3.3%	12	20.0%	14	23.3%	0.912
	Dos a tres	6	10.0%	22	36.7%	28	46.7%	
	Cuatro a más	3	5.0%	15	25.0%	18	30.0%	
Estructura familiar	Nuclear	6	10.0%	26	43.3%	32	53.3%	0.895
	Reconstituida	1	1.7%	7	11.7%	8	13.3%	
	Ampliada	4	6.7%	16	26.7%	20	33.3%	
Servicios básicos	Solo con luz	0	0.0%	1	1.7%	1	1.7%	0.922
	Solo con luz y agua	4	6.7%	16	26.7%	20	33.3%	
	Solo con agua y desagüe	0	0.0%	1	1.7%	1	1.7%	
	Luz, agua y desagüe	7	11.7%	31	51.7%	38	63.3%	
Infraestructura del hogar	Casa de adobe	9	15.0%	41	68.3%	50	83.3%	0.935
	Casa de quincha	1	1.7%	5	8.3%	6	10.0%	

	Casa de material noble	1	1.7%	3	5.0%	4	6.7%	
Ingreso promedio	Menor a 500 soles	6	10.0%	36	60.0%	42	70.0%	0.283
	De 500 a 900 soles	4	6.7%	9	15.0%	13	21.7%	
	De 900 a 1300 soles	0	0.0%	2	3.3%	2	3.3%	
	De 1300 a más	1	1.7%	2	3.3%	3	5.0%	
Distancia al Servicio de Salud	De a 30 minutos	2	3.3%	9	15.0%	11	18.3%	0.181
	De 30 a 60 minutos	2	3.3%	24	40.0%	26	43.3%	
	De 60 a 90 minutos	6	10.0%	15	25.0%	21	35.0%	
	De 90 a más	1	1.7%	1	1.7%	2	3.3%	
Total		11	18.3%	49	81.7%	60	100.0%	

Fuente: Cuestionario Factores Sociodemográficos y Prácticas Alimentarias

Interpretación: Se observan valores mayores a $p > 0,05$ lo cual significa que la variable factores sociodemográficos y prácticas alimentarias no están relacionadas. En este sentido, si los valores son de $p 0,000 - p 0,05$ significa que es aceptada la hipótesis alternativa y si el valor es mayor a $p 0,05$ significa que se aceptada la hipótesis nula, la cual se evidencia en los valores obtenidos.

3.2 Discusión

Respecto al primer objetivo específico tabla N°1. Los resultados demuestran que el 46.7% de las madres de los preescolares se encuentran en una edad entre los 26 a 35 años, asimismo, el 55% tienen como grado de instrucción educación primaria, por otro lado, la Ocupación principal es agricultor con el 56.7%, seguido de ama de casa con el 36.7%. Resultados similares a los que evidenciaron Oyedele O (12) y Córdova A, et al (20), en los cuales las edades oscilaban entre 20 a 29 y 20 a 39 años respectivamente. Los dos estudios llegaron a conclusiones similares, destacando al grado de instrucción, edad de la madre, trabajar en el campo o ser ama casa como factores sociodemográficos que se asocian y predisponen a padecer de anemia.

En cuanto al número de hijos el 46.7% tienen de 2 a 3 hijos, con alusión a la estructura familiar el 53.3% son familias nucleares. Datos semejantes a los expuestos por Rivadeneira M, et al (15). En su estudio demostró que los hogares con más de 4 hijos tienen mayor prevalencia y es un factor importante que se asocia a la anemia. En este sentido Kebede D, et al (13), manifiesta que los hogares con más de 5 integrantes y residir en zonas rurales predisponen para el desarrollo de la enfermedad. Estos factores llevan relación con las características de la población en estudio por estar ubicada en una zona alto andina de la región Lambayeque.

Asimismo, Torres M en Amazonas 2022 (19), demostró que el Ingreso económico mensual familiar menor a s/500 y la ubicación rural de las viviendas están relacionados a la anemia, encontrándose gran similitud con los datos obtenidos, donde el 70 % de 60 preescolares analizadas presentan un ingreso salarial mensual <500 soles, De igual manera Chagua P, et al en Huancavelica 2022 (17), evidencio que las familias afectadas con anemia tenían ingresos económicos entre 96 a 120 soles a la semana y Viven en viviendas hecha de material rústico, dato parecido a la obtenidas en la investigación ya que la población evaluada el 83.3% tienen viviendas de adobe.

En otro estudio relacionado, es el que corresponde a Córdoba A, et al (20), en donde se puede observar cierta relación con los resultados obtenidos, menciona que la riqueza, grado de instrucción, situación laboral, número de hijos y la edad de la madre, son determinantes y claves, ya que estos contribuyen a la brecha rural-urbana. Encontrándose gran similitud con los datos obtenidos antes mencionados, en la cual se demuestra la gran influencia y relación que tienen los factores sociodemográficos para el desarrollo de anemia, más aún si la población habita en zonas rurales, como es el caso de los preescolares de Huacapampa.

En relación al segundo objetivo específico prácticas alimentarias tabla N° 2. El 81.7% realizan prácticas alimentarias inadecuadas para brindar a los preescolares. En los estudios de Núñez B, et al en Paraguay (16) y García C, Risco D en Lambayeque (23), obtuvieron resultados semejantes, con un 80% y 68% respectivamente de la población analizada que no realizaron las prácticas adecuadas para la edad, teniendo más carencias en relación a la preparación, almacenamiento, higiene e interacción. Por otro lado, Li H, et al en China (14), refuerza la incógnita llegando a la conclusión que las inadecuadas prácticas alimentarias y desconocimiento en la preparación de los alimentos influyen a padecer de anemia.

A la vez se encontró cierta semejanza con la investigación en Kañaris de Huamán E (26), en la cual evidencio que solo 3 % de las madres brinda alimentos diariamente que se sean ricos en hierro, además, de desconocer sobre la anemia y su prevención, concluyendo que estas prácticas conllevan a padecer la enfermedad en la población. En este sentido se evidencian que Las inadecuadas prácticas alimentarias ya sea de los padres o quien esté encargado de preparar y brindar la alimentación a los preescolares perjudica su salud. Por otro lado, Diaz A, en Eten (23), demostró resultados distintos, dando a conocer que el 89.1%. desarrollan prácticas adecuadas.

En cuanto al objetivo general tabla N° 3, se determinó que no existe relación entre los factores sociodemográficos y las prácticas alimentarias en los preescolares diagnosticados con anemia ferropénica en el Puesto de Salud de Huacapampa- Kañaris, 2022. Los resultados obtenidos al relacionar las dos variables mediante la prueba de chi cuadrado evidenciaron valores superiores a 0,05, lo cual significa que no existe relación significativa. por lo tanto, se acepta la hipótesis nula. todo lo contrario, a lo que demuestra Núñez B, et al (16)., en su estudio, evidenciando relación con un valor de p 0,001. Mediante los resultados obtenidos y los estudios citados, se demuestra la influencia de las dos variables en estudio.

