



Universidad  
Norbert Wiener

Powered by Arizona State University

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

**Tesis**

Conocimiento de anemia y medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.

**Para optar el Título Profesional de**  
Licenciada en Enfermería

**Presentado por**

**Autora:** Viera Cunya, Eunice Marianela

**ORCID:** <https://orcid.org/0009-0006-6675-208X>

**Asesora:** Dra. Gonzales Saldaña, Susan Hayde

**ORCID:** <https://orcid.org/0000-0001-5001-4388>

**Línea de investigación**

Salud y bienestar

**Lima, Perú**

**2023**

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Yo, Eunice Marianela Viera Cunya... egresado de la Facultad de Enfermería y Escuela académico Profesional Enfermería de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que la Tesis "Conocimiento de Anemia y Medidas Preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023." El Coordinador de Investigación: Werther Fernández Rengifo...DNI 05618139...ORCID... <https://orcid.org/0000-0001-7485-9641>. tiene un índice de similitud de (20) (veinte) % con código **oid: 14912:350965953**\_verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....  
 Firma de autor 1  
 Eunice Marianela Viera Cunya  
 DNI: 47434552...



.....  
 Firma  
 Werther Fernández Rengifo  
 DNI: ...05618139.

Lima, 16 de mayo de 2024

Tesis

Conocimiento de Anemia y Medidas Preventivas en Madres de Niños de 6 meses a 3 años  
atendidos en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.

Línea de investigación:

Salud y bienestar

Asesora:

Gonzales Saldaña Susan Haydee

ORCID: 0000-0001-5001-4388

## **DEDICATORIA**

La presente tesis está dedicado a Dios y a mi familia especialmente a mis padres, que estuvieron de manera incondicional durante toda mi carrera universitaria, por enseñarme valores y para seguir luchando y así poder cumplir mis metas.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios y a mis padres por brindarme vida y fortaleza y seguir bendiciendo mi camino para lograr mis objetivos.

A nuestra alma mater la Universidad Privada Norbert Wiener, por su formación académica; durante estos cinco años de estudio, brindando conocimiento y forjando valores para ser profesionales competentes de la salud.

A nuestra asesora de tesis la Dra. Susan Gonzales Saldaña, por su paciencia para poder terminar dicha investigación.

## INDICE GENERAL

INDICE DE TABLAS .....	ix
ÍNDICE DE GRÁFICOS .....	x
RESUMEN .....	xi
ABSTRACT .....	xii
CAPITULO I. EL PROBLEMA.....	1
1.1 Planteamiento del problema .....	1
1.2 Formulación del problema.....	3
1.2.1 Problema General .....	3
1.2.2 Problemas Específicos.....	3
1.3 Objetivos de la investigación.....	3
1.3.1 Objetivos General .....	3
1.3.2 Objetivos específicos .....	4
1.4 Justificación de la investigación .....	4
1.4.1 Teórica.....	4
1.4.2 Metodológica.....	5
1.4.3 Práctica.....	5
1.5 Limitaciones de la investigación.....	5
2.1 Antecedente de la investigación.....	6
2.2 Bases teóricas .....	9

2.3 Formulación de la hipótesis .....	17
2.3.1 Hipótesis General.....	17
3.3.2 Hipótesis Especifica .....	18
3.1 Método de la investigación.....	19
3.2 Enfoque de la investigación.....	19
3.3 Tipo De La Investigación .....	19
3.3 Diseño De La Investigación .....	20
3.5 Población, muestra y muestreo .....	20
3.6 Variables y operacionalización .....	22
3.7 Técnicas e Instrumentos de Recolección de datos.....	26
3.7.1 Técnica.....	26
3.7.2 Descripción de Instrumento .....	26
3.7.3 Validación.....	26
3.7.4 Confiabilidad .....	27
3.8 Procesamiento y análisis de datos .....	27
3.9 Aspectos éticos .....	27
CAPITULO IV. PRESENTACIÓN Y DISCUSION DE RESULTADOS .....	29
4.1 Resultados.....	29
4.2 Prueba de hipótesis .....	37
4.3 Discusión de resultados.....	40

CAPITULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	43
5.1. Conclusiones .....	43
5.2. Recomendaciones. ....	44
REFERENCIAS.....	46
Anexos.....	52
Anexo 1. Matriz de consistencia.....	52

## INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Aspectos sociodemográficos de las madres del Centro Materno Infantil Manuel Barreto. .....	29
Tabla 2. Tablas cruzadas del conocimiento de anemia en su dimensión conocimiento maternos con medidas preventivas. ....	31
Tabla 3. Tablas cruzadas del conocimiento de anemia en su dimensión medidas preventivas con medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI Manuel Barreto Lima,2023. ....	33
Tabla 4. Tablas cruzadas determinar cómo el conocimiento de anemia se relaciona con las medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI Manuel Barreto Lima ,2023. .....	35
Tabla 5. Correlación de Spearman entre conocimiento de anemia y medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI Manuel Barreto Lima, 2023. ....	37
Tabla 6. Correlación de Spearman entre conocimiento de anemia según dimensión conocimientos maternos para prevenir la anemia y medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI Manuel Barreto Lima 2023. ....	38
Tabla 7. Correlación de Spearman entre conocimiento de anemia según dimensión medidas preventivas y medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI Manuel Barreto Lima 2023. ....	39

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Ilustración 1. Dimensión conocimientos maternos para prevenir anemia del conocimiento de anemia con medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI Manuel Barreto.....	32
Ilustración 2. Dimensión medidas preventivas para prevenir anemia del conocimiento de anemia con medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI Manuel Barreto Lima,2023.....	34
Ilustración 3. Objetivo general Conocimiento de anemia y su relación con las medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI Manuel Barreto Lima,2023.....	36

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar cómo el conocimiento de anemia se relaciona con las medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI Manuel Barreto Lima ,2023.

**Metodología:** se desarrolló de enfoque cuantitativo, aplicado, su diseño metodológico fue descriptivo correlacional no experimental de corte transversal. La muestra estuvo constituida de 100 madres de niños de 6 meses a 3 años de edad. La técnica utilizada es la encuesta y en instrumento un cuestionario. **Resultados:** Se encontró que hay conocimiento medio con medidas preventivas inadecuadas en un 54%. Asimismo, hay medio conocimiento con medidas preventivas adecuadas en un 37%. **Conclusión:** se determinó que existe relación significativa entre conocimiento de anemia y medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años.

**Palabras claves:** conocimiento de anemia, medidas preventivas, madres de familia

## ABSTRACT

**Objective:** To determine how knowledge of anemia is related to preventive measures in mothers of children aged 6 months to 3 years attended at CMI Manuel Barreto Lima, 2023. **Methodology:** A quantitative, applied approach was developed, with a descriptive correlational non-experimental cross-sectional design. The sample consisted of 100 mothers of children aged 6 months to 3 years. The technique used was a survey, and the instrument was a questionnaire. **Results:** It was found that there is average knowledge with inadequate preventive measures in 54%. Likewise, there is average knowledge with appropriate preventive measures in 37%. **Conclusion:** It was determined that there is a significant relationship between knowledge of anemia and preventive measures in mothers of children aged 6 months to 3 years.

**Keywords:** knowledge of anemia, preventive measures, mothers

## INTRODUCCION

La anemia es una problemática de salud pública a nivel global, afecta especialmente a los niños, es uno de los problemas de deficiencia nutricional mas frecuente, la alta prevalencia de hierro y otros micronutrients es motivo de preocupación en todos los ámbitos de la salud, debido a que hay un Impacto negativo a nivel motor, cognitivo, emocional y social, es de suma importancia para en el crecimiento y desarrollo del niño(a). Este tema es de gran importancia, enfermería cumple una labor importante en brindar educación a las madres y pongan en práctica lo aprendido, de esa manera se pueda reducir el alto índice de anemia. A continuación, explicaremos a detalle la anemia y sus medidas preventivas, así como tipos, causas, consecuencias y acciones y estrategias para su manejo del mismo.

Este informe de investigación se divide en cinco capítulos. En el primer capítulo se presenta la situación problemática, los objetivos de la investigación, la justificación teórica, práctica, metodológica y las limitaciones que surgen en el proceso de investigación. En el segundo capítulo, se presentan los antecedentes nacionales e internacionales relevantes. El Capítulo 3 presenta la metodología, las técnicas y herramientas de recolección de datos, el procesamiento y análisis de datos y los aspectos éticos aplicado a las madres de familia. El capítulo 4 presenta los resultados y la discusión. Por último, el capítulo 5 se menciona las conclusiones y recomendaciones de la investigación.

## **CAPITULO I. EL PROBLEMA**

### **1.1 Planteamiento del problema**

La Organización Mundial de la salud (OMS) puntualiza que la anemia se presenta debido a que las cifras de glóbulos rojos o concentración del mismo es menor, esto no permite transportar de manera adecuada el oxígeno a los tejidos, es una de las mayores causas de muerte, estos valores va depender mucho de la edad, sexo y el estado fisiológico de cada persona. Los síntomas de la anemia se puede evidenciar sueño, palidez, decaído, irritado, entre otros. (1-2).

Se estima que a nivel mundial hay aproximadamente 2000 millones de personas con anemia, en preescolares 293,1 millones con anemia, cerca 50% se atribuye a la deficiencia de hierro, según OMS (2)

En América Latina, según La Sociedad Iberoamérica de Informática Científica, señala que la tasa de anemia infantil es de aproximadamente de 5.000 millones con desnutrición crónica, muchos de ellos viven zonas rurales. Haití 65.8%, Bolivia 51.6%, Ecuador 57.9%, Perú 40,1%, Venezuela 62%, Chile 20%, Colombia 27%y México 28%, siendo Perú con mayor prevalencia entre los países de la Alianza del Pacifico. (3-4)

La Organización de la Naciones Unidas para la alimentación y la agricultura (FAO), señaló que en el 2019 el 7.4%, siendo 47.7 millones de personas en los últimos 5 años, sufrieron hambre en lo que respecta a nivel de América Latina y el Caribe. Asimismo, cerca de 191 millones tuvieron alimentación moderada a grave, como consecuencia hubo retraso en el crecimiento y desarrollo infantil. (5-6)

Por otro lado, FAO sostiene que en niños menores de 5 años existe malnutrición puesto, que muchos de ellos se encuentran en zonas rurales, donde existe pobreza, escasos recursos económicos, falta de empleo, inaccesibilidad a educación y/o servicio de salud. (7-8)

En Ecuador, un estudio realizado por Acosta (2019) acerca de conocimiento en madres de niños de 6-24 meses. se evidencio que un 34% de las madres presentan un nivel de conocimiento alto, el 54% nivel medio y un 12% un nivel medio de conocimiento sobre alimentación para la prevención de anemia ferropénica. (9)

En Perú Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) , en el 2020 la población de 6 a 35 meses de edad presento anemia en un 40.0% , siendo la zona rural la más afecta con 48,4%, y la urbana con 36,7%. Los departamentos con más alto índice son : Puno 69,4%, Ucayali 57,2%, Loreto 50.5%, Apurímac 49,9%, Cusco 53,7% Y Madre de Dios 54,8%. Donde se registraron menos casos fue en: Lima Metropolitana 30.4%, Tacna 29.2%, Moquegua 32.7%, Provincia Constitucional de Callao 32.8%, Amazonas 34.2% y Cajamarca 33.8%. (10)

En el CMI Manuel Barreto, se ha identificado que el personal de CRED, no emplea uso adecuado de la norma técnica, para el manejo terapéutico y preventivo de la anemia, y presentan desconocimiento del mismo. Durante la atención brindada algunas madres en el servicio de crecimiento y desarrollo refieren: “no sé cómo alimentar a mi hijo” “no sé qué alimentos son ricos

en hierro” “no sé qué es anemia” la anemia tiene cura” “en qué momento” “que cantidad “, así mismo hay madres que se olvidan darles a sus niños los micronutrientes, como también no llegan a sus controles y tamizaje, ya sea por motivo tiempo, conocimiento y dificultad socioeconómica.

## **1.2 Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema General**

¿Cómo el conocimiento de anemia se relaciona con las medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI Manuel Barreto Lima, 2023?

### **1.2.2 Problemas Específicos**

¿Cómo el conocimiento de anemia según dimensión conocimientos maternos para prevenir la anemia se relaciona con las medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años?

