

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR
SEDE ESMERALDAS**



ESCUELA DE ENFERMERÍA

**TESIS DE GRADO PREVIO A LA OBTENCIÓN DE
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**

TEMA:

**CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES ACERCA DE LA ANEMIA
POR DEFICIENCIA DE HIERRO EN NIÑOS DE 6 MESES A 5
AÑOS QUE ACUDEN A LA ATENCIÓN MÉDICA EN EL
SUBCENTRO DE SALUD “TACHINA” DE LA PROVINCIA DE
ESMERALDAS.**

ESTUDIANTE

TAMARA GONZÁLEZ PERLAZA

TUTORA

LCDA. MAIRA MONTAÑO

ESMERALDAS, 2016

HOJA DE DISERTACIÓN PUCESE

TRABAJO DE TESIS, APROBADO LUEGO DE HABER DADO CUMPLIMIENTO A LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN EL REGLAMENTO DE GRADO DE LA PUCESE, PREVIO A OBTENER EL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA.

PRESIDENTE TRIBUNAL DE GRADUACIÓN

LECTOR 1

LECTOR 2

DIRECTORA DE ESCUELA

DIRECTORA DE TESIS

ESMERALDAS FEBRERO DEL 2016

AUTORÍA

Yo, **GONZÁLEZ PERLAZA TAMARA ESTEFANIA**, certifico que la presente investigación fue realizada previa a la obtención del título de Licenciado en Enfermería, en la PUCESE, declarando así en el actual Trabajo de Tesis es absolutamente original, auténtica y personal.

Por lo tanto me responsabilizo de los pronunciamientos y enunciados expuestos en la misma.

GONZÁLEZ PERLAZA TAMARA

C.I. 080229646-7

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por darme la vida y fuerzas para poder culminar mis estudios brindándome, salud y amor cada día de mi vida.

A mi esposo, quien me incentivó a seguir esta carrera y continuó apoyándome, a mi hija y mi familia por su constante apoyo en este camino universitario.

Agradezco de manera muy especial a mi tutora Lcda. Maira Montaña por su valiosa colaboración su paciencia y dedicación es la persona quien hizo posible la culminación de este trabajo de investigación y así permitir terminar esta etapa de mi vida con éxito.

Al equipo de salud del subcentro “Tachina” y todas las personas que colaboraron de una o de otra forma para la culminación de esta investigación.

A las madres de familias por permitirme indagar sus situaciones personales y no ponerme obstáculo alguno para realizar este proyecto de tesis.

Tamara González Perlaza

DEDICATORIA

Esta tesis de grado con mucho cariño la dedico:

A Dios principalmente quien supo guiarme por el buen camino, darme fuerzas para seguir adelante y no desmayar en los problemas que se presentaban, enseñándome a encarar las adversidades sin perder nunca la dignidad ni desfallecer en el intento.

A mi esposo Juan Carlos Lasso Córdova por su apoyo, lealtad y valerosa compañía; a mi hija Ivanna Lasso González razón de ser de mi vida inmediata.

A mi Madre Susana Perlaza Obando y mi padre Pedro González ya que son el regalo más grande que Dios me ha dado y el faro que indica donde caminar sin desviarme del mismo.

A mis hermanos, quienes comparten e intercambian nuestras alegrías, tristezas, deseos y anhelos más grandes.

A mis familiares y amigos que están en mí entorno y me han entregado su confianza, amistad y cariño.

Tamara González Perlaza

ÍNDICE

HOJA DE DISERTACIÓN PUCESE.....	ii
AUTORÍA.....	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DEDICATORIA	v
ÍNDICE	vi
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT	x
INTRODUCCIÓN	1
METODOLOGÍA	3
TIPO DE INVESTIGACIÓN:	3
DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN:	3
LOCALIZACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL LUGAR DE ESTUDIO	3
DETERMINACIÓN DE LAS VARIABLES	4
Variable dependiente:.....	4
Variable independiente:	4
LUGAR DEL ESTUDIO:	4
MÉTODOS	4
Población.....	4
Muestra.....	5
TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS	5
Procedimientos de recolección de la información.....	5
Encuesta.	5
Entrevista.	5
Guía de Observación.....	5
APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO	6
VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS DATOS E INSTRUMENTOS	6
RESULTADOS.....	7
GRÁFICO #1 DISTRIBUCIÓN PORCENTUALE DEL CONOCIMIENTO DE ANEMIA .	7
GRÁFICO #2 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE CONOCIMIENTO DE LOS ALIMENTOS RICOS EN HIERRO.....	8

GRÁFICO #3 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE CONOCIMIENTO DE LAS CAUSAS QUE PRODUCEN LA ANEMIA.....	9
GRÁFICO #4 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE ACCIONES PARA DISMINUIR LA ANEMIA.....	10
TABLA #1 DISTRIBUCIÓN EN NÚMEROS ABSOLUTOS Y PORCENTUALES DE LOS ALIMENTOS QUE CONSUMEN CON MAS FRECUENCIA	11
GRÁFICO #5 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL INGRESO MENSUAL DE LAS FAMILIAS	12
DISCUSIÓN	13
PROPUESTA.....	16
GUÍA DE EDUCACIÓN PARA PREVENIR LA ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO EN LOS NIÑOS QUE ACUDEN A LA ATENCIÓN MEDICA EN EL SUBCENTRO DE SALUD “TACHINA”.....	17
INTRODUCCIÓN	17
OBJETIVO:.....	17
GUÍA DE EDUCACIÓN PARA PREVENIR LA ANEMIA FERROPENICA EN EL SUBCENTRO DE SALUD “TACHINA” DE LA PARROQUIA TACHINA.....	18
CONCLUSIONES	20
RECOMENDACIONES	22
BIBLIOGRAFÍA	23
ANEXOS	25
ANEXO # 1	26
ENCUESTA.....	26
ANEXOS # 2.....	31
DATOS ESTADISTICOS DE LAS ENCUESTAS REALIZADAS EN EL “SUBCENTRO DE SALUD TACHINA”	31
ANEXO # 3	35
ESQUEMA DE LA ENTREVISTA DIRIGIDA AL EQUIPO DE SALUD DEL SUBCENTRO DE SALUD DE SALUD “TACHINA” DE LA CIUDAD DE ESMERALDAS.	35
ANEXO # 4.....	36
ESQUEMA DE LA GUIA DE OBSERVACION PARA DETERMINAR LAS CONDICIONES HIGIÉNICAS DE LOS NIÑOS QUE ASISTEN AL SUB CENTRO DE SALUD “TACHINA”	36
ANEXO # 5	37
ESQUEMA DE LA GUIA DE OBSERVACION APLICADA A LAS MADRES DE FAMILIA QUE ASISTEN AL SUB CENTRO DE SALUD “TACHINA”	37

LISTA DE ILUSTRACIONES Y TABLAS

GRÁFICO #1 DISTRIBUCIÓN PORCENTUALE DEL CONOCIMIENTO DE ANEMIA	7
GRÁFICO #2 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE CONOCIMIENTO DE LOS ALIMENTOS RICOS EN HIERRO	8
GRÁFICO #3 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE CONOCIMIENTO DE LAS CAUSAS QUE PRODUCEN LA ANEMIA	9
GRÁFICO #4 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE ACCIONES PARA DISMINUIR LA ANEMIA	10
GRÁFICO #5 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL INGRESO MENSUAL DE LAS FAMILIAS	12
TABLA #1 DISTRIBUCIÓN EN NÚMEROS ABSOLUTOS Y PORCENTUALES DE LOS ALIMENTOS QUE CONSUMEN CON MAS FRECUENCIA	11

CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES ACERCA DE LA ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO EN NIÑOS DE 6 MESES A 5 AÑOS QUE ACUDEN A LA ATENCIÓN MÉDICA EN EL SUBCENTRO DE SALUD TACHINA DE LA PROVINCIA DE ESMERALDAS.

RESUMEN

Objetivo: Evaluar el conocimiento de las madres acerca de la anemia por deficiencia de hierro y sus consecuencias en niños de 6 meses a 5 años de edad que acuden a la atención médica en el Subcentro de Salud Tachina de la provincia de Esmeraldas.

La anemia por déficit de hierro afecta en gran parte a la infancia siendo los lactantes y los niños preescolares el grupo más afectado ya que se encuentran en un periodo de desarrollo y crecimiento.

Materiales y Métodos: La investigación se enmarca dentro del diseño de investigación descriptiva de campo con aspectos críticos–propositivos, se realizó un cuestionario tipo encuesta, que fue aplicado a la muestra y la cual desembocara en las conclusiones y recomendaciones escritas al final.

Resultados: Se obtuvo como resultados que de 113 madres el 65% manifestaron conocer lo referente a la anemia, además el 69% manifestó que la anemia se debe a la mala alimentación, el 78% le dan cereales todos los días, apenas un 2% señaló que el ingreso mensual de la familia es de \$400 a \$500.