Según la teoría de promoción de la salud, la cual ayuda a identificar conductas desfavorables y mejorarlas, basándose sobre todo en la educación a los individuos a desarrollar conductas saludables (26). Desde un punto de vista general, los resultados de la investigación demuestran la suma importancia de la intervención de promocionar la salud ya que 81.7% de la población tienen deficiencias en las prácticas alimentarias, además identificados los factores sociodemográficos se pueden realizar actividades para mejorar la salud y calidad de vida. Es importante considerar que el aumento de los conocimientos no asegura un cambio conductual, pero es el primer paso para generar actitudes favorables conducentes a la práctica, comportamiento o estilo de vida.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

Según los resultados obtenidos, se determinó que las variables factores sociodemográficos y prácticas alimentarias no se relacionan, lo cual significa se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alternativa, ya que se obtuvieron valores estadísticamente significativa superiores a $p < 0,05$ en la prueba de Chi-cuadrado al relacionar las dos variables.

Asimismo, se logró identificar los factores sociodemográficos de los preescolares, en lo cual destacan la edad de la madre entre 26-35 años (46.7%), nivel primario (55.0%), ser agricultor (56.7%), conviviente (83.3%), tener 2 a 3 hijos (46.7%), pertenecer a una familia nuclear (53.3%), Casa de adobe, (83.3%), ingreso económico mensual <500 soles (70.0%) y habitar de 30 a 60 minutos (43.3%) del Establecimiento de Salud.

En cuanto, a la evaluación de las prácticas alimentarias de los preescolares: el 81.7%, tienen un nivel inadecuado y sólo el 18.3% realizan prácticas alimentarias adecuadas para la edad.

4.2. Recomendaciones

Al personal que labora en el Puesto de Salud Huacapampa, implementar estrategias para comunicarse con las madres de los preescolares y desarrollar actividades educativas y demostrativas en tipos, beneficios frecuencia, consistencia y preparación de alimentos poniendo énfasis en los alimentos de la localidad, vigilar el cumplimiento de acuerdos y recomendaciones en la alimentación de los preescolares.

A las madres de los preescolares que pertenecen al puesto de salud Huacapampa asistir a todos los controles CRED y participar las actividades que realizan el personal de salud en alimentación saludable, para tener más conocimientos de los tipos de alimentos y sus beneficios para que pueden brindar a sus hijos para prevenir enfermedades y mejorar su salud

A los futuros investigadores priorizar el problema realizando investigaciones en centros de salud que pertenecen al distrito de Kañaris para poder contrastar los resultados obtenidos y poder abordar con las diferentes estrategias.

A la Universidad Señor de Sipán, favorecer la publicación de los resultados para motivar a las entidades a implementar estrategias y actividades de promoción de la salud que favorezcan el conocimiento y las buenas prácticas de alimentación de las madres de los preescolares.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial De La Salud. Las nuevas orientaciones de la OMS ayudan a detectar la carencia de hierro y a proteger el desarrollo cerebral. [Internet] 2020 [citado 10 junio 2022] Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/20-04-2020-who-guidance-helps-detect-iron-deficiency-and-protect-brain-development>
2. Unicef. Estado mundial de la infancia. [Internet] 2019 [citado 10 junio 2022] Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/nota-de-prensa/estado-mundial-infancia-nutricion-alimentos-derechos-peru-experiencias-exitosas-desnutricion-cronica-infantil-reporte>
3. Barrutia L, et al. Prevención de la anemia y desnutrición infantil en la salud bucal en Latinoamérica. Ciencia Latina [Internet] 2021 [citado 10 junio 2022];5 (1):1171-83. Disponible en: <https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/319>
4. Iglesias L, et al. Prevalencia de anemia en niños de América Latina y el Caribe y efectividad de intervenciones nutricionales: revisión sistemática y meta-análisis. Nutrients [Internet]. 2019 [citado 10 junio 2022]; 11(1):183. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6356363/>
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2022 [Internet] 2022 [citado 23 mayo 2023] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/4233597-peru-encuesta-demografica-y-de-salud-familiar-endes-2022>
6. Delgado D, et al. Prevalencia de parasitosis y anemia en niños y adultos en una zona altoandina de Perú. Rev Cient Cienc Méd [Internet] 2021 [citado 23 junio 2022]; 24 (2): 90-94. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-74332021000200090

7. Ávila M, et al. Percepciones maternas sobre las prácticas alimentarias en escolares de Monterrey, México. Rev. chil. nutr. [Internet] 2022 [citado 5 mayo 2023]; 49 (3): 368-377. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/s0717-75182022000300368>.
8. Al-kassab A, et al. Factores sociodemográficos y nutricionales asociados a anemia en niños de 1 a 5 años en Perú. Rev. chil. Nutr [Internet] 2020 [citado 10 septiembre 2022]; 47 (6): 925-932. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75182020000600925&script=sci_arttext#B4
9. Ministerio De Salud. Plan Multisectorial de Lucha contra la Anemia [Internet] 2018 [citado 25 septiembre 2022] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/midis/informes-publicaciones/272499-plan-multisectorial-de-lucha-contra-la-anemia>
10. La Industria. Región Lambayeque registra 38 % de anemia en niños. [Internet] Chiclayo 2022 [citado 23 mayo 2023] Disponible en: <https://laindustriadechiclayo.pe/noticia/1629581496-region-lambayeque-registra-38-de-anemia-en-ninos#:~:text=La%20regi%C3%B3n%20Lambayeque%20registra%20alrededor,de%20Lambayeque%2C%20Martha%20Ynami%20Viscaya>.
11. Vega Y. Anemia supera el 97% en menores de 5 años en distrito altoandino de Lambayeque. [Internet] lima 2022 [citado 23 mayo 2023] Disponible en: <https://larepublica.pe/sociedad/2022/10/25/anemia-supera-el-97-en-menores-de-5-anos-en-distrito-altoandino-de-lambayeque-lrnd>
12. Oyedele O. Niveles de anemia infantil entre niños menores de 5 años en Namibia y sus factores sociodemográficos asociados: un enfoque de modelado ordinal multivariado. Nutrition and Health. [Internet] 2022 [citado 5 mayo 2023];

0 (0). Disponible en:
<https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/02601060221129695>

13. Kebede D, et al. Prevalencia de anemia entre niños menores de cinco años en el Hospital Shanangibe, suroeste de Etiopía. *BMC Pediatr.* [Internet] 2021 [citado 24 junio 2022]; 21, 542. Disponible en: <https://bmcpediatr.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12887-021-03011-5>
14. Li H, et al. Prevalencia, gravedad y factores asociados de la anemia entre los niños de 6 a 71 meses de la provincia rural de Hunan, China: un estudio transversal basado en la comunidad. *BMC Public Health* [Internet] 2020 [citado 24 junio 2022]; 20, (1): 989. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32576157/>
15. Rivadeneira M, et al. Un Modelo Multicausal de Desnutrición Crónica y Anemia en una Población de Niños Rurales Costeros en Ecuador. *Matern Child Health J.* [Internet] 2020 [citado 24 junio 2022]; 24 (4): 472-482. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7078138/>
16. Nuñez M, Meza E, Sanabria T, Agüero F. Asociación entre nivel de conocimiento y prácticas de cuidadores de niños de 2 a 5 años sobre la alimentación infantil. *Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud* [Internet] 2020 [citado 24 junio 2022]; 18 (1): 47-54. Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/iics/v18n1/1812-9528-iics-18-01-47.pdf>
17. Chagua P, Chirinos D, Castro J. Factores agroalimentarios asociados con la prevalencia de anemia infantil en comunidades altoandinas de Huancavelica, Perú. *Rev Esp Nutr Comunitaria* [Internet] 2022 [citado 5 mayo 2023]; 28 (3) Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-211111>
18. Ruiz M, et al. Características alimentarias, familiares y estado nutricional en niños de 4 a 36 meses con anemia en establecimientos de salud de Huánuco, Perú: un estudio observacional ambispectivo. *Recisa UNITEPC* [Internet] 2022

