



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
 NÚCLEO BOLÍVAR
 ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
 "Dr. FRANCISCO BATTISTINI CASALTA"
 COMISIÓN DE TRABAJOS DE GRADO

ACTA

TGE-2023-13-03

Los abajo firmantes, Profesores: Prof. CRUZ GALINDO Prof. CARMEN RUIZ y Prof. RAIZA FREIRE,
 Reunidos en: Salon de conferencias de banco
de sangre Hospital Ruiz y puz Bolívar Estado Bolívar
 a la hora: 12am
 Constituidos en Jurado para la evaluación del Trabajo de Grado, Titulado:

**ESTRATEGIAS EDUCATIVAS PARA PREVENCIÓN DE ANEMIA FERROPÉNICA EN
 ESCOLARES DIRIGIDO A REPRESENTANTES PRIMER GRADO EBM "LUIS HURTADO
 HIGUERA" SAN FÉLIX ESTADO BOLÍVAR**

Del Bachiller **BELLORIN LONGART CRISTINA DEL VALLE** C.I.: 27407181, como requisito parcial
 para optar al Título de **Licenciatura en Enfermería** en la Universidad de Oriente, acordamos declarar al
 trabajo:

VEREDICTO

REPROBADO	APROBADO	X	APROBADO MENCIÓN HONORIFICA	APROBADO MENCIÓN PUBLICACIÓN
-----------	----------	---	--------------------------------	---------------------------------

En fe de lo cual, firmamos la presente Acta.

En Ciudad Bolívar, a los 15 días del mes de Noviembre de 2023

Prof. CRUZ GALINDO
 Miembro Tutor

Prof. CARMEN RUIZ
 Miembro Principal

Prof. RAIZA FREIRE
 Miembro Principal

Prof. IVÁN AMAYA RODRIGUEZ
 Coordinador comisión trabajos de Grado





UNIVERSIDAD DE ORIENTE
 NÚCLEO BOLÍVAR
 ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
 "Dr. FRANCISCO BATTISTINI CASALTA"
 COMISIÓN DE TRABAJOS DE GRADO

ACTA

TGE-2023-13-03

Los abajo firmantes, Profesores: Prof. CRUZ GALINDO Prof. CARMEN RUIZ y Prof. RAIZA FREIRE,
 Reunidos en: Salón de Conferencias de Banco de Sangre
del Hospital Ruiz y Pab. Ciudad Bolívar Estado Bolívar.
 a la hora: 12m
 Constituidos en Jurado para la evaluación del Trabajo de Grado, Titulado:

**ESTRATEGIAS EDUCATIVAS PARA PREVENCIÓN DE ANEMIA FERROPÉNICA EN
 ESCOLARES DIRIGIDO A REPRESENTANTES PRIMER GRADO EBM "LUIS HURTADO
 HIGUERA" SAN FÉLIX ESTADO BOLÍVAR**

Del Bachiller CAÑAS JAIMES JESER AMINADAB C.I.: 26154965, como requisito parcial para optar al
 Título de **Licenciatura en Enfermería** en la Universidad de Oriente, acordamos declarar al trabajo:

VEREDICTO

REPROBADO	APROBADO	X	APROBADO MENCIÓN HONORIFICA	APROBADO MENCIÓN PUBLICACIÓN
-----------	----------	---	--------------------------------	---------------------------------

En fe de lo cual, firmamos la presente Acta.

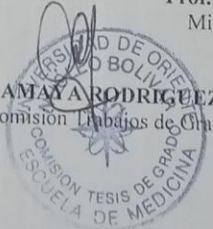
En Ciudad Bolívar, a los 15 días del mes de Noviembre de 2023

Prof. CRUZ GALINDO
 Miembro Tutor

Prof. CARMEN RUIZ
 Miembro Principal

Prof. RAIZA FREIRE
 Miembro Principal

Prof. IVÁN AMAYA RODRÍGUEZ
 Coordinador comisión Trabajos de Grado





UNIVERSIDAD DE ORIENTE
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
“DR. FRANCISCO BATTISTINI CASALTA”
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

ESTRATEGIAS EDUCATIVAS PARA PREVENCIÓN DE
ANEMIA FERROPÉNICA EN ESCOLARES, DIRIGIDO
REPRESENTANTES PRIMER GRADO DE LA
EBM “LUIS HURTADO HIGUERA”
SAN FELIX, ESTADO BOLIVAR

Profesor Asesor:
Prof. Cruz Galindo

Trabajo de Grado presentado por:
Br. Cristina Del Valle Bellorin Longart
C.I: 27.407.181
Br. Jeser Aminadab Cañas Jaimes
C.I: 26.154.965

Como requisito parcial para optar al
Título de Licenciado(a) en Enfermería.

Ciudad Bolívar, Noviembre, 2023

INDICE

INDICE	iv
AGRADECIMIENTO	vi
DEDICATORIA	vii
DEDICATORIA	viii
RESUMEN.....	ix
INTRODUCCIÓN	1
JUSTIFICACIÓN	12
OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION.....	14
Objetivos General.....	14
Objetivos Específicos	14
DISEÑO METODOLÓGICO.....	15
Tipo de estudio	15
Población o universo	15
Muestra	15
Criterios de inclusión.....	15
Criterios de exclusión	16
Técnica e instrumentos de recolección de datos	16
Procedimientos	17
Plan de tabulación y análisis.....	18
RESULTADOS.....	19
TABLA 1.....	19
TABLA 2.....	20
TABLA 3.....	21
TABLA 4.....	22
TABLA 5.....	23
TABLA 6.....	24
TABLA 7.....	25

TABLA 8.....	26
TABLA 9.....	27
DISCUSIÓN	28
CONCLUSIONES	30
RECOMENDACIONES	31
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA	32
ANEXOS/ APENDICES	38
Formato de carta de validación de instrumento.....	39
Formato de Cuestionario	42
Consentimiento Informado.....	43

AGRADECIMIENTO

Primeramente le damos las gracias a nuestro Padre Celestial, por permitirnos realizar este maravilloso trabajo de investigación, otorgándonos una gran experiencia de vida y plantearnos un objetivo final que es promover y cuidar la salud de las personas sin importar su condición física, mental, social o económica.

A nuestra familia por su comprensión y apoyo incondicional en los estudios y a lo largo de toda la carrera de nunca rendirnos y seguir adelante frente a cualquier circunstancia que estemos atravesando. A los profesores por transmitir su enseñanza y por tener paciencia a la hora de explicar para nuestra formación de buenos profesionales en el futuro.

Seguidamente a nuestra tutora Licd. Cruz Galindo, por guiarnos a cumplir con este trabajo de investigación, dándonos una enseñanza de vida como es la gran labor que realiza los enfermeros y enfermeras investigadores, orientándonos a mejorar cada día, con interés y dedicación en esta área de la salud.

A la universidad de Oriente por darnos la oportunidad de poder obtener nuestro trabajo de grado, siempre ofreciendo educación de calidad y con la excelencia que los caracteriza.

Al personal docente que labora en la Unidad Educativa Bolivariana Municipal “Luis Hurtado Higuera”, gracias por permitirnos realizar las encuestas en colaboración y con permiso de los directivos de la institución.

A otras personas, familiares y amigos que también influyeron y ayudaron a nuestra investigación de anteproyecto. En este transcurso de una parte de nuestra vida gracias a todos por estar.

Cristina Del Valle y Jeser Aminadab

DEDICATORIA

Primeramente, se lo dedico a YHVH, por ser mi sostén, mi guía, mi roca y fortaleza, en este trayecto de esta carrera, en muchas ocasiones tropecé y no podía levantarme, el me levanto y me dio un propósito para alcanzar esta meta; demostrándome cada día que el estar conmigo y nunca me dejara sola, confiando en su camino y verdad todos los días.

A mi madre Celenia Longart, por el gran esfuerzo que tuvo para sacarnos adelante a mis hermanos, hermanas y a mí; demostrándonos cada día, que con recursos o sin recursos podemos salir adelante, sin importar de donde vengamos, sino a donde podemos llegar, con esfuerzo y dedicación.

A mi padre Antonio Bellorin, que en estos momentos no se encuentra presente, pero desde el cielo sé que me está viendo, por su amor y empeño en verme crecer cada día, porque siempre estuvo ahí conmigo hasta su último día.

A mis amigos, mis hermanos de otros padres, los que me regalo el camino en este trayecto, que vivir en la Universidad de Oriente, porque sé que siempre puedo contar con ellos en todo tiempo, porque en los momentos más difíciles me brindaron una mano amiga, estudiaron y se desvelaron conmigo, me demostraron que sin importar la carrera (Medicina, Bioanálisis, Enfermería, Ingeniería), todo lo podemos lograr mejor si estamos unidos.

A todos esos profesionales de enfermería, que de alguna manera influyeron en mi crecimiento profesional, con dedicación, esfuerzo y compromiso, en la hora de enseñarme y motivarme a querer tanto esta carrera con vocación y amor.

Cristina Del Valle Bellorin Longart

DEDICATORIA

A Dios por acompañarme, darme fuerza, concederme perseverancia y constancia en cada uno de los momentos de mi aprendizaje.

Primeramente le quiero agradecer a mis padres Jeser Cañas Guevara y Jenny Jaimes de Cañas, por darme la vida, por priorizar mis necesidades para mi crecimiento personal sobre las suyas, por inculcarme valores para ser una persona de bien, por todo su amor para protegerme de todo lo difícil en los tiempos duros, para que pueda concentrarme en mis estudios.

También a mis profesores por su dedicación y pasión por la enseñanza y por guiarme en mi camino. Por otra parte a mis compañeros más cercanos que a pesar de, que ahora ya no podemos volver a vernos debido a que tomamos diferentes caminos les deseo mucho éxito donde quiera que estén.