Conclusiones: El 65% de las madres conocen que es la anemia; el 69% manifestaron que la principal causa para que un niño adquiriera anemia es la mala alimentación, la mayoría de las familias mencionaron que no ganan ni el salario básico, los ingresos que perciben las familias son bajos por esto no pueden adquirir los alimentos adecuados y necesarios que permitan una alimentación nutritiva, equilibrada, balanceada y completa lo que afecta el desarrollo y crecimientos de sus hijos.

KNOWLEDGE OF MOTHERS ABOUT ANEMIA IRON DEFICIENCY IN 6 MONTHS TO 5 YEARS ATTENDING THE MEDICAL CARE IN THE HEALTH SUB CENTER TACHINA OF THE PROVINCE OF ESMERALDAS.

ABSTRACT

Objetctive: Assess knowledge of mothers about iron deficiency anemia and its consequences in children 6 months to 5 years of age who come to health care in sub-center Tachina Health in the province of Esmeraldas.

The iron deficiency anemia affects largely to children being infants and preschool children the most affected group as they are in a period of development and growth.

Materials and Methods: The research is part of the design of descriptive field research with critical aspects - proactive, a type survey questionnaire, which was applied to the sample and which lead to written conclusions and recommendations made at the end.

Results: We obtained as results of 113 mothers 65% reported knowing regarding anemia, and 69% said that anemia is due to poor diet, 78% give cereal every day, only 2% pointed out that the monthly family income is \$ 400 to \$ 500.

Conclusions: 65% of mothers know that is anemia; 69% said that the main reason for a child to acquire anemia is poor diet, most families do not earn mentioned neither the basic salary, it may be that low income families who receive these can not acquire food appropriate and necessary for the development and growth of their children.

INTRODUCCIÓN

La nutrición juega un papel importante en el desarrollo de los seres humanos, la deficiencia de micronutrientes entre ellos el hierro es uno de los problemas que afecta a grandes grupos poblacionales en especial a niños menores de cinco años, la anemia ferropénica es una patología de mayor magnitud en el mundo y se presenta cuando la cantidad de hierro es insuficiente para satisfacer las necesidades del cuerpo.

La principal causa de anemia por deficiencia de hierro es el bajo consumo de verduras, frutas, carne roja, pollo o pescado, o por desconocimiento de lo importante que es ingerir estos alimentos, para satisfacer los requerimientos del cuerpo, o también debido a los bajos recursos económicos de las personas para poder adquirir dichos alimentos y poder compensar las necesidades.

La OPS y la OMS indican que en los países en desarrollo la prevalencia de anemia en niños de 1 a 5 años es de 50-60%, y que 94 millones de personas del continente americano, sufren de anemia por déficit de hierro. Según el Fondo de las Naciones Unidas para el Niño y Adolescente, casi el 90% de todos los tipos de anemia en el mundo son por causa de deficiencia de hierro. En África la anemia se presenta en un 55%, América del Sur y en América Central aproximadamente 50% de las gestantes y de los niños tienen anemia ferropénica.

Según el Ministerio de Salud Pública en el Ecuador la anemia se ha ido acrecentando cada vez más, es así que el 58% de niños entre 6 meses y 5 años de edad tienen anemia, presentando un rendimiento bajo en las pruebas de inteligencia y desarrollo mental, además mayor dificultad para caminar y mantener el equilibrio, en comparación con niños cuya nutrición es la adecuada.

En un trabajo realizado en el Hospital Básico San Gabriel del Carchi se determinó que el 94.7% de las madres que fueron estudiadas conocen acerca de la anemia y el 5.26 no conocen, el 60% de las madres en este estudio manifestó que la anemia se debe a la

mala alimentación, el 18% dijo por desconocimiento y el 13% por la falta de recursos económicos.(Unigarro, 2010)

En Esmeraldas no existen datos de investigaciones realizadas sobre conocimientos de las madres sobre anemia ferropénica en niños sin embargo, estudios realizados en otras regiones del país, muestran, que en las últimas décadas, hay un aumento significativo de la prevalencia y de la gravedad de la anemia ferropénica, y que la causa principal de esta patología no es producto del conocimiento por parte de las madres acerca de la anemia por deficiencia de hierro, sino más bien por la ínfima pobreza en la que viven muchas personas de nuestra sociedad.

De acuerdo al artículo 18 de la alimentación y nutrición, en la Ley Orgánica de Salud manifiesta que “La autoridad sanitaria nacional, en coordinación con los gobiernos seccionales, las cámaras de la producción y centros universitarios desarrollará actividades de información, educación, comunicación y participación comunitaria dirigidas al conocimiento del valor nutricional de los alimentos, su calidad, suficiencia e inocuidad, de conformidad con las normas técnicas que dicte para el efecto el organismo competente y de la presente Ley”.

El objetivo principal del estudio fue Evaluar el conocimiento de las madres acerca de la anemia por deficiencia de hierro y sus consecuencias en niños de 6 meses a 5 años de edad que acuden a la atención médica en el Subcentro de Salud “Tachina” de la provincia de Esmeraldas, y sus objetivos específicos, identificar las causas que producen la anemia ferropénica en los niños y las acciones que realizan las madres para prevenir esta patología en los niños , investigar el tipo de alimentación que ingieren los niños en sus hogares y su relación con la condición socio-económica de las familias y diseñar una guía de educación para prevenir la anemia por deficiencia de hierro en los niños que acuden a la atención medica en el subcentro de salud Tachina.

METODOLOGÍA

TIPO DE INVESTIGACIÓN:

En esta investigación participaron profesionales de la salud, madres de familia de los niños de los cuales intervienen en el problema planteado, esta participación complementó la búsqueda de información sustentable para determinar el nivel de conocimiento que tienen las madres acerca de la anemia por deficiencia de hierro y sus consecuencias en los niños de 6 meses a 5 años de edad.

Se obtuvo la información bibliográfica necesaria y complementada, se aplicaron encuestas, visitas a domicilios, así como charlas educativas, entrevistas y observaciones para poder establecer la solución más viable en beneficio de los afectados directa e indirectamente del problema planteado en esta investigación.

DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN:

La investigación se enmarca dentro del diseño de investigación descriptiva de campo con aspectos críticos–propositivos, se realizó un cuestionario tipo encuesta de opinión, que fue aplicado a la muestra de acuerdo a la población y la cual desembocara en las conclusiones y recomendaciones escritas al final.

LOCALIZACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL LUGAR DE ESTUDIO

El Subcentro de Salud “Tachina” pertenece a el área de salud N° 1, se encuentra ubicado al final de la calle 25 de Diciembre, de la Parroquia Tachina del Cantón Esmeraldas, Provincia Esmeraldas. Esta Casa de Salud acoge a todos los usuarios que pertenecen a esta unidad y sectores aledaños, aporta con los servicios de enfermería, farmacia y consulta externa en los que están los servicios, medicina general, obstetricia y odontología sin embargo este subcentro no cuenta con los suficientes consultorios, equipos e insumos y materiales sanitarios, por lo que algunos de los usuarios suelen acudir a otras unidades de salud.

DETERMINACIÓN DE LAS VARIABLES

Variable dependiente:

- ❖ Anemia ferropénica.

Variable independiente:

- ❖ Conocimientos de las madres.
- ❖ Situación socioeconómica.
- ❖ Patrones de consumo de alimentos.
- ❖ Tipo de alimentos que consumen los niños.

LUGAR DEL ESTUDIO:

La presente investigación se realizó en el Subcentro de Salud Tachina y en algunos de los domicilios ubicados en la parroquia Tachina, cantón Esmeraldas, provincia Esmeraldas.

MÉTODOS

Para la realización de este proyecto se utilizaron los siguientes métodos teóricos como vía a cumplir los objetivos de la investigación:

- ❖ El método deductivo, para determinar el problema.
- ❖ El método inductivo, para estudiar el problema en forma global.
- ❖ El método bibliográfico, para extraer la información de los textos e Internet.
- ❖ El método descriptivo, para describir cada pasó de la investigación.
- ❖ El método analítico, para analizar los resultados.
- ❖ El método sintético, para formular las conclusiones y recomendaciones.

POBLACIÓN Y MUESTRA

Población

La población que se utilizó para este estudio fueron 113 madres de niños y niñas de 6 meses a 5 años de edad que acudieron a la consulta médica en el Subcentro de Salud “Tachina” durante el periodo de investigación.

Muestra

Se tomaron todos los elementos de la población de 6 mese–5 años de edad (113).

8 personas del equipo de salud.

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Procedimientos de recolección de la información

Para los procedimientos de recolección de los datos se utilizaron técnicas como la encuesta, entrevista y observación:

Encuesta.

Se empleó un cuestionario dirigido a las madres de familia de los niños de 6 meses a 5 años de edad que acudieron a la consulta médica del subcentro de salud “Tachina”, el cual consistió en evaluar el conocimiento de las madres acerca de la anemia ferropénica por deficiencia de hierro y sus consecuencias en los niños de este grupo de edad. Esta investigación fue tomada durante un mes, las encuestas se las realizo de lunes a jueves dejando el día viernes para realizar visitas a los domicilios de algunas madres, para ejecutar la observación (**ver anexo # 1**).