[citado 5 de mayo 2023]; 9 (2):10-4. Disponible en: <https://investigacion.unitepc.edu.bo/revista/index.php/revista-unitepc/article/view/115>

19. Torres E. Factores sociodemográficos asociados a anemia ferropénica en niños de cinco años, Microred Cajaruro, región Amazonas. Revista de Investigación Científica UNTRM: [Internet] 2022 [citado 5 de mayo 2023]; 5 (2): 25-30. Disponible en: <https://repositorio.untrm.edu.pe/handle/20.500.14077/2709>
20. Méndez C, et al. Disparidades rurales y urbanas en la anemia entre los niños peruanos de 6 a 59 meses: una descomposición multivariada y espacial análisis. Rural Remote Health. [Internet] 2022 [citado 5 de mayo 2023]; 22: 6936. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35469419/>
21. Castillo E, Chumán A, Díaz C. Prácticas maternas en alimentación complementaria en lactantes en zonas prevalentes de anemia en el norte del Perú. Revista Cubana de Pediatría [Internet]. 2022 [citado 5 de mayo 2023]; 94 (2). Disponible en: <https://revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/view/1956>
22. García C, Risco de Bocanegra D. Conocimiento y prácticas maternas sobre alimentación complementaria en un centro de salud de Lambayeque, Perú 2021. Cietna [Internet] 2022 [citado 26 junio 2023]; 9 (1): 120 -134. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/744>
23. Diaz A, Toro A. Conocimiento y prácticas sobre alimentación del preescolar en madres de niños de una Institución Educativa Inicial. Ciudad Eten. [Tesis]. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo [internet] 2021 [citado 27 junio 2022] Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/9872>
24. Velásquez T. Nivel de conocimiento y práctica de las madres sobre alimentación en niños de 6 meses a 2 años en el Centro de Salud San Antonio, Chiclayo – 2020. [Tesis]. Universidad Señor de Sipán, [Internet] 2020 [citado 27 junio 2022] Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/8635>

25. Huamán E. Relación entre las prácticas alimentarias y la anemia en lactantes de Chillasque Kañaris – 2019. [Tesis] Universidad Señor de Sipán [Internet] 2020 [citado 27 junio 2022] Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/6981>
26. Aristizábal G, Blanco M, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería Universitaria [Internet] 2018 [citado 24 junio 2022] 8 (4):16-23. Disponible en: <https://revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/248>
27. Hidalgo E. Abordaje de enfermería basado en el modelo de Nola Pender sobre hábitos del sueño [Internet] 2022 [citado 2023 Jul 12] ; 16 (2): 1322. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2022000200010
28. Ministerio de Salud. Norma técnica manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas. [Internet] 2017 [citado 5 mayo 2023] Disponible en: <https://anemia.ins.gob.pe/rm-ndeg-250-2017-minsa>
29. Ministerio de Salud. La anemia [Internet] 2022 [citado 5 mayo 2023] Disponible en: <https://anemia.ins.gob.pe/que-es-la-anemia>
30. Zavaleta N. Anemia infantil: retos y oportunidades al 2021. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. 2017 [citado 5 mayo 2023]; 34 (4): 588-9. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/3281>
31. Vera B. Factores de riesgo para COVID-19 en el personal de salud del Servicio de Emergencia del Hospital María Auxiliadora, marzo-diciembre 2020. Horiz. Med. [Internet] 2021 [citado 5 mayo 2023]; 21 (3): e1382. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2021000300002

32. Rossana C. Variables sociodemográficas y materno infantiles asociados a anemia en niños de 6 a 36 meses, Perú 2017. [Tesis]. Universidad Ricardo Palma [internet] 2019 [citado 14 junio 2022] Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/1783>
33. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES 2020 [internet] 2021 Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1795/
34. Correa L. Macas M. Prácticas alimentarias en madres de niños menores de 5 años con anemia del Centro de Salud Namballe - Cajamarca 2020. [Tesis]. Universidad Señor De Sipán [internet]. 2022 [citado 14 junio 2022] Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/9769>
35. Bravo R. Factores que condicionan el valor nutritivo de los alimentos. [internet] 2020 [citado 18 junio 2023] Disponible en: <https://www.quironsalud.com/blogs/es/hablemos-nutricion/factores-condicionan-valor-nutritivo-alimentos>
36. Organización Mundial De La Salud. Desarrollo de la primera infancia [internet]. 2022 [citado 17 junio 2023] Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/desarrollo-de-la-primera-infancia>
37. Organización Mundial De La Salud. Anemia [internet]. 2023 [citado 17 junio 2023] Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/anaemia>
38. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta, [internet]. México 2018 [citado 30 agosto 2022] Disponible en: <http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/handle/54000/1292>

39. Poma R. Factores sociodemográficos y adherencia a la suplementación con multimicronutrientes en Centro Materno Infantil José Gálvez. [Tesis]. Universidad Cesar Vallejo [Internet] 2018 [citado 30 agosto 2022] Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/16211>
40. Castillo M, Gutierrez L. Prácticas alimentarias y estado nutricional de preescolares [Tesis]. Universidad nacional de Trujillo, [Internet] 2018 [citado 30 agosto 2022] Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/13574>
41. Informe Belmont. Principios éticos y normas para el desarrollo de las investigaciones que involucran a seres humanos. Revista Médica Herediana [Internet]. 2013 [citado 03 julio 2023]; 4 (3) Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RMH/article/view/424/391>

ANEXOS



CUESTIONARIO

Estimada (o), somos los estudiantes Wilkin Andersson Ruiz Tarrillo, Katherin Lizmar Becerra Gomez, de la carrera profesional de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán. En esta ocasión queremos solicitar voluntariamente su valiosa colaboración para llevar a cabo la presente investigación, el cual tiene como objetivo determinar la relación entre factores sociodemográficos y prácticas alimentarias en preescolares diagnosticados con anemia ferropénica en el Puesto de Salud de Huacapampa - Kañaris, 2022. Las respuestas son de manera anónima y confidencial, esperamos que responda al presente cuestionario de la manera más sincera posible, agradecemos por su tiempo y colaboración para desarrollar el cuestionario.