A todos los profesionales de enfermería que tomaron interés en enseñarme acerca de la carrera durante los primeros semestres que se fueron con Dios debido al Covid-19 Q.E.P.D. Por último, a los profesionales de enfermería del Hospital Raúl Leoni por sus enseñanzas en el tiempo que estuve aprendiendo en la concentración clínica.

Jeser Aminadab Cañas Jaimes



Escuela De Ciencias De La Salud “Dr. Francisco Virgilio Battistini Casalta” Departamento de Enfermería. Núcleo Bolívar. Universidad De Oriente

ESTRATEGIAS EDUCATIVAS PARA PREVENCIÓN DE ANEMIA FERROPÉNICA EN ESCOLARES, DIRIGIDO REPRESENTANTES PRIMER GRADO DE LA EBM “LUIS HURTADO HIGUERA” SAN FELIX, ESTADO BOLIVAR

Autores: Br. Bellorin Longart Cristina Del Valle. Br. Cañas Jaimes Jeser Aminadab

RESUMEN

La anemia ferropénica es uno de los problemas de salud más considerados a nivel mundial.; el déficit de hierro es en la actualidad la principal deficiencia de micronutrientes, afectando a millones de individuos durante todo un ciclo de vida, en especial a los lactantes, pre-escolares, escolares y adolescentes. Tuvo el objetivo La investigación de Aplicar unas estrategias educativas en la prevención de la anemia ferropénica, dirigidos a las madres, padres, y/o representantes de alumnos de primer grado de la EBM “Luis Hurtado Higuera”, en San Félix, estado Bolívar. Segundo trimestre Año 2023. La investigación fue de tipo descriptivo y prospectivo de corte transversal con diseño de campo. La muestra quedo conformada por 30 madres, padres, y/o representantes de alumnos de primer grado de la EBM “Luis Hurtado Higuera”, a quienes se les aplicó un cuestionario de dos (2) partes, la I de datos sociodemograficos y la II un cuestionario contentivo de dieciseis (14) items con varias alternativas de respuestas. En una primera fase se encuestó a los representantes, luego se expusieron las estrategias educativas, se le aplicó una segunda encuesta, dando como resultado los siguientes: la edad de los representantes de alumnos de primer grado de la EBM “Luis Hurtado Higuera”, fue predominante la comprendida >38 años de edad con un 53,33%; el sexo femenino predominó con un 63,33%; el parentesco el 60% son madres; en el grado de instrucción el 46,67% recibieron educación superior universitaria; la ocupación con un 60% es dependiente, el 33,33% tienen un solo hijo. El 76,67% conocen de las características de la anemia ferropénica; el 73,33% conocen de los métodos diagnósticos; el 90% conocen del tratamiento de la anemia; el 90% mostró interés a las estrategias educativas para la prevención de la anemia ferropénica en escolares. El 60% mostró un nivel de conocimiento bueno de las generalidades de la anemia ferropénica en infantes. Concluyendo de manera general que las estrategias educativas en la prevención de la anemia ferropénica, dirigido a las madres, padres, y/o representantes de alumnos de primer grado de la EBM “Luis Hurtado Higuera”, resultó buena.

Palabras Clave: Anemia Ferropénica - Estrategias Educativas – Prevención – Infantes.

INTRODUCCIÓN

La anemia ferropénica es uno de los problemas de salud más considerado a nivel mundial. De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), La carencia de hierro en menores de dos años puede tener efectos considerables e irreversibles en el desarrollo cerebral, lo que puede conllevar repercusiones negativas en el aprendizaje y en el rendimiento escolar en etapas posteriores de la vida. Reducir la anemia es uno de los objetivos de la OMS para erradicar todas las formas de malnutrición. Ahora bien, los progresos han sido limitados y sigue habiendo 614 millones de mujeres y 280 millones de niños en todo el mundo afectados por este problema, por lo tanto afecta al 33% de las mujeres no embarazadas, al 40% de las embarazadas y al 42% de los niños. (OMS, 2020).

Según la OMS se estimaba que, a nivel global, cerca de 1620 millones de individuos sufrían de anemia ferropénica (déficit de hierro), siendo los países en vías de desarrollo los más afectados, y entre todos los individuos afectados 24,8% son preescolares y de ellos el 12,7% en varones. Cabe mencionar que las regiones más afectadas por este tipo de anemia son África (67,6%), Asia (65,5%), el Mediterráneo (46%) y regiones como América y Europa representa el 20%, sin embargo, datos exclusivos de la región de las Américas, muestran que en Latinoamérica y el Caribe cerca de 22,5 millones de niños están siendo afectados por anemia ferropénica. (Pashay y Darwin 2022)

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) estima que todos los años muere aproximadamente medio millón de niños menores de cinco años de edad, y el 27 % de estas muertes se debe a enfermedades parasitarias y trastornos nutricionales, lo que representa más de 150 mil defunciones anuales de menores de cinco años en todo el continente americano. Es indudable que una alimentación y nutrición

adecuada son fundamentales para la salud y el bienestar del ser humano. El consumo de alimentos es uno de los indicadores más valiosos, no sólo para evaluar el estado nutricional de una población, sino también para planificar y evaluar programas de prevención de desnutrición infantil, de intervención nutricional y de mejoramiento de la calidad de vida de las poblaciones. (Carrero, et al, 2018)

En América Latina la deficiencia de hierro se encuentra el 50% en niños. Por esta causa afecta a 77 millones de niños en América Latina y el Caribe. En países como Venezuela la anemia por deficiencia de hierro se calcula que alrededor del 50% a 60% de niños en edad escolar tienen anemia. Se sabe que actualmente se presentan graves problemas de salud relacionados a la nutrición como es la población menor de 7 años, donde los niveles de prevalencia de la anemia ferropénica, en lo cual a nivel nacional el 47.3% presenta dicha enfermedad afectando a casi a más de la mitad de la población. (Mantilla, 2019)

Según el Ministerio del Poder Popular para la Salud (MPPS) de Venezuela, la anemia constituye un problema de salud pública grave, dada la elevada prevalencia de 43.6% en niños, al 2016, siendo que 6 de cada 10 niños, entre los menores de 1 año y 5 años, tienen anemia (59.3%). Se estima que hay 620 mil niños anémicos a nivel nacional y su incidencia, durante sus primeros años de vida y en la etapa posterior. Los niveles de anemia a nivel nacional han reducido de 60.9% a 43.6% entre el año 2000 y el 2016. Se observó una paralización entre el 41.6% y 43.6% en los años 2011 y 2016; en ámbito urbano afecta al 39.9% de los niños y niñas de 4 y 7 años, mientras que en la zona rural alcanza al 53.4%. (Solano y Baron, 2018)

Mientras que, la anemia es una afección que se desarrolla cuando la sangre transporta una cantidad inferior a lo normal de glóbulos rojos. También se presenta anemia cuando los glóbulos rojos no transportan suficiente oxígeno. (National, Heart, Lung, and Blood Institute, 2022). Por consiguiente la anemia ferropénica corresponde

a la más común de las anemias, y se produce por la deficiencia de hierro, el cual es necesario para la formación de la hemoglobina y esta para la de los hematíes. (Camaschella, 2017). Los hematíes son células globosas de color rojo que se encuentran en la sangre. También conocidos como glóbulos rojos o eritrocitos, los hematíes constituyen las células que aparecen en mayor número en la sangre. (Perez y Merino, 2022)

Por consiguiente, la hemoglobina es una proteína rica en hierro que le da a la sangre el color rojo, esta proteína les permite a los glóbulos rojos transportar el oxígeno de los pulmones al resto del cuerpo. (MedLinePlus, 2022). Es más el cuerpo utiliza hierro para desarrollar hemoglobina y está por su parte tiene la función de llevar oxígeno y nutrientes a los tejidos del organismo. Asimismo el valor normal de la hemoglobina depende muchas veces de la buena nutrición y el ejercicio regular, de hecho los valores normales de hemoglobina en niños son: en lactante menor a preescolar es de: 11 g/dL. En escolares de 5 a 7 años de edad: 11g/dL. En escolares y pre-adolescentes de 8 a 11 años de edad: 12 g/dL. En adolescentes de 12 a 14 años de edad: (Mujeres 13 g/dL) y (Varones 14 g/dL). (Yuncoza, 2019).

Por consiguiente, un Hematocrito es el volumen de glóbulos con relación al total de la sangre; se expresa por manera porcentual, también llamados eritrocitos o glóbulos rojos, transporta oxígeno de los pulmones a los diferentes órganos y tejidos, realizándolo gracias a la proteína hemoglobina. Se obtiene tras realizar un examen de laboratorio, el concepto se da por la fracción sólida de la muestra anticoagulada que separa de la parte líquida. (Perez y Merino, 2022). Los valores normales se sitúan entre el 41 y el 51 % en los hombres y entre el 36 y el 45% en las mujeres. (Clínica Universidad de Navarra, 2020).

Por otra parte, Además es necesario decir que la hemoglobinopatías, es un trastorno sanguíneo hereditario que hace que el cuerpo tenga menos hemoglobina de

lo normal, haciendo sentir fatiga, en caso de ser leve no se necesita tratamiento; las formas más graves requieren de transfusiones sanguíneas. Luego la Anemia por Deficiencia de Hierro (ADH) es la anemia más frecuente, en primer lugar la sangre no tiene cantidad suficiente de glóbulos rojos; en segundo término sin el hierro necesario el organismo no puede producir la cantidad de suficiente de hemoglobina, por consiguiente, puede existir fatiga y dificultad para respirar; (Mayo Clinic, 2021).

Según la guía técnica del año 2016, menciona los valores normales referenciales y los grados en niños y niñas de 6 meses a 11 años de edad de anemia como considera la OMS en el 2007 para su diagnóstico y tratamiento en las cuales se tienen: Baja producción de glóbulos rojos: Con frecuencia es por falta de hierro, si él no puede generar hemoglobina ya que no hay suficiente nutriente de hierro. Destrucción de glóbulos rojos por ciertas enfermedades: El sistema inmunitario puede destruir los glóbulos rojos, siendo así que algunos medicamentos, algunas enfermedades e infecciones también pueden causar la Hemolisis. (Miller, 2021).

