



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Trabajo Académico

Conocimientos y prácticas sobre prevención de anemia en madres de niños
menores de 3 años, que acuden a control de crecimiento y desarrollo de un
hospital de Huaraz-2023

Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de
Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones

Presentado por:

Autora: Valverde Cueva, Flor de María


Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4912-3023>

Asesor: Mg. Camarena Chamaya Luis Miguel

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0147-5011>

Lima – Perú

2024

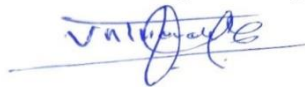
 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 <small>REVISIÓN: 01</small>	FECHA: 08/11/2022

Yo,... **VALVERDE CUEVA FLOR DE MARÍA** egresado de la Facultad deCiencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE PREVENCIÓN DE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS, QUE ACUDEN A CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE UN HOSPITAL DE HUARAZ-2023”**

Asesorado por la docente: Mg. Camarena Chamaya Luis Miguel Rengifo DNI ... 46992019 ORCID... <https://orcid.org/0000-0002-4147-5011> tiene un índice de similitud de (20) (veinte) % con código __oid:__ oid:14912:361132501 _____ 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
VALVERDE CUEVA FLOR DE MARÍA
 DNI:31642858



.....
 Firma de autor 2
 Nombres y apellidos del Egresado
 DNI:

Firma
 Mg. Camarena Chamaya Luis Miguel
 DNI:46992019

Lima, 14 de junio de 2024

“Conocimientos y prácticas sobre prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años, que acuden a control de crecimiento y desarrollo de un hospital de Huaraz-2023”

DEDICATORIA

A mi esposo e hija por apoyarme y motivarme
incondicionalmente en los proyectos de mi vida.

AGRADECIMIENTO:

Agradezco a Dios por Iluminar y guiar
siempre mi camino.

ÍNDICE

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO:	iv
ÍNDICE	v
RESUMEN	vii
ABSTRACT.....	viii
1. 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	4
1.3.1. Objetivo general.....	4
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. Delimitaciones de la Investigación	5
1.5.1. Temporal.....	5
1.5.2. Espacial.....	5
1.5.3. Población o unidad de análisis.....	6
2. MARCO TEORICO	7
2.1. Antecedentes	7
2.2. Bases Teóricas	9
2.3. Formulación de hipótesis	16
2.3.1 Hipótesis general.....	16
2.3.2 Hipótesis específicas.....	16
3. METODOLOGÍA	18
3.1. Método de la investigación	18
3.2. Enfoque de la investigación	18
3.3. Tipo de investigación.....	18
3.4. Diseño de la investigación	18
3.5. Población, muestra y muestreo	19

3.6. Variables y operacionalización	20
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	22
3.7.1. Técnica.....	22
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	22
3.7.3. Validación.....	23
3.7.4. Confiabilidad	23
3.8. Plan de procesamientos y análisis de datos.....	24
3.9. Aspectos éticos.....	24
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	26
4.1. Cronograma de actividades.....	26
4.2. Presupuesto	27
5. REFERENCIAS.....	28
6. ANEXOS.....	35
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	36
Anexo 2: Instrumentos.....	38
Anexo 3: Formato de consentimiento informado	47

RESUMEN

La anemia se define como disminución en la cantidad de hemoglobina en sangre, lo que resulta en una capacidad reducida para transportar oxígeno a los tejidos del cuerpo. En el caso de niños pequeños, puede afectar negativamente su crecimiento, desarrollo cerebral y resistencia a infecciones. **Objetivo:** Determinar cuál es la relación que existe entre conocimientos y prácticas sobre prevención de anemia en madres de niños menores de tres años. **Método y materiales:** la investigación es de enfoque cuantitativo, aplicada, transversal-no experimental, descriptivo y correlacional. La muestra será ochenta madres de niños menores de tres años que acuden a control de crecimiento y desarrollo, para medir las dos variables se utilizarán la entrevista para la recolección de datos y los instrumentos serán los cuestionarios que nos permitirán medir el conocimiento y prácticas de las madres, ambos instrumentos fueron validados en el año 2020, los datos recopilados se ingresarán a una matriz de datos desarrollada y estructurada en el programa SPSS de versión vs 27, las que serán presentadas en tablas y gráficos para la estadística descriptiva, también favorecerán contrastar las hipótesis para determinar relaciones. Estadística inferencial si existe relación entre las variables, por ende, se aplicará bien la prueba no paramétrica de Rho de Spearman o la prueba paramétrica de correlación de Pearson.

Palabras clave: Conocimientos, Prácticas, Prevención, anemia, madres, control de crecimiento y desarrollo

ABSTRACT

Anemia is defined as a decrease in the amount of hemoglobin in the blood, resulting in a reduced ability to transport oxygen to the body's tissues. In the case of young children, it can negatively affect their growth, brain development, and resistance to infections. Objective: Determine the relationship that exists between knowledge and practices on anemia prevention in mothers of children under three years of age. Method and materials: the research has a quantitative, applied, transversal-non-experimental, descriptive and correlational approach. The sample will be eighty mothers of children under three years of age who attend growth and development monitoring. To measure the two variables, interviews will be used to collect data and the instruments will be questionnaires that will allow us to measure the knowledge and practices of the mothers, both instruments were validated in 2020, the data collected will be entered into a data matrix developed and structured in the SPSS program version vs 27, which will be presented in tables and graphs for descriptive statistics, they will also favor contrasting the hypotheses to determine relationships. Inferential statistics if there is a relationship between the variables, therefore, the non-parametric Spearman Rho test or the parametric Pearson correlation test will be applied.

Keywords: Knowledge, Practices, Prevention, anemia, mothers, growth and development control.

1. EL PROBLEMA

1.1.Planteamiento del problema

La carencia de hierro en niños menores de 2 años puede tener consecuencias duraderas en el desarrollo cerebral, afectando el aprendizaje y rendimiento escolar en etapas posteriores. La deficiencia de hierro en madres durante el último trimestre del embarazo también puede impactar el desarrollo cognitivo del niño. Siguiendo las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre la evaluación del hierro mediante niveles de ferritina, el personal de salud puede identificar rápidamente la deficiencia y prevenir consecuencias más graves (1).

Además la anemia por falta de hierro en niños, especialmente común en inmigrantes en España (afectando al 10% de este grupo), es más prevalente en niños de 6 a 24 meses y mujeres en edad fértil. Estudios indican una mayor incidencia en niños inmigrantes menores de 6 años, excepto en el caso de centroamericanos. Contrariamente, no se encontraron diferencias significativas en la prevalencia de anemia ferropénica según el país de origen de las madres, según Saunders y su equipo (2).

Según la OMS ha señalado que unos 818 millones de niños menores de cinco años y mujeres sufren de anemia, especialmente en países en desarrollo. Cada año, alrededor de un millón de estos niños fallecen, y el 0,42% de los menores de cinco años padecen anemia. Este grupo preescolar experimenta efectos negativos en la cognición, el crecimiento, el desarrollo motor, el rendimiento académico, la inmunidad y la susceptibilidad a infecciones debido a la anemia (3).

Asimismo, en un estudio llevado a cabo en China, se observó que el 0,2645% de los 2601 participantes presentaba anemia. Además, Ganha señaló que el 0,2733% de los niños con anemia experimentaron complicaciones en su desarrollo motor. La incidencia total de anemia

fue del 78,4%, con un 0,851% en menores de dos años y un 0,748% en niños de dos a cinco años (4).

Por otro lado, las regiones en desarrollo, como África y el sureste asiático, contribuyen con más del 0,89% de los casos mundiales de anemia, afectando especialmente a niños menores de cinco años. En Etiopía, este grupo demográfico presenta prevalencias más altas (5).

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), se estima que, en el 2021, alrededor del 46% de los niños menores de 3 años en América Latina y el Caribe padecen anemia. Esta cifra representa una preocupante proporción de la población infantil que enfrenta riesgos para su salud y desarrollo debido a la falta de hierro en su organismo (6).