INSTRUCCIONES:

Marque con un aspa (x) y complete la información requerida en las interrogantes que usted considera que son correctas

1. EDAD:	PUNTAJE	2. GRADO DE INSTRUCCIÓN	PUNTAJE
15 a 25 años	1()	Sin instrucción	1()
26 a 35 años	2()	Primaria	2()
36 a 45 años	3()	Secundaria	3()
46 a 55 años	4()	Superior técnica	4()
56 a más años	5()	Superior universitaria	5()
3. OCUPACION PRINCIPAL	PUNTAJE	4. ESTADO CIVIL	PUNTAJE
Agricultor	1()	Separada	1()
Comerciante	2()	Casada	2()
Estudiante	3()	Conviviente	3()
Ama de casa	5()	Divorciada	4()
		Viuda	5()
5. NUMERO DE HIJOS	PUNTAJE	6. ESTRUCTURA FAMILIAR	PUNTAJE

Uno	1()	Nuclear	1()
Dos a tres	2()	Reconstituida	2()
Cuatro a más	3()	Ampliada	3()
		Mono Parenteral	4()
7. SERVICIOS BÁSICOS	PUNTAJE	8. INFRAESTRUCTURA DEL HOGAR	PUNTAJE
Solo con agua	1()	Casa de adobe	1()
Solo con luz	2()	Casa de quincha	2()
Solo con luz y agua	3()	Casa de material noble	3()
Solo con agua y desagüe	4()		
Luz, agua y desagüe	5()		
9. INGRESO PROMEDIO	PUNTAJE	10. DISTANCIA AL SERVICIO DE SALUD	PUNTAJE
Menor a 500 soles	1()	Menor a 30 minutos	1()
De 500 a 850 soles	2()	De 30 a 60 minutos	2()
De 900 a 1300 soles	3()	De 60 a 90 minutos	3()
De 1350 a más soles	3()	De 90 minutos más	4()

CUESTIONARIO PRÁCTICAS ALIMENTARIAS

Enunciados	Siempre	Muchas veces	A veces	Nunca
1.Brinda diariamente frutas y verduras a su niño(a).				
2. Incluye carnes y pescado por lo menos de 3 a 4 veces por semana en la alimentación de su niño(a).				
3.Incluye en la alimentación de su niño(a):hígado, bazo o sangrecita.				
4.Brinda menestras 3 veces por semana a su niño(a).				
5.Proporciona de 4 a 6 vasos de agua diariamente a su niño(a).				
6.Diariamente brinda de 2 a 3 tazas de leche a su niño(a).				
7.Proporciona 3 a 4 huevos por semana a su niño(a).				
8.Proporciona golosinas a su niño (a) cuando no quiere comer los alimentos				
9. La frecuencia de la alimentación de su niño(a) es: Desayuno – Refrigerio – Almuerzo – Lonche – Cena.				
10.Incluye en la alimentación de su niño(a): kiwicha, quinua y/o maca.				
11. Prepara alimentos ricos en carbohidratos tales como: arroz, cereales, harina de maíz, etc.				
12. Usted recibe charlas educativas sobre alimentación de su niño(a)				
13. Estimula a su niño(a) a comer por sí solo y con normas de higiene adecuadas, tal como lavado de manos con agua y jabón.				
14. Realiza preparaciones sencillas que aporten pocas grasas como alimentos sancochados, asados, a la plancha y con poca sal.				

15.Prepara sus jugos, refrescos, etc, con poca cantidad de azúcar.				
16. Lava las frutas y verduras con abundante agua antes de consumirlos o prepararlos.				
17.Realiza descarte de anemia en su niño(a) por lo menos una vez al año.				
18. Estimula a su niño(a) a realizar actividad física como: correr, saltar, bailar en sus ratos libres.				
19. Necesita de algún medio de comunicación, tal como: Tablet, celular y/o computadora; para que su niño(a) le reciba la comida.				
20. Se lava las manos con agua y jabón antes de preparar los alimentos.				

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____
Identificada con N.º DNI----- Acepto colaborar voluntariamente en la presente investigación, reconozco que la información proporcionada a los investigadores es confidencial y verdadera así mismo no será utilizada con otros propósitos que no sea en la presente investigación sin mi consentimiento, en caso de tener dudas podré preguntar sin inconveniente a los investigadores. Así mismo, haber sido informada de manera clara, precisa y oportuna de qué tratay para qué objetivos se utilizará la información brindada a los investigadores: Ruiz Tarrillo Wilkin Andersson, Becerra Gomez Katherin Lizmar. El objetivo de la presente investigación es Determinar la relación entre factores sociodemográficos y prácticas alimentarias en preescolares diagnosticados con anemia ferropénica en el Puesto de Salud de Huacapampa - Kañaris, 2022

Por lo tanto, acepto y otorgo mi consentimiento para desarrollar el presente cuestionario

Huacapampa.....de..... del 2022

Firma del Participante



PERU Ministerio de Salud

GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE
GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LAMBAYEQUE
RED DE SERVICIOS DE SALUD LAMBAYEQUE
PUESTO DE SALUD HUACAPAMPA
Centro Poblado Huacapampa – Kañaris



"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Huacapampa, 28 de Febrero 2022

Oficio N°48 – 2022 – P.S. Huacapampa – Kañaris

A: BECERRA GOMEZ KATHERIN LIZMAR
RUIZ TARRILLO WILKIN ANDERSSON
Est. De Enf. De la Universidad Señor de Sipan

DE: LIC. ENF. YARLI MERINO PIZARRO
Jefe del P.S Huacapampa

ASUNTO: AUTORIZO RECOLECCIÓN DE DATOS DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Es grato dirigirme a ustedes, para expresarles mi cordial y afectuoso saludo, y al mismo tiempo comunicarles que su solicitud para recolectar datos para el trabajo de investigación titulado: **FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y PRÁCTICAS ALIMENTARIAS EN PREESCOLARES DIAGNOSTICADOS CON ANEMIA EN EL PUESTO DE SALUD DE HUACAPAMPA - KANARIS, 2022**, ha sido autorizado.

Sin otro particular me despido de Ud. No sin antes expresarles los sentimientos de mi especial consideración y estima.

Atentamente

C.S. HUACAPAMPA
Lic. Yarli B. Merino Pizarro
JEFE DE ESTABLECIMIENTO



LIC. YARLI MERINO PIZARRO

Jefe de EE.SS

CONSTANCIA DE CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS

Yo, Betsy Pamela Arrunategui Huamán con DNI 43665321, licenciada en Estadística con COESPE N°331, hago constar que he validado el análisis de confiabilidad de los instrumentos en la investigación: "Factores sociodemográficos y prácticas alimentarias en preescolares diagnosticados con anemia en el Puesto de Salud de Huacapampa - Kañaris, 2022", elaborado por los estudiantes de Enfermería del IX Ciclo de la Universidad Señor de Sipán de Chiclayo, siendo: Ruiz Tarrillo Wilkin Andersson, Becerra Gomez Katherin Lizmar.

Los instrumentos analizados mediante el método de consistencia interna de alfa fueron: El cuestionario de factores sociodemográficos y Prácticas alimentarias, los cuales se consideran validados y confiables para su aplicación.

