



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

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

Trabajo Académico

Conocimiento de la anemia y las prácticas de las madres de niños menores de 3
años en puesto de salud, 2024

Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria

Presentado por:

Autora: Córdova Zarzosa, Juana Fausta


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-5884-8862>

Asesor: Mg. Molina Torres, José Gregorio

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3539-7517>

Lima – Perú

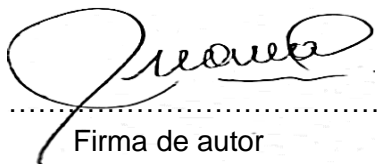
2024

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 27/09/2024

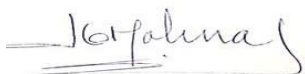
Yo, **Cordova Zarzosa Juana Fausta** egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación **“Conocimiento y Practica sobre la anemia para madres de niños menores de 3años en puesto de salud Lima, 2024.”** Asesorado por el docente: Dr. Molina Torres, José Gregorio DNI 003560692. Código ORCID tiene <https://orcid.org/0000-0002-3539-7517>.un índice de similitud de (12%)doce con código OID:14912:386025385 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
 Juana Fausta Cordova Zarzosa
 Nombres y apellidos del Egresado
 DNI: 08909367



.....
 Firma
 Dr. Jose Gregorio Molina Torres
 Nombres y apellidos del Asesor
 DNI: 003560692

Lima, 27 de Septiembre de 2024

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 27/09/2024

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. EN caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

Solo se ha excluido manualmente como se observa en la parte final , indice , subíndice, ,caratula que no compromete la originalidad del proyecto__

AGRADECIMIENTO

Agradecer a Dios por brindarme toda la fortaleza para desarrollar esta investigación con sabiduría y serenidad, dándome la certeza para la toma de decisiones importantes.

A mis docentes por transmitirme sus conocimientos y saber guiarme de manera incondicional en esta etapa de la investigación demostrando convicción, su dedicación y sobre todo la entrega a su profesión.

DEDICATORIA

Quiero dedicar este trabajo de investigación a mis hijas y nietos que han sido mi gran motivación, por convertirse en el motor que necesitaba para seguir mis objetivos y que me impulsan cada día, para perseverar y cumplir mi meta trazada.

**Conocimiento de la Anemia y la Práctica sobre la Anemia de las madres
de niños menores de 3 años en el Puesto de Salud, Lima 2024**

Asesor: Molina Torres, José Gregorio

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-3539-7517>

Jurado

Presidente: Dr. Arevalo Marcos, Rodolfo Amado

Secretario: Mg. Valentín Santos, Efigenia Celeste

Vocal: Mg. Palomino Taquire, Rewards

ÍNDECE

Agradecimiento	ii
Dedicatoria	iii
Índice	iv
Resumen	v
Abstract	vii
1. El Problema	1
1.1. Planteamiento del problema	5
1.2. Formulación del problema	5
1.2.1 Problema general	5
1.2.2 Problemas específicos	5
1.3 Objetivos de la investigación	
1.3.1 Objetivo general	5
1.3.2 Objetivos específicos	5
1.4 Justificación de la investigación	
1.4.1 Teórica	5
1.4.2 Metodológica	6
1.4.3 Practica	6
1.5 Delimitación de la investigación	7
1.5.1 Temporal	7
1.5.2 Espacial	7
1.5.3 Población o unidad de análisis	7

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes	8
2.2. Bases teóricas	13
2.3. Formulación de hipótesis	25
2.3.1 Hipótesis general	25
2.3.2 Hipótesis específicas	25

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación	26
3.2. Enfoque de la investigación	26
3.3. Tipo de investigación	26
3.4. Diseño de la investigación	26
3.5. Población, muestra y muestreo	27
3.6. Variables y operacionalización	29
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	31
3.7.1 Técnica	31
3.7.2 Descripción de instrumentos	31
3.7.3 Validación	32
3.7.4 Confiabilidad	32
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	33

3.9. Aspectos éticos	34
----------------------	----

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades	35
--------------------------------	----