Sin embargo, la gravedad de la anemia dependerá de la capacidad regenerativa de la médula ósea y de su velocidad de instauración. No obstante, casi la mitad de los pacientes estarán asintomáticos y el diagnóstico se realizará de forma casual tras solicitar una analítica sanguínea. Además, los pacientes pueden presentar los siguientes signos y síntomas: Cansancio, fatiga, retrasos del desarrollo, del aprendizaje o problemas de atención, sangrados, palidez de piel y/o mucosas, taquicardia, dilatación cardíaca o soplo sistólico, aumento en la caída del cabello, alteraciones ungueales. (Pavo et al., 2017).

La concentración de hierro de una persona depende del balance determinado por la interacción entre contenido en la dieta, biodisponibilidad, pérdidas y requerimientos por crecimiento. La cantidad de hierro que asimila el organismo depende de la cantidad ingerida, la composición de la dieta y la regulación de la

absorción por la mucosa intestinal. La biodisponibilidad depende del estado químico en que se encuentra (hemo o no-hemo) y de su interrelación con otros componentes de la dieta, facilitadores (ácido ascórbico, fructosa, ácido cítrico, ácido láctico) o inhibidores (*fosfatos, fitatos, calcio, fibras, oxalatos, tanatos, polifenoles*) de la absorción. (Sociedad Argentina de Hematología, 2019)

Además los suplementos de hierro en el caso de los niños y niñas hierro en gotas 3mg/ kg/ día o multimicronutrientes sobres (se entregan en los establecimientos de salud como: UNICEF, La Cruz Roja, CNI entre otros). Por otra parte los cambios saludables en estilo de vida existen 2 tipos de hierro primero el Hierro hem: forma parte de la hemoglobina y mioglobina de tejidos animales se absorbe mejor. En cambio, del grupo no hem: de origen vegetal. Los alimentos con mayor contenido de hierro hem según toma la Guía técnica de 2016 y menciona que la tabla venezolana de Composición de Alimentos es por 100gr: pollo cocido (29.5 mg de hierro), bazo (28.7 mg de hierro), hígado de pollo (38.5 mg de hierro), riñón (6.8 mg de hierro) y pulmón (bófe) (6.5 mg de hierro). (National heart, Lung and blood Institute, 2022).

Según Prisma establece cinco consecuencia, que pueden padecer los que contraen este trastorno nutricional; “Retraso en el desarrollo motor / cognitivo de los niños: deficiencia en la atención y concentración, conllevando un bajo rendimiento preescolar. Mayor riesgo de infecciones: Al tener anemia los niños suelen estar inmunosuprimido y enferman con frecuencia. (Prisma, 2018). Los niños son seres únicos que desde su nacimiento experimentan un proceso de descubrimiento de sus capacidades y potencialidades que les permite actuar en la vida. Son seres sociales pues forman parte de una familia y se desarrollan en un determinado contexto social y cultural. Por ello, es importante garantizar que tengan un nacimiento saludable y desarrollen la capacidad de representar sus vivencias (Ministerio de Desarrollo e inclusión Social, 2021).

Con el manejo de este conocimiento, el profesional enfermería puede intervenir en la de atención salud, a través de apoyo educativo dirigido a personas enfermas o sanas, niños, adolescentes, familias, grupos y comunidades, a los fines de promover acciones que mejoren su calidad de vida y bienestar, que permita la prevención de enfermedades, tal como ocurre hoy en día con el problema de la anemia en niños menores de tres años, que se ha elevado en alto índices, sobre todo en los países menos desarrollados , entendiéndose que este grupo de la población mundial no posee una adecuada nutrición, generándoles una deficiencia en hierro. (OMS, 2019)

Por otra parte, en el Modelo de Sistemas de Betty Neuman se plantea como un sistema dinámico y abierto para el cuidado del cliente (persona, familia, grupo, comunidad, objetivo de estudio); considerando a todos como un todo cuyas partes están en interacción dinámica (fisiológica, psicológica, sociocultural, emocional, de desarrollo Espiritual). En este trabajo de investigación, se hace referencia a este modelo, ya que la estrategia a plantear se enfoca a un método sistemático que deberá ser aplicado por el profesional de enfermería y obtener objetivos plasmados en la misma, para beneficio de la comunidad. (Neuman, 2018).

Actualmente, las estrategias educativas es un área del desarrollo humano, ocupan a los docentes del área de salud para brindar ayuda ya sea de forma individual y/o grupal a través de acciones de asesoramiento e inducción, canalizando servicios de carácter informativo, formativo e indagatorio. Estas asesorías se pueden ofrecer al personal de la escuela, padres y a los organismos oficiales de la comunidad con el objeto de auxiliarles en la tarea de satisfacer las necesidades de los educandos y ofrecerles educación de calidad. Se puede decir, que es un proceso de ayuda continua a todas las personas de la comunidad educativa, en todos sus aspectos, con una finalidad de prevención y potencialización, mediante programas de intervención educativa y de desarrollo social. (Giahero, 2018).

Por otro lado, el desarrollo del niño se define como proceso progresivo, multidimensional, integral y oportuno, que se traduce en la construcción de capacidades cada vez más complejas, que permite a la niña y el niño ser competentes a partir de sus potencialidades para lograr una mayor autonomía en interrelación con su entorno en pleno ejercicio de sus derechos. Por ello, es importante garantizar que tengan un nacimiento saludable, logren el apego seguro, tengan un estado nutricional adecuado, logren una comunicación verbal efectiva, aprendan a caminar solos, regulen sus emociones y comportamientos y desarrollen la capacidad de representar sus vivencias. (Ministerio de Desarrollo e inclusión Social, 2021).

Fundamentos legales, primeramente, en lo establecido en la Constitución Bolivariana de Venezuela (1999), cuyo Artículo 102 expone que la educación es un derecho humano y (...) El Estado la asumirá como función indeclinable (...) como instrumento del conocimiento científico, humanístico y tecnológico al servicio de la sociedad. La educación es un servicio público (...), con la finalidad de desarrollar el potencial creativo de cada ser humano (...), consciente y solidaria en los procesos de transformación. Siendo este artículo donde emite la responsabilidad del Estado y todos sus funcionarios a nivel educativo y salud, participar en el proceso de formación de sus ciudadanos para sustentar las bases de la República. (Constitución de la República Bolivariana de Venezuela, 1999).

Por otra parte, de acuerdo a lo establecido en el literal 4 de la “Exposición de Motivos” reseñada en el Código Deontológico de los Profesionales de la Enfermería de la República Bolivariana de Venezuela (2008), es importante asumir la responsabilidad como miembro de un equipo de salud, hacia los cuidados y conservación de la Salud del ciudadano, así como a la prevención de daños a éstos, por lo tanto, es importante que la adquisición de conocimientos teóricos y prácticos que le permitan al profesional de enfermería ejercer su rol para educarlos así como

para atenderlos. (Código Deontológico de los Profesionales de la Enfermería de la República Bolivariana de Venezuela 2008).

En el mismo Código, en su artículo 2, se destaca que el profesional de la enfermería estará regido por criterios éticos genéricos, (...) competencia profesional, (...) como integrantes del equipo de salud, para la familia y comunidad. Es por ello, que este trabajo de investigación basado en este dictamen, relaciona su propósito principal de asistir a la familia y a la comunidad donde se ubica la EBM “Luis Hurtado Higuera”, en San Félix, a los fines de contribuir a su desarrollo cognoscitivo, y así estos ciudadanos puedan estar atentos a mejorar su calidad vida y la de sus hijos, dejando un baluarte o aporte del rol que cumple el profesional de enfermería. Lo antes señalado, igualmente se deja denotar, con lo establecido en el artículo 5, cuando expresa que los (as) profesionales de la enfermería deben velar por el bienestar social, implícito en el fomento y preservación de la salud.

En Paraguay en el año 2021, se realizó un trabajo de campo, cuyo título de investigación fue “Prevalencia de anemia en niños de 1 a 4 años de edad en Asunción y Central, Paraguay 2017”. Con una población de 806 niños y niñas de 1 a 4 años. Fue un estudio observacional prospectivo, descriptivo de corte transversal, muestra aleatoria, estratificado. Tipo de Instrumento utilizado: Encuesta, se obtuvo datos demográficos, peso al nacer, midiendo el peso y la talla según normativas del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Teniendo como Resultado: Según las variables, el 11,8 % del grupo que estudiaron presentó valores de hemoglobina menores a 11 g/dL. La prevalencia de anemia grave fue de 0,28 % (n=2), anemia moderada del 3, 54 % (n=25) y de anemia leve fue del 8 % (n=56). El 17,56 % (n=124) del grupo niños estudiados presentó una ferritina inferior a 12 ug/L. Tuvieron PCR negativa 640/706 (90,75%) pacientes. (Galeano et al., 2021)

En el Perú en el año 2022, se realizó un trabajo de investigación, cuyo título es: Intervenciones prioritarias, comunicación, prevención de anemia materna infantil, centro de salud villa los Reyes Callao 2022. La metodología utilizada fue con enfoque cuantitativo, tipo básica, diseño correlacionar. Técnica: la encuesta, instrumento de recolección de datos el cuestionario con alternativos tipo Likert, muestra de 109 madres de familia que acuden a los controles de niños menores de 3 años. Resultados: se evidenció que la variable de intervenciones prioritarias obtiene como producto que el 67.9%, así como la comunicación el 60.6% y la prevención de la anemia el 65.1% de los colaboradores manifiestan que tiene un nivel alto. Se Concluye que el 0,05 siendo esta un valor aceptable. Según la estadística de Nagelkerke arrojó un resultado de 0,921 mostrando un nivel muy alto. (Rubio et al, 2022)