Además, en el primer semestre de 2022, la anemia afecta al 40,9% de los niños menores de tres años en Perú, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Las áreas rurales muestran una prevalencia más alta (49,4%) que las urbanas (37,9%). La Selva y la Sierra tienen tasas más elevadas (50,1% y 47,5%, respectivamente) en comparación con la Costa (34,3%) (7).

En relación al año 2023, la anemia afecta al 43.1 % de las niñas y niños de 6 a 35 meses de edad del país, la prevalencia de la anemia fue mayor en las regiones de la sierra 51.7 % y la selva 45.9 %, que contrastan con la costa, donde la prevalencia afecta al 38.1 %, así lo informo el Instituto Nacional de Estadística e Informática (8).

Por lo tanto, la función crucial del enfermero o enfermera en el contexto mencionado radica en llevar a cabo acciones educativas, especialmente dirigidas a informar a las madres sobre la anemia. Estas intervenciones buscan concienciar sobre las repercusiones de la anemia y las medidas preventivas necesarias para evitar su desarrollo (9).

Según el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS) en el departamento de Ancash, la anemia por deficiencia de hierro en niños y niñas de 6 a 35 meses fue del 40,7% al 2022 (10).

Por lo tanto, en vista de esta situación problemática, y Ancash con la provincia de Huaraz se hallan inmersas en ella. Por este motivo, el objetivo de la presente investigación es determinar la relación entre conocimientos y practicas sobre prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años que acuden a control de crecimiento y desarrollo de un hospital de Huaraz. Se busca mejorar así la calidad de vida, el crecimiento y el desarrollo de los niños menores de tres años que son atendidos en el programa de control CRED de un hospital de Huaraz durante el año 2023.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre conocimientos y prácticas sobre prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años, que acuden a control de crecimiento y desarrollo de un Hospital de Huaraz ,2023?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre conocimientos en su dimensión generalidades sobre la anemia y prácticas sobre prevención de anemia, en madres de niños menores de 3 años, que acuden a control de crecimiento y desarrollo de un Hospital de Huaraz 2023?

¿Cuál es la relación entre conocimientos en su dimensión medidas preventivas y prácticas sobre prevención de anemia, en madres de niños menores de 3 años, que acuden a control de crecimiento y desarrollo de un Hospital de Huaraz,2023?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre conocimientos y prácticas sobre prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años que acuden a control de crecimiento y desarrollo de un Hospital de Huaraz, 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar la relación entre conocimientos en sus dimensiones generalidades sobre la anemia y practicas sobre prevención de anemia, en madres de niños menores de 3 años que acuden a control de crecimiento y desarrollo de un hospital de Huaraz,2023.

Identificar la relación entre conocimientos en su dimensión medidas preventivas y practicas sobre prevención de anemia, en madres de niños menores de 3 años, que acuden a control de crecimiento y desarrollo de un hospital de Huaraz, 2023.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

Este estudio respaldado por los enfoques teóricos de Patricia Benner y Nola Pender, se posiciona como referencia para futuras investigaciones sobre el tema, proporcionando una base conceptual para abordar diversas dimensiones relacionadas con la promoción de la salud. Además, se justifica mediante los resultados obtenidos en este proyecto de investigación que aborda la anemia infantil, que serán fuente de conocimiento y permitirá tener una valoración real de lo que sucede en la realidad estudiada, asimismo permitirá establecer estrategias de cuidado encaminadas a instruir a las madres de estos niños y mejorar la comunicación entre enfermeros y madres y de esta manera reducir la incidencia de anemia.

1.4.2. Metodológica

Para que los hallazgos y conclusiones del presente estudio sean muy significativos y pertinentes se seguirá un enfoque metodológico cuantitativo no experimental-transversal y descriptivo-correlacional para obtener resultados que contribuyan a contrarrestar esta problemática de salud. Estos contribuirán a capacitar a los profesionales de enfermería del control CRED, fomentando acciones para reducir la incidencia de anemia en este grupo. Además, el trabajo servirá como referencia para investigaciones futuras sobre el tema. Se emplearán dos cuestionarios validados y confiables, según la evaluación de Gonzales R. en 2020, para medir las variables de conocimiento y práctica en la prevención de la anemia en niños menores de tres años, asegurando la fiabilidad de los datos recopilados

1.4.3. Práctica

Se justifica a nivel práctico debido a que este estudio aportará información necesaria para que futuros investigadores en el tema en cuestión puedan enriquecerse acerca de la prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años, ya que como se pudo observar muchas madres tienen desconocimiento de cómo enfrentar la respectiva realidad. Además, los resultados obtenidos al final de la tesis van a servir como antecedente para aquellos investigadores interesados en abordar a profundidad sobre el tema.

1.5. Delimitaciones de la Investigación

1.5.1. Temporal

Se efectuará en el mes de diciembre del 2023 a junio del 2024.

1.5.2. Espacial

La investigación se limitará geográficamente, ya que se llevará a cabo en un hospital ubicado en Huaraz, dentro de la provincia del mismo nombre, en el departamento de Ancash, Perú.

1.5.3. Población o unidad de análisis

Participaran 80 madres de niños menores de 3 años que acudan a control de crecimiento y desarrollo.

2. MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes

Internacionales

Mora (11), 2021 en Ecuador, llevó a cabo una investigación con el propósito de “analizar la conexión entre el nivel de conocimiento de las madres y sus comportamientos socio-sanitarios en relación con la anemia infantil”. Este estudio de investigación básica adoptó un diseño no experimental transversal y correlacional con enfoque cuantitativo. La muestra incluyó 130 madres de niños de 2 a 6 años, seleccionadas mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia. A través de encuestas, se recopilaron datos haciendo uso del cuestionario como respectivo instrumento. Los resultados revelaron una asociación baja entre el conocimiento de las madres y sus prácticas socio-sanitarias relacionadas con medidas preventivas de la anemia infantil. Concluyendo que, aunque las madres tenían conocimientos adecuados, estos no se reflejaban completamente en comportamientos apropiados, evidenciando una discrepancia entre el conocimiento teórico y su aplicación efectiva.

Pankajkumar et al. (12), 2020 en la India, llevaron a cabo un estudio con el objetivo de “evaluar el conocimiento de madres lactantes sobre la anemia y las prácticas preventivas, tanto antes como después de una intervención educativa”. La investigación se basó en un enfoque cuantitativo, con una muestra de 100 madres. Se emplearon dos instrumentos: un cuestionario para evaluar el conocimiento y otro para medir las prácticas relacionadas con la anemia. Los resultados indicaron que, previo a la intervención educativa, los niveles de conocimiento eran del 41%, 0.26 y 5%, respectivamente, y experimentaron un aumento a 73%, 0.56 y 0.42 después de la intervención. En cuanto a las prácticas preventivas, los porcentajes aumentaron de 0.31 y 22% a 0.8 y 65%. Como conclusión, se resaltó la importancia de continuar implementando

actividades educativas para mejorar el conocimiento sobre la anemia y, por ende, promover prácticas efectivas en la prevención de esta condición.

Suhiemat et al. (13), 2020 en Jordania, durante el llevó a cabo una investigación con el propósito de “evaluar la relación que existía entre el nivel de educación de las madres y las prácticas nutricionales que tenían para determinar los factores de riesgo de la anemia ferropénica”. Es un estudio descriptivo cuantitativo y de corte transversal con una muestra de 100 madres con niños anémicos, se utilizó entrevistas para evaluar el conocimiento materno sobre la prevención de la anemia. Los resultados evidenciaron que el 34% de las madres tenían alto conocimiento, el 54% conocimiento medio y el 12% bajo conocimiento. Se compararon estos resultados con una prevalencia de anemia ferropénica del 8%. Se concluyó que existía una relación entre el nivel educativo de las madres y la anemia en los niños.