¿Cómo el conocimiento de anemia según dimensión medidas preventivas se relaciona con las medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años?

## **1.3 Objetivos de la investigación**

### **1.3.1 Objetivos General**

Determinar cómo el conocimiento de anemia se relaciona con las medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI Manuel Barreto Lima ,2023.

### **1.3.2 Objetivos específicos**

Identificar como el conocimiento de anemia según la dimensión conocimientos maternos para prevenir anemia se relaciona con las medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años .

Identificar como el conocimiento de anemia según la dimensión medidas preventivas se relaciona con las medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años ..

## **1.4 Justificación de la investigación**

### **1.4.1 Teórica**

Por la alta tasa de incidencia de anemia global, es indispensable darle importancia; porque es un problema de salud pública, siendo los niños los más afectados por varios factores. El lugar donde se llevó a cabo esta investigación no existe estudios referentes al tema. Por tanto, la justificación Teórica es relevante, por las variables de estudio, abordando y contemplado a niños menores de 3 años, por lo que nos permitirá conocer y comparar los resultados con otras investigaciones para visualizar y afrontar la realidad estudiada y buscar estrategias orientadas a esta problemática. Finalmente, el trabajo contará sustentos teórico-propuestos por el Modelo propuesto por Nola Pender Promoción de la Salud, se brindará fundamento a las variables que se abordan aquí.

### **1.4.2 Metodológica**

Comprende justificación metodológica por el empleo de un instrumento que nos permitió obtener la información correspondiente, por lo que se usó el método científico, donde los resultados encontrados permitirán afrontar el problema y servir de fuente para futuras investigaciones.

### **1.4.3 Práctica**

En cuanto a su utilidad práctica, los resultados obtenidos, permitirá que autoridades y personal del servicio de CRED con el estudio concienticen o tomen medidas. Por lo tanto, será fundamental y significativo para potenciar la labor de enfermería y contribuir a aumentar sus conocimientos y medidas preventivas.

### **1.5 Limitaciones de la investigación**

Durante el estudio, se presentaron limitaciones, ya que algunas madres no lo desearon, la variación de madres que acuden con niños dentro del rango de edad a estudiar, tiempo que tomo acudir al establecimiento pues se tuvo que asistir muy seguido y otros.

## **CAPITULO II. MARCO TEÓRICO**

### **2.1 Antecedente de la investigación**

#### **2.1.1 Antecedentes internacionales**

Pankajkumar et al, India 2020 en su investigación tuvieron como objetivo fue “fue evaluar el conocimiento de las madres lactantes sobre la anemia y sus medidas preventivas antes y después de la intervención educativa.”. El estudio fue de realizado en el Nootan Medical College de la ciudad de Visnagar, en la región norte de Gujarat. La muestra es 100 madres. El instrumento utilizado fue cuestionario. Los resultados fueron el conocimiento entre las madres fase de lactancia sobre las causas en un 41 %, signos y síntomas de la anemia un 26 % y las fuentes dietéticas de hierro fue de 5 %, lo que incremento a un 73 %, 56 % y 42 % luego de la educación para la salud. La conciencia entre las mamás en fase de lactancia sobre los factores que inhiben y aumentan la absorción de hierro fue del 31 % y el 22 %, aumentó al 80 % y al 65 %, después de la educación. De 100 madres, solo el 24% conocía el tratamiento de la anemia. (11)

Cervantes, Ecuador 2019 en su investigación tuvieron como objetivo “Identificar los conocimientos y prácticas alimentarias en la utilización de verduras como fuente de hierro no hemínico en madres de niños anémicos de la Parroquia de San José de Quichinche. El tipo de investigación fue de enfoque cuantitativo, descriptivo y el diseño fue corte transversal. La

población estuvo conformada por 30 mamás. El instrumento fue un cuestionario y la historia clínica. Los resultados fueron , madres mayores de 30 años 50%, casada 60%, etnia indígena 63,3 %, instrucción primaria completa 30% y secundaria incompleta 30% ,ocupación artesano 36, 7 %, la mayoría es de sexo femenino 57%, edades entre 24 a 36 meses 40% .Las madres dicen conocer los beneficios de las verduras 83,3%; el 80 % cree que el consumo de verduras, el 60% dice conocer la importancia del hierro; el 60 % considera el bajo consumo de frutas y verduras como causa de anemia, alimentan a sus hijos con verduras ocasionalmente 46.7%. El 80% añade cítricos a las verduras, el 70% de niños no toma ningún suplemento. presentan anemia leve 73,3. La dieta presenta exceso de calorías 76,7%. El estado nutricional de los niños según los indicadores (P/E), presentan peso adecuado para la edad 67%, (T/E) la mayoría presenta riesgo de talla baja para su edad 53%. IMC/edad, gran porcentaje presentó normal estado nutricional 63%. (12)

Hassan y Joho, Zanzíbar -Tanzania en 2022 en su investigación tuvieron como objetivo “determinar la prevalencia de la anemia y el conocimiento, la actitud y las prácticas de los cuidadores hacia su prevención entre los menores de cinco años en Zanzíbar, Tanzania. El tipo de estudio fue de enfoque transversal analítico. La población fue de 594 cuidadores y sus infantes de menos de 5 años de abril a junio de 2020 en Zanzíbar. El instrumento utilizado fue de un cuestionario. Los resultados fueron 69,1 %, 43,8 %, 22,9 % y el 2,4 % de los menores de cinco años tenían anemia leve, moderada y grave, respectivamente. En relación al conocimiento tuvo un 36,7%, en la actitud 43,4% y la práctica de los cuidadores 49,8%. Tener más de cuatro menores de cinco años y recibir información de los medios de comunicación fueron los predictores de menor probabilidad de buenas prácticas de los cuidadores. (13)

### 2.1.2 Antecedentes Nacionales

Ruiz, Trujillo en 2022 donde el objetivo del estudio tuvo como objetivo “determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre anemia infantil y las medidas preventivas en madres del Puesto de Salud Puente Piedra, La Libertad, 2022”. El tipo de estudio fue de diseño con corte transversal no experimentales. Y su tipo de investigación utilizada fue método cuantitativo. La población estuvo integrada de 43 madres. El instrumento utilizado fue un cuestionario. Los resultados fueron el total de madres, tuvo un mayor conocimiento el 69%, un conocimiento medio el 26% y menor conocimiento en un 5%, así mismo, se identificó que el 74% presento un mayor nivel de medidas preventivas, el 21% del nivel medio y solo el 5% un menor nivel de medida preventiva. Se concluyo que existe una relación moderada ( $\rho = 0,561$ ) entre el nivel de conocimientos sobre anemia infantil y las medidas preventivas en madres del Puesto de Salud Puente Piedra, 2022. (14)

Osorio y Lázaro, realizado en Oyón 2021 en su investigación, pretendían "Determinar la relación entre los conocimientos y prácticas preventivas de la anemia ferropénica en las madres de niños de 12 a 36 meses que asisten en un Centro de Salud de la Provincia de Oyón". El método de estudio fue de enfoque cuantitativo, Con rango descriptivo, y el diseño fue de corte transversal y correlacional. La muestra es de 90 madres. Los resultados fueron: Las madres de niños y niñas, el 48.1% esta en edad de 26 a 30 años, el 74.1% tiene nivel secundario, 48.1% son convivientes y 48.1% trabaja en casa. El nivel de conocimientos de la anemia en las madres de niños de 12 a 36 meses es bajo 59.3% (16), medio 33.3% (09) y alto 7.4% (02); en cuanto a las practicas preventivas de las madres fue inadecuadas 74.1% (20), y adecuadas 25.9% (07). Conclusiones: Según los resultados según la prueba de Correlación de Spearman ( $Rho=0.656$ ), con un nivel 95% y p-valor

= 0.018 que es menor de 0.05; concluyendo que existe relación moderada entre el nivel de conocimientos y prácticas preventivas de la anemia. (15)

Salazar y Tello, Manchay en 2019, en su investigación tuvieron como objetivo “establecer la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre la anemia ferropénica en madres de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Parques de Manchay”. El tipo de Investigación de enfoque cuantitativo, descriptivo correlacional y corte transversal. La población es de 92 mamás. El instrumento utilizado fue la entrevista y la observación. El resultado es que tienen conocimiento medio 56.5 %, que corresponde a 52 madres, con un conocimiento bajo el 27.2 % corresponde a 25 madres y 15 de ellas con un nivel de conocimiento alto representando un 16.3 %. En cuanto a las practicas sobre la anemia ferropénica un 52.2% que representa 48 madres presenta prácticas inadecuadas y en menor porcentaje con un 47.8% que representa a 44 madres presentan prácticas adecuadas sobre la prevención de la anemia. (16)

## **2.2 Bases teóricas**

### **2.2.1 Teoría de Enfermería**

Nola Pender, con su Modelo de Promoción de la Salud es un ejemplo para imitar, explica que la percepción del conocimiento y la practica en salud está basada en creencias, es de suma importancia explicar y guiar a las madres para que intervengan en la salud de sus hijos. La promoción de la salud abarca el aprendizaje, que se relaciona con la comprensión y conocimiento de la información; para que se produzca la conducta, y desarrolló de la promoción incluye la protección de la integridad física como psicológica, por medio de comportamientos saludables, y al mismo tiempo se ven influenciadas por el estilo de vida, que afectan comportamientos saludables.

Enfermería cumple una labor de suma importancia, brindándole educación a las madres de familia, muchas veces debido a la falta de conocimiento no asumen las medidas para evitar la anemia en sus niños; los profesionales de enfermería mediante las intervenciones y consejerías se orienta a la madre para tener conocimientos consistentes sobre la anemia y puedan llevarlo a la práctica con sus hijos menores de tres años. Asimismo, es importante que los profesionales enfermeros realicen el cuidado humanizado, especialmente si ello involucra a los niños, dado que necesitan de la atención materna para evitar enfermedades como la anemia. (17)

### **2.2.2 Variable 1: Conocimiento de anemia.**

El conocimiento de anemia en madres se refiere a la comprensión y la información que las madres tienen acerca de la misma, es una condición médica por una disminución en el número de glóbulos rojos o una deficiencia en la cantidad de hemoglobina en la sangre. Abarca aspectos como las causas, los síntomas, complicaciones, diagnóstico, tratamiento y las medidas preventivas relacionadas con la anemia en mujeres que son madres. (18)

Un buen conocimiento sobre la anemia es esencial para poder reconocer los signos y síntomas de la enfermedad, buscar atención adecuada y tomar las medidas para prevenirla o tratarla. Las madres con un buen conocimiento sobre la anemia pueden tomar decisiones informadas sobre su propia salud y la de sus hijos, así colaborar activamente con los profesionales de la salud en el cuidado y tratamiento, también incluye información sobre la importancia de una dieta equilibrada y rica en hierro. Es por ello la importancia de las revisiones médicas periódicas, el consumo de suplementos de hierro durante el embarazo o la lactancia. (19)

## **Dimensiones de la variable**

### **Dimensión 1: Conocimiento materno para prevenir la anemia**

Las madres deben conocer en primer lugar que la leche materna es rica en hierro y otros nutrientes esenciales para el bebé, lo que puede ayudar a prevenir la anemia durante los primeros meses de vida; dado que a partir de los 6 meses de vida las madres tienen que proporcionar una alimentación balanceada y así mismo brindarle alimentos sólidos; esto permitirá que las madres proporcionen una dieta equilibrada y rica en hierro a sus hijos, algunos alimentos ricos en hierro incluyen carne magra, aves de corral, pescado, legumbres, huevos, cereales fortificados y vegetales de hoja verde oscuro, incluir alimentos ricos en hierro y vitamina C para mejorar la absorción de hierro. Por ejemplo, purés de carne, cereales fortificados con hierro y frutas ricas en vitamina C. (20)

La importancia radica en que las madres tengan información apropiada para que así, sepa que medidas toma para prevenir la anemia en su niño, a su vez permitirá prevenir diversas complicaciones de esta; de esa manera pueden ayudar a prevenir la anemia en sus hijos y promover un crecimiento y desarrollo saludables. (21)