Otro estudio realizado en el Perú en el año 2021, se realizó un trabajo de investigación, cuyo título es: “nivel de conocimientos sobre anemia en madres de niños menores de cinco años en el centro de salud callayuc, 2019”. El estudio fue de enfoque Cuantitativa, es una investigación descriptiva, Prospectiva, de corte Transversal. La población estuvo constituida por 135 madres y la muestra fue de 60 madres. Los resultados: El nivel de conocimientos básicos sobre anemia por dimensión, en madres de niños menores de cinco años, fue medio con el 70.0%, alto el 25.0% y en cuanto al nivel de conocimientos de preparación nutritiva de alimentos ricos en hierro, fue bajo con el 70.0%, medio el 25.0% y alto el 5.0%. Concluyéndose que el nivel de conocimiento sobre la anemia de las madres de niños menores de cinco años, es calificado como medio (70.0%), solo el 25.0% tuvo un nivel alto y bajo 5.0%. (Cotrina, 2021)

Mientras que en Ecuador en el año 2018, se realizó un trabajo de investigación, cuyo título es: “Conocimientos de las madres acerca de una alimentación adecuada para la prevención de anemia ferropénica en lactantes de 6 a 24 meses y su relación

con la prevalencia de anemia en la Unidad Metropolitana de la Salud”. Tuvo como objetivo: Relacionar el nivel de conocimientos que poseen las madres de niños lactantes de 6 a 24 meses con la prevalencia de anemia en consulta externa en la Unidad Municipal de Salud Sur en la ciudad de Quito en octubre y noviembre del 2018. Teniendo como población 100 madres de niños lactantes. Método que llegó a utilizar fue Descriptivo, cuantitativo de corte transversal. Instrumento utilizado fue el cuestionario, aplicado en una entrevista cerrada. Cuyo resultado determino 34% de las madres presentan un nivel de conocimiento alto, el 54% un nivel medio y un 12% un nivel bajo de conocimiento sobre alimentación para la prevención de anemia ferropénica; esto frente a una prevalencia de anemia ferropénica del 8%. (Acosta, 2018)

Por otro lado en Colombia en el año 2018, se realizó un estudio de investigación titulado como: Anemia infantil: desarrollo cognitivo y rendimiento académico. Fue un estudio de revisión bibliográfica descriptivo retrospectivo y comparativo. En relación a la revisión, pertinente al tema de Anemia y su Incidencia en el Rendimiento Académico en escolares los investigadores realizaron una búsqueda de artículos en las bases de datos: Springer Link, Scielo, Dialnet, Lilacs, Pubmed y se complementó con la literatura científica no indexada en Google Académico. Los resultados de las diversas investigaciones en este campo concluyen que la anemia ferropénica está relacionada de manera directa con el rendimiento de los niños en la etapa escolar dado que el déficit de hierro ocasiona una disminución significativa en el desarrollo y desempeño cognitivo del cerebro. (Carrero et al., 2018)

En Venezuela estado Tachira en el año 2019, se realizó un estudio titulado: Evaluación de la eficiencia de un arequipe fortificado a base de moringa en el control de anemia ferropénica en niños de la fundación amigo del prójimo en villa del rosario año 2019. Este estudio corresponde a una investigación de tipo cuasiexperimental en

una población de 98 infantes para la prueba diagnóstica, que consistió en encuestar a padres de familia, en la fase analítica, En una siguiente fase, se realizó la primera entrega de 15 arequipas por cada niño de cada grupo, para un total de 885 Arequipas luego en la segunda entrega se replicó el procedimiento. Resultados: los cuales se obtuvieron 39 niños con anemia ferropénica, quienes integraron el grupo muestra y 20 niños sin anemia ferropénica, se pudo evidenciar que muy pocos padres tienen conocimiento sobre la anemia ferropénica con el 97,5% y debido a las condiciones de salud que presenta.(Mantilla, 2019)

A pesar de los esfuerzos realizados por los organismos de atención a la salud en el Estado Bolívar, todavía se manejan en los centros asistenciales altos volúmenes de personas que padecen de anemia, pero existen muy pocos antecedentes del problema, en cuanto a cifras y métodos de mitigación con respecto al mismo. Debido a lo expresado anteriormente, surge la inquietud de “Aplicar unas estrategias educativas en la prevención de la anemia ferropénica en infantes, dirigido a las madres, padres, y/o representantes de alumnos de primer grado de la EBM “Luis Hurtado Higuera”, en San Félix, estado Bolívar. Año 2022.

JUSTIFICACIÓN

El déficit de hierro es en la actualidad la principal deficiencia de micronutrientes en el mundo. Afecta a millones de individuos durante todo un ciclo de vida, en especial a los lactantes, pre-escolares, escolares y adolescentes. Los organismos vivos requieren hierro para que sus células funcionen normalmente. El hierro es necesario para el desarrollo de tejidos vitales incluyendo el cerebro, para el transporte y almacenamiento de oxígeno en la hemoglobina y la mioglobina muscular. La anemia ferropénica es la forma grave de carencia de hierro. (Carrero, et al, 2018)

La infancia presenta un elevado riesgo de anemia ferropenia debido a las altas demandas de hierro por su rápido crecimiento y a la baja disponibilidad del mismo en su alimentación. Por tal motivo se realizó este proyecto de estudio: “estrategias educativas en la prevención la anemia ferropénica en infantes”, de manera que sirva de apoyo para corroborar y reforzar la estrategia de orientación y evaluar su efectividad, sobre la evidencia encontrada en los resultados al analizar los datos obtenidos. (Pérez, 2021)

Para el futuro profesional de enfermería es importante abordar esta temática; ya que el área que ocupa la anemia ferropénica en infantes en su línea de investigación de nutrición, al igual que otras áreas, se ha constituido en uno de los campos de acción en donde la enfermera o enfermero son proveedores de cuidados de alta calidad científica y técnica; de esta manera es de gran responsabilidad moral y legal adquirir conocimientos con el fin de plantear estrategias de solución a los problemas que al diario afectan a los pacientes con anemia; así mismo, se contribuye a mejorar la calidad de vida no solo del paciente y su núcleo familiar, sino, al crecimiento social y económico de la nación.

.Finalmente tiene relevancia social, ya que está dirigido para el ámbito profesional del área de enfermería y para la EBM “Luis Hurtado Higuera”, conllevando que los profesionales de enfermería que están realizando un rol orientador en cuanto a la educación preventivo – promocional referente a la anemia ferropénica. También para la comunidad, en este caso madres, padres y/o representantes de familia que se encargan del bienestar del infante que acude a la escuela que colaboro para este estudio.

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION

Objetivos General

Aplicar unas estrategias educativas en la prevención de la anemia ferropénica, dirigidos a las madres, padres, y/o representantes de alumnos de primer grado de la EBM “Luis Hurtado Higuera”, en San Félix, estado Bolívar. Segundo trimestre Año 2023.

Objetivos Específicos

- Describir los datos sociodemográficos en cuanto a la edad, sexo, grado de instrucción, cantidad de hijos y ocupación de las madres, padres, y/o representantes de alumnos de primer grado de la EBM “Luis Hurtado Higuera”.
- Exponer las estrategias educativas para la prevención de la anemia ferropénica en infantes, a las madres, padres, y/o representantes de alumnos de primer grado de la EBM “Luis Hurtado Higuera”.
- Medir nivel de conocimientos de las madres, padres, y/o representantes sobre las generalidades de la anemia ferropénica, antes de las estrategias educativas.
- Comparar el conocimiento después de la implementación de sección educativa sobre el tema.

DISEÑO METODOLÓGICO

Tipo de estudio

Esta investigación estuvo enfocada en un estudio de tipo cuasi-experimental, prospectivo de corte transversal y de campo.

Población o universo

El universo estuvo constituido por 62 padres, madres y/o representantes de los escolares matriculados en la unidad educativa básica municipal “Luis Hurtado Higuera”, para el periodo escolar 2022-2023.

Muestra

Un muestreo no probabilístico, censal, donde se escogió de manera aleatoria a 30 padres, madres y/o representantes de los escolares matriculados en el primer grado.

Criterios de inclusión

- Madres, padres y/o representantes de niños de 5 y 6 años que cursan primer grado.
-
- Madres, padres y/o representantes que dispongan de tiempo para colaborar la evaluación.
-
- Madres, padres y/o representantes que sepan leer y escribir.

Criterios de exclusión

- Personal educativo como son los docentes y directora de la unidad educativa.

Técnica e instrumentos de recolección de datos

Se utilizó la técnica de la encuesta a través del instrumento del cuestionario (ver anexo 1). Se aplicó un sólo modelo de cuestionarios con preguntas cerradas a las madres, padres, y/o representantes de alumnos de primer grado. Con cada ítem se pretendió buscar información acerca de la variable de la investigación, para poder lograr los objetivos.

Es importante destacar, que el cuestionario que se utilizó para la recolección de datos, consta de 20 preguntas con sus respectivas alternativas de tipo politómicas, las cuales permitieron evaluar el nivel de conocimiento de los padres, madres y/o representantes según las perspectivas que tienen referente a la anemia ferropénica en escolares.

El instrumento en principio se confeccionó para estudiar los datos demográficos de la muestra en estudio, tal como rangos de edad, sexo, parentesco, grado de instrucción, tipo de ocupación y número de hijos. Solo para fines informativos de los investigadores.

Seguidamente en el instrumento para cada ítems, se presentó alternativas de respuestas fundamentados en la escala simple de Likert del 1 al 3, para que las madres, padres y/o representantes encuestados según su criterio, escogiesen la que más se adecuara a la realidad o situación planteada, es decir, “Si”, “Un poco” y “No”.