4.2. Presupuesto	36
------------------	----

5. ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Anexo 2: Instrumentos

Anexo 3: Validez del instrumento

RESUMEN

Introducción: El presente estudio se encuentra enfocado en las medidas que se deben tomar a través del conocimiento para poder prevenir la anemia, donde se quiere dar pautas acerca de las practicas aplicadas por las mamás de pequeños menores de tres años y puedan apreciar la realidad que existe con referencia a esta terrible enfermedad, de esta manera, encontrar métodos que garanticen la salud en los niños más pequeños que se encuentran expuestos, evitando poner en peligro sus vidas. El **Objetivo:** Determinar cuál es la relación existente del conocimiento sobre prevención de anemia y prácticas en las mamás de pequeños de tres años en el puesto de salud. Lima 2024. **Materiales y Métodos:** La investigación será cuantitativa, de tipo aplicada, descriptiva y correlacional, de diseño no experimental, transversal. **Población y Muestra:** 200 mamás, donde se tendrá una muestra que será de 132 madres de familia, utilizando como instrumentos, el cuestionario, con una escala de Likert. Tomando en cuenta un estudio realizado por Rosario Panduro García quien desarrollo esta validación en el año 2022, verificado por el juicio de experto. El instrumento que se utilizó para la medición de la variable conocimientos sobre prevención de anemia dio como resultado un promedio de 83,72%, y el cuestionario que se utilizó para medir la variable práctica de prevención de anemia obtuvo un 78,74% de puntaje promedio, mencionados resultados confirman su aplicabilidad.

***Palabras clave:** Anemia, conocimientos, practicas, prevención.*

Abstract

Introduction: The present study is focused on the measures that must be taken through knowledge to prevent anemia, where we want to give guidelines about the practices applied by mothers of children under three years of age and can appreciate the reality that exists with reference to this terrible disease, in this way, to find methods that guarantee the health of the youngest children who are exposed, avoiding endangering their lives. **The Objective:** Determine the existing relationship between knowledge about anemia prevention and practices in mothers of three-year-old children at the health post. Lima 2024. **Materials and Methods:** The research will be quantitative, applied, descriptive and correlational, with a non-experimental, transversal design. Population and Sample: 200 mothers, where there will be a sample of 132 mothers, using the questionnaire as instruments, with a Likert scale. Taking into account a study carried out by Rosario Panduro García who developed this validation in 2022, verified by expert judgment. The instrument that was used to measure the variable knowledge about anemia prevention resulted in an average of 83.72%, and the questionnaire that was used to measure the practical variable of anemia prevention obtained a score of 78.74%. average, mentioned results confirm its applicability.

Keywords: Anemia, knowledge, practices, prevention.

1. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

En países de escaso desarrollo a nivel mundial existe un trastorno muy frecuente principalmente en niños llamada anemia, esta enfermedad se determina por encontrarse un número muy bajo de glóbulos rojos, que ocasiona que se vean afectados principalmente pequeños de edad escolar, lo que es muy preocupante de esta enfermedad es que tiende a lograr un efecto negativo sobre el rendimiento académico en los menores, ocasionando que no puedan tener un normal desarrollo, así como un crecimiento adecuado para sus edades, afectando de esta manera la inmunidad en infecciones (1).

Por lo que se refiere, la Organización Mundial de la Salud (OMS) 2021 en su informe demostró que ochocientos dieciocho millones menores de cinco años sufren de anemia y un millón aproximadamente mueren anualmente, convirtiéndose en un gran problema mundial por el impacto y su nivel de incidencias, lo que genera efectos negativos para la salud de los infantes, esta enfermedad como lo es, la anemia, es sin duda un problemática de manera global, que se convierte en la segunda causa mundial de discapacidad, por encontrar una gran parte de la población afectada por este terrible mal sobre todo en los menores (2).

Por consiguiente, en países en bajo desarrollo, de manera particular África y el sureste asiático, donde se representa un aproximadamente del 89% que mundialmente sufren de esta enfermedad, que es debido a la carencia de conocimiento y de recursos necesarios que ayuden a combatir de raíz, de esta manera ayudar a controlar y sobre todo poder prevenirla, ya que afecta a los más vulnerables, como los niños menos de tres años que se encuentran en pleno desarrollo, afectando su crecimiento y salud, siendo una enfermedad mortal a nivel mundial, que cada día incrementa en números de afectados (3).