## **Tipos de anemia**

### **Anemia ferropénica**

La anemia ferropénica es un tipo de anemia que se produce debido a una deficiencia de hierro un mineral esencial para la producción de hemoglobina, una proteína presente en los glóbulos rojos que transporta oxígeno desde los pulmones hacia los tejidos y órganos del cuerpo, es la causa de anemia más usual e implica a un 20% de las mujeres., al menos el 50% de mujeres en etapa de gestación y al 3% en el género masculino. La anemia ferropénica se debe a una deficiencia de hierro, necesario para la producción de la hemoglobina, la proteína de los hematíes que transporta e oxígeno a todas las células del organismo. Las principales causas la alimentación, la absorción inadecuada de hierro o la pérdida de sangre. (22)

Anemia por deficiencia de vitaminas

Aparte del hierro, el organismo requiere de folato y vitamina B12 para la producción de hematíes y hemoglobina. Una alimentación con déficit de estos nutrientes es una causante del tipo de anemia. La falta de vitamina C provoca que la medula ósea tenga una producción de hematíes de reducido tamaño, lo que se denomina anemia microcítica. la deficiencia de vitamina B12 y folato hace que la medula ósea produzca hematíes grandes, llamados megaloblastos, se le denomina anemia macrocítica o megaloblástica. (23)

### **Anemia de las enfermedades crónicas**

El sida, el cáncer, hepatopatías y las enfermedades inflamatorias crónicas, pueden interrumpir la producción de hematíes, dando lugar a una anemia crónica. Es frecuente la insuficiencia renal , debido a la reducción de una hormona: la eritropoyetina. Estimula la producción de hematíes en la medula ósea. (24)

### **Anemia aplásica**

Es extremadamente grave, a causa de la incapacidad de la medula ósea de producir los tres tipos de células. Aun no se conoce la causa, pero se tiene creencia que es a base autoinmune. Algunos factores que parecen estar implicados son la quimioterapia, radioterapia, toxinas ambientales, embarazo y el lupus. (25)

### **Anemias por enfermedades de la medula ósea**

Diferentes afecciones, como la leucemia y mielodisplasia, pueden crear anemia, debido a que altera la producción de células sanguíneas en la medula ósea. Los efectos varían entre cambios moderados y la suspensión en el proceso de creación de células sanguíneas. En la forma aguda y agresiva causa una caída drástica en la producción de células sanguíneas. La mielodisplasia es preleucémica, puede producir anemia, así como otros tipos de cánceres de la medula ósea. (26)

### **Anemias hemolíticas**

Se establece por la destrucción de hematíes, de forma rápida que la medula ósea no lo puede reemplazar. Las enfermedades autoinmunitarias estimulan la creación de anticuerpos contra los hematíes, realizando destrucción prematura. La mayoría de antibióticos, provoca anemia hemolítica. Produce ictericia cutánea y esplenomegalia (o aumento de tamaño del bazo). (27)

### **Anemia falciforme**

Es hereditario y algunas veces grave, afectando primordialmente a los descendiente africanos o árabes. Los hematíes tienen forma de «luna creciente» u «hoz» (células falciformes). Mueren prematuramente y pueden bloquear el flujo sanguíneo en los vasos sanguíneos más pequeños, originando otros síntomas y con frecuencia dolor. (28)

### **Causas**

Los infantes y las madres gestantes son vulnerables, ya que tienen que afrontar un mayor riesgo de mortalidad materna e infantil. La pobreza tiene un alto índice, a nivel mundial. Existen 3 causas principales: escasos glóbulos rojos, falta de capacidad para producir glóbulos rojos y la ruptura de glóbulos rojos. La anemia en niños se clasifica leve ( $Hb=10.0$  a  $10,9g/dl$ ), moderada ( $Hb=7,0$  a  $9,9g/dl$ ), grave ( $Hb \leq 7,0 g/dl$ ). (29)

## **Consecuencias**

La anemia en el inicio de la vida, resulta irreversible. Alto riesgo de muerte en la madre en la etapa fetal, está asociada con el aumento de la morbi-mortalidad materna -infantil, como el bajo peso del neonato. (30) Altera el desarrollo psicomotor, cognitivo del lactante, esto está asociado con retardo del crecimiento, en el desarrollo psicomotor y desarrollo cognoscitivo, habilidad de comunicación, coordinación motora y una resistencia reducida a las infecciones. Como resultado en la etapa escolar, el desarrollo cognitivo de los niños se evidencia deficiente, especialmente en la habilidad psicomotriz, cognitiva y social. Por último, Disminuye de la capacidad física, en el caso de los adultos, hay una menor productividad, la deficiencia de hierro, es una de la consecuencia donde va ver una menor cantidad de oxígeno en la sangre y una menor capacidad de utilizarlo como combustible para el trabajo muscular. (31)

## **Dimensión 2: Medidas preventivas**

La alimentación de los niños debe ser balanceada, sobre todo agregar alimentos ricos en hierro, tales como menestras, carnes rojas de origen animal, pescado, entre otros, estos harán que fortalezca el sistema inmunológico del niño y sus niveles de hemoglobina sean adecuadas, Para ello es importante que se realicen pruebas de detección de rutina para identificar su presencia. Algunas veces asintomática. En casi todos los infantes se diagnostica mediante análisis en sangre: Hemoglobina y hematocrito. (32)

### **2.2.3 Variable 2. Medidas preventivas de la anemia**

Las medidas preventivas de la anemia en madres se refieren a las acciones y estrategias que se pueden implementar para prevenir la aparición de la anemia en mujeres durante el embarazo, el parto y el período posparto. La anemia en madres es una condición en la cual los niveles de hemoglobina en la sangre son bajos, lo que puede causar diversos problemas de salud tanto para la madre como para el feto. (33)

#### **Dimensiones de la variable**

##### **Dimensión 1: Lactancia materna exclusiva**

La lactancia materna es el mejor alimento para el niño, debido a que requiere exclusivamente leche materna por los primeros 6 meses de vida y no se debe mezclar con otro alimento o líquido, o ciertas excepciones indicadas por un profesional. (34) La leche materna es completa y adaptado para las necesidades nutricionales del bebé. Es rica en hierro, esencial para la formación de glóbulos rojos. Otro factor importante es que la leche materna es absorbida fácilmente por el sistema digestivo del bebé aumenta la disponibilidad de hierro y otros nutrientes. Además, contiene vitamina C, que mejora la absorción del hierro (35)

##### **Dimensión 2: Alimentación del niño para prevenir la anemia**

Los padres deben tener información clara sobre la dieta y alimentos que requiere su niño, por ello la importancia de la educación nutricional cumple un rol importante para contrarrestar dicha problemática; mediante un conjunto de actividades nutricionales que se le brinda a la madre para

que lo realicen en sus hogares, va ir de acorde a la edad y requerimiento del infante, se debe destacar aquellos alimentos de origen animal y a la vez complementarlo con el vegetal; dichos alimentos tienen que estar presentes en el menú del infante.(36) A continuación, presentamos algunos alimentos ricos en hierro: Carne roja: carne de res y de cerdo, son excelentes fuentes de hierro. Se recomienda carnes magras evitando excesos de grasa.; aves de corral: El pollo y el pavo., es importante elegir opciones magras y cocinarlas de forma saludable; Pescado: el salmón, la trucha y el atún, además es rico en ácidos grasos omega-3 (37)

Debe ser preparado de forma segura y adecuada, evitando especies con alto contenido de mercurio; legumbres: Los frijoles, lentejas, garbanzos y habas. Además, proporcionan fibra y otros nutrientes. Incluir estos alimentos en la dieta de los niños puede ser beneficioso para prevenir la anemia.; verduras de hoja verde: Las espinacas, acelgas y el brócoli, etc . Se puede incorporar en las comidas a través de ensaladas, sopas o salteados; frutas ricas en vitamina C: Ayuda a la absorción de hierro, se debe incluir frutas cítricas como naranjas, mandarinas, fresas o kiwis en la alimentación. Estas frutas pueden ser un complemento ideal para las comidas o como merienda. (38)

### **Dimensión 3: Suplementación preventiva con hierro**

La suplementación con hierro se empieza a los 4 meses, ya que de esa edad se entrega el primer frasco de hierro polimaltosado, a los 6 meses se empieza con la administración de micronutrientes hasta los 36 meses, ya que puede haber una variación de acuerdo a la actualización de la norma técnica emitida por el Minsa o de acuerdo a cada país. (39)

#### **Dimensión 4: Medidas de Higiene en la alimentación**

El adecuado almacenamiento de los alimentos es imprescindible para evitar su deterioro, proliferación de bacterias y contaminación cruzada, el consumidor debe seguir las indicaciones correspondientes del fabricante. Para conservar la higiene es indispensable el consumo de agua potable, es necesario que los niños tengan acceso a agua limpia y segura para su consumo. Además; el ambiente donde las personas preparan y consumen los alimentos se debe conservar limpio y libre de contaminantes, se debe limpiar regularmente las superficies, y los equipos que se utilizan.

(40)

Por otro lado, las personas encargadas de manipular y servir los alimentos, deben seguir prácticas adecuadas, como lavarse las manos, utilizar utensilios limpios, los alimentos en temperaturas adecuadas, para evitar la diseminación de bacterias y asegurar una completa cocción.

(41)

### **2.3 Formulación de la hipótesis**

#### **2.3.1 Hipótesis General**

Ha: Existe relación significativa entre conocimiento de anemia y medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años .

Ho: No existe relación significativa entre conocimiento de anemia y medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años.

### **3.3.2 Hipótesis Especifica**

Ha: Existe relación significativa entre conocimiento de anemia según dimensión conocimientos maternos para prevenir la anemia y medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años.

Ha: Existe relación significativa entre conocimiento de anemia según dimensión medidas preventivas y medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años.

## **CAPÍTULO III.METODOLOGIA**

### **3.1 Método de la investigación**

El método utilizado es hipotético-deductivo, puesto que nos permite formular y probar hipótesis. Se basa en la lógica deductiva, que es el proceso de inferir conclusiones específicas a partir de premisas generales. (42)

### **3.2 Enfoque de la investigación**

Es cuantitativo por su capacidad para dar resultados objetivos y verificables. Mediante la recopilación de datos numéricos y su posterior análisis estadístico, este enfoque permite medir y cuantificar fenómenos de manera precisa. Esto no solo aumenta la objetividad de los hallazgos, sino que también facilita la replicación de estudios y la generalización de los resultados a una población más amplia. (43)

### **3.3 Tipo De La Investigación**

Es de tipo aplicada porque pretende aplicar la práctica los conocimientos y hallazgos obtenidos mediante la investigación científica. asimismo, busca resolver problemas concretos y mejorar situaciones específicas en la vida real. (44)

### **3.3 Diseño De La Investigación**

El diseño es correlacional, no experimental de corte transversal. Es correlacional debido a que busca la relación entre las variables de estudio. Es no experimental porque no se manipulará deliberadamente las variables, en lugar de ello, se observará y se analizará los fenómenos tal como ocurren naturalmente, sin realizar ninguna intervención directa. Es de corte transversal debido a que implica la recopilación de datos en un solo lugar y tiempo (45).

### **3.5 Población, muestra y muestreo**

#### **Población**

La población está constituida por 100 madres de niños de 6 meses a 3 años.

#### **Muestra**

La muestra la forman la misma cantidad de integrantes de la población. Esta elección se realiza para garantizar una representación proporcional y precisa de los segmentos o características de la población.

#### **Criterios de Inclusión:**

Madres que están de acuerdo con el consentimiento informado.

Madres que deseen participar voluntariamente.

Madres con niños de 6 meses a 3 años.

#### **Criterios de exclusión:**

Madres que no desean ser parte del estudio.

Madres que no firman el consentimiento informado.

Madres que tengan niños menores 6 años o mayores de 3 años.

Madres que no participen en la jurisdicción del CMI Manuel Barreto.

### **Muestreo**

Es probabilístico, dado que todos los sujetos de la población tienen la misma probabilidad de ser elegidos para formar parte de este estudio.

### 3.6 Variables y operacionalización

variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Nivel de conocimiento	El conocimiento de anemia en madres se refiere a la comprensión y la información que las madres tienen acerca de la misma, es una condición médica por una disminución en el número de glóbulos rojos o una deficiencia en la cantidad de hemoglobina en la sangre. Abarca	Para conocer los resultados de esta variable se empleará un cuestionario, lo cual consta de 1-23 preguntas, que están divididas en 2 dimensiones.	Conocimiento materno para prevenir la anemia.  Medidas preventivas	. Que es la anemia. . Un niño con anemia cuanto es su hemoglobina. . Síntomas . causa . Edad para el dosaje de hemoglobina . Diagnostico . Tratamiento . Consecuencias .Lactancia materna y los beneficios. . Edad que reciben alientos sólidos . Que es hierro. . En que se debe consumir el hierro.	Ordinal	Alto (18-23), Medio (8-17) Bajo (0-7)

---

aspectos como las causas, los síntomas, complicaciones, diagnóstico, tratamiento y las medidas preventivas relacionadas con la anemia en mujeres que son madres.