Estas actitudes se relacionan con cada uno de los ítems. El indicador “Si” con valor de 3 puntos se considera como “Bueno”; el indicador “Un poco” con valor de 2 puntos se considera como “Regular”; y el indicador “No” con valor de 1 punto se considera como “Deficiente”.

Procedimientos

1. Se envió una carta dirigida a la coordinadora y jefa del departamento de enfermería de la escuela ciencias de la salud, núcleo Bolívar; solicitando la aplicación de nuestro instrumento.
2. Se envió una carta dirigida a la directora de la unidad educativa “Luis Hurtado Higuera”, a los fines de solicitar su permiso para realizar el estudio de campo y aplicar la estrategia educativa.
3. Se envió cartas explicativas para la aplicación del instrumento a 3 especialistas en el área de la salud.
4. Se contactaron con dos (02) docentes de primer grado (turno de mañana), para que le notificara a las madres, padres y/o representantes de sus alumnos, referente a su participación en el estudio, con hora y fecha.
5. Antes de comenzar la aplicación de los cuestionarios se solicitó el consentimiento informado a las madres, padres y/o representantes de los infantes matriculados en el primer grado (ver anexo 2).
6. Se aplicó el instrumento en una primera fase, antes de las estrategias educativas, para la toma de datos referente al conocimiento de las madres, padres y/o

representantes acerca de la anemia en escolares, contentivo de 20 preguntas, con un promedio de tiempo de 10 minutos por encuestado.

7. Se aplicó las estrategias educativas, a través de secciones educativas con material de apoyo, dinámico y carteles.
8. Se aplicó el instrumento en una segunda fase seis (06) meses después de las estrategias educativas aplicadas, para la toma de datos referente a la evolución de los conocimientos de las madres, padres y/o representantes acerca de la anemia en infantes, contentivo de 20 preguntas, con un promedio de tiempo de 10 minutos por encuestado.
- 9.
10. Se procedió con la tabulación y análisis de los datos obtenidos, de la encuesta aplicada a las madres padres y/o representantes de los escolares matriculados en el primer grado.

Plan de tabulación y análisis

A partir de los cuestionarios de recolección de datos se construyó una base de datos donde se digitalizo la información mediante el programa Ms Excel con el auxilio, a los fines de organizarlos y codificarlos; Además se modeló la información en Word 2016, para el análisis de los resultados se utilizó frecuencias relativas (%). Los datos estadísticos se presentaron mediante tablas con sus respectivos análisis cualitativo y cuantitativo de datos.

RESULTADOS

TABLA 1

Datos Sociodemográficos según edad y sexo de los representantes de estudiantes de 1er grado de la Unidad Educativa Básica Municipal “Luis Hurtado Higuera”. San Félix, Estado Bolívar. Segundo trimestre 2023.

Edad	Femenino		Masculino		Total	
	f	%	f	%	f	%
19-24 años	1	3,33	2	6.67	3	10
25-31 años	3	10	2	6.67	5	16.67
32-38 años	5	16.67	1	3.33	6	20
> 38 años	10	33.33	6	20	16	53.33
Total	19	63.33	11	36.67	30	100

Fuente: Encuesta aplicada por los investigadores, estudiantes de la Universidad de Oriente.

TABLA 2

Datos Sociodemográficos según parentesco de los representantes de estudiantes de 1er grado de la Unidad Educativa Básica Municipal “Luis Hurtado Higuera”. San Félix, Estado Bolívar. Segundo trimestre 2023.

Parentesco	Frecuencia	Porcentaje
Padre	9	30
Madre	18	60
Representante	3	10
Total	30	100

Fuente: Encuesta aplicada por los investigadores, estudiantes de la Universidad de Oriente.

TABLA 3

Datos Sociodemográficos según grado de instrucción de los representantes de estudiantes de 1er grado de la Unidad Educativa Básica Municipal “Luis Hurtado Higuera”. San Félix, Estado Bolívar. Segundo trimestre 2023.

Grado de Instrucción	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	3	10
Secundaria	10	33.33
Técnico Superior	3	10
Superior Universitario	14	46.67
Total	30	100

Fuente: Encuesta aplicada por los investigadores, estudiantes de la Universidad de Oriente.

TABLA 4

Datos Sociodemográficos según tipo de ocupación de los representantes de estudiantes de 1er grado de la Unidad Educativa Básica Municipal “Luis Hurtado Higuera”. San Félix, Estado Bolívar. Segundo trimestre 2023.

Ocupación	Frecuencia	Porcentaje
Independiente	12	40
Dependiente	18	60
TOTAL	30	100

Fuente: Encuesta aplicada por los investigadores, estudiantes de la Universidad de Oriente.

TABLA 5

Datos Sociodemográficos según cantidad de hijos de los representantes de estudiantes de 1er grado de la Unidad Educativa Básica Municipal “Luis Hurtado Higuera”. San Félix, Estado Bolívar. Segundo trimestre 2023.

Cantidad de Hijos	Frecuencia	Porcentaje
1 Hijo	10	33.33
2 Hijos	5	16.67
3 Hijos	9	30
4 Hijos	3	10
Más de 4 Hijos	3	10
Total	30	100

Fuente: Encuesta aplicada por los investigadores, estudiantes de la Universidad de Oriente.

TABLA 6

Nivel de conocimiento referente a las características de la anemia ferropénica en infantes menores, a los representantes de la Unidad Educativa Básica Municipal “Luís Hurtado Higuera”. San Félix, Estado Bolívar. Segundo trimestre 2023.

Características	Si		Un Poco		No		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definición	23	76,67	4	13,33	3	10	30	100
Signos y Síntomas	20	66,67	4	13,33	6	20	30	100
Factores de Riesgo	9	30	17	56,67	4	13,33	30	100
Causa y Consecuencia	17	56,67	9	30	4	13,33	30	100

Fuente: Encuesta aplicada por los investigadores, estudiantes de la Universidad de Oriente.

TABLA 7

Nivel de conocimiento referente a los métodos diagnósticos y Tratamiento de la anemia ferropénica en infantes menores, para los representantes de la Unidad Educativa Básica Municipal “Luís Hurtado Higuera”. San Félix, Estado Bolívar. Segundo trimestre 2023.

Métodos Diagnóstico y Tratamiento	Si		Un Poco		No		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Examen Físico	22	73,33	3	10	5	16,67	30	100
Prueba de Sangre	30	100	0	-	0	-	30	100
Consumo de alimentos ricos en vitaminas	16	53,33	8	26,67	6	20	30	100
Estilo de vida saludable	27	90	1	3,33	2	6,67	30	100
Consumo de alimentos ricos en hierro	15	50	1	3,33	14	46,67	30	100
Consumo de vísceras una sola vez por semana.	18	60	5	16,67	7	23,33	30	100

Fuente: Encuesta aplicada por los investigadores, estudiantes de la Universidad de Oriente.

TABLA 8

Nivel de conocimiento referente a las estrategias educativas de la anemia ferropénica en infantes menores, para los representantes de la Unidad Educativa Básica Municipal “Luís Hurtado Higuera”. San Félix, Estado Bolívar. Segundo trimestre 2023.

Estrategias Educativas	Si		Un Poco		No		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Secciones educativas	27	90	3	10	0	-	30	100
Cuestionarios	30	100	0	-	0	-	30	100

Fuente: Encuesta aplicada por los investigadores, estudiantes de la Universidad de Oriente.

TABLA 9

Nivel de conocimiento de la anemia ferropénica en infantes menores, para los representantes de la Unidad Educativa Básica Municipal “Luís Hurtado Higuera”.
San Félix, Estado Bolívar. Segundo trimestre 2023.

Indicador	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	18	60
Regular	8	26,67
Deficiente	4	13,33
TOTAL	30	100

Fuente: Encuesta aplicada por los investigadores, estudiantes de la Universidad de Oriente.

DISCUSIÓN

En este estudio se analizó los resultados de la investigación desarrollada referente a estrategias educativas en la prevención de la anemia ferropénica, fortaleciendo los conocimientos alimenticios de las madres, padres, y/o representantes de alumnos de primer grado de la EBM “Luis Hurtado Higuera”, cuyo objetivo fue Describir los datos sociodemográficos en cuanto a la edad, sexo, grado de instrucción, cantidad de hijos y ocupación de las madres, padres, y/o representantes. En los resultados se evidencio que mayormente la población está representada por el 67.33% sexo femenino, mientras que la otra parte por 36.66 % masculino, estos datos difiere con los aportados por el estudio realizado en Paraguay por Mantilla, 2019, titulado: “Prevalencia de anemia en niños de 1 a 4 años de edad en Asunción y Central, Paraguay 2017”. Donde el estudio solo obtuvieron los datos demográficos de los niños y no de los padres.

Con respecto a exponer las estrategias educativas para la prevención de la anemia ferropénica en infantes, a las madres, padres, y/o representantes. Se evidencio que el 100% mostró interés en adquirir conocimiento acerca la dietas ricas en hierro, vitaminas y nutrientes además de tener un estilo de vida saludable. Estos resultados coinciden con los del estudio realizado por Jahib, et al, 2022, titulado: Prevalence of childhood anemia: Potential sociodemographic and dietary factors in Nigeria. Los niños cuyas madres recibieron educación superior tenían menos posibilidades de anemia en comparación con aquellos cuyas madres no recibieron ningún tipo de educación. Se encontró que las madres educadas estaban más preocupadas por la salud, la nutrición y las dietas de sus hijos.

En relación al nivel de conocimientos de las madres, padres, y/o representantes referente a las generalidades de la anemia ferropénica, antes de las

estrategias educativas, en una primera fase se evidencio que el nivel de conocimiento fue bueno con un 50%, de los padres madres y /o representantes de los alumnos de 1er grado de la E.B.M “Luis Hurtado Higuera”, después de las estrategias educativas; en una segunda fase se evidencio que el nivel de conocimiento fue bueno aumentado a 60%, estos resultados coinciden con los estudios realizado en Perú por, Cotrina, 2021, titulado: nivel de conocimientos sobre anemia en madres de niños menores de cinco años en el centro de salud callayuc, 2019”. Se encontró que el nivel de conocimiento de las madres es bueno con un 70% en la población.