Nacional

Escobar (14), 2021 en Lima, llevó a cabo una investigación en con el propósito de “determinar la relación entre conocimientos y prácticas sobre prevención de anemia en madres de niños menores de tres años, que asisten al Centro de Salud San Fernando de Ate Vitarte, 2021”. Fue un estudio cuantitativo de diseño correlacional-transversal con una muestra de 129 participantes, se evaluó el conocimiento sobre la anemia y su prevención mediante encuestas y dos instrumentos. Los hallazgos mostraron que un 80.6% alcanzó un nivel medio, mientras que el 19.4% tuvo un nivel bajo. Se concluyó que existe una relación entre los conocimientos y las prácticas de prevención de la anemia, destacando la conexión entre el conocimiento general sobre la anemia y las acciones preventivas.

Ingaruca (15), 2021 en Chosica, llevaron a cabo una investigación con el propósito de “establecer la relación entre conocimientos y prácticas sobre la prevención de anemia

ferropénica en madres de niños de 6 a 36 meses en una comunidad Lurigancho - Chosica, 2021”. Se realizó un estudio cuantitativo de diseño no experimental y corte transversal, utilizando encuestas para examinar a 40 madres. Los resultados mostraron que el 92,6%) madres presentan conocimiento y presentan prácticas adecuadas y 2 (7,4%) conocen y tienen prácticas inadecuadas. Concluyéndose que no existe una relación directa entre conocimientos y prácticas sobre prevención de anemia ferropénica en las madres.

Gonzales (16), 2020 en Lima, llevó a cabo una investigación con el objetivo de “determinar la relación entre conocimientos y prácticas sobre prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 36 meses que acuden a un Centro de Salud”. Se utilizó una metodología cuantitativa con un enfoque correlacional y diseño transversal, la muestra se constituyó por 48 madres seleccionadas mediante muestreo probabilístico. Se aplicaron entrevistas y dos cuestionarios para la recolección de datos. Los resultados evidenciaron que el 54.2% de las participantes tenían conocimientos, mientras que el 45.8% no, mientras que, en términos de prácticas, el 64.6% mostró conductas inadecuadas, y el 35.4% adoptó prácticas adecuadas. En conclusión, no se encontró una relación estadísticamente significativa entre conocimientos y prácticas en la prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 36 meses que asisten a un centro de salud.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Conocimiento

El conocimiento puede ser entendido como el conjunto de información, experiencias y comprensiones acumuladas que un individuo o una sociedad poseen sobre el mundo que los rodea. Se manifiesta a través de la adquisición y asimilación interpretación de datos, la de eventos y fenómenos, así como la aplicación de conceptos y habilidades en diversas situaciones. El conocimiento no solo implica la posesión de hechos y datos, sino también la capacidad de analizar, sintetizar y utilizar esa información de manera significativa. Es un

proceso dinámico y continuo que se nutre de la observación, la reflexión y la interacción con el entorno, proporcionando la base para la toma de decisiones, la resolución de problemas y el desarrollo personal y colectivo (17).

En el contexto de la salud, el conocimiento está vinculado estrechamente con la conciencia, motivación y competencia de las personas para comprender, valorar y aplicar información relacionada con la salud. Estos elementos son fundamentales para mantener o mejorar los comportamientos y la calidad de vida, ya que capacitan a las personas para realizar juicios adecuados y tomar decisiones sobre la prevención de enfermedades, la atención médica y la promoción de la salud en su vida diaria (18).

2.2.1.1. Nivel de conocimiento

El nivel de conocimiento puede ser conceptualizado como la medida cuantitativa y cualitativa de la comprensión y asimilación de información por parte de un individuo o una comunidad en un dominio específico. Este constructo abarca la adquisición y retención de datos, la comprensión de conceptos, la capacidad de aplicar el conocimiento en contextos diversos y la habilidad para analizar y sintetizar información. En el ámbito científico, la evaluación del nivel de conocimiento se realiza a menudo mediante pruebas objetivas, observaciones empíricas y análisis de desempeño cognitivo. La medida precisa de este fenómeno implica considerar factores como la profundidad de la comprensión, la habilidad para resolver problemas y la capacidad de transferir conocimientos a situaciones novedosas, proporcionando así una visión integral del dominio cognitivo de un individuo o una comunidad en relación con un tema específico (19).

2.2.1.2. Teorías del conocimiento

Las teorías del conocimiento, en el ámbito científico y filosófico, se ocupan de indagar sobre la naturaleza, los límites y los fundamentos del conocimiento humano. Estas teorías

abordan cuestiones fundamentales, como la relación entre el sujeto cognoscente y el objeto conocido, los procesos cognitivos implicados en la adquisición de información y la validez de las afirmaciones epistémicas (20).

Desde la perspectiva empirista, se postula que el conocimiento se deriva principalmente de la experiencia sensorial, mientras que el racionalismo enfatiza la importancia de la razón y la deducción. Las teorías contemporáneas, como la epistemología evolutiva, exploran cómo la evolución ha influido en la formación de nuestras capacidades cognitivas. Además, las teorías contextualistas consideran el papel del contexto sociocultural en la construcción del conocimiento. Estas perspectivas ofrecen marcos conceptuales que contribuyen a una comprensión más profunda de la complejidad inherente al proceso de conocer (21).

2.2.1.3. Evolución histórica sobre conocimiento y prevención de anemia

La evolución de las teorías del conocimiento sobre la anemia refleja el progreso de la humanidad desde explicaciones míticas hasta enfoques científicos sofisticados. La prevención efectiva de la anemia implica la combinación de conocimientos científicos con enfoques holísticos para abordar integralmente este problema de salud global y mejorar la calidad de vida de las poblaciones afectadas (22).

2.2.1.4. Principales autores y precursores de los conceptos modernos de conocimiento y prevención de anemia

A lo largo de la historia, varios líderes en la investigación médica han influido significativamente en la comprensión y prevención de la anemia. George Whipple, premio Nobel en 1934, identificó la relación entre la dieta y la producción de glóbulos rojos, destacando la importancia de nutrientes como hierro y vitaminas B. Paul Karrer, en la década de 1930, hizo descubrimientos cruciales sobre la estructura de la hemoglobina, revelando la función esencial de nutrientes en la síntesis de hemoglobina y la prevención de la anemia (23).

Helen Brooke Taussig, en la década de 1940, centró su trabajo en la anemia infantil, resaltando la importancia de una dieta equilibrada durante el desarrollo para prevenir deficiencias nutricionales y la anemia. Minot, Murphy y Whipple contribuyeron al desarrollo de tratamientos para la anemia perniciosa, estableciendo hitos con la terapia de suplementación de hierro y dieta (24).

En tiempos más recientes, Jerome W. Conn ha desempeñado un papel fundamental al ampliar la comprensión de la anemia en el contexto de enfermedades crónicas, proporcionando una visión integral de las causas y contribuyendo a estrategias de prevención más específicas dirigidas a las condiciones subyacentes (25).

2.2.1.5. Prevención de anemia en salud

La prevención de la anemia en salud requiere un enfoque integral que abarque la nutrición, la detección temprana, la concientización pública y la equidad en el acceso a la atención médica. La implementación efectiva de estos elementos puede marcar la diferencia en la reducción de la prevalencia de la anemia y en la mejora de la salud general de las poblaciones afectadas. La prevención, en última instancia, no solo implica abordar las causas directas de la anemia, sino también crear entornos que favorezcan prácticas saludables y garanticen que todos tengan acceso a los recursos necesarios para mantener una salud óptima (26).

2.2.1.6. Modelos de prevención de anemia en salud

La prevención de la anemia en salud se basa en la implementación de modelos específicos que aborden las causas subyacentes y los factores de riesgo asociados con esta condición. Desde enfoques nutricionales hasta atención prenatal y postnatal, programas de tamizaje, equidad en el acceso a la atención médica y educación comunitaria, estos modelos trabajan de manera sinérgica para prevenir la anemia y mejorar la salud general de las poblaciones afectadas. La prevención efectiva no solo implica la aplicación de intervenciones

específicas, sino también la creación de entornos propicios para la adopción de comportamientos saludables y el acceso universal a recursos que promuevan el bienestar (27).