Entrevista.

Fue dirigida al equipo de salud que labora en dicha institución, que brindan la atención a las madres con sus niños objeto de estudio, se realizaron preguntas relacionadas a la anemia (**ver anexo #3**)

Guía de Observación.

Este instrumento de recolección de datos permitió mediante la observación recoger antecedentes para ver la condición higiénica de los niños mientras eran atendidos (**ver anexo # 4**) y en las casas de 10 familias donde se pudo conocer la condición socioeconómica en las que viven los menores con sus familiares (**ver anexo # 5**)

APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO

Para la aplicación del instrumento se tomó en cuenta según las siguientes fases:

- ❖ Planteo del tema, objetivos y preguntas de investigación
- ❖ Elaboración del marco teórico
- ❖ Recolección de datos
- ❖ Proceso y análisis de los resultados de campo
- ❖ Formulación de las conclusiones y recomendaciones

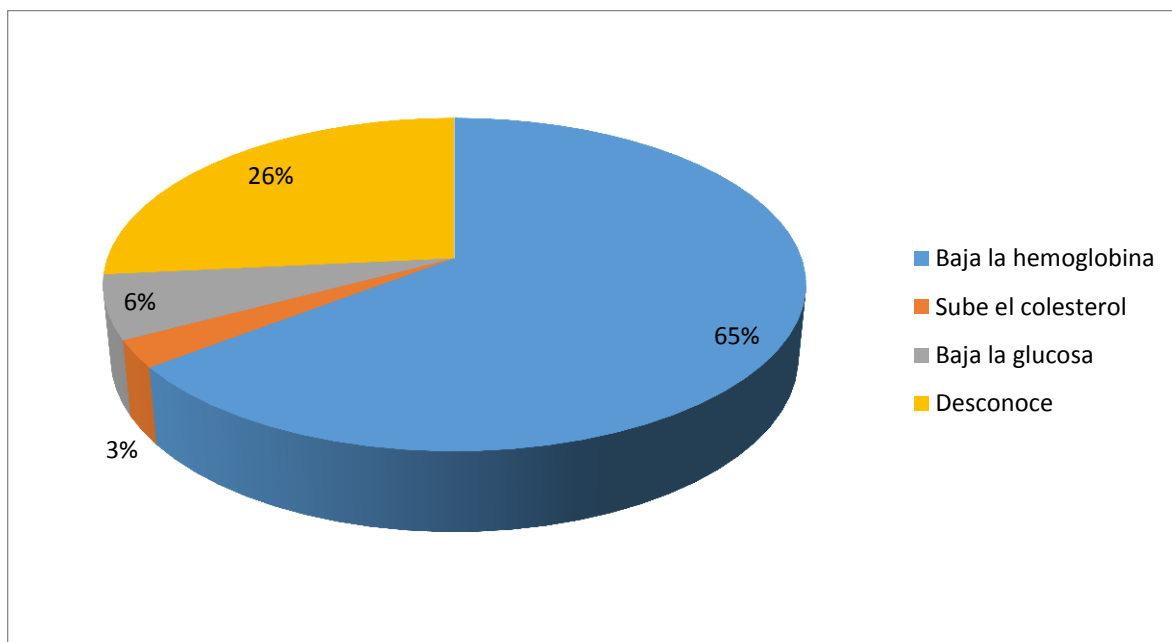
VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS DATOS E INSTRUMENTOS

Se encuestaron a las madres de familia de niños de 6 meses a 5 años de edad que acudieron a la consulta médica al Subcentro de Salud Tachina durante el periodo de investigación, una vez realizado las encuestas, el análisis, la tabulación y los resultados se realizaron de forma manual, se realizaron tablas y gráficos en números absolutos y porcentajes con la ayuda del programa Microsoft Excel XP.

RESULTADOS

Luego de realizar las encuestas a las 113 madres de los niños de 6 meses a 5 años de edad que acudieron a la consulta médica en el subcentro de salud “Tachina” durante el tiempo de la investigación, se procede a realizar la tabulación de los datos obteniendo como resultados que de 113 madres tomadas como población total, el 65% conocen lo referente a la anemia, indicando que es cuando baja la hemoglobina en la sangre y el resto de la población no conocen lo referente al tema. El hierro forma parte fundamental de la hemoglobina y la poca cantidad de esta puede deberse a una alimentación insuficiente en hierro, debiendo las madres administrar los alimentos ricos en este micro nutriente para así evitar la patología antes mencionada.

GRÁFICO #1 DISTRIBUCIÓN PORCENTUALE DEL CONOCIMIENTO DE ANEMIA



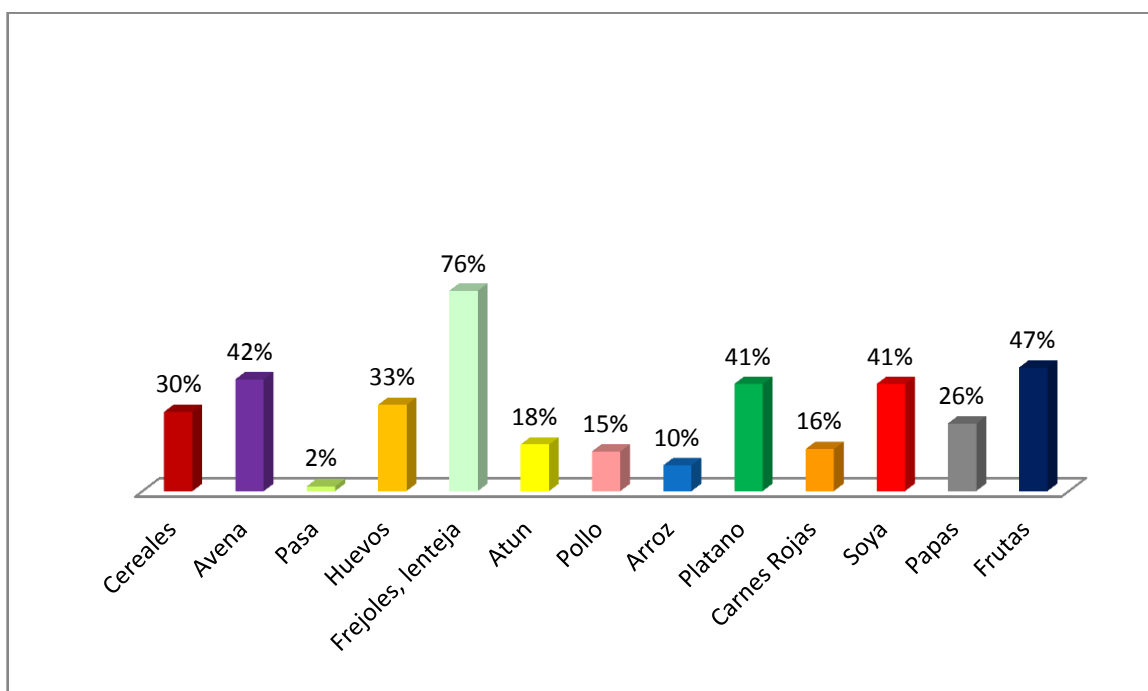
FUENTE: Encuesta realizada a madres de los niños que asisten al subcentro Tachina

AUTORA: Tamara González Perlaza

Se les preguntó cuáles son estos alimentos que contienen hierro, manifestando el 30% que los cereales el 42% la avena; el 2% las pasas, 33% los huevos, el 76% las lentejas, frejoles, el 18% dijeron atún, 15% pollo, un 10%, escribieron arroz, el 41% plátano, el 16% las carnes rojas, el 41% la soya, el 26% las papas y el 47% indicaron las frutas (Ver gráfico#2)

Según la encuesta de conocimientos ricos en hierro los frejoles y las lentejas es el alimento que más les dan a los niños, estos alimentos son fuente de hierro y además son muy accesibles para las familias de los niños por su bajo costo y de fácil disponibilidad.