- . Alimentos ricos en hierro.
  - . Vitaminas que absorben el hierro.
  - . Alimentos vitaminas A.
  - . Alimentos vitamina C
  - . Alimentos vitaminas B12.
  - . Alimentos y bebidas que absorben el hierro.
  - . Que son micronutrientes.
  - . Que contiene micronutrientes.
  - . Porque darle micronutrientes.
  - . Qué edad debe consumir sulfato ferroso en gotas
  - . Qué edad debe consumir micronutrientes
-

variable	Definición		Dimensiones	Indicadores	Escala	
	Conceptual	Operacional			Escala de medición	valorativa (niveles o rangos)
Medidas preventivas de anemia	Las medidas preventivas de anemia en madres se refieren a las acciones y estrategias que se pueden implementar para prevenir la aparición de la anemia en mujeres durante el embarazo, el parto y el período posparto. La anemia en madres es una condición en la cual los niveles de hemoglobina en la sangre son bajos, lo que	Para conocer los resultados de esta variable se empleará un cuestionario, lo cual consta de 1-23 preguntas, que están divididas en 4 dimensiones.	Lactancia materna exclusiva  Alimentación del niño para prevenir la anemia	<ul style="list-style-type: none"> <li>. Lactancia materna hasta los 6 meses.</li> <li>. Cumpro con darle sulfato ferroso en gotas.</li> <li>. El sulfato ferroso lo combino con leche o agua</li> <li>. Brindo alimentos de origen animal (aplastado)</li> <li>. Brindo a mi hijo alimentos de origen animal (picado desmenuzado)</li> <li>. alimentos 1 vez por semana hígado, bazo, pescado</li> <li>. Alimentos 2 cucharaditas de origen animal.</li> <li>. Le doy los micronutrientes todos los días.</li> <li>. Separo comida para mezclar los micronutrientes.</li> </ul>	Ordinal	<p>Adecuada: menor a 23 puntos</p> <p>Inadecuada: mayor a 24 puntos</p>

puede causar  
diversos  
problemas de  
salud tanto para  
la madre como  
para el feto

Suplementación  
preventiva con  
hierro

- . Después de darle el micronutriente dejo que se enfríe.
- . Toma jugo de naranja o limonada.
- . Le doy gaseosa.
- . Cocino los micronutrientes junto con la comida.
- . Recetaron antibióticos, se le da los micronutrientes.
- . Continúo dándole micronutrientes después que termine el antibiótico
- . Guardo donde no hay luz solar ni humedad.
- . compro alimentos en buen estado.

Medidas de  
higiene en la  
alimentación

- . Conservo los alimentos.
  - . Utensilios de uso personal.
  - . Le sirvo en platos que todos usamos.
  - . lavo los utensilios después del uso
-

### **3.7 Técnicas e Instrumentos de Recolección de datos**

#### **3.7.1 Técnica**

La técnica utilizada es la encuesta, lo que nos permitirá obtener datos sobre las variables de estudio. (46)

#### **3.7.2 Descripción de Instrumento**

Para la variable Conocimiento de Anemia, se utilizó un cuestionario el cual consta de 23 preguntas, donde cada respuesta correcta equivale a 1 punto y la incorrecta 0 puntos; está dividido en 2 dimensiones: Conocimiento Maternos para prevenir la anemia (8 preguntas) y medidas preventivas (15 preguntas).

Para la variable Medidas Preventivas De Anemia, se empleó un cuestionario de 23 preguntas de acuerdo a la edad, con una escala Likert: siempre, casi siempre, algunas veces, muy pocas veces, nunca, el misma que está dividido en: Dimensión lactancia materna exclusiva (1pregunta), dimensión alimentación del niño para prevenir la anemia (18 preguntas) y Dimensión medidas de higiene en la alimentación (4 preguntas).

#### **3.7.3 Validación**

Ramos (2018), validado por medio de juicio de expertos, participaron 5 profesionales de la salud. El instrumento de la variable conocimientos sobre prevención de anemia obtuvo un promedio de 83,72%, sin embargo; el cuestionario de la variable prácticas de prevención de anemia alcanzó un 78,74% de puntaje promedio, resultados que confirman que ambos cuestionarios son validados (47)

### **3.7.4 Confiabilidad**

Para determinar la confiabilidad se realizó una prueba piloto donde se encuestó a 45 madres de niños de 6 meses a 3 años pertenecientes al Centro de Salud Jesús poderoso, es así que el cuestionario conocimiento sobre anemia obtuvo un coeficiente alfa de Cronbach 0,702 y prácticas para prevenir la anemia alfa de Cronbach 0,860, por tanto dichos valores determinan que los instrumentos son confiables para su aplicación.

### **3.8 Procesamiento y análisis de datos**

Para el procesamiento de datos y su análisis se utilizó SPSS y Excel, se desarrollarán las estadísticas descriptivas, mediante las tablas y figuras y las estadísticas inferenciales a través de las hipótesis formuladas.

### **3.9 Aspectos éticos**

Se considerará los siguientes principios bioéticos:

#### **Principios de autonomía**

A todos los participantes se les informará de forma clara sobre el objetivo del estudio, asimismo, se le brindará un consentimiento informado donde expresan voluntariamente su participación sin ningún tipo de obligación.

#### **Principio de beneficencia**

No se afectará, ni se dañará la integridad de los encuestados.

#### **Principio de no maleficencia:**

La información recopilada no será divulgada y será estrictamente reservada, por lo que solo será empleada para obtener los resultados de este estudio.

**Principio de justicia**

Todos los participantes serán tratados por igual, sin causarles algún daño moral o emocional, dado que todos merecen debido respeto.

## CAPITULO IV. PRESENTACIÓN Y DISCUSION DE RESULTADOS

### 4.1 Resultados

**Tabla 1. Aspectos sociodemográficos de las madres del Centro Materno Infantil Manuel Barreto.**

<b>DATOS SOCIODEMOGRAFICOS</b>		
	F	%
<b>Edad de la madre</b>		
18-25	24	24%
26-30	11	11%
31-35	52	52%
36 a mas	13	13%
TOTAL	100	100%
<b>Edad del niño</b>		
6-1a	57	57%
1 a 1m-2 a	12	12%
2 a 1m- 3a	31	31%
total	100	100%
<b>Género del niño</b>		
masculino	40	40%
femenino	60	60%
TOTAL	100	100%
<b>Estado civil</b>		
casado	46	46%
soltero	27	27%
conviviente	27	27%

TOTAL	100	100%
<b>Grado de instrucción</b>		
sin instrucción	9	9%
primaria	8	8%
secundaria	41	41%
técnico	33	33%
universitario	9	9%
TOTAL	100	100%

*Fuente. Conocimiento de anemia y medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI Manuel Barreto Lima, 2023.*

En la tabla N° 1, de acuerdo a la edad de las madres, el 52% tiene entre 31-35 años, un 21% de 18-24, y un 13% 36 a más. De acuerdo a la edad del niño un 57% tiene 6 meses-1 año, un 31% de 2 años 1 mes a 3 años y un 12% de 1 año 1 mes a 2 año. Respecto al género; predomina el sexo femenino con un 60% y el masculino en un 40%. Por otro lado, referente al estado civil, el 46% son casados, el 27% soltero y un mismo porcentaje, conviviente. Por último, de acuerdo al grado de instrucción, 41% tiene secundaria completa, un 33% carrera técnica, un 9% universitario, un mismo porcentaje, sin instrucción y un 8% primaria completa.

**Tabla 2. Tablas cruzadas del conocimiento de anemia en su dimensión conocimiento maternos con medidas preventivas.**

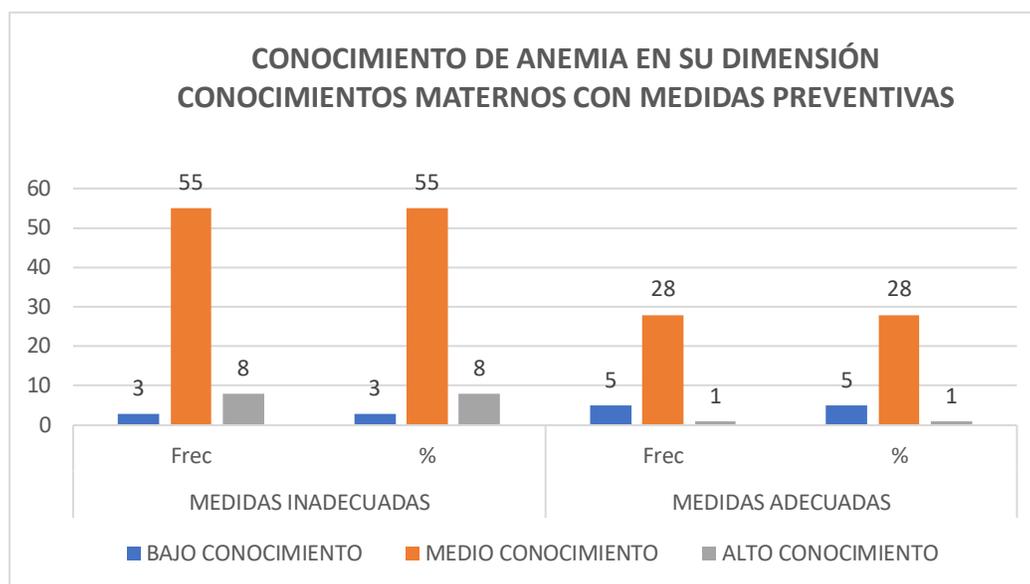
Conocimiento de anemia en su dimensión conocimientos maternos con medidas preventivas	MEDIDAS PREVENTIVAS				TOTAL	
	MEDIDAS INADECUADAS		MEDIDAS ADECUADAS		Frecuencia	Porcentaje
	Frec	%	Frec	%		
BAJO CONOCIMIENTO	3	3	5	5	8	8
MEDIO CONOCIMIENTO	55	55	28	28	83	83
ALTO CONOCIMIENTO	8	8	1	1	9	9
TOTAL	66	66	34	34	100	100

*Fuente. Conocimiento de anemia y medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI Manuel Barreto Lima, 2023.*

En la tabla N°2. se presenta la dimensión conocimientos maternos para prevenir anemia del conocimiento de anemia con medidas preventivas, se encontró que hay conocimiento medio con medidas preventivas inadecuadas en un 55%. Asimismo, hay medio conocimiento con medidas preventivas adecuadas en un 28%.

**Ilustración 1. Dimensión conocimientos maternos para prevenir anemia del conocimiento de anemia con medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI**

**Manuel Barreto**



*Fuente. Conocimiento de anemia y medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI Manuel Barreto Lima, 2023.*

En el gráfico N°2, se analiza el primer objetivo específico el cual tuvo como propósito Identificar como el conocimiento de anemia según la dimensión conocimientos maternos para prevenir anemia se relaciona con las medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI Manuel Barreto.