Además la OMS en el 2021, menciona que la anemia está afectando de manera preocupante a regiones precarias, lo más visible sobre esta enfermedad es que afecta a un grupo de edad más inofensivo que son niños, por ser los más vulnerables, al no tener una alimentación adecuada, ni los conocimientos sobre la anemia, se ven expuestos a contraer esta enfermedad, pues al tener las defensas bajas, son lo que corren más riesgos a ser afectados, niños con menos de cinco años representan más del 47% de la totalidad, cifra preocupante para los encargados de la salud, que desean evitar que sigan aumentando más pacientes con este mal y puedan implementar las practicas sobre la anemia (4).

En relación a una investigación que se realizó en el 2021, mencionaron sobre la enfermedad de la anemia donde indicaba el alcance de 26,45 por ciento de 2601 participantes investigados, donde se obtuvo un 27,33 por ciento fueron menores afectados con este mal que padecieron de problemas en su desarrollo, demostrando que esta enfermedad es demandante. Es necesario precisar que en Ganha la incidencia general de esta enfermedad tuvo como resultado en un 78,4%, en pequeños de dos años de edad que subió a un 85,1% y en menores de 2 a 5 años tuvo una superioridad de 74,8% (5).

Con respecto a América Latina las cifras registradas causan verdadera alarma, debido que en el 2020 esta enfermedad alcanzo alrededor de 22,5 millones de niños entre seis y veinticuatro meses de edad y 7,2 millones, la edad más vulnerable de los infantes, donde desarrollan sus capacidades de aprender y razonar, así como también su desarrollo social, interactuando con otros niños, como también el desarrollo físico, afectando su organismo, mostrando que estas cifras resultantes, indican que los menores tienen altos índices con retraso en el desarrollo y crecimiento (6).

Así mismo hasta el año 2021, se pudo registrar un total de 4,8 millones de pequeños con las edades de cinco años con medidas por debajo a las que deberían corresponder a su edad, lo cual es alarmante debido a que esta enfermedad ataca sus

defensas y esto hace que se vuelvan vulnerables a otras enfermedades y por la falta de conocimiento, puedan implicar efectos mortales, ocasionando terribles pérdidas por culpa de esta enfermedad que cada vez tiende a aumentar en cifras, el contagio en los menores, por no tener las prácticas de prevención necesarias (7).

Por consiguiente, se encontraron datos estadísticos del año 2021, que han sido registrados por la United Nations Children's Fund (UNICEF) donde menciona un 70% en niños de 1 año padecen de la anemia, particularmente a los que viven en localidades rurales, siendo lo más alarmante la tendencia a aumentar esta cifra, por no tener los conocimientos sobre la prevención y tiene una proyección de alza con un pico de 84%, lo que genera preocupación, pues al no tener las prácticas necesarias para prevenir esta enfermedad, pueden sentirse limitados y genera incertidumbre sobre todo en las familias que no cuenta con el conocimiento necesario sobre esta enfermedad (8).

Por tanto, a nivel nacional, esta realidad se puede encontrar con gran similitud también mundialmente y en América Latina, puesto que en año 2020 la población afectada fue de 40,1% entre niños de seis y treinta y cinco meses, sobre todo en localidades rurales este problema del grupo etario con el 49% y de la zona Sierra con un 48,8%, zonas regionales donde no existe ninguna prevención de esta enfermedad para los menores, ya que carecen de alimentos y cuidados que son necesarios para evitar se puedan enfermar e incluso fallecer a causa de este terrible mal (9).

Consecuentemente en el año 2021, la situación actual de anemia se vio afectada directamente en menores de tres años, llegando a un cuarenta y tres con seis % y en provincias el número sube a 53,4%, estas cifras demuestran que, por falta de conocimiento en estas zonas rurales, donde la enfermedad es más recurrente día a día y que por la falta de recursos, en las ciudades lejanas donde no cuentan con un plan de

implementación para proteger a los infantes, para prevenir la enfermedad de la anemia, causando cifras que aumentan a diario, sin tomar las previsiones del caso (10).

Con respecto a la realidad sobre la anemia en el Perú, es realmente preocupante por eso es necesario que madres de los menores puedan tener el compromiso de asumir con responsabilidad el ayudar a cambiar estos porcentajes, que son preocupantes, considerando que el aumento de la anemia, se debe a la carencia de conocimiento sobre la prevención de esta enfermedad que día a día va afectando a más menores, puesto que al no poder desarrollar las practicas adecuadas para prevenir el aumento en los hogares que tienen más carencias, es más difícil el poder controlarlo, por no contar con los recursos necesarios (11).