2.2.1.7. Instrumentos para medir y evaluar la prevención de anemia

La medición y evaluación de las medidas para la prevención de la anemia son aspectos fundamentales para garantizar la eficacia de las intervenciones. La combinación de herramientas epidemiológicas, pruebas de laboratorio, indicadores de salud pública y evaluaciones cualitativas proporciona una visión completa y multifacética del impacto de las estrategias preventivas. La implementación de sistemas de monitoreo y evaluación garantiza la adaptabilidad de las intervenciones a medida que evolucionan las necesidades y desafíos en la prevención de la anemia (28).

2.2.1.8. Dimensiones de la variable conocimientos sobre prevención de anemia

Dimensión 1: Generalidades sobre Anemia

La anemia, caracterizada por la disminución de glóbulos rojos o hemoglobina en la sangre, es una preocupación para madres de niños menores de 3 años. Las causas incluyen deficiencias nutricionales, pérdida de sangre y condiciones médicas crónicas. Los síntomas abarcan fatiga, palidez y dificultad para respirar. Para prevenir la anemia en esta población, es crucial promover una dieta equilibrada rica en hierro, suplementos nutricionales, control prenatal, lactancia materna exclusiva, educación nutricional y concientización sobre la salud menstrual. El acceso a servicios de salud y programas de seguimiento infantil son fundamentales para garantizar una prevención efectiva y un desarrollo saludable desde el embarazo hasta los primeros años de vida (29).

Dimensión 2: Medidas preventivas de anemia

La prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años requiere un enfoque integral que aborde tanto la nutrición materna como la salud infantil, asegurando un inicio saludable y un desarrollo adecuado desde la gestación hasta los primeros años de vida.

Prevenir anemia en niños menores de 3 años es crucial para su desarrollo. Medidas clave incluyen una dieta equilibrada con alimentos ricos en hierro, lactancia materna exclusiva durante 6 meses, suplementos de hierro si es necesario, chequeos médicos regulares, educación nutricional, evitar leche de vaca antes del primer año, mantener higiene para prevenir parasitosis, enseñar hábitos de lavado de manos, promover juego al aire libre y cuidar la salud mental para evitar impactos en la absorción de nutrientes. Consultar con un profesional de la salud es esencial (30).

2.2.2. Prácticas de prevención de anemia

La conducta materna engloba las actitudes y prácticas vinculadas al cuidado de los niños, desempeñando un papel crucial en su bienestar nutricional. La instrucción proporcionada a las madres resulta fundamental para tomar decisiones informadas respecto a la alimentación de los niños. Niveles deficientes de conocimiento maternal están vinculados a menores habilidades cognitivas, físicas e inmunológicas, así como a un desarrollo psicomotor e intelectual menguado. En este contexto, una alimentación saludable se presenta como una medida preventiva esencial (31).

2.2.2.1. Dimensiones de la variable prácticas de prevención de anemia

Dimensión 1. Alimentación del niño para prevención de anemia

La atención a la alimentación infantil se centra en incluir alimentos ricos en hierro y combinarlos estratégicamente para prevenir la anemia y promover un desarrollo saludable. Las

estrategias nutricionales para evitar la deficiencia de hierro, implementadas por las madres, se dividen en tres etapas: a corto plazo durante la lactancia, a mediano plazo mejorando la calidad de los alimentos y a largo plazo mediante actividades educativas (32).

Dimensión 2. Suplementación preventiva con hierro

La provisión de suplementos de hierro a niños se presenta como una táctica fundamental para prevenir y tratar la deficiencia de este mineral, una condición que puede afectar el desarrollo físico y cognitivo. Esta estrategia desempeña un papel crucial en la salvaguarda de la salud y el bienestar general de los niños, siendo implementada por las madres como medida para contrarrestar la escasez de hierro (33).

Dimensión 3. Medidas de higiene en la alimentación

Las medidas fundamentales para garantizar la seguridad y bienestar de los consumidores, en particular de los niños, en el ámbito alimentario se centran en prácticas de higiene. Estas acciones tienen como objetivo prevenir la contaminación de los alimentos y reducir el riesgo de enfermedades transmitidas por la ingesta de alimentos. Algunas de las principales medidas incluyen el correcto lavado de manos durante la preparación de alimentos, la higienización de utensilios y superficies, y el almacenamiento seguro de los alimentos (34).

2.2.3. Teorías relacionadas

“Teoría Fenomenológica” de Patricia Benner

Según la perspectiva fenomenológica de Patricia Benner, el conocimiento desempeña un papel clave para adquirir habilidades que permitan comprender a las personas y satisfacer sus necesidades. En este contexto, es vital que las madres posean un conocimiento adecuado para comprender las necesidades de sus hijos menores de 3 años y prevenir la anemia. La teoría destaca la importancia crucial del personal de enfermería en este entorno, ya que las madres

necesitan apoyo y orientación, servicios que las enfermeras pueden brindar en el Control de crecimiento y desarrollo del niño (CRED). Es esencial considerar las circunstancias específicas de cada familia para satisfacer sus expectativas y prevenir la anemia (35).

“Modelo de Promoción de la Salud” propuesto por Nola Pender

Este marco teórico se centra en llevar a cabo actividades destinadas a intervenir, educar y asesorar sobre la presencia de factores de riesgo, incorporando pautas médicas y de bienestar. Según este enfoque teórico, los conocimientos, prácticas, comportamientos y actitudes adoptados por los individuos son moldeados por el potencial y el bienestar humano. El objetivo principal es comprender las razones que motivan las decisiones que las personas toman en relación con su autocuidado, salud y actitud hacia la enfermedad (36).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años, que acuden a control de crecimiento y desarrollo de un hospital de Huaraz, 2023

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años, que acuden a control de crecimiento y desarrollo de un hospital de Huaraz, 2023

2.3.2 Hipótesis específicas

a. Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión generalidades sobre anemia y prácticas sobre prevención de anemia, en madres de niños menores de 3 años. Que acuden a control de crecimiento y desarrollo de un hospital de Huaraz, 2023.

b. Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión medidas preventivas y practicas sobre prevención de anemia, en madres de menores de 3 años, que acuden a control de crecimiento y desarrollo de un hospital de Huaraz 2023.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Se llevará a cabo mediante la aplicación del enfoque hipotético-deductivo. Este enfoque implica la creación de hipótesis que deben ser examinadas y contrastadas para derivar y deducir conocimiento asociado con un fenómeno particular. De este modo, el objetivo es ampliar dicho conocimiento desde un ámbito específico hacia uno más amplio (37).

3.2. Enfoque de la investigación

Enfoque cuantitativo por que se caracteriza por la recopilación y el análisis de datos numéricos con el objetivo de describir, explicar y predecir fenómenos observables. Este enfoque se fundamenta en la aplicación de métodos estadísticos y matemáticos para examinar patrones, relaciones y regularidades en los datos recabados (38).

3.3. Tipo de investigación

Los conocimientos derivados de este estudio se basan en las teorías y conceptos previamente investigados, lo que facilita la interpretación y comprensión del contexto de los fenómenos analizados con el fin de ofrecer soluciones prácticas. Dentro de este marco, la investigación se clasifica como aplicada (39).

3.4. Diseño de la investigación

La estrategia de investigación empleada en este estudio sigue un enfoque no experimental u observacional, centrándose exclusivamente en la recopilación de datos sin intervenciones externas. Posteriormente, se lleva a cabo una descripción detallada de las variables relevantes con el propósito de someterlas a un análisis de correlación. El objetivo de este análisis es determinar la magnitud, fuerza y dirección de la relación entre las dos variables de estudio en un momento y lugar específicos. Por lo tanto, se subraya la naturaleza transversal de este estudio (40)

3.5. Población, muestra y muestreo

La población: todas las madres de niños menores de 3 años que acuden al control de crecimiento y desarrollo de un hospital de Huaraz.