CONCLUSIONES

En cuantos a los datos sociodemográficos de los padres, madres y/o representantes de los infantes menores, de la unidad educativa básica municipal “Luis Hurtado Higuera” San Félix, Edo Bolívar, se puede observar que, el sexo femenino predomino con un 63.33%; con edades comprendidas, de mayores de 38 años de edad, con un 53,33%; de las cuales, el 60% son madres; con un grado de instrucción de educación superior universitaria con el 46,67%; desempeñándose en el ámbito laboral con un 60% son dependientes; por último el 33.33% de los representantes solo tienen un hijo.

Con respecto a las características generales de la Anemia Ferropenica, en una primera fase: el 63,33% mostro tener conocimiento referente al tema; mientras que en una segunda fase incremento a 76,67%; seguido, en una primera fase: el 16,67% mostro tener un poco de conocimiento en cuanto a los métodos diagnósticos; luego en una segunda fase incremento a 73,33%; por consiguiente en una primera fase: el 80% mostro tener conocimiento referente al tratamiento de la anemia, mientras que en una segunda fase incremento a 90%; luego, en una primera fase: el 86,67% de los representantes mostro interés a las estrategias educativas para la prevención de la anemia ferropénica en escolares, luego en una segunda fase incremento a 90%.

Por otra parte, en una primera fase: el 50% de los representantes, mostro un nivel de conocimiento bueno, luego en una segunda fase incremento a 60% de los representantes; referentes a las generalidades de la anemia ferropénica en infantes, concluyendo de esta manera, que las estrategias educativas en la prevención de la anemia ferropénica, fortaleciendo los conocimientos alimenticios de las madres, padres y/o representantes de los alumnos de primer grado de la escuela básica municipal “Luis Hurtado Higuera”, aumentó el conocimiento de los representantes, por lo tanto es buena.

RECOMENDACIONES

Los padres deben concentrarse en proporcionar alimentos ricos en hierro a sus hijos. Los alimentos como los cereales fortificados, la carne, las aves, el pescado y las legumbres son excelentes fuentes de hierro. Al incorporar estos alimentos en la dieta de los niños, los padres pueden asegurar una ingesta suficiente de hierro.

También es crucial educar a los padres sobre los signos y síntomas de la anemia por deficiencia de hierro. La fatiga, la piel pálida, la falta de apetito y el retraso en el crecimiento y el desarrollo son signos comunes de anemia por deficiencia de hierro en los escolares. Al ser conscientes de estos síntomas, los padres pueden buscar una intervención médica oportuna y prevenir futuras complicaciones.

Si a un infante se le diagnostica anemia por deficiencia de hierro, la opción de tratamiento principal es la suplementación con hierro. La dosis recomendada y la duración de la suplementación con hierro variarán según la gravedad de la afección y la edad del niño.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

- Acosta, G. 2019. Conocimiento de las madres acerca de una alimentación adecuada para la prevención de anemia ferropénica en lactantes de 6 a 24 meses y su relación con la prevalencia de anemia en la unidad metropolitana de salud Sur, Quito. [En Línea]. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/16217/ACOSTA%20D-Trabajo%20de%20Graduaci%C3%B3n.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Camaschella, C. 2017. New insights into iron deficiency and iron deficiency anemia. Blood Rev [Serie en Línea] (16)30078-9. Disponible en: https://es.m.wikipedia.org/wiki/Anemia_ferrop%C3%A9nica. [Junio, 2023]
- Carrero, C.M., Orostegui, M.A., Ruiz-Escorcia, L. Y Barros-Arrieta, D. 2018. Anemia infantil: desarrollo cognitivo y rendimiento académico. AVFT [Serie en Línea] 37 (4): 411-426. Disponible en: https://www.revistaavft.com/images/revistas/2018/avft_4_2018/19_anemia_infantil.pdf . [Febrero, 2022]
- Clínica Universidad de Navarra 2020. [En línea]. Disponible en: <https://www.cun.es/resultado-busqueda?queryStr=anemia>. [Marzo, 2022].
- Código Deontológico de los Profesionales de la Enfermería de la República Bolivariana de Venezuela 2008. [En Línea]. Disponible en:

<https://licdojesusurbina.files.wordpress.com/2018/05/codigo-deontologico.pdf>.

[Marzo, 2022].

Constitución de la República Bolivariana de Venezuela 1999. Gaceta Oficial del jueves 30 de diciembre de 1999, Número 36.860

Cotrina, J.C. 2021. “nivel de conocimientos sobre anemia en madres de niños menores de cinco años en el centro de salud callayuc, 2019”. Trabajo de Grado. Facultad de Cs. de la Salud. Esc. Profesional de Enfermería. Universidad Particular de Chiclayo. PP 55. Disponible: https://scholar.google.com/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=nivel+de+conocimiento+anemia+ferrop%C3%A9nica+paraguay&btnG=#d=gs_qabs&t=1669151648145&u=%23p%3Dm3JAZSH4qCUJ. [Noviembre, 2022]

Galeano, Sanabria, Kawabata, Aguilar, Estigarribia, Vuyk, Muñoz y Pizarro, 2021. Prevalencia de anemia en niños de 1 a 4 años de edad en Asunción y Central, Paraguay [En Línea]. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1683-98032021000200120&lang=es. [Marzo, 2022].

Giahero, S. 2018. Articulación. Comunidad y Coherencia Educativa. [En línea]. Disponible en: www.sanluis.edu.ar/Articulacin%20=%20Continuidad%20y%20Coher. [Marzo, 2022].

Mantilla, M.J. 2019. Evaluación de la eficiencia de un arequipe fortificado a base de moringa en el control de anemia ferropenica en niños de la fundación amigo del prójimo en villa del rosario año 2019.

Trabajo de Grado. Programa de Bacteriología y Laboratorio clínico. Facultad Cs de la Salud. Campus Cúcuta. U.D.E.S. p 106. Disponible: <https://repositorio.udes.edu.co/handle/001/4120>. [Noviembre, 2022]

Mayo, Clinic. 2021. Anemia. [En línea]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/anemia/symptoms-causes/syc-20351360>. [Marzo, 2022].

Miller M. 2021. ¿Qué es la anemia?. KidsHealth. [En línea]. Disponible en: <https://kidshealth.org/es/kids/anemia.html>. [Marzo, 2022].

Ministerio de Desarrollo e inclusión Social, 2021. ¿Por qué es importante el Desarrollo Infantil Temprano. MIDIS. [En Línea]. Disponible en: <http://www.midis.gob.pe/index.php/por-que-es-importante-el-desarrollo-infantil-temprano/>. [Marzo, 2022].

National heart, Lung and blood Institute. 2020. Anemia por deficiencia de Hierro. [En Línea]. Disponible en: <https://www.nhlbi.nih.gov/health-topics/espanol/anemia-por-deficiencia-de-hierro>. [Marzo, 2022].

Neuman, B. 2018. Teoría de Sistemas. News Nursite. Argentina. [En línea]. Disponible en: <http://www.nursite.com.ar/teoricos/neuman/neuman.htm>. [Marzo, 2022].

Organización Mundial de la Salud. 2019. Sistema de Información Nutricional sobre Vitaminas y Minerales (VMNIS) Concentraciones de hemoglobina para diagnosticar la anemia y evaluar su gravedad. OMS [En Línea]. Disponible en: https://apps.who.int/nutrition/publications/micronutrients/indicators_haemoglobin/es/index.html. [Febrero, 2022].

Organización Mundial de la Salud. 2022. Las nuevas orientaciones de la OMS ayudan a detectar la carencia de hierro y a proteger el desarrollo cerebral. OMS. [En línea]. Disponible: <https://www.who.int/es/news/item/20-04-2020-who-guidance-helps-detect-iron-deficiency-and-protect-brain-development>. [Noviembre, 2022].

Rubio, R.R. Auris, A.F. De-Gonzaga, N.L. Muñoz, J.O. Hurtado, O.V. 2022. Intervenciones prioritarias, comunicación, prevención de anemia materna infantil, centro de salud villa los Reyes Callao 2022. CLRCM [Serie en línea] 6 (5). Disponible: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/3161/4830>. [Noviembre, 2022].

Pashay-Chiguano, D.O., Noriega-Puga, V.R., Salazar-Garcés, L.F. 2022. Anemia ferropénica en lactantes y niños de 1 a 3 años de edad: revisión. Ocronos - Editorial Científico-Técnica. [Serie en línea]. 5(7) 130-3. Disponible en: <https://revistamedica.com/anemia-ferropenica-pediatria/>. [Noviembre, 2022].

Pavo-García, M.R., Muñoz-Díaz, M., Baro-Fernández, M. 2017. Guía de Algoritmos en Pediatría de Atención Primaria. Anemia. [En Línea].

Disponible en: <https://www.algoritmos.aepap.org>. [Febrero, 2022]

Pérez J y Merino M. 2022. Promoción de la Salud. Definición.De. [En línea]. Disponible en: <http://definicion.de/promocion-de-la-salud/#ixzz36MBA66tG>. [Marzo, 2022].

Prisma, 2018. Cinco Consecuencias graves de la Anemia en los niños y gestantes. Lima. [En Línea]. Disponible en: <https://www.prisma.org.pe/blog-ninos/cinco-consecuencias-graves-de-la-anemia-en-los-ninos-y-las-gestantes/>. [Marzo, 2022].