En este contexto, se debe mencionar que el 2021 se registró que ciento cuarenta y nueve millones a niños menores con retrasos en el desarrollo cognitivo, a causa de los problemas producidos por la anemia y mala alimentación, que es alarmante ya que es generada por causas como el poco conocimiento y práctica sobre la prevención en madres, cuando es esencial que deberían ser orientadas para prevenir que sus menores hijos puedan sufrir de enfermedad, puesto que la baja en la hemoglobina ocasiona trastornos en el nivel psicomotor y los deterioros puedan ocasionar que los daños afecten en el futuro en el normal desarrollo (12).

Por lo expuesto, se ha podido identificar que, en el centro de salud las mamás de los menores están limitadas de conocimientos sobre la anemia y no cuentan con las prácticas necesarias para su prevención, demostrándose que afectaría directamente a sus menores. Es por esta razón, que se quiere argumentar sobre la relación que pueda existir entre las variables del conocimiento de la anemia y la práctica de las madres menores de tres años, de esta manera contribuir con este trabajo de investigación que ayudará en la erradicación de tan terrible enfermedad.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cómo se relaciona el conocimiento de la anemia con las prácticas de las madres de niños menores de 3 años en el Puesto de Salud – Lima, 2024?

1.2.2. Problemas específicos

1. ¿Cómo se relaciona la dimensión generalidades con las prácticas de las madres de niños menores de 3 años, 2024?
2. ¿Cómo se relaciona la dimensión medidas preventivas con las prácticas de las madres de niños menores de 3 años, 2024?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre conocimiento de la anemia y las prácticas de las madres de niños menores de tres años, 2024.

1.3.2. Objetivos específicos

1. Identificar la relación entre la dimensión generalidades y las prácticas de las madres de niños menores de tres años, 2024.
2. Identificar la relación entre la dimensión medidas preventivas y las prácticas de las madres de niños menores de tres años, 2024.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

Esta investigación se considera conveniente desde un punto de vista teórica, debido a que se podrán culminar las dudas existentes en el conocimiento sobre este fenómeno que están evidenciados con cifras sustentados en demostraciones científicas sobre la relación existente que tiene el conocimiento y las prácticas de prevención de

anemia en mamás de menores. De esta manera ayudará a dar información a directivos y profesionales de enfermería, con la finalidad de incentivar a prevenir esta problemática; En este contexto el rol de la enfermería es esencial en la intervención con las familias para brindarles el conocimiento que necesitan y puedan realizar las prácticas para la prevención de esta enfermedad. Por otra parte, se deben considerar pertinentes la teoría que se ha propuesto en este estudio, como el modelo de promoción de la salud que esta definido por ser un estado dinámico positivo, que estará enfocada en incrementar el bienestar del paciente.

1.4.2 Metodológica

El marco metodológico es fundamental para el desarrollo de esta investigación, considerando que el enfoque del mismo, es cuantitativo, de alcance correlacional, con diseño experimental. Cabe resaltar que son importantes los instrumentos que se utilizaron, puesto que se ha considerado que cuenten con el proceso de validez y confiabilidad, siendo vital para garantizar que los datos recogidos sean fiables. Los instrumentos han sido aplicados y validados para su elaboración en el campo. De esta manera se puede mencionar que esta investigación, servirá como referente para otros estudios que consideren las variables mencionadas.

1.4.3 Practica

El presente trabajo de investigación se encuentra justificado en los resultados que se reflejarán, mencionados resultados serán comunicados a los encargados pertinentes del puesto de salud y al profesional en enfermería, de esta manera puedan tomar acciones que permitan mejorar las cláusulas de trabajo y fortaleciendo de esta manera la comunicación con los pacientes y familiares.

Todo resultado de esta investigación será informado a los integrantes del puesto de salud, cuya finalidad será ayudar a mejorar los procesos de atención y cuidado de niños menores de tres años, quienes acuden por controles o campañas de salud, para informar a las madres, pues debido al poco conocimiento o por temor a preguntar acerca de las consecuencias de la anemia, exponen a sus menores a esta enfermedad, que viene en incremento.