Muestra por conveniencia: estará compuesta por de 80 madres de niños menores de 3 años que asistan a control de crecimiento y desarrollo en un hospital ubicado en Huaraz. Así mismo se tendrá en cuenta que las madres cumplan con los criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión:

- Madres cuyos hijos tienen menos de 3 años y que participan en los controles de crecimiento y desarrollo en un hospital de Huaraz
- Madres de niños menores de 3 años que asisten a las consultas de control de crecimiento y desarrollo en un hospital de Huaraz.
- Madres de niños menores de 3 años que asisten frecuentemente
- Madres que evidencien disposición y voluntad para participar en la investigación.

Criterios de Exclusión:

- Madres con hijos menores de 3 años que, después de recibir información y ser invitadas, opten por no otorgar su consentimiento.
- Madres que rechazan participar en la investigación.
- Madres de niños menores de 3 años que no asisten frecuentemente

Muestra: es una muestra censal

Muestreo: El muestreo será no probabilístico

3.6. Variables y operacionalización

Variable 1: Conocimiento de las madres sobre anemia y prevención de anemia

Variable 2: Practicas de prevención de anemia

A continuación, se muestra la tabla de definición operativa de las variables:

Tabla 1: Matriz operacional de la variable

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
<p>V1</p> <p>Conocimiento de las madres sobre anemia y prevención de anemia.</p>	<p>Conjunto de hechos o informaciones que adquiere una persona gracias a la experiencia (18)</p>	<p>Se trata de un conjunto de conocimientos adquiridos por las madres de niños menores de tres años que participan en controles de crecimiento y desarrollo. Estos conocimientos se centran en la anemia por deficiencia de hierro, abarcando aspectos generales sobre la enfermedad y las medidas preventivas asociadas. La evaluación de este conjunto de información se llevará a cabo mediante el uso de un cuestionario específico sobre el conocimiento de la anemia.</p>	<p>Generalidades sobre anemia</p> <p>Medidas Preventivas</p>	<p>Definición de la anemia Signos y síntomas de la anemia Diagnóstico de la anemia Causas de la anemia Tratamiento de la anemia</p> <p>Consecuencias de la anemia Lactancia materna Alimentación complementaria El hierro en la dieta, facilitadores e inhibidores de su absorción. Suplementación con Multimicronutrientes</p>	<p>Ordinal</p>	<p>Puntaje ≥ 12 se define que la madre conoce</p> <p>Menos o igual 11 madre no conoce</p>
<p>V2</p> <p>Prácticas de prevención de anemia</p>	<p>Son un conjunto de competencias y habilidades desarrolladas a través de la experiencia materna. Se trata de un conjunto de destrezas y habilidades que la madre adquiere a lo largo de su experiencia. (31)</p>	<p>Conjunto de medidas llevadas a cabo por las madres de niños menores de tres años que participan en el seguimiento de crecimiento y desarrollo en un hospital de Huaraz, con el objetivo de prevenir la anemia. Estas acciones incluyen prácticas como la alimentación adecuada para evitar la anemia, la administración preventiva de suplementos de hierro y la implementación de medidas de higiene en la alimentación. La evaluación de estas prácticas se realizará mediante el uso de un cuestionario específico sobre las acciones preventivas contra la anemia.</p>	<p>Alimentación del niño para prevención de anemia</p> <p>Suplementación preventiva con hierro.</p> <p>Medidas de higiene en la alimentación</p>	<p>Lactancia materna</p> <p>Alimentos ricos en hierro de origen animal</p> <p>Alimentos ricos en hierro de origen vegetal</p> <p>Sulfato ferroso Micronutrientes</p> <p>Lavado de manos en: La preparación En la conservación</p>	<p>Ordinal</p>	<p>Puntaje: ≥ 2: Practica adecuada</p> <p>Menor o igual a 1 Practica inadecuada</p>

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Se utilizará una encuesta, ya que se pretende obtener información específica sobre las variables de investigación mediante el empleo de un cuestionario estructurado.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Descripción del Instrumento 1: cuestionario para valorar nivel de conocimientos sobre la anemia

Este instrumento fue elaborado por Gonzales R. (16) y se compone de tres partes distintas. En la primera sección, se incluye la introducción, donde se describen los objetivos, la confidencialidad y los agradecimientos. La segunda sección se enfoca en la recopilación de información general del participante. La tercera sección se dedica a las preguntas, que en total suman 17. Se establece que una puntuación igual o superior a 12 indica que la madre posee conocimientos, mientras que una puntuación inferior a 11 indica la falta de conocimiento en relación con las medidas preventivas sobre la anemia.

Descripción del Instrumento 2: Cuestionario para valorar practicas sobre la anemia

Este instrumento, desarrollado por Gonzales R. (16), se organiza en tres secciones diferenciadas. En la primera sección, se aborda la introducción, detallando los objetivos, la confidencialidad y expresando agradecimientos. La segunda sección se enfoca en la recopilación de información general del participante. Finalmente, la tercera sección consta de preguntas, totalizando 5 y siendo de opción múltiple dicotómicas. Se establece que un puntaje igual o superior a 2 indica que la madre sigue prácticas adecuadas, mientras que un puntaje inferior a 1 señala la presencia de prácticas inadecuadas.

3.7.3. Validación

Validación del instrumento 1

Este instrumento fue validado en términos de contenido a través de un juicio de expertos que involucró a siete especialistas. Este grupo estuvo conformado por cuatro metodólogos con experiencia en investigación y tres expertos en el área de estudio, que incluyeron enfermeros (tanto en funciones asistenciales como docentes) y un nutricionista.

Los resultados de esta evaluación se analizaron utilizando una tabla de concordancia y una prueba binomial, generando valores de (0.02) para la variable de conocimientos.

Validación del instrumento 2

Este instrumento fue validado en términos de contenido a través de un juicio de expertos que involucró a siete especialistas. Este grupo estuvo conformado por cuatro metodólogos con experiencia en investigación y tres expertos en el área de estudio, que incluyeron enfermeros (tanto en funciones asistenciales como docentes) y un nutricionista.

Los resultados de esta evaluación se analizaron utilizando una tabla de concordancia y una prueba binomial, generando valores de (0.03) para la variable de prácticas. Estos resultados se consideran aceptables si son inferiores a 0.05. (40).

3.7.4. Confiabilidad

Confiabilidad del instrumento 1

Esta herramienta fue sometida a una prueba piloto en el trabajo de Gonzales R. (16), los resultados fueron sometidos a la prueba estadística Kuder Richarshon20 puesto

que las respuestas son dicotómicas, obteniendo como resultado (0.82) de confiabilidad muy alta.

Confiabilidad del instrumento 2

Esta herramienta fue sometida a una prueba piloto en el trabajo de Gonzales R. (16), los resultados fueron sometidos a la prueba estadística Kuder Richarshon20 puesto que las respuestas son dicotómicas, obteniendo como resultado (0.03) de confiabilidad aceptables.

3.8. Plan de procesamientos y análisis de datos

Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos con la dirección del hospital, luego de la autorización se coordinará con el departamento de enfermería, para establecer el cronograma de recolección de datos

En el curso de esta investigación, se emplearán predominantemente enfoques estadísticos descriptivos. Se utilizarán herramientas estadísticas, como la distribución y visualización de frecuencias, además de calcular variables mediante el software SPSS v. 27, en la cual se evaluará si los datos muestran una distribución paramétrica o no paramétrica, tomando luego así la decisión de trabajar con la estadística de Rho de Spearman o la correlación de Pearson.

Estas herramientas permitirán la presentación de los resultados a través de tablas y gráficos, simplificando de este modo su descripción.

3.9. Aspectos éticos

Autonomía: Este aspecto se relaciona con el nivel de reflexión que una persona debe tener al decidir su participación en la investigación. Este se establecerá a través de una explicación detallada proporcionada a las madres de niños menores de 3 años que

sean invitadas a participar. En caso de decidir participar, el siguiente paso será obtener su firma en el consentimiento informado.

No maleficencia: Se garantiza que las madres de niños menores de 3 años que participen en la investigación no sufrirán ningún perjuicio para su salud.