CUESTIONARIO FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.755	10

CUESTIONARIO PRÁCTICAS ALIMENTARIAS

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.758	20



MSc. Betsy Pamela Arrunategui Huamán
COESPE N° 331

Chiclayo, 15 de diciembre del 2021

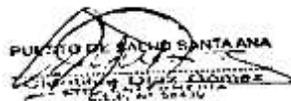
INSTRUMENTO DE VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTOS

Cuestionario Factores Sociodemográficos

NOMBRE DEL JUEZ	Cleotilde Diaz Gómez	
PROFESIÓN:	Lic. Enfermería/ Docente	
ESPECIALIDAD:	Enfermería En Salud Familiar	
EXPERIENCIA PROFESIONAL	10 años	
CARGO ACTUAL:	Encargada de los servicios: CRED, INMUNIZACIONES en el PUESTO SALUD SANTA ANA	
TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y PRÁCTICAS ALIMENTARIAS EN PREESCOLARES DIAGNOSTICADOS CON ANEMIA EN EL PUESTO DE SALUD DE HUACAPAMPA - KAÑARIS, 2022		
DATOS DE LOS INVESTIGADORES		
NOMBRES:	Ruiz Tarrillo Wilkin Andersson - Becerra Gomez Katherin Lizmar	
ESPECIALIDAD:	Enfermería	
INSTRUMENTO EVALUADO:	Cuestionario	
OBJETIVO DE LA INVESTIGACION:	Determinar la relación entre factores sociodemográficos y prácticas alimentarias en preescolares diagnosticados con anemia ferropénica en el Puesto de Salud de Huacapampa - Kañaris, 2022	
<p>Indicaciones: Evalué cada ítem rigurosamente marcando con un aspa (x) si esta (TA) Totalmente de acuerdo o (TD) Totalmente en desacuerdo, así mismo, dar las sugerencias respectivas a los ítems planteadas si no está de acuerdo.</p>		
DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO:	El cuestionario consta de 10 ítems de opción múltiple en escala de Likert.	
PREGUNTAS:		
1. EDAD	TA (x)	TD ()
A. 15 a 25 años	SUGERENCIAS: _____ _____	
B. 26 a 35 años		
C. 36 a 45 años		
D. 46 a 55 años		
E. 56 a más años		
2. GRADO DE INSTRUCCIÓN	TA (x)	TD ()
A. Sin instrucción	SUGERENCIAS: _____ _____	
B. Primaria		
C. Secundaria		
D. Superior técnica		
A. Superior universitaria		
3. OCUPACION PRINCIPAL	TA (x)	TD ()
A. Agricultor	SUGERENCIAS: _____	
B. Comerciante		

C. Estudiante D. Ama de casa	_____	_____
4. ESTADO CIVIL A. Separada B. Casada C. Conviviente D. Divorciada E. Viuda	TA (X) SUGERENCIAS: _____ _____	TD () _____ _____
5. NUMERO DE HIJOS A. Uno B. Dos a tres C. Cuatro a más	TA (X) SUGERENCIAS: _____ _____	TD () _____ _____
6. ESTRUCTURA FAMILIAR A. Nuclear B. Reconstituida C. Ampliada D. Mono parenteral	TA (X) SUGERENCIAS: _____ _____	TD () _____ _____
7. SERVICIOS BÁSICOS DE LA VIVIENDA A. Solo con agua B. Solo con luz C. Solo con agua y luz D. Solo con agua y desagüe E. Agua, luz y desagüe	TA (X) SUGERENCIAS: _____ _____	TD () _____ _____
8. INFRAESTRUCTURA DEL HOGAR A. Casa de adobe B. Casa de quincha C. Casa material noble	TA (X) SUGERENCIAS: _____ _____	TD () _____ _____
9. INGRESO SALARIAL A. Menor a 500 soles B. De 500 a 900 soles C. De 900 a 1300 soles D. De 1300 a más soles	TA (X) SUGERENCIAS: _____ _____	TD () _____ _____
10. DISTANCIA AL SERVICIO DE SALUD A. Menor a 30 minutos B. De 30 a 60 minutos C. De 60 a 90 minutos D. De 90 minutos a más	TA (X) SUGERENCIAS: _____ _____	TD () _____ _____
PROMEDIO OBTENIDO	N° TA: 10	N° TD: 0
COMENTARIO GENERAL: Cuestionario Aplicable		
OBSERVACIONES: Ninguno		

Chiclayo, Diciembre del 2021



Firma y sello del Juez

NOMBRE DEL JUEZ	Daly Margott Torres Saavedra	
PROFESIÓN:	Mg. Enfermería/ Docente	
ESPECIALIDAD:	NEFROLOGIA / ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA	
EXPERIENCIA PROFESIONAL	15 años	
CARGO ACTUAL:	Docente/ Enfermera Asistencial	
TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y PRÁCTICAS ALIMENTARIAS EN PREESCOLARES DIAGNOSTICADOS CON ANEMIA EN EL PUESTO DE SALUD DE HUACAPAMPA - KAÑARIS, 2022		
DATOS DE LOS INVESTIGADORES		
NOMBRES:	Ruiz Tarrillo Wilkin Andersson - Becerra Gomez Katherin Lizmar	
ESPECIALIDAD:	Enfermería	
INSTRUMENTO EVALUADO:	Cuestionario	
OBJETIVO DE LA INVESTIGACION:	Determinar la relación entre factores sociodemográficos y prácticas alimentarias en preescolares diagnosticados con anemia ferropénica en el Puesto de Salud de Huacapampa - Kañaris, 2022	
Indicaciones: Evalué cada ítem rigurosamente marcando con un aspa (x) si esta (TA) Totalmente de acuerdo o (TD) Totalmente en desacuerdo, así mismo, dar las sugerencias respectivas a los ítems planteadas si no está de acuerdo.		
DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO:	El cuestionario consta de 10 ítems de opción múltiple en escala de Likert.	
PREGUNTAS:		
1 EDAD A. 15 a 25 años B. 26 a 35 años C. 36 a 45 años D. 46 a 55 años E. 56 a más años	TA (x) SUGERENCIAS: _____ _____ _____	TD ()
2. GRADO DE INSTRUCCIÓN A. Sin instrucción B. Primaria C. Secundaria D. Superior técnica E. Superior universitaria	TA (x) SUGERENCIAS: _____ _____ _____	TD ()
3. OCUPACION PRINCIPAL A. Agricultor B. Comerciante C. Estudiante D. Ama de casa	TA (x) SUGERENCIAS: _____ _____ _____	TD ()
4. ESTADO CIVIL	TA (x)	TD ()

A. Separada B. Casada C. Conviviente D. Divorciada E. Viuda	SUGERENCIAS: _____ _____ _____
5. NUMERO DE HIJOS A. Uno B. Dos a tres C. Cuatro a más	TA (x) TD () SUGERENCIAS: _____ _____
6. ESTRUCTURA FAMILIAR A. Nuclear B. Reconstituida C. Ampliada D. Mono parenteral	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____ _____
7. SERVICIOS BÁSICOS DE LA VIVIENDA A. Solo con agua B. Solo con luz C. Solo con agua y luz D. Solo con agua y desagüe E. Agua, luz y desagüe	TA (x) TD () SUGERENCIAS: _____ _____
8. INFRAESTRUCTURA DEL HOGAR A. Casa de adobe B. Casa de quincha C. Casa material noble	TA (x) TD () SUGERENCIAS: _____ _____
9. INGRESO SALARIAL A. Menor a 500 soles B. De 500 a 900 soles C. De 900 a 1300 soles D. De 1300 a más soles	TA (x) TD () SUGERENCIAS: _____ _____
10. DISTANCIA AL SERVICIO DE SALUD A. Menor a 30 minutos B. De 30 a 60 minutos C. De 60 a 90 minutos D. De 90 minutos a más	TA (x) TD () SUGERENCIAS: _____ _____
PROMEDIO OBTENIDO	N° TA: 10 N° TD: 0
COMENTARIO GENERAL: El cuestionario se puede utilizar para la investigación	
OBSERVACIONES: Ninguno	