**Tabla 3. Tablas cruzadas del conocimiento de anemia en su dimensión medidas preventivas con medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI Manuel Barreto Lima, 2023.**

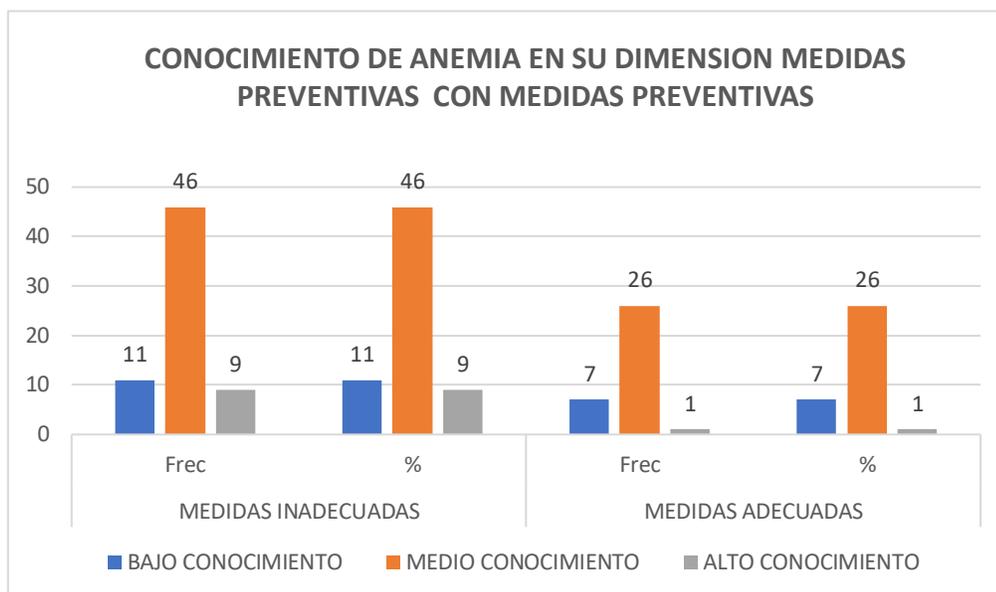
Conocimiento de anemia en su dimensión conocimientos maternos con medidas preventivas	MEDIDAS PREVENTIVAS				TOTAL	
	MEDIDAS INADECUADAS		MEDIDAS ADECUADAS		Frecuencia	Porcentaje
	Frec	%	Frec	%		
BAJO CONOCIMIENTO	11	11	7	7	18	18
MEDIO CONOCIMIENTO	46	46	26	26	72	72
ALTO CONOCIMIENTO	9	9	1	1	10	10
TOTAL	66	66	34	34	100	100

*Fuente. Conocimiento de anemia y medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI Manuel Barreto Lima, 2023.*

En la tabla N°3. Se presenta la dimensión medidas preventivas para prevenir anemia del conocimiento de anemia con medidas preventivas, se encontró que hay conocimiento medio con medidas preventivas inadecuadas en un 46%. Asimismo, hay medio conocimiento con medidas preventivas adecuadas en un 26%.

**Ilustración 2. Dimensión medidas preventivas para prevenir anemia del conocimiento de anemia con medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI**

Manuel Barreto Lima, 2023.



Fuente. Conocimiento de anemia y medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI Manuel Barreto Lima, 2023.

En el gráfico N°3, se analiza el segundo objetivo específico el cual tuvo como propósito identificar como el conocimiento de anemia según la dimensión medidas preventivas se relaciona con las medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI Manuel Barreto Lima, 2023.

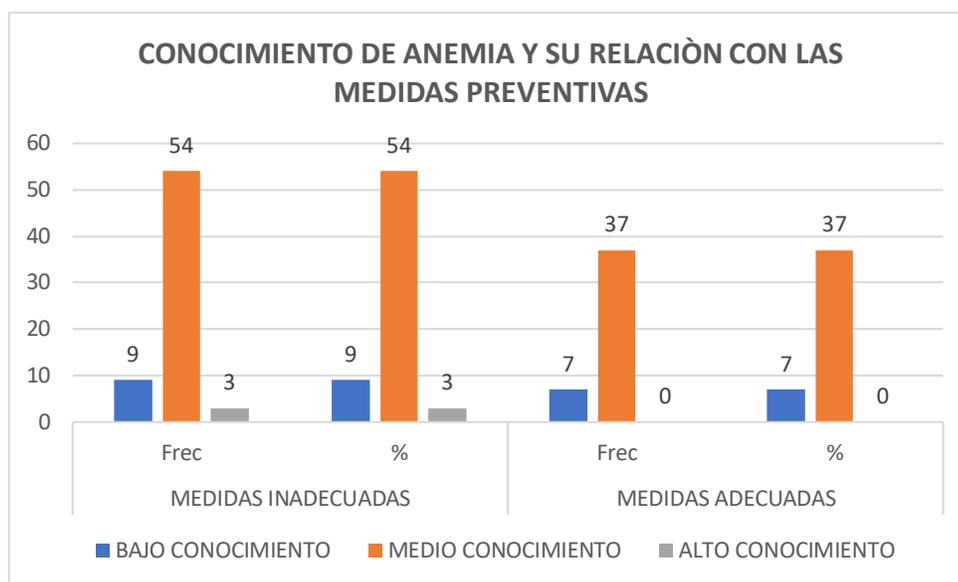
**Tabla 4. Tablas cruzadas determinar cómo el conocimiento de anemia se relaciona con las medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI Manuel Barreto Lima ,2023.**

Conocimiento de anemia en su dimensión conocimientos maternos con medidas preventivas	MEDIDAS PREVENTIVAS				TOTAL	
	MEDIDAS INADECUADAS		MEDIDAS ADECUADAS		Frecuencia	Porcentaje
	Frec	%	Frec	%		
BAJO CONOCIMIENTO	9	9	7	7	16	16
MEDIO CONOCIMIENTO	54	54	37	37	81	81
ALTO CONOCIMIENTO	3	3	0	0	3	3
TOTAL	66	66	34	34	100	100

*Fuente. Conocimiento de anemia y medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI Manuel Barreto Lima, 2023.*

En la tabla N°4. Se presenta como el conocimiento de anemia se relaciona con las medidas preventivas, se encontró que hay conocimiento medio con medidas preventivas inadecuadas en un 54%. Asimismo, hay medio conocimiento con medidas preventivas adecuadas en un 37%.

**Ilustración 3. Objetivo general Conocimiento de anemia y su relación con las medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI Manuel Barreto Lima,2023.**



Fuente. Conocimiento de anemia y medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI Manuel Barreto Lima, 2023.

En el gráfico N°4, se analiza el objetivo general; el cual tuvo como propósito determinar cómo el conocimiento de anemia se relaciona con las medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI Manuel Barreto Lima.

## 4.2 Prueba de hipótesis

### Hipótesis General

Ha: Existe relación significativa entre conocimiento de anemia y medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI Manuel Barreto Lima, 2023.

**Tabla 5. Correlación de Spearman entre conocimiento de anemia y medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI Manuel Barreto Lima, 2023.**

Correlaciones				
			CONOCIMIENTO DE ANEMIA	MEDIDAS PREVENTIVAS
Rho de Spearman	conocimiento de anemia	Coeficiente de	1.000	-0.127
		Correlación		0.207
		Sig. (bilateral)		0.207
	medidas preventivas	N	100	100
		Coeficiente de	-0.127	1.000
		Correlación		0.207
	Sig. (bilateral)	0.207	0.207	
	N	100	100	

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente. Conocimiento de anemia y medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI Manuel Barreto Lima, 2023.

En la tabla N°5 se observa que alfa es 0.207, lo cual es menor que 0.005, en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula y acepta la hipótesis alternativa, por lo tanto, existe relación significativa entre conocimiento de anemia y medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI Manuel Barreto Lima, 2023.

### Hipótesis específicas

1.Existe relación significativa entre conocimiento de anemia según dimensión conocimientos maternos para prevenir la anemia y medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI Manuel Barreto, Lima 2023.

**Tabla 6. Correlación de Spearman entre conocimiento de anemia según dimensión conocimientos maternos para prevenir la anemia y medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI Manuel Barreto Lima 2023.**

			Correlaciones	
			Conocimiento de anemia	Medidas preventivas
Rho de Spearman	Conocimiento anemia	Coeficiente de correlación	1.000	-,222*
		de		
		Sig. (bilateral)		0.026
	Medidas preventivas	N	100	100
		Coeficiente de correlación	-,222*	1.000
		Sig. (bilateral)	0.026	
		N	100	100

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

*Fuente. Conocimiento de anemia y medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI Manuel Barreto Lima, 2023.*

En la tabla N° 5 se observa que alfa es 0.026, indicando que es menor que 0.005, en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula y acepta la hipótesis alternativa, por lo tanto, existe relación significativa entre conocimiento de anemia según dimensión conocimientos maternos para prevenir la anemia y medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI Manuel Barreto Lima,2023.

2. Existe relación significativa entre conocimiento de anemia según dimensión medidas preventivas y medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI Manuel Barreto Lima,2023.

**Tabla 7. Correlación de Spearman entre conocimiento de anemia según dimensión medidas preventivas y medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI Manuel Barreto Lima 2023.**

Correlaciones					
			Conocimiento de anemia	Medidas Preventivas	
Rho de Spearman	Conocimiento de Anemia	Coeficiente de Correlación	1.000	-0.128	
		Sig. (bilateral)		0.204	
			N	100	100
	Medidas Preventivas	Coeficiente de Correlación		-0.128	1.000
		Sig. (bilateral)		0.204	
			N	100	100

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

*Fuente. Conocimiento de anemia y medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI Manuel Barreto Lima, 2023.*

En la tabla N° 6 observa que alfa es 0.204, indicando que es menor que 0.005, en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula y acepta la hipótesis alternativa, por lo tanto, existe relación significativa entre conocimiento de anemia según dimensión medidas preventivas y medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI Manuel Barreto Lima, 2023.

#### 4.3 Discusión de resultados

Se mencionará a continuación los resultados obtenidos, se harán comparaciones con los antecedentes planteadas en esta tesis.

Según las características sociodemográficos la edad de la madre de 31-35 años con un 52%, de 18-24 21%, de 36 a + un 13%, seguido de 26-30 con un 11%. De acuerdo a la edad del niño de 6 M-1año con un 57%, de 2 años 1 mes- 3 años un 31%, seguido de 1 año 1 mes- 2 año un 12%. Con respecto al género; femenino un 60% y masculino 40%. En estado civil, casado un 46%,

soltero 27% y conviviente 27%. Por último, el nivel de instrucción tenemos; secundaria 41%, carrera técnica 33%, universitario 9%, sin instrucción 9%, seguido de primaria con un 8%.

De acuerdo con la dimensión conocimientos maternos para prevenir anemia del conocimiento de anemia con medidas preventivas, se encontró que hay conocimiento medio con medidas preventivas inadecuadas en un 55%. Asimismo, hay medio conocimiento con medidas preventivas adecuadas en un 28%. Estos resultados son similares al estudio realizado por Ruiz (2022), donde 69% presento un nivel de conocimiento alto, el 26% presento un nivel de conocimiento medio y el 5% presento un nivel de conocimientos bajo. Por otro lado, Salazar y Tello (2019) encontraron que un 56.5% tienen un nivel de conocimiento medio, el 27.2% un nivel de conocimiento bajo y en menor porcentaje con un 16.3% un nivel de conocimiento alto.

Conforme a la dimensión medidas preventivas para prevenir anemia del conocimiento de anemia con medidas preventivas, se encontró que hay conocimiento medio con medidas preventivas inadecuadas en un 46%. Asimismo, hay medio conocimiento con medidas preventivas adecuadas en un 26%. Se relaciona con la investigación de Ruiz (2022) se obtuvo que el 74% presento un nivel alto, el 21% presento un nivel medio y el 5% presento un nivel bajo de medidas preventivas sobre anemia infantil. Del mismo modo; Osorio y Lázaro

(2021), encontraron que el 74,1% presentaron medidas preventivas inadecuadas, mientras el 25.9% medidas adecuadas.

Finalmente se logró determinar que existe un nivel de conocimiento medio con medidas preventivas inadecuadas en un 54%. Asimismo, hay medio conocimiento con medidas preventivas adecuadas en un 37%. Estos resultados se relacionan con el estudio de Salazar y Tello (2019),

donde un 56.5% tienen un nivel de conocimiento medio, el 27.2% presenta un nivel de conocimiento bajo y en menor porcentaje con un 16.3% tienen un nivel de conocimiento alto. En cuanto a las practicas sobre la anemia ferropénica un 52.2% presenta prácticas inadecuadas y en menor porcentaje con un 47.8% presentan prácticas adecuadas sobre la prevención de la anemia.

## **CAPITULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1. Conclusiones**

De acuerdo con los datos sociodemográficos, de acuerdo a la edad de las madres, el 52% tiene entre 31-35 años, un 21% de 18-24, y un 13% 36 a más. De acuerdo a la edad del niño un 57% tiene 6 meses-1año, un 31% de 2 años 1 mes a 3 años y un 12% de 1 año 1 mes a 2 año. Respecto al género; predomina el sexo femenino con un 60% y el masculino en un 40%. Por otro lado, referente al estado civil, el 46% son casados, el 27% soltero y un mismo porcentaje, conviviente. Por último, de acuerdo al grado de instrucción, 41% tiene secundaria completa, un 33% carrera técnica, un 9% universitario, un mismo porcentaje, sin instrucción y un 8% primaria completa.