Justicia: Se implementarán medidas para prevenir cualquier forma de agresión, falta de respeto o discriminación hacia las madres de niños menores de 3 años que participen en la investigación.

Beneficencia: La relevancia de este estudio radica en la mejora significativa tanto de los conocimientos como de las prácticas relacionadas con la prevención de la anemia. Esto conlleva a un aumento sustancial en la calidad de la salud de los niños menores de 3 años (41).

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

N°	Ejecución de acciones en el calendario 2023	Ago.	Set	Oct	Nov	Entregable
1.	Identificación del problema					Proyecto aprobado
2.	Revisión de literatura científica					Manuscrito para revisión
3.	Formulación, planteamiento de objetivos de la investigación.					Informe de revisión
4.	Presentar propuesta de estudio al Comité de Ética.					Acta de aprobación
5.	Procesamiento del recojo de datos.					Reporte mensual
6.	Diseñar mecanismos del análisis inferencial.					Reporte estadístico
7.	Redactar el manuscrito de investigación.					Informe final
8.	Presentar la investigación					Aprobación final

4.2. Presupuesto

Componente	Precio unitario	Cantidad	Precio total
Laptop	2500.00	1	2500.00
Impresora	700.00	1	700.00
USB	35.00	1	35.00
Mouse	100.00	1	100.00
Internet	30.00	4	120.00
Tinta impresora	100.00	1	100.00
Útiles de escritorio	100.00	1	100.00
Reproducción ofimática	100.00	1	100.00
Consultorías			
Consultora metodológica	2500.00	1	2500.00
Consultora estadística	2100.00	1	2100.00
TOTAL			8,355.00

5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Anemia. [Online]; 2022 [citad 2022 enero 1. Avalarle Fromm: https://www.who.int/es/health-topics/anaemia#tab=tab_1
2. Navarro Martínez Leve Pediatra Aten Primaria vol22 no.85Madrid ene/mar.2020
3. Anemia [revista en Internet] 2020; 2020: 1-6. [Citado 23 noviembre de 2022]. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7428954/pdf/ANEMIA2020-7580104.pdf>
4. Juan Z, Jie L, Wenhan Y. Association of Iron-Deficiency Anemia and Non-Iron-Deficiency Anemia with Neurobehavioral Development in Children Aged 6-24 Months. Nutriens. [Internet].2021; 13(20): 1-11. Disponible en:
<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/mdl-34684422?src=similardocs>
5. Heinrichs H, Endris B, Dejene T, Dinant G, Spigt M. Anaemia and its determinants among young children aged 6–23 months in Ethiopia (2005– 2016). Maternal and Child Nutrition Maternal & Child Nutrition [revista en Internet] 2021 [acceso 10 de Febrero de 2023]; 17(2): 1-13. Available from: Disponible en:
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/mcn.13082>
6. Barrutia L, Ruiz C, Moncada J, Vargas J, Palomino G, Isuiza A, Prevención de la anemia y desnutrición infantil en la salud bucal en Latinoamérica. [revista en Internet] 2021 [acceso 25 de Abril de 2024]; 5(1): 1-13. Revista Científica Multidisciplinar: Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/319>
7. Inei.gob.pe, Principales indicadores de los programas presupuestales primer semestre 2022.prevalencia de anemia. Disponible en:

https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2022/ppr/Presentacion_PPR_I_Semestre_2022.pdf

8. Inei.gob.pe, Principales indicadores de los programas presupuestales primer semestre 2023. Encuesta demográfica y de salud familiar. Disponible en:

<https://proyectos.inei.gob.pe/endes/ppr/Indic...pdf>

9. Ortiz M, Deza I, Vela T, Rojas V, Herrera G, Velásquez S, et al. Tiempo de cuidado familiar en la carga de trabajo doméstico y sus efectos en la salud del niño. Rev Cubana

Enfermer. [Internet]. 2021; 37(3): 1-21. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000300015

10. Midis.gob.pe, Reporte regional de indicadores sociales del departamento de Ancash. 29-03-2024

Disponible en: <https://sdv.midis.pe.Upload.regional.Ancash>

11. Mora Vélez TL. Conducta sociosanitaria y conocimiento de las madres sobre prácticas preventivas de la anemia infantil, Montalvo-Ecuador 2021. Repositorio Institucional - UCV [Internet]. 2021. Disponible en:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/68175/Mora_VTL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

12. Pankajkumar 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 Reproduction. [Internet]. 2020 ; 9(3). Disponible en: <https://dx.doi.org/10.18203/2320-1770.ijrcog20200874>

13. Suhiemat A, Shudifat R, Obeidat H. Maternal Level of Education and Nutritional Practices Regarding Iron Deficiency Anemia Among Preschoolers in Jordan. [revista en

Internet] 2020 [acceso 10 de abril de 2024]; 55(1): 1-7 Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32933806/>

14. Escobar A. Conocimientos 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. (Tesis de pregrado). Perú, Lima: Universidad Privada Norbert Wiener. 2021.

Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe>.

15. Ingaruca J. Conocimientos y prácticas sobre la prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 36 meses en una comunidad de Lurigancho - Chosica, 2021 [tesis especialidad]. Chosica-Perú: Universidad Ricardo Palma; 2021. Disponible en:
<https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/4573>

16. Gonzales VRM. Relación entre conocimientos y prácticas sobre la prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 36 meses en un centro de salud. Lima, 2020. Lima, Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Perú: s.n., 2020. TESIS. Disponible en:

https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15500/Gonzales_vr.pdf?sequence=1&isAllowed=y

17. Bolisani E, Bratianu C. The elusive definition of knowledge. En: Knowledge Management and Organizational Learning. Cham: Springer International Publishing; 2020 p. 1–22.

18. He Z, Cheng Z, Shao T, Liu C, Shao P, Bishwajit G. Factors influencing health knowledge and behaviors among the elderly in rural China. International Journal of Environmental Research and Public Health [revista en Internet] 2016 [acceso 10 de julio de 2021]; 13(10): 1- Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27706061/>

19. Newell A. The knowledge levels. *Artif Intell* [Internet]. 1982 [citado el 10 de diciembre de 2023]; 18(1): 87-127. Disponible en:

<https://www.semanticscholar.org/paper/1b115815f55d48ff59dc1208d7d410edeeefddff>

20. Jalambadani Z, Borji A, Delkhosh M. The effect of education based on the theory of planned behavior on iron supplementation among pregnant women. *Korean J Fam Med* [Internet]. 2018 [citado el 8 de diciembre de 2023];39(6):370–4. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4082/kjfm.17.0141>

21. Equipo E. Teoría del conocimiento. Edic.05 agosto 2021.Argentina. Disponible en: <https://concepto.de/teoria.-del-conocimiento/.0>

22. Semba RD. The historical evolution of thought regarding multiple micronutrient nutrition. *J Nutr* [Internet]. 2012;142(1):143S-156S. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0022316622029224>

Vilaplana M. El metabolismo del hierro y la anemia ferropénica. *Rev. Elsevier*. [Internet]. 2001 Abril. Vol. 20. Núm. 4. páginas 123-127. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-el-metabolismo-del-hierroanemia-12004009>

23. Ortiz-Hidalgo C. George H. Whipple. Premio Nobel en Fisiología y Medicina en 1934. La enfermedad de Whipple, la anemia perniciosa y otras contribuciones a la medicina [George H. Whipple. Nobel Prize in Physiology or Medicine in 1934. Whipple's disease, pernicious anemia, and other contributions to medicine]. *Gac Med Mex*. 2002 Jul-Aug;138(4):371-6. Spanish. PMID: 12200882.

24. Engle MA. Growth and development of pediatric cardiology: A personal odyssey. *Transactions of the American Clinical and Climatological Association*. 2005; 116:1.