Chiclayo, Diciembre del 2021

Firma y sello del Juez

NOMBRE DEL JUEZ	Walter Cabrera Herrera	
PROFESIÓN:	Lic. Enfermería/ Docente	
ESPECIALIDAD:	SALUD PUBLICA Y SALUD FAMILIAR	
EXPERIENCIA PROFESIONAL	28 años	
CARGO ACTUAL:	Enfermero Asistencial / Docente	
TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y PRÁCTICAS ALIMENTARIAS EN PREESCOLARES DIAGNOSTICADOS CON ANEMIA EN EL PUESTO DE SALUD DE HUACAPAMPA - KAÑARIS, 2022		
DATOS DE LOS INVESTIGADORES		
NOMBRES:	Ruiz Tarrillo Wilkin Andersson - Becerra Gomez Katherin Lizmar	
ESPECIALIDAD:	Enfermería	
INSTRUMENTO EVALUADO:	Cuestionario	
OBJETIVO DE LA INVESTIGACION:	Determinar la relación entre factores sociodemográficos y prácticas alimentarias en preescolares diagnosticados con anemia ferropénica en el Puesto de Salud de Huacapampa - Kañaris, 2022	
Indicaciones: Evalué cada ítem rigurosamente marcando con un aspa (x) si esta (TA) Totalmente de acuerdo o (TD) Totalmente en desacuerdo, así mismo, dar las sugerencias respectivas a los ítems planteadas si no está de acuerdo.		
DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO:	El cuestionario consta de 10 ítems de opción múltiple en escala de Likert.	
PREGUNTAS:		
1. EDAD	TA (x)	TD ()
A. 15 a 25 años	SUGERENCIAS:	
B. 26 a 35 años	_____	
C. 36 a 45 años	_____	
D. 46 a 55 años	_____	
E. 56 a más años	_____	
2. GRADO DE INSTRUCCIÓN	TA (x)	TD ()
A. Sin instrucción	SUGERENCIAS:	
B. Primaria	_____	
C. Secundaria	_____	
D. Superior técnica	_____	
E. Superior universitaria	_____	
3. OCUPACION PRINCIPAL	TA (x)	TD ()
A. Agricultor	SUGERENCIAS:	
B. Comerciante	_____	
C. Estudiante	_____	
D. Ama de casa	_____	
4. ESTADO CIVIL	TA (x)	TD ()

A. Separada B. Casada C. Conviviente D. Divorciada E. Viuda	SUGERENCIAS: _____ _____ _____
5. NUMERO DE HIJOS A. Uno B. Dos a tres C. Cuatro a más	TA (x) TD () SUGERENCIAS: _____ _____
6. ESTRUCTURA FAMILIAR A. Nuclear B. Reconstituida C. Ampliada D. Mono parenteral	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____ _____
7. SERVICIOS BÁSICOS DE LA VIVIENDA A. Solo con agua B. Solo con luz C. Solo con agua y luz D. Solo con agua y desagüe E. Agua, luz y desagüe	TA (x) TD () SUGERENCIAS: _____ _____
8. INFRAESTRUCTURA DEL HOGAR A. Casa de adobe B. Casa de quincha C. Casa material noble	TA (x) TD () SUGERENCIAS: _____ _____
9. INGRESO SALARIAL A. Menor a 500 soles B. De 500 a 900 soles C. De 900 a 1300 soles D. De 1300 a más soles	TA (x) TD () SUGERENCIAS: _____ _____
10. DISTANCIA AL SERVICIO DE SALUD A. Menor a 30 minutos B. De 30 a 60 minutos C. De 60 a 90 minutos D. De 90 minutos a más	TA (x) TD () SUGERENCIAS: _____ _____
PROMEDIO OBTENIDO	N° TA: 10 N° TD: 0
COMENTARIO GENERAL: El cuestionario cumple con los parámetros para ser aplicado	
OBSERVACIONES: Ninguno	

Chiclayo, Diciembre del 2021


Dr. Walter Cabrera Herrera
Doctor en Gestión Pública
y Gobernabilidad

Firma y sello del Juez

INSTRUMENTO DE VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTOS

Cuestionario Prácticas Alimentarias

NOMBRE DEL JUEZ	Cleotilde Diaz Gómez	
PROFESIÓN:	Lic. Enfermería/ Docente	
ESPECIALIDAD:	Enfermería En Salud Familiar	
EXPERIENCIA PROFESIONAL	10 años	
CARGO ACTUAL:	Encargada de los servicios: CRED, INMUNIZACIONES en el PUESTO SALUD SANTA ANA	
TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y PRÁCTICAS ALIMENTARIAS EN PREESCOLARES DIAGNOSTICADOS CON ANEMIA EN EL PUESTO DE SALUD DE HUACAPAMPA - KAÑARIS, 2022		
DATOS DE LOS INVESTIGADORES		
NOMBRES:	Ruiz Tarrillo Wilkin Andersson - Becerra Gomez Katherin Lizmar	
ESPECIALIDAD:	Enfermería	
INSTRUMENTO EVALUADO:	Cuestionario	
OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION:	Determinar la relación entre factores sociodemográficos y prácticas alimentarias en preescolares diagnosticados con anemia ferropénica en el Puesto de Salud de Huacapampa - Kañaris, 2022	
<p>Indicaciones: Evalúe cada ítem rigurosamente marcando con un aspa (x) si esta (TA) Totalmente de acuerdo o (TD) Totalmente en desacuerdo, así mismo dar las sugerencias respectivas a los ítems planteadas si no está de acuerdo.</p>		
DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO:	El cuestionario consta de 20 ítems de prácticas alimentarias, en la cual incluye Tipos, preparación, higiene de los alimentos y promoción de las de las practicas alimentarias.	
PREGUNTAS:		
1. Brinda diariamente frutas y verduras a su niño(a).	TA (X) TD ()	SUGERENCIAS: _____
2. Incluye carnes y pescado por lo menos de 3 a 4 veces por semana en la alimentación de su niño(a).	TA (X) TD ()	SUGERENCIAS: _____
3. Incluye en la alimentación de su niño(a): hígado, bazo o sangrecita.	TA (X) TD ()	SUGERENCIAS: _____
4. Brinda menestras 3 veces por semana a su niño(a).	TA (X) TD ()	SUGERENCIAS: _____
5. Proporciona de 4 a 6 vasos de agua diariamente a su niño(a).	TA (X) TD ()	SUGERENCIAS: _____
6. Diariamente brinda de 2 a 3 tazas de leche a su niño(a).	TA (X) TD ()	SUGERENCIAS: _____