GRÁFICO #2 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE CONOCIMIENTO DE LOS ALIMENTOS RICOS EN HIERRO



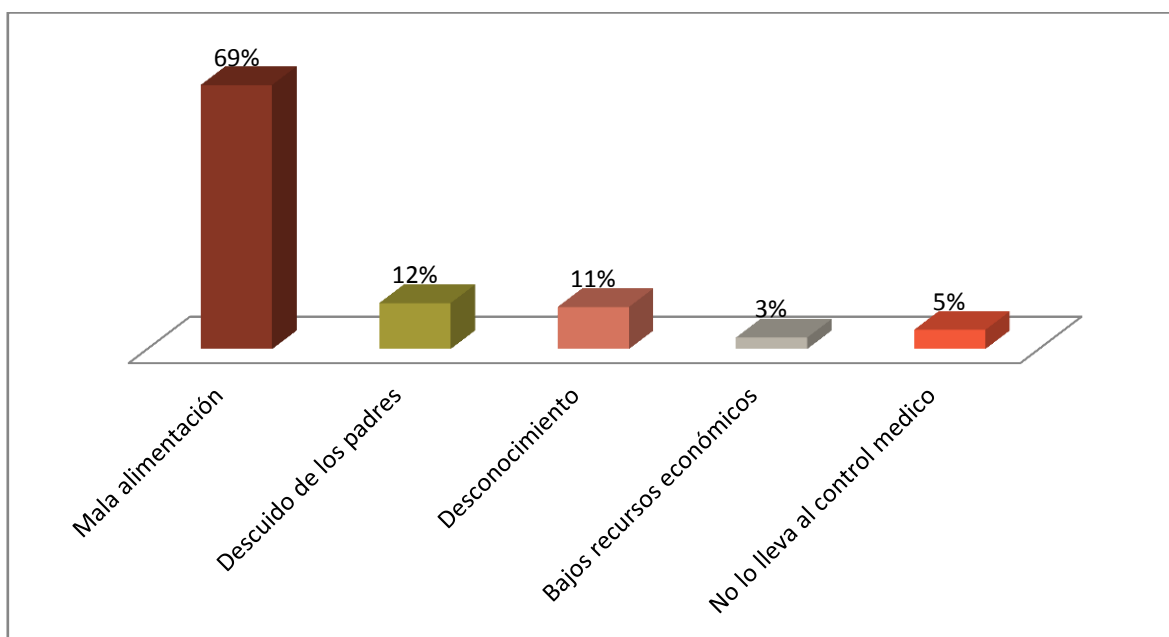
FUENTE: Encuesta realizada a madres de los niños que asisten al subcentro Tachina

AUTORA: Tamara González Perlaza

Se encontró que 69% dijeron que la anemia se debe a la mala alimentación, así mismo el 12% descuido de los padres, el 11% indicaron que se debe al desconocimiento, el 3% bajos recursos económicos y el 5% dijeron por no llevarlo al control médico. **(Ver gráfico #3)**

En este gráfico podemos ver que la mayor parte de las mamás indican que la mala alimentación es la principal causa para que un niño adquiera anemia, este conocimiento es bueno porque si un niño no está bien alimentado podría tener efectos negativos en su salud y en su desarrollo físico, síquico y social.

GRÁFICO #3 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE CONOCIMIENTO DE LAS CAUSAS QUE PRODUCEN LA ANEMIA



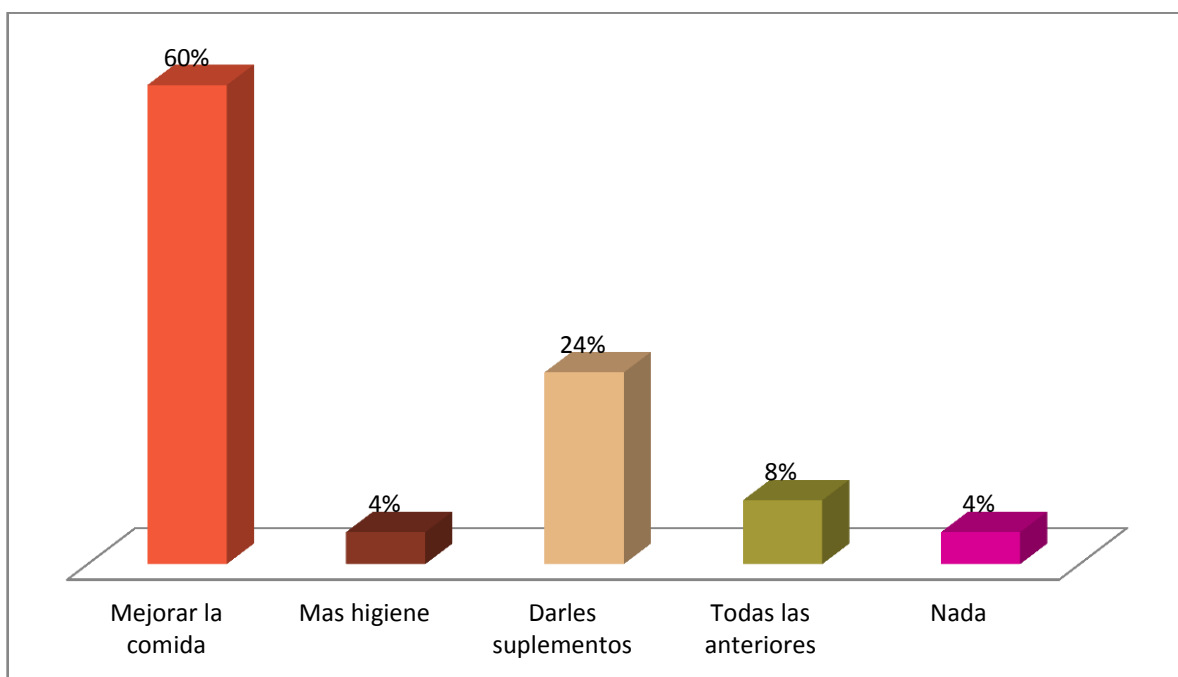
FUENTE: Encuesta realizada a madres de los niños que asisten al subcentro Tachina.

AUTORA: Tamara González Perlaza

Cuando se les preguntó qué acciones realizan para prevenir la anemia el 60% manifestó que se debe mejorar la alimentación, el 4% que se debe tener más higiene, 24% se deben dar suplementos, 8% mencionaron que todas las anteriores y el 4% de ella señalo que no realizan nada para mejorar la anemia. (ver gráfico#4)

Según este gráfico la mayoría de madres refiere que se debe mejorar la comida para disminuir la anemia, una buena alimentación es fundamental para el crecimiento del niño, ya que una mala alimentación puede llegar a producir efectos negativos en el normal desarrollo y crecimiento del niño.

GRÁFICO #4 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE ACCIONES PARA DISMINUIR LA ANEMIA



FUENTE: Encuesta realizada a madres de los niños que asisten al subcentro Tachina

AUTORA: Tamara González Perlaza

Se preguntó además que alimentos consumen con frecuencia mencionando, todos los días las frutas el 25%, las verduras el 19%, los vegetales el 15%, las legumbres el 26%, los cereales el 78%, las carnes el 52%, las sopas, jugos, etc., el 81%, los caramelos, chitos y chupetes el 12% de cada uno, tres veces por semana indicaron que le dan frutas el 18%, verduras el 20%, vegetales el 18%, las legumbres el 24%, los cereales el 7%, las carnes el 27%, las sopas, las coladas el 16%, los caramelos el 10%, los cachitos el 12% y los chupetes el 7%. En una vez por semana señalaron que le dan frutas el 49%, verduras 47%, vegetales 54%, legumbres 47% cereales 8% , las carnes el 14%, líquidos el 3%, caramelos 64%, cachitos el 66% y el 65% chupetes, mencionaron que nunca le dan frutas el 8%, verduras 14%, vegetales 13%, legumbres 3%, cereales y carnes 7% respectivamente, golosinas el 12% y ninguna menciona que nunca le dan líquidos (sopas, jugos, coladas).(ver tabla#1)

La mayoría de las madres indicaron que les dan cereales y carnes todos los días a sus niños porque los cereales y los cárnicos contienen hierro, vitaminas y proteínas necesarias para su normal desarrollo pero deben ingerir la cantidad necesaria, ya que la porción ingerida debe tener un balance entre las demandas fisiológicas y la cantidad requerida.

TABLA #1 DISTRIBUCIÓN EN NÚMEROS ABSOLUTOS Y PORCENTUALES DE LOS ALIMENTOS QUE CONSUMEN CON MAS FRECUENCIA

Tipo de alimentos	Todos los días		3 veces por semana		Una vez por semana		Nunca	
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje
Frutas	28	25%	20	18%	56	49%	9	8%
Verduras (zanahoria, remolacha)	22	19%	23	20%	52	47%	16	14%
Vegetales (lechuga, espinaca)	17	15%	20	18%	61	54%	15	13%
Legumbres (lenteja, maíz)	29	26%	27	24%	54	47%	3	3%
Cereales (arroz, trigo)	88	78%	8	7%	9	8%	8	7%
Cárnicos (res, pollos, mariscos)	58	52%	31	27%	16	14%	8	7%
Líquidos (sopas, coladas, agua)	92	81%	18	16%	3	3%	0	0%
Golosinas	14	12%	11	10%	73	65%	15	13%