Shourove, J.H., Meem, F.C., Lima, S.A., Islam, R. 2022. Prevalence of childhood anemia: Potential sociodemographic and dietary factors in Nigeria. NCBI [Serie en línea] 17(12): e0278952. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9733855/> [Junio, 2023]

Sociedad Argentina de Hematología. 2019. anemia ferropénica. Guía de diagnóstico y tratamiento. Arch Argent Pediatr. [Serie en línea] 107(4):353-361. Disponible en: http://www.sah.org.ar/docs/2019/Guia_2019-completa.pdf. [Noviembre, 2022].

Solano, L. y Baron, M. 2018. Anemia y deficiencia de hierro en niños menores de cuatro años de una localidad en Valencia. Anales Venezolanos de Nutrición. Nro 21 (2). [En línea]. Disponible en:

<https://www.analesdenutricion.org.ve/ediciones/2008/2/art-2/>

[Febrero, 2022].

Yuncoza, J. 2019. Cuáles son los valores normales de hemoglobina en sangre. [En línea]. Disponible:

[https://www.mundodeportivo.com/uncomo/salud/articulo/cuales-son-los-valores-normales-de-hemoglobina-en-sangre-](https://www.mundodeportivo.com/uncomo/salud/articulo/cuales-son-los-valores-normales-de-hemoglobina-en-sangre-46677.html#:~:text=Los%20valores%20normales%20de%20hemoglobina%20en%20ni%C3%B1os%2C%20seg%C3%BAn%20la%20Organizaci%C3%B3n,12%20g%2FdL%20o%20superior)

[46677.html#:~:text=Los%20valores%20normales%20de%20hemoglobina%20en%20ni%C3%B1os%2C%20seg%C3%BAn%20la%20Organizaci%C3%B3n,12%20g%2FdL%20o%20superior](https://www.mundodeportivo.com/uncomo/salud/articulo/cuales-son-los-valores-normales-de-hemoglobina-en-sangre-46677.html#:~:text=Los%20valores%20normales%20de%20hemoglobina%20en%20ni%C3%B1os%2C%20seg%C3%BAn%20la%20Organizaci%C3%B3n,12%20g%2FdL%20o%20superior)

. [Noviembre, 2022].

ANEXOS/ APENDICES

Formato de carta de validación de instrumento

Formato de Carta de Validación de Instrumento



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
 ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
 "DR. FRANCISCO BATTISTINI CASALTA"
 DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

En mi carácter de Especialista en Licda. en enfermería por medio de la presente hago constar que he leído el instrumento presentados a mi persona por los **Brs. Cristina Bellorin y Jeser Cañas**, para su tesis cuyo Título es: ESTRATEGIAS EDUCATIVAS PARA LA PREVENCIÓN DE ANEMIA FERROPENICA EN ESCOLARES, DIRIGIDO A LOS REPRESENTANTES DE NIÑOS DE PRIMER GRADO, DE LA E.B.M "LUIS HURTADO HIGUERA, SAN FELIX, EDO. BOLIVAR. Luego de haberlos revisado exhaustivamente, Califico que los mismos presentan las condiciones de "Validez de Contenido" y, por lo tanto, son adecuados para ser aplicados a la población objeto de estudio.

Conclusión que hago a los ____ del Mes de _____ del Año _____.

Firma

Nombre:

Glencis Ramos

C.I.

13.122.399

Formato de Carta de Validación de Instrumento



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
"DR. FRANCISCO BATTISTINI CASALTA"
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

En mi carácter de Especialista en Neonatología, por medio de la presente hago constar que he leído el instrumento presentados a mi persona por los **Brs. Cristina Bellorin y Jeser Cañas**, para su tesis cuyo Título es: ESTRATEGIAS EDUCATIVAS PARA LA PREVENCIÓN DE ANEMIA FERROPENICA EN ESCOLARES, DIRIGIDO A LOS REPRESENTANTES DE NIÑOS DE PRIMER GRADO, DE LA E.B.M "LUIS HURTADO HIGUERA, SAN FELIX, EDO. BOLIVAR. Luego de haberlos revisado exhaustivamente, Califico que los mismos presentan las condiciones de "Validez de Contenido" y, por lo tanto, son adecuados para ser aplicados a la población objeto de estudio.

Conclusión que hago a los 16 del Mes de Octubre del Año 2023.

Firma

Nombre: Yaimery GómezC.I. 14854248

Formato de Carta de Validación de Instrumento



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
 ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
 "DR. FRANCISCO BATTISTINI CASALTA"
 DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

En mi carácter de Especialista en Pediatría, por medio de la presente hago constar que he leído el instrumento presentados a mi persona por los **Brs. Cristina Bellorin y Jeser Cañas**, para su tesis cuyo Título es: ESTRATEGIAS EDUCATIVAS PARA LA PREVENCIÓN DE ANEMIA FERROPENICA EN ESCOLARES, DIRIGIDO A LOS REPRESENTANTES DE NIÑOS DE PRIMER GRADO, DE LA E.B.M "LUIS HURTADO HIGUERA, SAN FELIX, EDO. BOLIVAR. Luego de haberlos revisado exhaustivamente, Califico que los mismos presentan las condiciones de "Validez de Contenido" y, por lo tanto, son adecuados para ser aplicados a la población objeto de estudio.

Conclusión que hago a los 03 del Mes de 11 del Año 2023.


 Firma
 Nombre: Dr. Hugo R. Izema
 C.I. 2522625

Formato de Cuestionario



**UNIVERSIDAD DE ORIENTE
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
“DR. FRANCISCO BATTISTINI CASALTA”
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA**

**ESTRATEGIAS EDUCATIVAS PARA PREVENCIÓN DE
ANEMIA FERROPÉNICA EN ESCOLARES, DIRIGIDO
REPRESENTANTES PRIMER GRADO DE LA EBM “LUIS
HURTADO HIGUERA” SAN FELIX, ESTADO BOLIVAR**

Dirigido a:

Madres, padres, y/o representantes de alumnos de primer grado

Este cuestionario fue hecho con la finalidad de determinar unas estrategias educativas para la prevención de la anemia ferropénica de infantes, dirigido a las madres, padres, y/o representantes de primer grado de la EBM “Luis Hurtado Higuera”, a quienes se les presenta en las páginas que siguen, una entrevista compuesta de preguntas que permitan obtener información para analizar su perspectiva con respecto a ese contexto, con el fin de que éste análisis sirva como insumo para la elaboración de estrategias educativas, de tal manera que el entorno de servicio de este grupo de profesionales de la enfermería sea satisfactorio y conlleve a resultados positivos tanto para la institución como para los alumnos que día a día demandan asistencia a la salud por padecer de anemia.

Sus respuestas individuales son absolutamente confidenciales y sólo serán utilizadas como insumo para el trabajo de Tesis de Grado.

ANONIMO

Formato del Consentimiento informado

Consentimiento Informado

Estimado representante:

Les pido su apoyo en la realización de una investigación, a los fines de culminar nuestra tesis de grado en la Universidad de Oriente, en la carrera de Enfermería. Solicito que contesten unas preguntas del cuestionario que les entregaremos, para así conocer su nivel de conocimientos en cuanto a las generalidades que envuelven el tema de la anemia ferropénica, y así esto sirva de insumo, para elaborar una propuesta basada en una estrategia educativa que ayude a mejorar las debilidades detectadas, y así mismo, poder ver la importancia del rol de nuestra profesión de enfermería en el ámbito de la prevención y mejora de la salud de la comunidad.

Este cuestionario será de manera anónima, solo participaran las 62 madres, padres, y/o representantes de primer grado del turno mañana y tarde que acuden a la EBM “Luis Hurtado Higuera”.

A los ____ del Mes de _____ del Año_____.

Firma

Nombre: _____

C.I. _____

Instrucciones para el cuestionario:

1. Conteste colocando en la hoja de respuestas una equis (X) en la descripción que más se aproxime a **su opinión y percepción sobre lo que se pregunta**. Las descripciones que se encuentran para escoger son las siguientes:
Si
Un poco
No
2. Conteste todas las preguntas en orden después de analizar cada elemento, de forma objetiva, es decir contestando lo que observa realmente. No hay respuestas correctas o incorrectas.
3. Se garantiza total confidencialidad de la información proporcionada individualmente.
4. Los resultados se analizarán posteriormente en forma global con el fin de planificar acciones futuras tendientes a mejorar el las variables asociadas con el estudio.
5. Use lápiz para que pueda borrar totalmente cualquier respuesta que desee cambiar.

PARTE I. Datos Sociodemográficos Referenciales.

Para fines de interpretación estadística de los resultados. Complete la información solicitada. Favor marcar con una (x).

1. Edad:

a) 19 – 24 años	b) 25 – 31 años	c) 33 – 38 años	d) Más de 38 años
-----------------	-----------------	-----------------	-------------------

2. Sexo:

a) Masculino	b) Femenino	c) Otro
--------------	-------------	---------

3. Parentesco:

a) Padre	b) Madre	Otro
----------	----------	------

4. Grado de instrucción:

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

5. Tipo de ocupación:

a) Dependiente	b) Independiente
----------------	------------------

6. Cantidad de hijos:

a) 1	b) 2	c) 3	d) 4	e) Más de 4
------	------	------	------	-------------

PARTE II. Cuestionario

Conoce usted sobre algunas generalidades acerca de la anemia ferropénica en niños de 5 a 6 años que se suscribe en el cuestionario? Si es así marque con una X, la alternativa a la que corresponde su percepción.

PREGUNTAS	3	2	1
	Si	Un poco	No
Características de la anemia			
7. La anemia es una enfermedad que consiste en la disminución de la hemoglobina en la sangre			
8. Las síntomas de la anemia suelen ser, frialdad en manos y pies, dificultad para concentrarse, mareos, fatiga y la sensación de cansancio, dificultad para respirar. Entre los signos se encuentra piel pálida, mejillas y labios pálidos, y debilidad leve.			
9. La causa principal de la anemia es debido al consumo de contenido de alimentos bajos en hierro			
10. La anemia es más frecuente, en niños de 1 a 8 años.			
11. Los niños cuyo hábito es obviar ciertos alimentos de su dieta son más propensos a padecer anemia.			