25. Poskitt EME. Early history of iron deficiency. *Br J Haematol* [Internet]. 2003;122(4):554–62. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1046/j.1365-2141.2003.04529.x>
26. Berky AJ, Robie E, Ortiz EJ, Meyer JN, Hsu-Kim H, Pan WK. Evaluation of Peruvian government interventions to reduce childhood anemia. *Ann Glob Health* [Internet]. 2020 [citado el 8 de diciembre]
27. Pourhaji F, Delshad MH, Khorasani N. Impact of family-centered study: a theory-based intervention to promote preventative behaviors for iron deficiency anemia in primary students: A randomized controlled trial protocol [Internet]. 2023. Disponible en: https://www.nclinmed.com/article_165794_e04423b2a431ef6923ec151eec679dd1.pdf
28. Parker M, Barrett K, Kahn M, Saul D, Bansil P, Tawiah C, et al. Potential new tool for anemia screening: An evaluation of the performance and usability of the TrueHb Hemometer. *PLoS One* [Internet]. 2020 [citado el 8 de diciembre de 2023];15(3): e0230333. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0230333>
29. Organización Mundial de la Salud. Temas de salud: Anemia. 2023. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/anaemia#tab=tab_1
- .
30. Castro J, Chirinos D. Prevalencia de anemia infantil y su asociación con factores socioeconómicos y productivos en una comunidad altoandina del Perú. *Rev Esp Nutr Comunitaria*, [Internet]. 2019; 25(3). Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-191445>
31. Ismail A, Fatima F. Maternal nutritional knowledge and its association with Iron deficiency anemia in children. *Nurture* [revista en Internet] 2019 [acceso 18 de julio de

2021]; 11(1): 11-21. Available fom:

<http://aeircedu.com/ojs14/index.php/IJEHSR/article/view/294>

32. Jiménez S, Martín I, Rodríguez A, Silvera D, Núñez E, Alfonso K. Práctica de alimentación en niños de 6 a 23 meses de edad. Rev. Cubana Pediatr. [Internet]. 2018; 90(1): 79-93. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312018000100009

33. Velásquez L, Ortiz C, Calizaya U, Zapana A, Chire G. Energética nutricional en tiempos de pos COVID-19 en el Perú. Enfoque UTE. [Internet]. 2021; 12(4): 1-28.

Disponible en: http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1390-65422021000400001

34. Fragnan J, Rodrigues A, Silveira C, Moreira M, Goncalves B. Percepções dos profissionais de saúde acerca dos fatores biopsicossocioculturais relacionados com o aleitamento materno. Saúde debate. [Internet]. 2021; 45(128): 141-151. Disponible en:

<https://www.scielo.br/j/sdeb/a/vBfBHM4sP9F6q4sYysRCnLg/>

35. Escobar B, Jara P. Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. Educación. [Internet] 2019; 28(54): 182-202. Disponible en:

<https://revistas.pucp.edu.pe/index.php/educacion/article/view/20787/20534>

36. Conocimiento y prácticas sobre prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 1 año. Centro de Salud Wichanza, 2020. (Tesis de pregrado). Perú, Trujillo: Universidad Cesar Vallejo. 2020. Disponible en:

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/55372>

37. Condori P. Universo, población y muestra. Curso Taller. 2020. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/529592990/Condori-Ojeda-Porfirio-2020-Universo-Poblacion-y-Muestra>
38. Nazar R. A quantitative approach to concept analysis [Internet]. Tdx.cat. [citado el 10 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/7516/trn.pdf>
39. Tamayo M. El Proceso de la Investigación Científica. Universidad CLEA [internet] 2017. [citado el 12.07.2022]. Disponible en: <https://clea.edu.mx/biblioteca/Tamayo%20Mario%20-%20El%20Proceso%20De%20La%20Investigacion%20Cientifica.pdf>
40. Arispe C, Yangali J, Guerrero M, Rivera O, Acuña L, Arellano C. La Investigación Científica: Una aproximación para los estudios de posgrado. Primera ed. Ecuador UID, editor. Guayaquil: Departamento de Investigación y Postgrados; 2020. [Citado el 26 de enero de 2023] Disponible en: <https://drive.google.com/file/d/1tx4-11bf3paW3dVOd-KfTE5QNEcbApCJ/view>
41. Resolución Ministerial N^o 233-2020- MINSa. Con sideraciones Éticas para la Investigación en Salud con Seres Humanos. [en línea]. 2020. [Citado 27 de enero de 2023] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/541139-233-2020-minsa>

6. ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Conocimientos y practicas sobre prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años, que acuden a control de crecimiento y desarrollo de un hospital de Huaraz - 2023

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general ¿Cuál es la relación entre conocimientos y prácticas sobre prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años que acuden a control de crecimiento y desarrollo de un hospital de Huaraz, 2023?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuál es la relación entre conocimientos en su dimensión generalidades sobre la anemia y prácticas sobre prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años que acuden a control de crecimiento y desarrollo de un hospital de Huaraz, 2023? ¿Cuál es la relación entre conocimientos en su dimensión medidas preventivas y prácticas sobre la anemia y práctica sobre prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años que acuden a control de</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre conocimientos y prácticas sobre prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años que acuden a control de crecimiento y desarrollo de un Hospital de Huaraz, 2023.</p> <p>Objetivos específicos -Identificar la relación entre conocimientos en sus dimensiones generalidades sobre la anemia y practicas sobre prevención de anemia, en madres de niños menores de 3 años que acuden a control de crecimiento y desarrollo de un hospital de Huaraz,2023 - Identificar la relación entre conocimientos en su dimensión medidas preventivas y practicas sobre prevención de anemia, en madres de niños menores de 3 años, que acuden a control de crecimiento y desarrollo de un hospital de Huaraz, 2023</p>	<p>Hipótesis general Hi: existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y práctica sobre prevención de anemia en madres de menores de 3 años que acuden a control de crecimiento y desarrollo de un hospital de Huaraz, 2023. Ho: no existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años que acuden a control de crecimiento y desarrollo de un Hospital de Huaraz, 2023.</p> <p>Hipótesis específica H1: existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión generalidades sobre anemia y prácticas sobre prevención de anemia en madres de menores de 3 años. H2: existe relación estadísticamente significativa</p>	<p>V1: conocimientos de las madres sobre anemia y prevención de anemia.</p> <p>Dimensiones Generalidades sobre anemia. Medidas preventivas.</p> <p>V2: Práctica de prevención de anemia.</p> <p>Dimensiones Alimentación del niño para la prevención de anemia. Suplementación preventiva con hierro. Medidas de higiene en la alimentación</p>	<p>Tipo de Investigación Aplicada</p> <p>Enfoque de investigación cuantitativo</p> <p>Método y diseño de la investigación Hipotético-deductivo</p> <p>No experimental, de corte transversal</p> <p>Población 120 madres de niños menores de 3 años que acuden a control de crecimiento y desarrollo.</p> <p>Muestra 80 madres que acuden a control de crecimiento y desarrollo.</p>

Crecimiento y Desarrollo de un Hospital de Huaraz, 2023?		entre el nivel de conocimiento en su dimensión medidas de prevención sobre anemia y prácticas sobre prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años.		
--	--	--	--	--

Anexo 2: Instrumentos

INSTRUMENTO 1: cuestionario de conocimientos

I. PRESENTACIÓN.

Buenos días, mi nombre es Y me encuentro realizando una investigación cuyo objetivo es determinar los conocimientos y prácticas sobre la prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años, por favor solicito ciertos datos que puedan ayudar a cumplir con dicho objetivo.

-Identificar la relación entre conocimientos en sus dimensiones generalidades sobre la anemia y practicas sobre prevención de anemia, en madres de niños menores de 3 años que acuden a control de crecimiento y desarrollo de un hospital de Huaraz,2023

II. INSTRUCCIONES

A continuación, se le presenta una serie de preguntas por lo que se le solicita marcar con un aspa (x) la respuesta que considera correcta y completar la información que se le solicita en los espacios en blanco.