De acuerdo a la dimensión conocimientos maternos para prevenir anemia del conocimiento de anemia con medidas preventivas, se encontró que hay conocimiento medio con medidas preventivas inadecuadas en un 55%. Asimismo, hay medio conocimiento con medidas preventivas adecuadas en un 28%.

La dimensión medidas preventivas para prevenir anemia del conocimiento de anemia con medidas preventivas, se encontró que hay conocimiento medio con medidas preventivas

inadecuadas en un 46%. Asimismo, hay medio conocimiento con medidas preventivas adecuadas en un 26%.

Según el conocimiento de anemia se relaciona con las medidas preventivas, se encontró que hay conocimiento medio con medidas preventivas inadecuadas en un 54%. Asimismo, hay medio conocimiento con medidas preventivas adecuadas en un 37%.

## 5.2. Recomendaciones.

Se sugiere organizar campañas educativas en el CMI Manuel Barreto, para difundir información sobre la anemia, sus causas, síntomas y consecuencias, utilizando materiales visuales y charlas interactivas para captar la atención de las madres.

Se recomienda diseñar folletos informativos y materiales educativos sencillos que las madres puedan llevar a casa y compartir con otros miembros de la familia. Estos materiales deben ser visualmente atractivos y fáciles de entender.

Se sugiere organizar grupos de madres donde puedan compartir sus experiencias y preocupaciones. Durante estas reuniones, se pueda abordar la anemia y proporcionar información útil de manera interactiva.

Se sugiere crear un sistema de premios o reconocimientos para las madres que participen activamente en programas educativos y muestren mejoras en su conocimiento sobre la anemia.

Proporcionar educación nutricional que resalte la importancia de una dieta equilibrada y rica en hierro, vitamina C y otros nutrientes esenciales para prevenir la anemia.

Enseñar a las madres a diversificar la dieta de sus hijos con una variedad de alimentos ricos en hierro, como carnes rojas, legumbres, frutas y verduras de hojas verdes.

Informar a las madres sobre la importancia de los suplementos de hierro y su uso adecuado.

Fomentar la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida y continúa promoviendo la lactancia junto con una dieta complementaria rica en hierro.

Fomentar la importancia de la participación activa de toda la familia en la prevención de la anemia, promoviendo hábitos saludables para todos.

## REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Anemia. [ Internet]. Ginebra,2023. [ Citado 12 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/anaemia>
2. Foco Económico. Anemia un problema de salud pública. [ Internet].2019. [Citado 12 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://dev.focoeconomico.org/2019/08/17/anemia-un-problema-de-salud-publica/>
3. Barrutia L, Ruiz C, Moncada J, Vargas J, Palomino G, Isuiza A. Prevención de la anemia infantil en la salud bucal en Latinoamérica. Ciencia Latina. [Internet].2021;5(1). [Citado 12 de mayo de 2023]. Disponible: [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v5i1.319](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v5i1.319)
4. Organización Mundial de la Salud. Informe de las Naciones Unidas. El hambre en América Latina y el Caribe. [ Internet]. Ginebra,2021. [ Citado 13 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/nuevo-informe-de-la-onu-el-hambre-en-america-latina-y-el-caribe-aumento>
5. Organización de la Naciones Unidas Para la Alimentación y la Agricultura. Panorama Regional de la Seguridad Alimentaria y Nutricional. [Internet]. Canadá, 2023. [Citado 13 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.fao.org/americas/publicaciones-audio-video/panorama-2022/es>
6. Oficina Regional de la Fao para América Latina y el Caribe.131 millones de personas en América Latina y el Caribe no acceden a una dieta saludable. [Internet]. California,2023. [Citado 13 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/19-1-2023-informe-onu-131-millones-personas-america-latina-caribe-no-pueden-acceder-dieta>

7. FAO, FIDA, WFP, UNIFE Y OPS, Organización Panamericana de la Salud. Panorama Regional de la Seguridad Alimentaria y Nutricional. [Internet]. Chile, 2020. 17-150 [Citado 14 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.fao.org/3/cb2242es/cb2242es.pdf>.
8. FAO, FIDA, WFP, UNIFE Y OPS, Organización Panamericana de la Salud. La Seguridad Alimentaria y la Nutrición en el Mundo. [Internet] Roma,2022. 12-40 [Citado 15 de Mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.fao.org/3/cc0640es/cc0640es.pdf>
9. Acosta D. 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. [tesis de titulación en nutrición humana]. Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador,2019. [Citado 16 de mayo de 2023]. Disponible en:  
<http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/16217>
10. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Situación actual de la anemia. [Internet] Lima,2020. [Consultado 18 de mayo 2023]. Disponible en:  
[https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-121-de-la-poblacion-menor-de-cinco-anos-de-edad-del-pais-sufrio-desnutricion-cronica-en-el-ano-2020-12838/#:~:text=Los%20departamentos%20que%20mostraron%20los%20niveles%20m%C3%A1s%20altos%20de%20anemia,Apur%C3%ADmac%20\(49%2C9%25\)](https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-121-de-la-poblacion-menor-de-cinco-anos-de-edad-del-pais-sufrio-desnutricion-cronica-en-el-ano-2020-12838/#:~:text=Los%20departamentos%20que%20mostraron%20los%20niveles%20m%C3%A1s%20altos%20de%20anemia,Apur%C3%ADmac%20(49%2C9%25))
11. Pankajkuma B, Maulik D, Nilesh T, Avirat B. Evaluación del conocimiento sobre la anemia y sus medidas preventivas entre las madres lactantes de la región de Gujarat del Norte, India. International Journal of Reproducción. [ Internet],2020;9(3). [Citado 30 de Mayo de 2023]. Disponible en:<https://www.ijrcog.org/index.php/ijrcog/article/view/7818>

12. Cervantes Conocimiento y practicas alimentarias en la utilización de verduras como fuente de hierro no hemínico madres de niños y niñas anémicos de la parroquia de San José Quichinche 2018. [Internet] Ecuador,2019. [ Citado 30 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/9091%20CG-SD.pdf?sequence=8&isAllowed=y>
13. Hassan A, Joho A. Prevalencia de anemia y conocimiento, práctica y actitud de los cuidadores hacia su prevención entre niños menores de cinco años en Zanzíbar, Tanzania: un estudio transversal. [Citado el 30 de mayo de 2023]. Revista Internacional de Ciencias de Enfermería de Africa.
14. Ruiz G. Nivel de conocimiento sobre anemia infantil y medidas preventivas en madres del puesto de salud Puente Piedra, La Libertad,2022. [Internet] Trujillo ,2022. [ Citado 18 de mayo de 2023]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/111115/RUIZ\\_](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/111115/RUIZ_)
15. Osorios R, Lázaro L. Conocimiento y practicas preventivas de anemia ferropénica en madres de niños de 12 a 36 meses atendidos en un centro de salud de la provincia de Oyón, 2021. [Internet] Lima,2021. [ Citado 29 de mayo de 2023]. Disponible en: [http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/181/T117\\_41362296\\_T%20T177\\_06542480\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/181/T117_41362296_T%20T177_06542480_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
16. Salazar K, Tello Y. Conocimiento y practicas sobre la anemia ferropénica en madres de niños menores de 3 años del puesto de salud Parques de Manchay, Lima-2019. [Internet] Lima,2019. [ Citado 29 de Mayo de 2023]. Disponible: [http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/4318/SALAZA R\\_TELLO\\_FCS\\_2019.pdf?sequence=4&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/4318/SALAZA R_TELLO_FCS_2019.pdf?sequence=4&isAllowed=y)

17. Julcamoro B. Estilos de vida según la teoría de Nola Pender en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal. [Tesis]. 2019. [Fecha de acceso: 01 junio de 2023]. Disponible en: <https://lanza.me/gYX>
18. Organización Mundial de la Salud. Anemia. [Internet] Ginebra,2021. [ Citado el 01 de junio de 2023]. Disponible en: view of Assessment of knowledge regarding anaemia and its preventive measures among lactating mothers of North Gujarat region, India [Internet]. Ijrcog.org. [citado el 30 de mayo de 2023].Disponible:<https://www.ijrcog.org/index.php/ijrcog/article/view/7818/53> 19
19. Organización Mundial de la Salud .Las nuevas orientaciones de la OMS Ayudan a detectar la carencia de hierro y a proteger el desarrollo cerebral.[Internet] Ginebra,2020.[ Citado el 01 de junio de 2023].Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/4-4-2020-nuevas-orientaciones-oms-ayudan-detectar-carencia-hierro-proteger-desarrollo>
20. Escobar A. Conocimiento y prácticas sobre prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años, que acuden al centro de salud san Fernando de Ate Vitarte,2021.[ Internet].Lima;2021.[Citado el 01 de Junio de 2023] Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5843/T061\\_77200430\\_T.pdf?sequence=1](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5843/T061_77200430_T.pdf?sequence=1)
21. American Kidney Fund. Anemia. [Internet],2023. [ Citado 02 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.kidneyfund.org/es/viviendo-con-enfermedad-renal/los-problemas-de-salud-causados-por-la-enfermedad-renal/sintomas-causas-y-tratamientos-de-la-anemia>

22. Biblioteca Nacional de Medicina. Anemia ferropénica. [Internet] 2023. [Citado 02 de junio de 2023]. Disponible en:  
<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000584.htm>
23. Espartero A, Villalba A, López Relación de la anemia megaloblásticas y la deficiencia de vitamina B12. [Internet], 2021. [Citado el 03 de junio de 2023]. Disponible en:  
<https://revistasanitariadeinvestigacion.com/relacion-de-la-anemia-megaloblastica-y-la-deficiencia-de-vitamina-b12/>
24. Cueva R, Diaz L, Conde S. Anemia de las enfermedades crónicas: fisiopatologías, diagnóstico y tratamiento. Rev. Elsevier. [Internet] 2021,156(5) 235-242. [Citado 04 de junio de 2023]. Disponible en:  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0025775320306539>
25. Stanford Medicine Children's Health. Anemia Aplásica en niños. [Internet] 2023. [Citado 05 de junio de 2023]. Disponible en:  
<https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=anemiaaplsica-90-P05421>
26. Cabrera W, Tejada S. Anemia Aplásica: un reto en nuestro medio. Rev. Scielo. [ Internet]. Bolivia, 2019; 60(2). [ Citado 06 de junio de 2023]. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1652-67762019000200007&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1652-67762019000200007&script=sci_arttext)
27. Reyes M, Montes G, Mero V. Diagnóstico y síntomas de una anemia hemolítica. Rev. Recimundo [Internet].2021 ;5(1) 322-329. [Citado 06 de junio de 2023].  
Disponible en: <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/1016>
28. Diaz M, Márquez Y, Martínez J, Briceño I, Benavides E, Bernal J. Anemia falciforme: una revisión sobre el genotipo de la enfermedad, haplotipos, diagnósticos y estudios asociados.