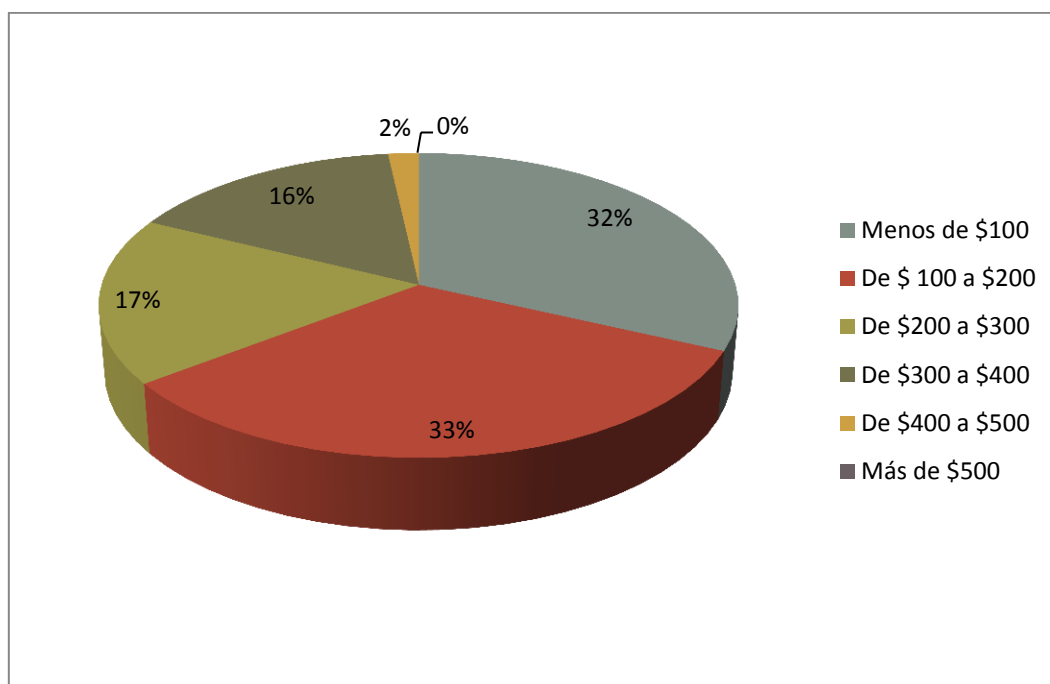
FUENTE: Encuesta realizada a madres de los niños que asisten al subcentro Tachina

AUTORA: Tamara González Perlaza

En relación al ingreso mensual de las familias encontramos que el 32% tienen un ingreso mensual de menos de \$100, el 33% indicó que el ingreso mensual de sus familias es de \$100 a \$200, el 17% nos manifestó que su ingreso familiar es de \$200 a \$300, un 16% respondió que de \$300 a \$400 y un 2% dijo que el ingreso mensual de sus familias es de \$400 a \$500. (ver gráfico #5)

En este gráfico encontramos que los ingresos mensuales de las familias encuestadas no llegan a completar la canasta básica demostrando así el grado de pobreza de la gente que con el presupuesto en que viven no es suficiente para satisfacer las necesidades, esto sería una razón para que existan problemas nutricionales en los niños.

GRÁFICO #5 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL INGRESO MENSUAL DE LAS FAMILIAS



FUENTE: Encuesta realizada a madres de los niños que asisten al subcentro Tachina

AUTORA: Tamara González Perlaza

DISCUSIÓN

La anemia ferropénica infantil es ocasionada principalmente por una inadecuada ingesta de hierro, siendo uno de los principales problemas a nivel mundial, originando consecuencias funcionales y dejando secuelas en la salud de los niños como problemas de aprendizaje, disminución del periodo de atención y reducción de la lucidez mental.

El 65 % de las madres encuestadas conocen que es anemia, lo cual tiene poca similitud con los datos de la investigación realizada en el hospital básico “San Gabriel” del Carchi en el 2010 por Andrea Unigarro, dicha investigación arrojó que el 94.7% de las madres que fueron estudiadas conocen acerca de la anemia y en un trabajo realizado en Lima, Perú por Julia Márquez León en el 2008 el 62.6% conocen sobre la anemia. Sin embargo en esta investigación el 69% de las madres mencionaron que la anemia se debe a la mala alimentación; el 12% al desconocimiento de los padres lo cual se asemeja a la investigación anterior ya que en ella el 60% de las madres manifestó que la anemia se debe a una mala alimentación y el 11% al desconocimiento.

De acuerdo a los resultados encontrados en las encuestas el 63% de las madres que asisten a esta unidad de salud pertenecen a la parroquia Tachina lo cual sería beneficioso para ellas por estar cerca a la unidad de salud, para acudir a realizarles los controles médicos pertinentes y poder prevenir enfermedades como la anemia por deficiencia de hierro.

El 60% de las casas tienen los servicios básicos necesarios brindándoles buenas condiciones de vida a sus niños con sus familiares pero el resto indicó no tenerlos, lo cual perjudica porque son factores predisponentes para adquirir algunas enfermedades entre ellas parasitosis intestinales, fiebre tifoidea, cólera, fiebre bubónica, enfermedades de la piel, dengue, paludismo, chikungunya entre otras, que alterna la captación de los nutrientes y el uso de los mismos para el crecimiento y desarrollo.

Los ingresos mensuales de las familias encuestadas no llegan a completar la canasta básica demostrando así el grado de pobreza de la gente que con el presupuesto que viven no es suficiente para satisfacer las necesidades, esto sería una razón para que existan problemas nutricionales en los niños.

Según los resultados quienes preparan la comida son las madres porque están pendientes de los alimentos que sus niños consumen diariamente, pero es necesario preguntarnos ¿cómo y con qué los preparan? Debido a que podrían estar suministrando una nutrición insuficiente en hierro, según las cantidades que el organismo necesita entre las demandas fisiológicas y la cantidad ingerida.

Se encontró que el 31% de las madres encuestadas refieren que si les dan leche materna a los niños de esta manera los niños reciben los nutrientes necesarios para su crecimiento físico y mental, la otra parte indico que no le dan leche materna pues ellas manifestaron que sus niños eran mayores de un año.

Se halló que la mayoría de las madres encuestadas les dieron leche materna a sus niños hasta el año edad, además de la alimentación recibieron los componentes de la leche materna necesarios para su crecimiento.

El 64% de las madres encuestadas manifestó que les dan cereales y carnes todos los días a sus niños porque los cereales y los cárnicos contienen hierro, vitaminas y proteínas necesarias para el normal desarrollo de los niños.

Los frejoles y las lentejas es el alimento que más le dan a los niños, porque son fuente de hierro y además son muy accesibles para las familias de los menores ya que son de bajo costos y fácil de conseguirlos.

Algo que resalto en los resultados es que se seleccionó una lista de alimentos que favorecen y retardan la absorción del hierro para facilitar a las madres a realizar las encuestas pero la mayoría no conocen mucho de los alimentos que cumplen estas funciones lo que sería

negativo para los niños ya que de nada serviría que las madres les den alimentos ricos en hierro porque no se asimilaría de manera adecuada este micronutriente y los niños podrían adquirir enfermedades de nutrición entre ellas la anemia.

El 65% de las madres encuestadas indicó que la anemia es cuando baja la hemoglobina en la sangre, las madres conocen que el hierro forma parte primordial de la hemoglobina y la poca cantidad de esta puede deberse a una alimentación insuficiente en hierro entonces la madre administraran los alimentos ricos en hierro para así evitar esta patología.

El 69% de las madres encuestadas indicaron que la mala alimentación es la principal causa para que un niño adquiriera anemia, por ello, algunas manifestaron que se debe mejorar la comida para disminuir la anemia, una buena alimentación es fundamental para el crecimiento del niño, lo contrario puede producir efectos negativos en la salud y en su desarrollo físico, psíquico y social de los niños.

El 31% de las madres encuestadas no dan ningún tipo de suplementos a sus hijos, lamentable para los niños si no se administra algún tipo de suplementos recomendado por el medico ya que no tendrán un normal crecimiento, las madres restantes manifestaron que suministran vitaminas, hierro o ambos, demostrando que estas madres conocen de los beneficios que adquieren los niños al recibir estos micronutrientes conjuntamente con su alimentación cotidiana logrando el normal desarrollo.

Al realizar la encuesta a las madres de familia en el subcentro se hizo la observación de las condiciones higiénicas de los niños encontrando a 124 niños que hicieron parte de esta guía de observación, hallando que la mayoría de los niños tenían el rostro y vestimenta limpios pero cerca de la mitad de estos niños presento las uñas sucias, posiblemente por descuido o tal vez desconocimiento de que esto podría producir enfermedades en sus hijos, como parasitosis e infecciones intestinales dando como resultando deshidratación por la pérdida de líquidos (diarreas) y desnutrición por la parasitosis, lo cual podría producir problemas irreversibles durante su desarrollo como, baja capacidad de percepción y aprendizaje,

dificultad en el lenguaje, bajo nivel psicomotor, bajo rendimiento escolar y reducción de la lucidez mental.

En la entrevista realizada al equipo de salud el 75% del personal que labora en la institución manifestó que asisten niños con anemia a la unidad y la misma cantidad indicó que si se realizan actividades para prevenir la anemia , aquí vemos que por ser profesionales de la salud identifican de una o de otra manera a los niños que tienen anemia y si efectúan acciones para prevenirla el equipo promueve la educación para la salud como principal estrategia para lograr disminuir esta patología, recomendando los alimentos ricos en hierro y entregando las chizpas para todos los niños y el hierro a quienes ameriten este micronutriente específico.