7. Proporciona 3 a 4 huevos por semana a su niño(a).	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____
8. Proporciona golosinas a su niño (a) cuando no quiere comer los alimentos	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____
9. La frecuencia de la alimentación de su niño(a) es: Desayuno – Refrigerio – Almuerzo – Lonche – Cena.	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____
10. Incluye en la alimentación de su niño(a): kiwicha, quinua y/o maca.	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____
11. Prepara alimentos ricos en carbohidratos tales como: arroz, cereales, harina de maíz, etc.	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____
12. Usted recibe charlas educativas sobre la alimentación de su niño(a).	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____
13. Estimula a su niño(a) a comer por sí solo y con normas de higiene adecuadas, tal como lavado de manos con agua y jabón.	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____
14. Realiza preparaciones sencillas que aporten pocas grasas como alimentos sancochados, asados, a la plancha y con poca sal.	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____
15. Prepara sus jugos, refrescos, etc, con poca cantidad de azúcar.	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____
16. Lava las frutas y verduras con abundante agua antes de consumirlos o prepararlos.	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____
17. Realiza descarte de anemia en su niño(a) por lo menos una vez al año.	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____
18. Estimula a su niño(a) a realizar actividad física como: correr, saltar, bailar en sus ratos libres.	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____
19. Necesita de algún medio de comunicación, tal como: Tablet, celular y/o computadora; para que su niño(a) le reciba la comida.	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____
20. Se lava las manos con agua y jabón antes de preparar los alimentos.	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____
PROMEDIO OBTENIDO	N° TA: 20 N° TD: 0
COMENTARIO GENERAL: Cuestionario aplicable	
OBSERVACIONES: Ninguna	

Chiclayo, Diciembre del 2021



Firma y sello del Juez

Firma y sello del Juez

NOMBRE DEL JUEZ	Daly Margott Torres Saavedra	
PROFESIÓN:	Mg. Enfermería/ Docente	
ESPECIALIDAD:	NEFROLOGIA / ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA	
EXPERIENCIA PROFESIONAL	15 años	
CARGO ACTUAL:	Docente/ Enfermera Asistencial	
TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y PRÁCTICAS ALIMENTARIAS EN PREESCOLARES DIAGNOSTICADOS CON ANEMIA EN EL PUESTO DE SALUD DE HUACAPAMPA - KAÑARIS, 2022		
DATOS DE LOS INVESTIGADORES		
NOMBRES:	Ruiz Tarrillo Wilkin Andersson - Becerra Gomez Katherin Lizmar	
ESPECIALIDAD:	Enfermería	
INSTRUMENTO EVALUADO:	Cuestionario	
OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION:	Determinar la relación entre factores sociodemográficos y prácticas alimentarias en preescolares diagnosticados con anemia ferropénica en el Puesto de Salud de Huacapampa - Kañaris, 2022	
Indicaciones: Evalúe cada ítem rigurosamente marcando con un aspa (x) si esta (TA) Totalmente de acuerdo o (TD) Totalmente en desacuerdo, así mismo dar las sugerencias respectivas a los ítems planteadas si no está de acuerdo.		
DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO:	El cuestionario consta de 20 ítems de prácticas alimentarias, en la cual incluye Tipos, preparación, higiene de los alimentos y promoción de las de las practicas alimentarias.	
PREGUNTAS:		
3. Brinda diariamente frutas y verduras a su niño(a).	TA (X)	TD ()
	SUGERENCIAS: _____	
4. Incluye carnes y pescado por lo menos de 3 a 4 veces por semana en la alimentación de su niño(a).	TA (X)	TD ()
	SUGERENCIAS: _____	
3. Incluye en la alimentación de su niño(a): hígado, bazo o sangrecita.	TA (X)	TD ()
	SUGERENCIAS: _____	
4. Brinda menestras 3 veces por semana a su niño(a).	TA (X)	TD ()
	SUGERENCIAS: _____	
5. Proporciona de 4 a 6 vasos de agua diariamente a su niño(a).	TA (X)	TD ()
	SUGERENCIAS: _____	
6. Diariamente brinda de 2 a 3 tazas de leche a su niño(a).	TA (X)	TD ()
	SUGERENCIAS: _____	
7. Proporciona 3 a 4 huevos por semana a su niño(a).	TA (X)	TD ()
	SUGERENCIAS: _____	

8. Proporciona golosinas a su niño (a) cuando no quiere comer los alimentos	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____
9. La frecuencia de la alimentación de su niño(a) es: Desayuno – Refrigerio – Almuerzo – Lonche – Cena.	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____
10. Incluye en la alimentación de su niño(a): kiwicha, quinua y/o maca.	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____
11. Prepara alimentos ricos en carbohidratos tales como: arroz, cereales, harina de maíz, etc.	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____
12. Usted recibe charlas educativas sobre la alimentación de su niño(a).	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____
13. Estimula a su niño(a) a comer por sí solo y con normas de higiene adecuadas, tal como lavado de manos con agua y jabón.	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____
14. Realiza preparaciones sencillas que aporten pocas grasas como alimentos sancochados, asados, a la plancha y con poca sal.	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____
15. Prepara sus jugos, refrescos, etc, con poca cantidad de azúcar.	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____
16. Lava las frutas y verduras con abundante agua antes de consumirlos o prepararlos.	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____
17. Realiza descarte de anemia en su niño(a) por lo menos una vez al año.	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____
18. Estimula a su niño(a) a realizar actividad física como: correr, saltar, bailar en sus ratos libres.	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____
19. Necesita de algún medio de comunicación, tal como: Tablet, celular y/o computadora; para que su niño(a) le reciba la comida.	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____
20. Se lava las manos con agua y jabón antes de preparar los alimentos.	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____
PROMEDIO OBTENIDO	N° TA: 20 N° TD: 0
COMENTARIO GENERAL: El cuestionario se puede utilizar para la investigación	
OBSERVACIONES: Ninguna	

Chiclayo, Diciembre del 2021

Firma y sello del Juez

NOMBRE DEL JUEZ	Walter Cabrera Herrera	
PROFESIÓN:	Lic. Enfermería/ Docente	
ESPECIALIDAD:	SALUD PUBLICA Y SALUD FAMILIAR	
EXPERIENCIA PROFESIONAL	28 años	
CARGO ACTUAL:	Enfermero Asistencial / Docente	
TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y PRÁCTICAS ALIMENTARIAS EN PREESCOLARES DIAGNOSTICADOS CON ANEMIA EN EL PUESTO DE SALUD DE HUACAPAMPA - KAÑARIS, 2022		
DATOS DE LOS INVESTIGADORES		
NOMBRES:	Ruiz Tarrillo Wilkin Andersson - Becerra Gomez Katherin Lizmar	
ESPECIALIDAD:	Enfermería	
INSTRUMENTO EVALUADO:	Cuestionario	
OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION:	Determinar la relación entre factores sociodemográficos y prácticas alimentarias en preescolares diagnosticados con anemia ferropénica en el Puesto de Salud de Huacapampa - Kañaris, 2022	
Indicaciones: Evalúe cada ítem rigurosamente marcando con un aspa (x) si esta (TA) Totalmente de acuerdo o (TD) Totalmente en desacuerdo, así mismo dar las sugerencias respectivas a los ítems planteadas si no está de acuerdo.		
DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO:	El cuestionario consta de 20 ítems de prácticas alimentarias, en la cual incluye Tipos, preparación, higiene de los alimentos y promoción de las de las practicas alimentarias.	
PREGUNTAS:		
5. Brinda diariamente frutas y verduras a su niño(a).	TA (X)	TD ()
	SUGERENCIAS: _____	
6. Incluye carnes y pescado por lo menos de 3 a 4 veces por semana en la alimentación de su niño(a).	TA (X)	TD ()
	SUGERENCIAS: _____	
3. Incluye en la alimentación de su niño(a): hígado, bazo o sangrecita.	TA (X)	TD ()
	SUGERENCIAS: _____	
4. Brinda menestras 3 veces por semana a su niño(a).	TA (X)	TD ()
	SUGERENCIAS: _____	
5. Proporciona de 4 a 6 vasos de agua diariamente a su niño(a).	TA (X)	TD ()
	SUGERENCIAS: _____	
6. Diariamente brinda de 2 a 3 tazas de leche a su niño(a).	TA (X)	TD ()
	SUGERENCIAS: _____	
7. Proporciona 3 a 4 huevos por semana a su niño(a).	TA (X)	TD ()
	SUGERENCIAS: _____	