12. Como consecuencias de la anemia se devela el retraso en el desarrollo del aprendizaje, deficiencia en la atención y concentración, bajo rendimiento escolar, mayor riesgo de infecciones.			
Métodos diagnósticos y pruebas de tamizaje de la anemia			
13. El primer método de diagnóstico de anemia se tiene a través de verificar signos y síntomas, también escuchar el corazón para detectar latidos irregulares o respiración rápida e irregular.			
14. El segundo método de diagnóstico de anemia se aplica a través de pruebas de sangre.			
Tratamiento			
15. Es importante durante el tratamiento de la anemia abocarse a un estilo de vida saludable, basado en su alimentación.			
16. Los alimentos ricos en vitaminas C, ayudan a la adsorción del hierro.			
17. Los niños deben comer diariamente alimentos ricos en hierro como carnes rojas y frijoles			
18. Un niño debe comer tres comidas principales para tener un adecuado crecimiento y desarrollo cognoscitivo.			
19. Un niño debe consumir hígado por lo menos una vez a la semana por el alto contenido de hierro juntamente con limón para su mejor absorción.			
Estrategia educativa de prácticas alimenticias contra la anemia			
20. ¿Acudiría usted a una capacitación, charla, o inducción para prepararse y educarse sobre la importancia de la anemia ferropenica (anemia por falta de hierro) y así tener los conocimientos para enfrentar este afección si se llegan a presentar en su entorno?			

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

TÍTULO	Estrategias educativas para prevención de anemia ferropénica en escolares, dirigido representantes primer grado de la EBM “Luis Hurtado Higuera”, San Félix, Estado Bolívar
---------------	---

AUTOR (ES):

APELLIDOS Y NOMBRES	CÓDIGO CVLAC / E MAIL
Bellorin Longart Cristina del Valle	CVLAC: 27.407.181 E MAIL: bellorincristina1@gmail.com
Cañas Jaimes Jeser Aminadab	CVLAC:26.154.965 E MAIL: jesercanas0507@gmail.com

PALÁBRAS O FRASES CLAVES:

Anemia Ferropénica

Estrategias Educativas

Prevención

Infantes

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

ÀREA y/o DEPARTAMENTO	SUBÀREA y/o SERVICIO
Departamento de Enfermería	

RESUMEN (ABSTRACT):

La anemia ferropénica es uno de los problemas de salud más considerados a nivel mundial.; el déficit de hierro es en la actualidad la principal deficiencia de micronutrientes, afectando a millones de individuos durante todo un ciclo de vida, en especial a los lactantes, pre-escolares, escolares y adolescentes. Tuvo el objetivo La investigación de Aplicar unas estrategias educativas en la prevención de la anemia ferropénica, dirigidos a las madres, padres, y/o representantes de alumnos de primer grado de la EBM “Luis Hurtado Higuera”, en San Félix, estado Bolívar. Segundo trimestre Año 2023. La investigación fue de tipo descriptivo y prospectivo de corte transversal con diseño de campo. La muestra quedo conformada por 30 madres, padres, y/o representantes de alumnos de primer grado de la EBM “Luis Hurtado Higuera”, a quienes se les aplicó un cuestionario de dos (2) partes, la I de datos sociodemográficos y la II un cuestionario contentivo de catorce (14) ítems con varias alternativas de respuestas. En una primera fase se encuesto a los representantes, luego se expusieron las estrategias educativas, se le aplicó una segunda encuesta, dando como resultado los siguientes: la edad de los representantes de alumnos de primer grado de la EBM “Luis Hurtado Higuera”, fue predominante la comprendida >38 años de edad con un 53,33%; el sexo femenino predomino con un 63,33%; el parentesco el 60% son madres; en el grado de instrucción el 46,67% recibieron educación superior universitaria; la ocupación con un 60% es dependiente, el 33,33% tienen un solo hijo. El 76,67% conocen de las características de la anemia ferropénica; el 73,33% conocen de los métodos diagnósticos; el 90% conocen del tratamiento de la anemia; el 90% mostró interés a las estrategias educativas para la prevención de la anemia ferropénica en escolares. El 60% mostro un nivel de conocimiento bueno de las generalidades de la anemia ferropénica en infantes. Concluyendo de manera general que las estrategias educativas en la prevención de la anemia ferropénica, dirigido a las madres, padres, y/o representantes de alumnos de primer grado de la EBM “Luis Hurtado Higuera”, resulto buena.

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

CONTRIBUIDORES:

APELLIDOS Y NOMBRES	ROL / CÓDIGO CVLAC / E_MAIL				
Galindo Cruz	ROL	CA	AS	TU_x	JU
	CVLAC:	8876745			
	E_MAIL	cruzgalin@hotmail.com			
	E_MAIL				
Ruiz Carmen	ROL	CA	AS	TU	JU_x
	CVLAC:	4299956			
	E_MAIL	C09ruiz@hotmail.com			
	E_MAIL				
Freire Raiza	ROL	CA	AS	TU	JU_x
	CVLAC:	5550959			
	E_MAIL	raizafreires@hotmail.com			
	E_MAIL				
	ROL	CA	AS	TU	JU
	CVLAC:				
	E_MAIL				
	E_MAIL				
	CVLAC:				
	E_MAIL				

FECHA DE DISCUSIÓN Y APROBACIÓN:

2023	11	15
AÑO	MES	DÍA

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

ARCHIVO (S):

NOMBRE DE ARCHIVO	TIPO MIME
Tesis Estrategias educativas para prevención de anemia ferropénica en escolares, dirigido representantes primer grado de la EBM “Luis Hurtado Higuera”, San Félix, Estado Bolívar	. MS.word

ALCANCE

ESPACIAL: Servicio, Escuela Básica Municipal “Luis Hurtado Higuera”, San Félix, Estado Bolívar

TEMPORAL: 10 AÑOS

TÍTULO O GRADO ASOCIADO CON EL TRABAJO:

Licenciado en Enfermería

NIVEL ASOCIADO CON EL TRABAJO:

Pregrado

ÁREA DE ESTUDIO:

Departamento de Enfermería

INSTITUCIÓN:

Universidad de Oriente

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
CONSEJO UNIVERSITARIO
RECTORADO

CU N° 0975

Cumaná, 04 AGO 2009

Ciudadano
Prof. JESÚS MARTÍNEZ YÉPEZ
Vicerrector Académico
Universidad de Oriente
Su Despacho

Estimado Profesor Martínez:

Cumplo en notificarle que el Consejo Universitario, en Reunión Ordinaria celebrada en Centro de Convenciones de Cantaura, los días 28 y 29 de julio de 2009, conoció el punto de agenda **"SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA PUBLICAR TODA LA PRODUCCIÓN INTELECTUAL DE LA UNIVERSIDAD DE ORIENTE EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UDO, SEGÚN VRAC N° 696/2009"**.

Leído el oficio SIBI - 139/2009 de fecha 09-07-2009, suscrita por el Dr. Abul K. Bashirullah, Director de Bibliotecas, este Cuerpo Colegiado decidió, por unanimidad, autorizar la publicación de toda la producción intelectual de la Universidad de Oriente en el Repositorio en cuestión.

UNIVERSIDAD DE ORIENTE
SISTEMA DE BIBLIOTECA
RECIBIDO POR *[Signature]*
FECHA 5/8/09 HORA 5:30

Comunicación que hago a usted a los fines consiguientes.

Cordialmente,

[Signature]
JUAN A. BOLAÑOS CUNDE
Secretario



C.C.: Rectora, Vicerrectora Administrativa, Decanos de los Núcleos, Coordinador General de Administración, Director de Personal, Dirección de Finanzas, Dirección de Presupuesto, Contraloría Interna, Consultoría Jurídica, Director de Bibliotecas, Dirección de Publicaciones, Dirección de Computación, Coordinación de Teleinformática, Coordinación General de Postgrado.

JABC/YGC/maruja

Apertado Correos 094 / Teléf: 4008042 - 4008044 / 8008045 Telefax: 4008043 / Cumaná - Venezuela



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
 NÚCLEO BOLIVAR
 ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
 "Dr. FRANCISCO BATTISTINI CASALTA"
 COMISIÓN DE TRABAJOS DE GRADO

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

DERECHOS

De acuerdo al artículo 41 del reglamento de trabajos de grado (Vigente a partir del II Semestre 2009, según comunicación CU-034-2009)

“Los Trabajos de grado son exclusiva propiedad de la Universidad de Oriente y solo podrán ser utilizadas a otros fines con el consentimiento del consejo de núcleo respectivo, quien lo participará al Consejo Universitario “

AUTOR(ES)

Br.BELLORIN LONGART CRISTINA DEL VALLE
 CI.27407181
 AUTOR

Br.CAÑAS JAIMES JESER AMINADAB
 C.I.26154965
 AUTOR

JURADOS

TUTOR: Prof. CRUZ GALINDO
 C.I.N. 8876745

EMAIL: crzgalin@hotmail.com

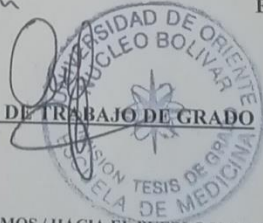
JURADO Prof. CARMEN RUIZ
 C.I.N. 4299956

EMAIL: coruiz@hotmail.com

JURADO Prof. RAIZA FREIRE
 C.I.N. 5550959

EMAIL: raizafreire@hotmail.com

P. COMISIÓN DE TRABAJO DE GRADO



DEL PUEBLO VENIMOS / HACIA EL PUEBLO VAMOS

Avenida José Méndez c/c Columbo Silva- Sector Barrio Ajuro- Edificio de Escuela Ciencias de la Salud- Planta Baja- Ciudad Bolívar- Edo. Bolívar- Venezuela.
 Teléfono (0285) 6324976