PROPUESTA

GUÍA DE EDUCACIÓN PARA PREVENIR LA ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO EN LOS NIÑOS QUE ACUDEN A LA ATENCIÓN MÉDICA EN EL SUBCENTRO DE SALUD “TACHINA”.

INTRODUCCIÓN

Esta guía de educación y prevención está realizada siguiendo recomendaciones de carácter general, misma que fue elaborada con la intención de tratar de reducir la anemia ferropénica en el subcentro de salud “Tachina”, contribuyendo con el bienestar de las personas y de las comunidades de la parroquia Tachina que acuden a esta unidad de salud.

Para tratar de reducir la anemia ferropénica en el subcentro de salud deberá trabajarse conjuntamente con las unidades del Primer Nivel aledaños a la unidad ya que es en el Nivel I donde se realizan los controles prenatales, y es desde ahí donde se debe prevenir la anemia ferropénica.

La presente guía va dirigida al equipo de salud del subcentro involucrado en la atención de los niños, y a las madres de familia para que prevengan ésta enfermedad en sus niños, es un instrumento técnico con el cual se propone lograr la reducción de anemia en la unidad.

Esta guía consta de la etapa prenatal, donde se realizan las consultas pertinentes para tratar de prevenir esta patología, la etapa de lactancia donde se realiza la lactancia exclusiva y la etapa de la niñez comprendida entre los 6 meses y los 5 años de edad donde se continúa con la lactancia materna y complementa con la alimentación adecuada para prevenir las futuras consecuencias de la anemia ferropénica en los niños.

OBJETIVO:

Prevenir la anemia por deficiencia de hierro en los niños que acuden a la atención médica en el subcentro de salud “Tachina”.

**GUÍA DE EDUCACIÓN PARA PREVENIR LA ANEMIA
FERROPENICA EN EL SUBCENTRO DE SALUD
“TACHINA” DE LA PARROQUIA TACHINA**

ETAPA PRENATAL	
Es en este periodo donde se puede prevenir el desarrollo de la anemia ferropénica a través de los controles prenatales, estableciendo factores de riesgos y referir a otro nivel en caso de ser necesario.	
Controles Prenatales	<p>El control prenatal es la serie de entrevistas o visitas programadas de la embarazada con los integrantes del equipo de salud, para vigilar la evolución del embarazo y obtener una adecuada preparación para el momento del parto y su desarrollo del neonato.</p> <p>En el Control Prenatal se debe:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Brindar contenidos educativos. • Prevenir, diagnosticar y tratar • Vigilar el crecimiento y vitalidad del feto. • Detectar y tratar factores de riesgo • Preparar a la embarazada para el nacimiento.
Precoz.	Permitirá la ejecución oportuna de las acciones de promoción, protección y recuperación de la salud que constituyen la razón fundamental del control.
Periódico.	Frecuencia de los controles prenatales según el grado de riesgo que presenta la embarazada.
Completo.	Los contenidos mínimos del control deberán garantizar el cumplimiento efectivo de las acciones de promoción, protección, recuperación y rehabilitación de la salud.
Alta cobertura.	Control prenatal adecuado en cantidad, calidad, contenidos, oportunidad y diferenciado es un claro ejemplo de medicina preventiva.

ETAPA DE LA LACTANCIA		
Durante este periodo se debería realizar el respectivo monitoreo a los niños, para verificar la ausencia o presencia de anemia ferropénica		
Vigilancia	<i>La vigilancia consiste en una evaluación sistemática del riesgo de adquirir anemia ferropénica</i>	Para ello se debe: <ol style="list-style-type: none"> a) Realizar examen físico o anamnesis. b) Realizar exámenes de laboratorio al niño: hematocrito, hemoglobina. c) Interpretar los niveles de hemoglobina y hematocrito de acuerdo a la edad. d) Identificar los factores de riesgo que puedan desarrollar anemia ferropénica. e) Administrar tratamiento con sulfato ferroso si amerita. f) Referir a otro nivel si: <ul style="list-style-type: none"> - Si la anemia es significativa.
NIÑOS DE 6 MESES A 5 AÑOS DE EDAD		
La anemia puede darse aún en ausencia de factores de riesgo identificables		
Controles médicos.	Se debe recomendar que todo niño debe realizar los controles médicos para evaluar su estado nutricional.	
Visitas domiciliarias	El control ambulatorio permitirá identificar a muchos de los que desarrollan anemia ferropénica.	
TRATAMIENTO		
Todo factor (fármacos) que pueda interferir en la anemia		
Sulfato ferroso	Por vía oral según requerimiento y recomendaciones médicas.	
Alimentación	Niños menores de 5 años 2mg/kg al día con un máximo de 30mg/kg (recomendación del médico)	
	Alimentación complementaria adecuada y en cantidades suficientes con alimentos ricos en hierro	

Autora: Tamara González Perla

CONCLUSIONES

En base a los objetivos, el análisis e interpretación de los resultados se concluye que:

- ❖ El 65% de las mujeres encuestadas conocen que es la anemia por deficiencia de hierro, mientras que el restante de la población sujeta a estudio indicaron no conocer acerca de la patología antes mencionada, además un 76% de las madres mencionadas señaló que las lentejas y los frejoles son alimentos ricos en hierro mientras que un 16% indico que los cárnicos. A pesar de que la mayoría de las madres encuestadas manifestaron si conocer que es la anemia al preguntarles cuales son los alimentos ricos en hierro una mínima parte señalo a los cárnicos lo cual sería perjudicial al desconocer que las carnes son una de la fuentes principales de hierro, por lo tanto no se estaría alimentando a los niños adecuadamente provocando problemas nutricionales y por ende un mal desarrollo fisiológico y mental.
- ❖ De acuerdo a los resultados el 69% de las madres manifestaron que la principal causa para que un niño adquiera anemia es la mala alimentación, de la misma manera muchas respondieron que se debe mejorar la comida para prevenir la anemia ferropénica magnifico que las madres identifican las causas que pueden producir esta enfermedad en sus niños y de la misma manera conocen las actividades que se deben realizar para prevenirla. Solo el 4% de las madres encuestadas señalo que se debe tener más higiene para evitar la anemia, una buena higiene evitara enfermedades como la parasitosis intestinal siendo un factor influyente para adquirir anemia y otras enfermedades ya que los parásitos absorben nutrientes en el organismo de un niño produciéndole falta de apetito y por consiguiente una desnutrición.
- ❖ La mayoría de las madres encuestadas señalaron que le dan todos los días cereales y cárnicos a sus niños a pesar de desconocer que las carnes y los cereales son grandes fuentes de hierro parece que las madres involuntariamente le dan estos alimentos a

sus niños, pero podría estarse suministrando estos alimentos en cantidades insuficientes ya que la cantidad de hierro que el organismo expresa un balance entre las demandas fisiológicas y la cantidad ingerida.

Los ingresos de las familias son relativamente bajos, ya que un gran número de ellos no ganan ni el salario básico, pueda ser que por los bajos ingresos que perciben las familias y el alto costo de la canasta básica estas familias no puedan adquirir los alimentos adecuados y necesarios para el normal desarrollo y crecimientos de sus hijos.

- ❖ Se elaboró una guía de educación que servirá para prevenir la anemia ferropénica y sus consecuencias futuras como son la desnutrición, el problema de aprendizaje, la disminución del desarrollo intelectual y sicomotriz, reducción de la lucidez mental y bajo rendimiento escolar.

RECOMENDACIONES

Con base a los resultados y conclusiones obtenidas se hace las siguientes recomendaciones.

- ❖ Que se haga participe a demás unidades de salud del estudio realizado , para que estén al tanto de los resultados encontrados acerca del conocimiento de las madre acerca de la anemia ferropénica en sus niños y así realicen actividades para que las madres que asistan a sus unidades conozcan acerca de la anemia , los alimentos ricos en hierro y las consecuencias del déficit del este micronutriente porque a pesar que un alto porcentaje de madres demostró conocer del tema hubieron muchas que desconocían totalmente.
- ❖ Que el equipo de salud siga promoviendo la educación para la salud como principal estrategia para lograr disminuir enfermedades evitables como la anemia, modificando conductas hacia hábitos de vida saludable y así alimenten correctamente a sus niños para que no sufran algún tipo de complicación a largo plazo.
- ❖ Motivar a las madres para que preparen los alimentos con los nutrientes necesarios para el normal desarrollo de los niños adquiriendo alimentos de bajo costo y accesibles para los recursos de las familias y que las madres acudan a las unidades de salud con sus hijos para que se les realicen los controles médicos correspondientes, para que sean beneficiados con el programa de micronutrientes, y se pueda evitar la anemia por deficiencia de hierro.
- ❖ Que esta guía sirva como instrumento técnico al equipo de salud y que sea de gran ayuda a las madres que asisten con sus niños a esta unidad para que en conjunto se prevenga la anemia ferropénica, y evitar los problemas que esta acarrea como la desnutrición, el problema de aprendizaje, la disminución del desarrollo intelectual y psicomotriz, reducción de la lucidez mental y bajo rendimiento escolar.