III. DATOS GENERALES

1. Edad del niño:

6 a 11 meses () 1 a 2 años () Más de 2 años a 3 años ()

2. Edad de la madre:

18 a 35 años () 36 a 59 años ()

3. Procedencia:

Costa () Sierra () Selva ()

4. Ocupación:

Ama de casa () Comerciante () Profesional / Técnico ()

5. Estado civil:

Soltera () Conviviente () Casada () Separada ()

6. Grado de instrucción:

Primaria () Secundaria () Superior o técnico ()

7. Número de hijos: 1 () 2 () 3 a más ()

III. DATOS ESPECIFICOS

1. ¿Qué es la anemia?

a. Aumento de azúcar en la sangre.

b. Aumento del colesterol.

c. Disminución de la hemoglobina.

d. No sabe

2. ¿En cuál de los siguientes grupos produce mayor daño la anemia

ferropénica?

a. Niños menores de 3 años

b. Niños de 3 a 5 años

c. Niños mayores de 5 años

d. No sabe

3. El valor normal de la hemoglobina en un niño de 6 a 36 meses es:

- a. De 9 a 10 gr/dl
- b. De 10 a 11 gr/dl
- c. Mayor de 11 gr/dl
- d. No sabe

4. La anemia ferropénica es causada por:

- a. Consumir alimentos contaminados
- b. Vacunas incompletas
- c. Pobre aporte de hierro en los alimentos
- d. No sabe

5. Un niño con anemia ferropénica puede presentar lo siguiente:

- a. Aumento de apetito, fiebre, cansancio
- b. Disminución del apetito, palidez y mucho sueño
- c. Fiebre, palidez y dolor de cabeza.
- d. No sabe

6. Las principales consecuencias de la anemia ferropénica en el niño son:

- a. Disminución de peso y pérdida de la visión
- b. Retraso en el crecimiento y problemas de aprendizaje
- c. Pérdida de la audición y retraso en el crecimiento
- d. No sabe

7. La leche materna es importante en la prevención de la anemia ferropénica,

porque:

- a. Proporciona defensas
- b. Contiene proteínas
- c. Contiene hierro
- d. No sabe

8. ¿Hasta qué edad la leche materna ayuda a prevenir la anemia

ferropénica?

- a. Hasta los 6 meses
- b. Hasta los 12 meses
- c. Hasta los 24 meses
- d. No sabe

9. Una de las medidas para prevenir la anemia ferropénica en el niño a partir

de los 6 meses es:

- a. Reemplazar la leche materna por una fórmula láctea.
- b. Brindar alimentos ricos en calcio y dar leche de vaca.
- c. Dar alimentos ricos en hierro y continuar con lactancia materna.
- d. No sabe

10. ¿A qué edad es necesario introducir alimentos ricos en hierro?

- b. A partir de los 8 meses

c. A partir de los 10 meses

d. No sabe

11. Un niño mayor de 1 año ¿Cuántas veces como mínimo debe consumir alimentos ricos en hierro?

a. 2 veces a la semana

b. 3 veces a la semana

c. 1 vez al mes

d. No sabe

12. ¿Qué alimento favorece la absorción del hierro alimenticio?

a. Leche de vaca

b. Jugo de naranja

c. Manzanilla

d. No sabe

13. ¿Qué alimento impide la absorción del hierro alimenticio?

a. Jugo de naranja

b. Manzanilla

c. Granadilla

d. No sabe

14. De los siguientes alimentos de origen vegetal ¿Qué alimento contiene MAYOR cantidad de hierro?

- a. Brócoli
- b. Espinaca
- c. Betarraga
- d. No sabe

15. De los siguientes alimentos de origen animal ¿Qué alimento contiene MAYOR cantidad de hierro?

- a. Pollo
- b. Hígado
- c. Pescado
- d. No sabe

16. La preparación correcta de los multimicronutrientes consiste en:

- a. Lavar las manos, separar dos cucharadas de comida tibia y echar todo el sobre de chispitas.
- b. Lavar las manos, echar todo el sobre de chispitas en toda la ración de comida.
- c. Lavar las manos, echar la mitad del sobre de chispitas en toda la ración de comida.
- d. No sabe

17. El número total de cajas de multimicronutrientes que debe consumir el niño para prevenir la anemia ferropénica, es:

- a. 12 cajas en un año
- b. 15 cajas en un año
- c. 18 cajas en un año
- d. No sabe

Instrumento N°2 Cuestionario de prácticas

I.PRESENTACION

Buenos días, mi nombre es Y me encuentro realizando una investigación cuyo objetivo es determinar los conocimientos y prácticas sobre la prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años, por favor solicito ciertos datos que puedan ayudar a cumplir con dicho objetivo.

- Identificar la relación entre conocimientos en su dimensión medidas preventivas y practicas sobre prevención de anemia, en madres de niños menores de 3 años, que acuden a control de crecimiento y desarrollo de un hospital de Huaraz, 2023

II. INSTRUCCIONES

A continuación, se le presenta una serie de preguntas por lo que se le solicita marcar con un aspa (x) la respuesta que considera correcta y completar la información que se le solicita en los espacios en blanco.

1. ¿Con qué frecuencia usted le brinda estos alimentos a su niño?

Marque con un aspa (X)

Alimentos	Todos los Días	1 vez por semana	2 veces por	3 veces por	1 vez al Mes	Nunca

			semana	semana		
Pollo						
Pescado						
Carne de res						
Hígado						
Bazo						
Sangrecita						
Lentejas						
Espinaca						
Brocoli						

2. Diga usted que tipos de alimentos ha utilizado en esta última semana en la preparación para el almuerzo de su niño:

	En el almuerzo:	En el segundo:	En el postre :
Antes de ayer			
Ayer			

3. ¿Qué bebidas o líquidos le brinda Ud. a su niño después de un almuerzo?

.....

4. ¿A su niño le brinda multimicronutrientes (Chispitas)?

a. Si

b. No

Si su respuesta fue SI.

¿Cómo lo prepara?

.....

.....
.....

5. ¿Con que frecuencia le brinda las chispitas a su niño?

- a. 1 a 3 veces por semana
- b. 4 a 6 veces por semana
- c. Todos los días

Anexo 3: Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener Investigadores:

Título: Conocimientos y prácticas sobre prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años, que acuden a control de crecimiento y desarrollo de un Hospital de Huaraz-2023

El propósito de este consentimiento informado, es brindar información sobre la investigación para que pueda tomar una decisión sobre la participación. Lea atentamente, si tiene alguna pregunta, comuníquese con la investigadora.

Propósito del estudio: Determinar la relación entre conocimiento y practicas sobre prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años que acuden al control de crecimiento y desarrollo de un hospital de Huaraz, 2023.

Beneficios por participar: Áreas de investigación que refuerzan las tendencias actuales muy útil para los profesionales de enfermería para solucionar nuevos problemas estrategias para mejorar la salud infantil.

Inconvenientes y riesgos: No hay riesgos físicos ni psicológicos.

Costo por participar: El presente estudio no requiere de medios económicos.

Confidencialidad: La información recopilada es reservada esto garantiza la seguridad y anonimato de la participante.

Renuncia: Si Ud. desea retirarse en algún momento se puede renunciar.

Consultas posteriores: Si tienes alguna duda o añades otra pregunta en esta encuesta, el investigador estará listo para responderte.

Contacto con el Comité de Ética: Si tiene preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si cree que se han violado sus derechos, puede comunicarse con el presidente Comité de Ética.

Participación voluntaria: Su cooperación es personal y voluntaria, no obligatorio.

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: Flor de María Valverde Cueva

DNI : 31342858

Teléfono: 975801612

● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 12% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 19% Base de datos de trabajos entregados
- 5% 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	wiener on 2023-03-05 Submitted works	2%
2	Universidad Wiener on 2022-10-08 Submitted works	1%
3	Submitted on 1693193088149 Submitted works	1%
4	hdl.handle.net Internet	1%
5	wiener on 2023-11-18 Submitted works	1%
6	repositorio.uch.edu.pe Internet	<1%
7	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
8	wiener on 2023-02-21 Submitted works	<1%