- Rev. Scielo. [Internet]. Chile 2021; 149(9). [ Citado 07 de junio de 2023]. Disponible en:[https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872021000901322&script=sci\\_arttext&tlng=en](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872021000901322&script=sci_arttext&tlng=en)
29. Biblioteca Nacional de Medicina. Anemia causada por bajo nivel de hierro. [Internet] .2023. [ Citado 09 de junio de 2023]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007134.htm#:~:text=Una%20alimentaci%C3%B3n%20sin%20la%20cantidad,se%20necesita%20incluso%20m%C3%A1s%20hierro>
30. Barrutia L, Ruiz C. Prevención de la anemia y desnutrición infantil en la salud bucal en latinoamerica.[Internet] .Febrero 2021.[ Citado 09 de Junio de 2023].Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/319/416>
31. Gálvez D. Anemia en niños consecuencias y acciones de erradicación. [Internet] .2019[ Citado 15 de junio de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.minedu.gob.pe/handle/20.500.12799/6631>
32. Barahona M, Guerra T, Castro J. Deficiencia de hierro en niños con o sin anemia: Diagnóstico diferencial y factores de riesgo. Polo del conocimiento. [Internet]. 2021; 6(7): 150 – 172. [ Citado 17 de junio de 2023]. Disponible en: 10.23857/pc. v6i7.2840
33. Alvarado C, Ávila R, Vería E, Zenteno J, Adamkiewicz T. Avances en el diagnóstico y tratamiento de deficiencia de hierro y anemia ferropénica. Rec Scielo. [ Internet] Lima, 2022; 83(1). [ Citado 17 de junio de 2023]. Disponible en:
34. [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832022000100065](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832022000100065)
35. López D, Arteaga E, Felipe C, Hilamo G. Consideraciones generales para estudiar el síndrome anémico. [Internet] Colombia,2021; 21(1). [ Citado 20 de junio de

2023]. Disponible en:

<https://www.redalyc.org/journal/2738/273865670015/273865670015.pdf>

36. Veramendi N, Soto J. Intervención de enfermería: un abordaje educativo en prevención de la anemia. [ Internet] 2019; 34(1) 59-77. [ Citado 19 de junio de 2023]. Disponible en: [file:///C:/Users/Eunice/Downloads/Dialnet- IntervencionDeLaEnfermeria-6931377.pdf](file:///C:/Users/Eunice/Downloads/Dialnet-IntervencionDeLaEnfermeria-6931377.pdf)
37. Organización Mundial de la Salud. Lactancia Materna. [Internet], 2023. [ Citado 20 de junio de 2023]. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1)
38. Ministerio de Salud. Plan Nacional para la Reducción y control de la anemia materno infantil y la desnutrición crónica infantil en el Perú: 2017-2021. [ Internet] Perú, 2021; (1). [ Citado 24 de junio de 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189.pdf>
39. Instituto Nacional De Salud. Intervención para aumentar la adherencia a la suplementación de hierro en menores de 5 años. [ Internet] Perú, 2021; 2-19. [ Citado 24 de junio de 2023]. Disponible en: [https://repositorio.ins.gob.pe/bitstream/handle/20.500.14196/1450/RR\\_10\\_Informe\\_RS\\_Adherencia.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ins.gob.pe/bitstream/handle/20.500.14196/1450/RR_10_Informe_RS_Adherencia.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
40. Instituto Nacional de salud. Prevención de la anemia. [ Internet],2020. [ Citado 25 de junio de 2023]. Disponible en: <https://anemia.ins.gob.pe/suplementacion-con-sulfato-ferroso-en-gotas-para-ninos-menores-de-6-meses-de-edad>
41. Organización Mundial de la salud. Importancia del lavado de manos. [ Internet]2020. [ Citado 26 de junio de 2023]. Disponible en:

<https://www.paho.org/es/emergencias-salud/reglas-oro-oms-para-preparacion-higienica-alimentos>

42. Sánchez F. Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: consensos y disensos. [ Internet] 2019;13(1) [ Citado 26 de junio de 2023].

Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/ridu/v13n1/a08v13n1.pdf>

43. Cuchca M, Solís B. Enfoque cualitativo y cuantitativo de la evaluación formativa. [ Internet] Ecuador ,2021; 6(3). [ Citado 26 de junio de 2023].

Disponible:<https://www.redalyc.org/journal/6731/673171199001/673171199001.pdf>

44. Osada J, Carrillo J. Estudio descriptivos correlacionales”:¿termino correcto?.[ Internet] chile ,2021; 149(9). [ Citado 26 de junio de 2023]. Disponible

en:[https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872021000901383)

[98872021000901383](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872021000901383)

45. Álvarez A. Clasificación de las investigaciones. [Internet] 2020; [ Citado 26 de junio de 2023]. Disponible en:

[https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/10818/Nota%](https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/10818/Nota%20Acad%C3%A9mica%20%20%2818.04.2021%29%20%20Clasificaci%C3%B3n%20de%20Investigaciones.pdf?sequence=4#:~:text=%E2%9D%96%20Investigaci%C3%B3n%20aplicada%3A%20Cuando%20la,permita%20soluciones%20de%20problemas%20pr%C3%A1cticos.)

[20Acad%C3%A9mica%20%20%2818.04.2021%29%20%20Clasificaci%C3%B3n%20de%20Investigaciones.pdf?sequence=4#:~:tex](https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/10818/Nota%20Acad%C3%A9mica%20%20%2818.04.2021%29%20%20Clasificaci%C3%B3n%20de%20Investigaciones.pdf?sequence=4#:~:text=%E2%9D%96%20Investigaci%C3%B3n%20aplicada%3A%20Cuando%20la,permita%20soluciones%20de%20problemas%20pr%C3%A1cticos.)

[t=%E2%9D%96%20Investigaci%C3%B3n%20aplicada%3A%20Cuando%20](https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/10818/Nota%20Acad%C3%A9mica%20%20%2818.04.2021%29%20%20Clasificaci%C3%B3n%20de%20Investigaciones.pdf?sequence=4#:~:text=%E2%9D%96%20Investigaci%C3%B3n%20aplicada%3A%20Cuando%20la,permita%20soluciones%20de%20problemas%20pr%C3%A1cticos.)

[la,permita%20soluciones%20de%20problemas%20pr%C3%A1cticos.](https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/10818/Nota%20Acad%C3%A9mica%20%20%2818.04.2021%29%20%20Clasificaci%C3%B3n%20de%20Investigaciones.pdf?sequence=4#:~:text=%E2%9D%96%20Investigaci%C3%B3n%20aplicada%3A%20Cuando%20la,permita%20soluciones%20de%20problemas%20pr%C3%A1cticos.)

46. Katz M, Seid G, Abiuso F. La técnica de encuesta: característica y aplicaciones. [ Internet]2019; [ Citado 26 de junio de 2023]. Disponible en:

[http://metodologiadelainvestigacion.sociales.uba.ar/wp-](http://metodologiadelainvestigacion.sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/117/2019/03/Cuaderno-N-7-La-t%C3%A9cnica-de-encuesta.pdf)

[content/uploads/sites/117/2019/03/Cuaderno-N-7-La-t%C3%A9cnica-de- encuesta.pdf](http://metodologiadelainvestigacion.sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/117/2019/03/Cuaderno-N-7-La-t%C3%A9cnica-de-encuesta.pdf)

47. García R. Conocimiento sobre prevención de anemia y prácticas que realizan las madres de niños menores de 3 años- hospital II de Huaraz, 2022. [ Internet] Lima,2022; [ Citado 26 de junio de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/6672>

## Anexos

### Anexo 1. Matriz de consistencia

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLE	DISEÑO METODOLOGICO
<p><b>Problema general</b> ¿Cómo el conocimiento de anemia se relaciona con las medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI Manuel Barreto Lima, 2023?</p> <p><b>Problema específico</b> ¿Cómo el conocimiento de anemia según dimensión conocimientos maternos para prevenir la anemia se relaciona con las medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a</p>	<p><b>Objetivos General</b> Determinar cómo el conocimiento de anemia se relaciona con las medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI Manuel Barreto Lima ,2023.</p> <p><b>Problemas Específicos</b> Identificar como el conocimiento de anemia según la dimensión conocimientos maternos para</p>	<p><b>Hipótesis General</b> Ha: Existe relación significativa entre conocimiento de anemia y medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI Manuel Barreto Lima, 2023.</p> <p>Ho: No existe relación significativa entre conocimiento de anemia y medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI Manuel Barreto Lima, 2023.</p>	<p><b>Variable 1</b> Conocimiento de anemia</p> <p><b>Dimensiones</b> Conocimientos maternos para prevenir anemia. Medidas Preventivas.</p> <p><b>Variable 2</b> Medidas Preventivas.</p> <p><b>Dimensiones</b> Lactancia materna exclusiva. Alimentación del niño para ´revenir la anemia. Suplementación preventiva con hierro.</p>	<p><b>Enfoque de la investigación:</b> Cuantitativo</p> <p><b>Método y diseño de investigación:</b> <b>Método:</b> hipotético-deductivo. <b>Diseño:</b> Correlacional no experimental-transversal</p> <p><b>Población</b> 100 madres de niños de 6 meses a 3 años del CMI Manuel Barreto</p> <p><b>Muestra</b> 100 madres de niños de 6 meses a 3 años del CMI Manuel Barreto</p>

<p>3 años atendidos en CMI Manuel Barreto Lima ,2023?</p> <p>¿Cómo el conocimiento de anemia según dimensión medidas preventivas se relaciona con las medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI Manuel Barreto Lima, 2023?</p>	<p>prevenir anemia se relaciona con las medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI Manuel Barreto Lima,2023.</p> <p>Identificar como el conocimiento de anemia según la dimensión medidas preventivas se relaciona con las medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI Manuel Barreto Lima, 2023.</p>	<p><b>Hipótesis Específica</b></p> <p>Ha: Existe relación significativa entre conocimiento de anemia según dimensión conocimientos maternos para prevenir la anemia y medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI Manuel Barreto Lima, 2023.</p> <p>Ha: Existe relación significativa entre conocimiento de anemia según dimensión medidas preventivas y medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI Manuel Barreto Lima,2023.</p>	<p>Medidas de higiene en la alimentación.</p>	
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------	--

## Instrumento 1

### Cuestionario

#### Conocimiento sobre medidas preventivas de anemia.

#### INTRODUCCIÓN

Apreciada madre de familia, mi nombre es Eunice Marianela Viera Cunya, estudiante de enfermería de la Universidad Norbert Wiener, en esta ocasión necesito de su cooperación en la presente investigación titulado “Conocimiento de anemia y medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI Manuel Barreto. Que tiene como propósito la mejora de la problemática. Por favor se le requiere que responda de manera honesta, es de carácter anónimo.

#### II. DATOS GENERALES

**Complete los espacios de manera clara, asimismo maque con (x) el cuestionario.**

- ❖ Edad  años
- ❖ Edad del niño  años y  meses
  
- ❖ Sexo del niño(a): femenino  masculino
- ❖ Estado civil: soltero(a)  conviviente  casado(a)  divorciado  viudo(a)
  
- ❖ Nivel de instrucción: sin instrucción primaria  secundaria  superior técnico  superior  universitario

#### Dimensión generalidades

#### Conocimientos maternos para prevenir anemia

##### 1. ¿para usted que es la anemia?

- a) Disminución de la glucosa
- b) Aumento del colesterol
- c) **Disminución de la hemoglobina**
- d) Aumento de la hemoglobina

##### 2. ¿un niño con anemia según Ud. tendrá una hemoglobina de?

- a) **Menor de 11gr/dl**

- b) Mayor de 11 mg/dl
  - c) Menor de 12 mg/dl
  - d) Mayor de 15mg/dl
- 3. ¿para Ud. Cuáles son los síntomas de un niño con anemia?**
- a) Palidez, tos, fiebre, dolor
  - b) Cansancio, palidez, falta de apetito y sueño**
  - c) Fatiga, mareos, irritabilidad, tos
  - d) Cansancio, palidez, sueño, mucho apetito
- 4. ¿para Ud. ¿Cuál es la causa de la anemia?**
- a) Consumir alimentos contaminados
  - b) Consumir alimentos con pocas vitaminas
  - c) Consumir embutidos o frituras
  - d) Consumir pocos alimentos ricos en hierro**
- 5. ¿A que edad se debe realizar la prueba de hemoglobina?**
- a) A los 6 meses**
  - b) A los 8 meses
  - c) A los 7 meses
  - d) A los 4 meses
- 6. ¿Qué prueba conoce Ud. para diagnosticar anemia?**
- a) Hemoglobina y hematocrito**
  - b) Radiografía de pulmones
  - c) Prueba de esputo
  - d) Prueba de glucosa
- 7. El tratamiento de anemia incluye medicamentos, ¿uno de ellos es?**
- a) Paracetamol
  - b) Vitamina
  - c) Sulfato ferroso**
  - d) Calcio
- 8. Para Ud., ¿una consecuencia que puede ocasionar la anemia es?**
- a) Aumento de peso
  - b) Bajo rendimiento en su etapa escolar**
  - c) Dolor de musculo
  - d) Palidez, decaimiento, inapetencia

**DIMENSION MEDIDAS PREVENTIVAS**

**9. ¿La lactancia materna exclusiva es y tiene los siguientes beneficios?**

- a) Leche materna hasta los 6 meses y disminuye la parasitosis
- b) Leche materna hasta los 6 meses y previene la anemia**
- c) Leche artificial hasta los 6 meses y previene la obesidad
- d) Leche artificial hasta los 6 meses y previene la diabetes