BIBLIOGRAFÍA

- Adan, Campbell, Kamat, & Hoekelmar, K. y. (2011). *TRATADO DE PEDIATRIA*. BUENOS AIRES: EDITORIAL MEDICA PANAMERICANA.
- Arellano, J. P. (2013). *MANUAL DE PATOLOGIA GENERAL*. BARCELONA: ELSEVIER - MASSON.
- Ascencio, C. (2012). *Fisiologia de la Nutricion*. MEXICO: Mc. Graw Hill.
- Cambell, P., & Timothy, A. S. (2006). *BIOQUIMICA ILUSTRADA*. MADRID: MASSON.
- Conde, G., & Salazar, M. S. (2012). *PATOLOGIA GENERAL*. MADRID: MARBAN.
- Conely, C. P. (2007). *BIOQUIMICA*. MEXICO: MANUAL MODERNO.
- Cox, D. N. (2005). *PRINCIPIOS DE BIOQUIMICA*. BARCELONA: OMEGA.
- Devlin, T. (2004). *BIOQUIMICA*. BARCELONA: REVERTE.
- Dubin, R., & Strayen, D. (2013). *FUNDAMENTOS CLINICOPATOLOGICOS EN MEDICINA*. BUENOS AIRES: LIPPINCOTT WILLIANS WILKINS.
- Feduchi, E. (2010). *BIOQUIMICA CONCEPTOS ESENCIALES*. MADRID: PANAMERICANA.
- Ferrier, R. H. (2006). *BIOQUIMICA*. MEXICO: Mc Graw Hill.
- Grimn, B. y. (2007). *NUTRICIÓN TEXTOS Y ATLAS*. MADRID: E. M. PANAMERICANA.
- Hatton, C., Hay, D., & Keeling, N. H. (2014). *HEMATOLOGIA, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO*. MEXICO: MANUAL MODERNO.
- HENDRICKS, D. (2007). *MANUAL DE NUTRICION PEDIATRICA*. MEXICO: INTERSISTEMAS.
- Juarez, J. D. (2007). *BIOQUIMICA*. MEXICO: Mc Graw Hill.
- Kliegman, Behrman, & Stanton, J. y. (2007). *TRATADO DE PEDIATRIA*. BARCELONA: ELSEVIER - SAUNDERS.
- Longo, D., & Kasper, A. F. (2012). *PRINCIPIOS DE MEDICINA INTERNA*. CHINA: Mc Grawn Hill.
- Maria Muñoz, L. S. (2007). *MANUAL PRÁCTICO DE NUTRICIÓN EN PEDIATRÍA*. MADRID: ERGON.
- Martinez, R. M. (2013). *PEDIATRIA MARTINEZ - SALUD Y ENFERMEDAD DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE*. MEXICO: MANUAL MODERNA.
- Mckee, T. M. (2009). *BIOQUIMICA Las Bases Moleculares de la Vida*. MADRID: Mc Graw Hill Interamericana.

- Murray, R., Bender, D., Bothan, K., Kennelly, P., & Weil, V. R. (2006). *HARPER BIOQUIMICA ILUSTRADA*. MEXICO: MANUAL MODERNO.
- Paris, E., & Baltramiro, I. S. (2013). *PEDIATRIA*. MEXICO: EDITORIAL MEDICA PANAMERICANA.
- Peire, M. (1999). *TRATAMIENTO DE LAS ENFERMEDADES DE LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES*. BARCELONA : ESPAXS.
- Pereira, I. P. (2005). *HEMATOLOGIA: FISIOPATOLOGIA Y DIAGNOSTICO - CASOS CLINICOS*. TALCA: EDIT. UNIVERSIDAD DE TALCA.
- Perez, J. (2012). *HEMATOLOGIA: LA SANGRE Y SUS ENFERMEDADES*. MEXICO: Mc Graw Hill.
- Rohn, K. y. (2012). *BIOQUIMICA HUMANA*. MADRID: PAICANAMERICANA.
- Ruiz, G. (2009). *FUNDAMENTOS DE HEMATOLOGIA*. QUERETARO: EDITORIAL MEDICO PANAMERICANA.
- Setton, D., & Fernandez, A. (2014). *NUTRICION EN PEDIATRÍA*. PANAMERICANA.
- Sondheimer, J. (2008). *LO ESENCIAL EN PEDIATRIA*. MEXICO: Mc. Graw Hill.
- Stevens, A., & Scott, J. L. (2011). *PATOLOGIA CLÍNICA*. MADRID: MANUAL MODERNA.
- Tamayo, R. P., & Corella, E. L. (2007). *PRINCIPIOS DE PATOLOGIA*. MEXICO: PANAMERICANA.
- Treviño. (2003). *MANUAL DE PEDIATRIA*. MONTERREY: Mc. Graw Hill.
- Unigarro, A. (2010). *CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRACTICAS DE LAS MADRES ACERCA DE LA ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO EN NIÑOS DE 5 A 12 AÑOSQUE ACUDEN A LA CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL DE SANGABRIEL EL CARCHI ECUADOR 2009 - 2010*. CARCHI IBARRA: TESIS DE GRADO.

ANEXOS

ANEXO # 1

ENCUESTA

Encuesta de conocimiento dirigida a las madres de familia acerca de la anemia por deficiencia de hierro en los niños de 6 meses a 5 años de edad que acuden al subcentro de salud Tachina. Por favor responda correctamente todas las preguntas con sinceridad, es de gran ayuda su respuesta.

1.-Datos de la madre:

a) Edad:

Menor de 18 años..... De 18-29 años.....De 30-40 años..... Más de 40 años.....

b) Ocupación:

Ama de casa.....Comerciante o propietaria.....Empleada pública o privada.....

c) Estado civil:

Soltera..... Casada – Unión libre..... Divorciada.....

d) Residencia:

Tachina.....Esmeraldas.....Otro sector.....

e) Cuántos niños tiene:

1..... 2..... 3..... Más de 3.....

f) Edades:

Menores de 1 año..... De 1 a 5 años..... Mayores de 5 años.....

c) Sexo (Genero):

Masculino.....Femenino.....

2.- ¿Su vivienda es?

Propia..... Arrendada..... Prestada.....

3.- ¿Qué servicios básicos posee su vivienda?

- | | |
|--------------------------|-----------------|
| a) Agua potable | Si..... No..... |
| b) Luz eléctrica | Si..... No..... |
| c) Alcantarillado | Si..... No..... |
| d) Recolección de basura | Si..... No..... |

4.- ¿Cuánto es el ingreso mensual de la familia?

Menos \$100.....De \$100 a \$200.....de \$200 a \$300.....
de \$300 a \$400.....de \$400 a \$500.....más de \$500.....

5.- ¿Quien se encarga de preparar los alimentos de la familia?

a) Madre..... c) Padre..... b) Abuela..... d) Hija..... e) Otros.....

6.- ¿Cuántas comidas al día consume su hijo (a)?

Una..... Dos..... Tres..... Más de tres.....

7.-¿De acuerdo a la edad del niño que cantidad de comida le da?

Poco.....normal.....bastante.....

8.- ¿Le da leche materna a su niño?

Si..... No..... Por qué.....

9.- ¿Hasta qué edad le dio leche materna a su niño?

Hasta 6 meses.....hasta 1 año.....hasta 2 años.....más de 2 años.....

10.- ¿Que alimentos consume su hijo (a) con más frecuencia?.

Tipo de alimentos	Todos los días	3 veces por semana	Una vez por semana	Nunca
Frutas				
Verduras (zanahoria, remolacha)				
Vegetales (lechuga, espinaca)				
Legumbres (lenteja, maíz, habas)				
Cereales (arroz, trigo)				
Cárnicos (res, pollos, mariscos)				
Líquidos (sopas, jugos, coladas, agua)				
Caramelos				
Cachitos				
Chupetes				
Otros				

11.- ¿Conoce Ud. Los alimentos ricos en hierro?

SI..... NO.....

¿Cuáles?

Cereales.....avena.....pasa.....huevos.....lentejas, frejoles.....atún.....

Pollo.....arroz.....plátano.....carnes.....soya.....papa.....frutas.....

12.- ¿Qué productos alimenticios retardan la absorción del hierro?

Lácteos.....frutas cítricas.....soya.....café.....papas.....trigo.....avena.....

Frutas secas.....carnes.....pasas.....vegetales.....tomate.....chocolates.....

13.- ¿Qué alimentos cree que ayudan a la absorción del hierro en el cuerpo?

Lácteos.....frutas cítricas.....soya.....café.....papas.....trigo.....avena.....

Frutas secas.....carnes.....pasas.....vegetales.....tomate.....chocolates.....

14.- Que alimentos consumió su hijo ayer

Desayuno.....
Almuerzo.....
Merienda.....

15.- ¿Conoce usted que es la anemia?

SI..... NO.....