8. Proporciona golosinas a su niño (a) cuando no quiere comer los alimentos	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____
9. La frecuencia de la alimentación de su niño(a) es: Desayuno – Refrigerio – Almuerzo – Lonche – Cena.	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____
10. Incluye en la alimentación de su niño(a): kiwicha, quinua y/o maca.	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____
11. Prepara alimentos ricos en carbohidratos tales como: arroz, cereales, harina de maíz, etc.	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____
12. Usted recibe charlas educativas sobre la alimentación de su niño(a).	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____
13. Estimula a su niño(a) a comer por sí solo y con normas de higiene adecuadas, tal como lavado de manos con agua y jabón.	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____
14. Realiza preparaciones sencillas que aporten pocas grasas como alimentos sancochados, asados, a la plancha y con poca sal.	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____
15. Prepara sus jugos, refrescos, etc, con poca cantidad de azúcar.	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____
16. Lava las frutas y verduras con abundante agua antes de consumirlos o prepararlos.	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____
17. Realiza descarte de anemia en su niño(a) por lo menos una vez al año.	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____
18. Estimula a su niño(a) a realizar actividad física como: correr, saltar, bailar en sus ratos libres.	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____
19. Necesita de algún medio de comunicación, tal como: Tablet, celular y/o computadora; para que su niño(a) le reciba la comida.	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____
20. Se lava las manos con agua y jabón antes de preparar los alimentos.	TA (X) TD () SUGERENCIAS: _____
PROMEDIO OBTENIDO	N° TA: 20 N° TD: 0
COMENTARIO GENERAL: El cuestionario cumple con los parametros para ser aplicado	
OBSERVACIONES: Ninguna	

Chiclayo, Diciembre del 2021


Dr. Walter Cabrera Herrera
Doctor en Gestión Pública
y Gobernabilidad

Firma y sello del Juez

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

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 13 de 13 variables

	Id	Edad	Grado de instrucción	Ocupación principal	Estado civil	Número de hijos	Estructura familiar	Servicios básicos	Infraestructura del hogar	Ingreso promedio	Distancia al Servicio de Salud	Puntaje de P_A	Prácticas alimentarias
1	1	26-35	Primaria	Ama de casa	Conviviente	Dos a tres	Reconstituida	Solo con luz y agua	Casa de adobe	< a 500	< a 30 minutos	58	Inadecuada
2	2	15-25	Primaria	Agricultor	Conviviente	Uno	Nuclear	Solo con luz y agua	Casa de adobe	< a 500	De 30 a 60	59	Inadecuada
3	3	15-25	Secundaria	Agricultor	Conviviente	Uno	Ampliada	Solo con agua y desagüe	Casa de adobe	< a 500	De 30 a 60	56	Inadecuada
4	4	26-35	Secundaria	Agricultor	Separada	Dos a tres	Ampliada	Luz, agua y desagüe	Casa de adobe	< a 500	< a 30 minutos	57	Inadecuada
5	5	36-45	Primaria	Ama de casa	Conviviente	Cuatro a más	Nuclear	Luz, agua y desagüe	Casa de adobe	900 a 1300	De 30 a 60	56	Inadecuada
6	6	26-35	Primaria	Agricultor	Conviviente	Uno	Reconstituida	Solo con luz	Casa de adobe	< a 500	De 60 a 90	54	Inadecuada
7	7	15-25	Secundaria	Agricultor	Separada	Uno	Reconstituida	Solo con luz y agua	Casa de adobe	< a 500	De 30 a 60	53	Inadecuada
8	8	26-35	Primaria	Comerciante	Conviviente	Dos a tres	Nuclear	Luz, agua y desagüe	Casa de material noble	De 1300 a +	< a 30 minutos	55	Inadecuada
9	9	26-35	Primaria	Ama de casa	Conviviente	Dos a tres	Nuclear	Solo con luz y agua	Casa de adobe	< a 500	< a 30 minutos	56	Inadecuada
10	10	36-45	Primaria	Agricultor	Conviviente	Cuatro a más	Reconstituida	Solo con luz y agua	Casa de adobe	< a 500	De 60 a 90	57	Inadecuada
11	11	36-45	Primaria	Ama de casa	Conviviente	Cuatro a más	Nuclear	Luz, agua y desagüe	Casa de adobe	< a 500	De 30 a 60	56	Inadecuada
12	12	36-45	Secundaria	Agricultor	Conviviente	Dos a tres	Reconstituida	Solo con luz y agua	Casa de adobe	< a 500	De 60 a 90	58	Inadecuada
13	13	26-35	Primaria	Agricultor	Conviviente	Cuatro a más	Nuclear	Luz, agua y desagüe	Casa de adobe	< a 500	< a 30 minutos	55	Inadecuada
14	14	36-45	Primaria	Ama de casa	Conviviente	Dos a tres	Nuclear	Luz, agua y desagüe	Casa de adobe	< a 500	< a 30 minutos	54	Inadecuada
15	15	15-25	Secundaria	Ama de casa	Conviviente	Uno	Reconstituida	Luz, agua y desagüe	Casa de adobe	< a 500	De 60 a 90	61	Adecuada
16	16	26-35	Primaria	Agricultor	Conviviente	Dos a tres	Nuclear	Solo con luz y agua	Casa de adobe	500 a 900	< a 30 minutos	63	Adecuada
17	17	56 a +	Sin instrucción	Ama de casa	Casada	Cuatro a más	Ampliada	Luz, agua y desagüe	Casa de quincha	< a 500	De 60 a 90	54	Inadecuada
18	18	26-35	Secundaria	Comerciante	Conviviente	Dos a tres	Reconstituida	Luz, agua y desagüe	Casa de material noble	De 1300 a +	< a 30 minutos	53	Inadecuada
19	19	26-35	Primaria	Agricultor	Conviviente	Dos a tres	Ampliada	Solo con luz y agua	Casa de adobe	< a 500	De 60 a 90	61	Adecuada
20	20	26-35	Primaria	Agricultor	Conviviente	Dos a tres	Nuclear	Luz, agua y desagüe	Casa de adobe	< a 500	De 30 a 60	56	Inadecuada
21	21	46-55	Sin instrucción	Agricultor	Conviviente	Cuatro a más	Ampliada	Solo con luz y agua	Casa de adobe	< a 500	De 60 a 90	65	Adecuada