**10. ¿A que edad debe recibir alimentos sólidos?**

- a) 4 meses
- b) 6 meses**
- c) 5 meses
- d) 8 meses

**11. Para Ud. ¿qué es el hierro?**

- a) Es una vitamina
- b) Es una planta medicinal
- c) Es un mineral presente en los alimentos**
- d) Es un condimento

**12. ¿Para Ud, el hierro debe consumirse?**

- a) Dos veces al día
- b) Todos los días**
- c) Una vez a la semana
- d) De forma Inter diaria

**13. ¿Para Ud. Cual de estos alimentos son ricos en hierro?**

- a) Leche, queso, mantequilla, chocolate
- b) Bazo, sangrecita, hígado, huevo**
- c) Beterraga, huevo, carnes, papas, frejoles
- d) Pescado, frutas, cereales, yuca, camote

**14. ¿Qué vitaminas favorecen la absorción de hierro?**

- a) Vitamina K, E, D
- b) Vitamina D, K B
- c) Vitamina A, B12,C**
- d) Ninguna

**15. ¿En qué alimentos encontramos la vitamina A?**

- a) Zanahoria, camote, zapallo**
- b) Uvas, plátano, uvas
- c) Papas, camotes, pimentón
- d) Maní, higos

**16. ¿Qué alimentos encontramos la vitamina C?**

- a) Frugos de durazno, emoliente, anís
- b) Jugo de naranja, toronja, limonada**
- c) Agua con azúcar, zuco, kanu
- d) Leche, mermelada, mantequilla

**17. ¿En qué alimentos encontramos la vitamina B12?**

- a) **Hígado, carne de res, huevos, pescados, leche y derivados**
- b). Camote, trigo, quinua, queso, leche.
- c) Yucas, chifles, anemia, papas, alverjita.
- d) Pepino, fideos, zanahoria, Maizena, carne.

**18 ¿Qué alimentos y bebidas disminuyen la absorción de hierro?**

- a) Trigo, sémola, Maizena, café
- b) Café, té, hierbas, gaseosa**
- c) Limón, naranja, verdura, café
- d) Frutas secas, manzana, te, anís

**19. ¿Para Ud. ¿Qué son micronutrientes?**

- a) Vacunas
- b) Antibióticos
- c) Hierbas medicinales
- d) Suplementos**

**20. Para Ud. ¿Qué contiene los micronutrientes?**

- a) Hierro, zinc, vitamina A, vitamina C, ácido fólico**
- b) Calcio, hierro, zinc, vitamina A, proteína
- c) Ácido fólico, zinc, vitamina B
- d) Zinc, calcio proteína, carbohidratos, minerales

**21. ¿Por qué debe darle Ud. micronutrientes a su niño?**

- a) Para prevenir la tuberculosis
- b) Para prevenir la anemia**
- c) Para prevenir el asma
- d) Para prevenir la diabetes.

**22. ¿Para Ud., a qué edad su niño debe consumir sulfato ferroso en gotas?**

- a) A los 4 meses**
- b) A los 6 meses
- c) A los 5 meses
- d) A los dos meses

**23. ¿A qué edad su niño debe consumir el micronutriente con los alimentos?**

- a) Después de los 5 meses
- b) Después de los 6 meses**
- c) Después de un año
- d) Al cumplir un mes

## Instrumento 2

### Cuestionario

### Medidas preventivas de anemia

#### I. INTRODUCCIÓN

Apreciada madre de familia, mi nombre es Eunice Marianela Viera Cunya, estudiante de enfermería de la Universidad Norbert Wiener, en esta ocasión necesito de su cooperación en la presente investigación titulado “Conocimiento de anemia y medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en CMI Manuel Barreto. Que tiene como propósito la mejora de la problemática. Por favor se le requiere que responda de manera honesta, es de carácter anónimo.

#### II. DATOS GENERALES

Complete los espacios de manera clara, asimismo marque con (x) el cuestionario.

- ❖ Edad  años
- ❖ Edad del niño  años y  meses
  
- ❖ Sexo del niño (a): femenino  masculino
- ❖ Estado civil: soltero(a)  conviviente  casado(a)  separado  divorciado  viudo
- ❖ Nivel de Instrucción: sin instrucción  primaria  secundaria  superior técnico   
superior técnico

ÍTEM	Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Muy pocas veces	Nunca
<b>Dimensión lactancia materna exclusiva</b>					
<b>Si su niño tiene de 0 a 6 meses responda solo las preguntas 1, 2, 3 no es necesario responder las demás preguntas. Gracias por su participación</b>					
1. Mi niño solo recibe leche materna hasta los 6 meses a libre demanda					
<b>Dimensión alimentación del niño para prevenir la anemia</b>					
<b>Si su niño tiene de 4 a 5 meses responda solo las preguntas 2, 3, 17 no es necesario que responda las demás preguntas. Gracias por su participación</b>					
2. Cumplo con darle a mi niño gotas de sulfato ferroso según indicación médica para prevenir anemia					
3. Cuando le doy las gotas de sulfato ferroso a mi niño lo combino con leche o agua					
<b>Si su niño tiene entre 6 a 8 meses solo responda la pregunta 4 luego pase a las preguntas 9 hasta 23. Gracias por su participación</b>					
4. Brindo a mi hijo 1-2 cucharaditas de					

alimentos de origen animal (hígado, sangrecita, bazo) de consistencia aplastado. Aplastado					
-----------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--

<b>Si su niño tiene entre 9 y 11 meses responda la pregunta 5 y también las preguntas 9 a 23. Gracias por su participación</b>					
5.Brindo a mi hijo 2 cucharaditas de alimentos de origen animal (hígado, sangrecita, yema de huevo) de consistencia picado o desmenuzado					
<b>Si su niño tiene entre de 1 a 3 años responde las preguntas 6, 7,8 y luego pase a la 9 hasta la 23. Gracias por su participación</b>					
6.Le doy a mi hijo 1 vez a la semana hígado, sangrecita, bazo, pescado					
7.Le doy a mi niño leche, huevos, queso diariamente					
8.Le doy a mi niño 2 cucharaditas dealimentosde origen animal con sus alimentos de la olla familiar					
<b>Dimensión suplementación preventiva con hierro</b>					
<b>Si tu niño tiene entre 6 meses a 3 años responda solo las preguntas de la 9 hasta la 23. Gracias por su participación</b>					
9. Le doy a mi niño los micronutrientes todos los días un sobrecito, después de 6meses con sopita porque así le gusta					
10. Separo dos cucharadas de la comida sólida para mezclar el micronutriente					
11.Después de echarle los micronutrientes a la porción de alimento espero que se enfríe totalmente antes de dárselo a mi niño					
12. Después del almuerzo rico en hierro le doy a mi niño jugo de naranja y limonada					
13.Para que mi niño consuma los micronutrientes, le doy con gaseosa.					
14.Cocino los micronutrientes junto con la comida que consume toda la familia.					
15.Si mi niño le recetaron antibióticos sigo dándole los micronutrientes.					
16. Continúo dándole micronutrientes a mi niño tan pronto cuando termine su tratamiento con antibióticos.					

17. Guardo las gotas de sulfato ferroso y sobrecitos de micronutriente en un lugar donde no hay luz solar ni humedad.					
18. Me lavo las manos antes de preparar los alimentos y antes de darle de comer a mi niño.					
19. Algunas veces compro los alimentos que estén baratos, aunque no estén en buen estado.					
<b>Dimensión medidas de higiene en la alimentación</b>					
20. Conservo los alimentos en un recipiente al medio ambiente,					
21. Mi niño tiene sus utensilios solo para su uso personal.					
22. Le sirvo los alimentos a mi niño en los platos que todos usamos.					
23. Lavo los biberones y chupones con agua del caño después de cada uso.					

## CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIEI-VRI

**Institución:** Universidad Privada Norbert Wiener

**Investigador:** Viera Cunya Eunice Marianela

**Título:** Conocimiento de anemia y medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.

### Propósito del estudio

Lo invitamos a participar en este estudio llamado: “**Conocimiento de anemia y medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023**”. Este es un estudio realizado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener, **Viera Cunya Eunice Marianela**. El propósito de este estudio es determinar la relación entre conocimiento de anemia sobre medidas preventivas en madres de niños de 6 meses a 3 años atendidos en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto. Permitirá evaluar el conocimiento y medidas preventivas a los padres que asistan al centro.

### Procedimientos

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente:

- Se le informará en qué consiste la investigación y le explicare sobre el cuestionario.
- Antes de desarrollar el cuestionario, se dará el consentimiento informado.
- Se hará entrega del cuestionario, lo tendrá que completar de forma verídica.

La entrevista/encuesta puede demorar unos 15 minutos. Los resultados serán manejados de forma confidencial por la investigadora y su asesora, quienes se comprometen a respetar la privacidad de los participantes. En el informe final de la investigación, no se mencionará los nombres de los participantes.

### Riesgos

Su participación en el estudio no lo llevara a ningún tipo de riesgo

### Beneficios

Usted se beneficiará con los resultados obtenidos del cuestionario es una información cuantitativa y objetiva del estudio, esto permitirá tener una visión de la problemática y poder tomar acciones adecuadas para establecer mejoras en base al objetivo establecido en la investigación.

### Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

### Confidencialidad

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

### Derechos del participante

Si usted se siente incómodo durante la realización del cuestionario, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con **Eunice Marianela Viera Cunya**, tel. **992264710** o al comité que validó el presente estudio, Dra. **Yenny M. Bellido Fuentes**, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: [comite.etica@uwiener.edu.pe](mailto:comite.etica@uwiener.edu.pe)

### CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Nombres:

DNI:

Investigadora

Nombre: Eunice Viera Cunya

DNI: 47434552

## Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

**TESIS EUNICE -VIERA-CUNYA- FINALIZA  
DO\_.docx**

AUTOR

**Eunice Marianela Viera Cunya**

RECuento DE PALABRAS

**13173 Words**

RECuento DE CARACTERES

**72902 Characters**

RECuento DE PÁGINAS

**71 Pages**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**748.8KB**

FECHA DE ENTREGA

**Sep 14, 2023 7:51 PM GMT-5**

FECHA DEL INFORME

**Sep 14, 2023 7:53 PM GMT-5**

- **20% de similitud general**

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

- 16% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 14% Base de datos de trabajos entregados
- 6% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

- **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Fuentes excluidas manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)
- Bloques de texto excluidos manualmente

Resumen



Universidad  
Norbert Wiener

Lima, 03 de julio 2023

CARTA N° 0100-07-23/2023/DFCS/UPNW

Dr. Rafael Astocondor Avalos  
Director Materno Infantil Manuel  
Barreto

De mi mayor consideración:

Mediante la presente le expreso el saludo institucional y el mío propio y al mismo tiempo presentarle a la estudiante: Eunice Marianela Viera Cunya, bachiller de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de esta casa de estudios, quien solicita efectuar la recolección de datos para su proyecto de investigación titulado: **“CONOCIMIENTO DE ANEMIA Y MEDIDAS PREVENTIVAS EN MADRES DE NIÑOS DE 6 MESES A 3 AÑOS ATENDIDOS EN CMI MANUEL BARRETO LIMAS, 2023”** Agradecido por su gentil atención a lo solicitado le manifiesto mi especial estima y consideración personal.

Atentamente,

DRA. SUSAN HAYDEE GONZÁLES SALDAÑA  
Directora  
Escuela Académica Profesional de Enfermería  
Universidad Privada Norbert Wiener

RECIBIDO  
MICRORED DE SALUD  
"MANUEL BARRETO"  
04 Julio 2023  
HORA 9:30  
P.A.  
J

## Reporte de Similitud Turnitin

### ● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 14% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 16% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

#### FUENTES PRINCIPALES

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

1	<b>repositorio.unac.edu.pe</b> Internet	3%
2	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Internet	2%
3	<b>Universidad Cesar Vallejo on 2017-08-17</b> Submitted works	2%
4	<b>repositorio.unid.edu.pe</b> Internet	1%
5	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Internet	<1%
6	<b>uwiener on 2024-04-23</b> Submitted works	<1%
7	<b>uwiener on 2023-02-21</b> Submitted works	<1%
8	<b>Universidad Wiener on 2024-03-04</b> Submitted works	<1%