- a- Cuando está elevado el colesterol.....
- b- Cuando se baja la azúcar.....
- c- Baja concentración de la hemoglobina en la sangre.....

16.- ¿Cuáles cree Ud. que son los factores o causas que influyen en un niño para adquirir anemia?

- a) Mala alimentación.....
- b) Descuido de los padres.....
- c) Desconocimiento.....
- d) Bajos recursos económicos.....
- e) No lo lleva al control médico.....

17.- ¿Reconoce cuando su hijo (a) tiene anemia?

SI..... NO.....

- a) ¿Cuál de sus hijos cree que Ud. Que tiene anemia?
Menor..... Intermedio..... Mayor..... Ninguno..... Todos.....
- b) ¿Qué edad tiene este niño (a)?
Menor de 1 años..... De 1-5 años..... Mayor de 5 años.....

18.- ¿Cómo reconoce Ud. Que su hijo (a) tiene anemia?

- Mirando la parte interior de los párpados inferiores.....
- Por falta de ánimo.....
- Por el mal estado físico.....
- Porque la gente lo dice.....
- No reconoce.....

19.- ¿Qué acciones realiza para disminuir la anemia en su hijo?

- Mejorar la comida.....
- Más higiene.....
- Darle suplementos.....
- Todas las anteriores.....
- Nada.....

20.- ¿Su hijo con anemia toma algún tipo de suplemento?

Vitamínico..... Hierro..... Los dos..... Ninguno.....

GRACIAS POR SU COLABORACION

ANEXOS # 2

**DATOS ESTADISTICOS DE LAS ENCUESTAS REALIZADAS EN EL “SUBCENTRO DE SALUD TACHINA”
DURANTE EL MES DE MARZO 2015**

TABLA #

DATOS DE LA MADRE								DATOS DEL DOMINCILIO						ASPECTOS ECONÓMICOS	
EDADES	NUM.	OCUPACIÓN	NUM.	ESTADO CIVIL	NUM.	RESIDENCIA	NUM.	PROPIEDAD DE LA VIVIENDA	NUM.	SERVICIOS BÁSICOS	SI	NO	NUM.	INGRESO MENSUAL	NUM.
Menor de 18 Años	16	Ama de Casa	86	Soltera	28	Tachina	71	Propia	54	Agua Potable	76	37	113	Menos de \$ 100,00	36
De 18 - 29 Años	54	Comerciante o Propietaria	8	Casada	20					Luz Eléctrica	90	23	113	De \$100,00 - \$ 200,00	37
De 30 - 40 Años	31			Unión Libre	58	Esmeraldas	5			Alcantarillado	52	61	113	De \$200,00 - \$300,00	20
Más de 40 Años	12	Empleada Pública o Privada	19	Divorciada	7	Otro Sector	37	Arrendada	27	R. de Basura	34	79	113	De \$300,00 - \$ 400,00	18
								Prestada	32					De \$400,00 - \$ 500,00	2
														Más de \$ 500,00	0
TOTAL	113	TOTAL	113	TOTAL	113	TOTAL	113	TOTAL	81					TOTAL	113

TABLA #

ALIMENTACIÓN									ALIMENTOS QUE CONSUMEN CON FRECUENCIA						
¿QUIEN PREPARA LOS ALIMENTOS?	NUM.	COMIDAS EN EL DIA	NUM.	CANTIDAD DE COMER	NUM.	TOMA LECHE MATERNA	NUM.	HASTA QUE EDAD TOMO LECHE MATERNA	NUM.	TIPOS DE ALIMENTOS	TODOS LOS DIAS	TRES VECES (SEMANA)	UNA VEZ (SEMANA)	NUNCA	TOTAL
Madre	80	Una	0	Poco	28	Si	35	Hasta 6 Meses	18	Frutas	28	20	56	9	113
Padre	14	Dos	9	Normal	62			Hasta 1 Año	66	Verduras	22	23	52	16	113
Abuelo	15	Tres	68					Hasta 2 Años	25	Vegetales	17	20	61	15	113
Hijos	4	Más de Tres	36	Bastante	23	No	78	Más de 2 Años	4	Legumbres	29	27	54	3	113
Otros	0									Cereales	88	8	9	8	113
TOTAL	113	TOTAL	113	TOTAL	113					TOTAL	113	TOTAL	113	Cárnicos	58
										Líquido	92	18	3	0	113
										Caramelos	14	11	72	16	113
										Cachitos	14	14	74	11	113
										Chupetes	13	8	73	19	113

TABLA #

ALIMENTOS CON HIERRO							
CONOCE LOS ALIMENTOS RICOS EN HIERRO	NUMERO	CUALES SON LOS ALIMENTOS RICOS EN HIERRO	NUMERO	ALIMENTOS QUE RETARDAN LA ABSORCION DEL HIERRO	NUMERO	ALIMENTOS QUE AYUDAN CON LA ABSORCION DEL HIERRO	NUMERO
Si	85	Cereales	34	Lácteos	8	Lácteos	18
		Avena	48	Frutas Cítricas	14	Frutas Cítricas	18
		Pasas	2	Soya	8	Soya	26
		Huevos	37	Café	19	Café	12
		Lentejas	86	Papas	17	Papas	9
		Atún	20	Trigo	13	Trigo	18
No	28	Pollo	17	Avena	9	Avena	23
		Arroz	11	Frutas Secas	14	Frutas Secas	8
		Plátano	46	Carnes	14	Carnes	19
		Carnes	18	Pasas	6	Pasas	12
		Soya	46	Vegetales	8	Vegetales	18
		Papas	29	Tomate	7	Tomate	14
TOTAL	113	Frutas	53	Chocolates	19	Chocolates	0

TABLA #

CONOCIMIENTO SOBRE ANEMIA											
CONOCE QUE ES ANEMIA	NUM	CAUSAS	NUM.	RECONOCE SI TIENE ANEMIA	NUM.	COMO RECONOCE	NUM.	QUE REALIZA PARA DISMINUIR LA ANEMIA	NUM	TOMA SUPLEMENTOS	NUM
Si	83	Mala Alimentación	78	Si	60	Mirándolo a los ojos	63	Mejorar la comida	68	Vitaminas	21
		Descuido de los Padres	13			Por falta de ánimo	48	Mas Higiene	4	Hierro	24
No	30	Desconocimiento	12	No	53	Por mal estado físico	45	Darles Suplementos	28	Las Dos	33
		Bajos Recursos Económicos	4			La gente dice	17	Todas las anteriores	9	Ninguna	35
		TOTAL	113			TOTAL	113	No reconoce	6	Nada	4

ANEXO # 3

**ESQUEMA DE LA ENTREVISTA DIRIGIDA AL EQUIPO DE SALUD DEL
SUBCENTRO DE SALUD DE SALUD “TACHINA” DE LA CIUDAD DE
ESMERALDAS.**

1.- Asisten niños con anemia a esta unidad de salud?

SI.....NO.....NO SABE.....

2. Recomiendan alimentos ricos en hierro?

SI.....NO.....NO SABE.....

3.- En esta unidad se les entrega hierro o chispas a los niños que asisten a la
consulta médica?

SI.....NO.....NO SABE.....

4.- Piensa usted que los micronutrientes ayudan a reducir la anemia?

SI.....NO.....NO SABE.....

5.- Se realizan actividades para prevenir la anemia?

SI.....NO.....NO
SABE.....

ANEXO # 4

ESQUEMA DE LA GUIA DE OBSERVACION PARA DETERMINAR LAS CONDICIONES HIGIÉNICAS DE LOS NIÑOS QUE ASISTEN AL SUB CENTRO DE SALUD “TACHINA”

Propósito: Determinar las condiciones higiénicas de los niños mediante la observación.

1. UÑAS

LIMPIAS PARCIALEMENTE LIMPIAS SUCIAS

2. MANOS

LIMPIAS PARCIALEMENTE LIMPIAS SUCIAS

3. ROSTRO

LIMPIAS PARCIALEMENTE LIMPIAS SUCIAS

4. VESTUARIO

LIMPIO PARCIALEMENTE LIMPIO SUCIO

ANEXO # 5

ESQUEMA DE LA GUIA DE OBSERVACION APLICADA A LAS MADRES DE FAMILIA QUE ASISTEN AL SUB CENTRO DE SALUD "TACHINA"

Propósito: Determinar las condiciones socioeconómicas y sanitarias de las familias de los niños mediante la observación.

1. Condiciones que viven.

ADECUADO PARCIALEMENTE ADECUADO INADECUADO

2. Servicios básicos.

ADECUADO PARCIALEMENTE ADECUADO INADECUADO

3. Alimentación.

ADECUADO PARCIALEMENTE ADECUADO INADECUADO

4. Aseo del domicilio.

ADECUADO PARCIALEMENTE ADECUADO INADECUADO

5. Animales domésticos.

ADECUADO PARCIALEMENTE ADECUADO INADECUADO

6. Facilidad para salir y entrar al domicilio.

ADECUADO PARCIALEMENTE ADECUADO INADECUADO