1.5 Delimitación de la investigación

1.5.1 Temporal

La presente investigación está delimitada entre los meses de enero y junio del 2024.

1.5.2 Espacial

La presente investigación se realizará en el puesto de salud de villa el salvador.

1.5.2 Población.

Estará constituida por ~~200~~ 200 madres de familia cuyos hijos son menores de tres años, que visitan el puesto de salud, debido que dependerán de ellas que puedan controlar y acabar con esta terrible enfermedad.

2. MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes

Antecedentes Internacionales

Pankajkumar et al. (13) en el 2020, de la India, realizó una investigación con la finalidad de poder “Conocer el nivel de conocimiento sobre la prevención de la anemia y las prácticas en las madres lactantes”. Se utilizó el método cuantitativo, tuvo una muestra de cien madres, se aplicó el cuestionario para medir las variables, Al concluir esta investigación se obtuvo como resultado que las mamás sin tener charlas educativas, tenían como referencia del conocimiento un porcentaje de 41%, 26% y 5%, que fue mejorado en un 73%, 56% y 42% después de mencionadas charlas. Asimismo, antes de brindar charlas de prácticas preventivas sobre la anemia tenían como resultado 31% y 22%, y fueron cambiados a 80% y 65%. Dando a concluir sobre la necesidad de reforzar charlas que incrementen el conocimiento y prácticas para la prevención de la anemia.

Wahid y Mohamed (14) en el 2021, de Egipto, en su artículo mencionaron que tuvieron como objetivo “Determinar la relación con los programas virtuales en la aplicación de las variables conocimientos sobre la prevención de anemia y prácticas alimentarias de las madres en sus menores hijos”. Tuvo un diseño experimental, la muestra fue aplicada a 350 mamás con un cuestionario. Concluyendo que el nivel de conocimientos y prácticas reportadas sobre la prevención de esta enfermedad después de la implementación de los programas ha sido mejorado y satisfactorio con datos muy significativos.

Juárez et al. (15) en el 2022, de México, en su estudio tuvo el objetivo de “Describir los niveles de conocimiento y practica sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años”. Tuvo un enfoque cuantitativo-descriptivo con un diseño no experimental, transversal. Se recolecto datos por medio de un cuestionario y fue aplicada

a la muestra de 93 madres de familia con menores de cinco años. Se determinó como resultado que 10.5% de madres resultaron con un alto nivel de conocimiento y el 89.5% obtuvieron un nivel medio. Se concluyó que las mamás de los menores presentan un nivel medio de conocimientos con referencia a evitar la enfermedad de la anemia ferropénica.

Metwally et al. (16) en el 2020, de Egipto, desarrollo un estudio cuyo objetivo fue “Determinar la relación entre el conocimiento sobre la prevención y las prácticas en las madres de niños anémicos”. En los resultados se observaron sobre esta deficiencia el 82,2% contra el 6,3%, pues al principio el conocimiento era escaso, después de charlas se pudo observar que conocimientos fueron aumentaron. Se resaltó que en las próximas semanas los de niños que tenían anemia mejoraron al 40,3% por su participación en las charlas. Se concluyó que los conocimientos y prácticas de las madres están progresando de una buena manera, después de las charlas de educación sanitaria, con la finalidad de combatir la anemia.

Hierrezuelo (17) en el 2022 en Cuba, en su investigación Conocimientos sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de 1 año. Tuvo como objetivo “Determinar el nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de 1 año de edad.” El estudio fue descriptivo y transversal con la población de 352 madres de familia quienes resolvieron el cuestionario. Dando como resultado que el nivel de conocimiento sobre prevención de anemia ferropénica fue alto en 54,7% donde se concluye que las madres de menores tienen un nivel de conocimiento alta.

Antecedentes nacionales

Fernández et al. (18) en el 2023, en Chimbote, en su estudio, tuvo como objetivo “Determinar la relación de las variables, el conocimiento y las prácticas en prevención de la anemia en madres que tienen niños menores de tres años”, Con un enfoque cuantitativo, de corte trasversal y de diseño correlacional, con un muestreo probabilístico, la población

fue de 250 mamás de niños menores de dos años, cuya muestra fue de 152 madres, determinando que las prácticas saludables son beneficiosas y deben ser ejecutivas en la vida cotidiana en sus menores. Tuvo la prueba de coeficiente correlacional de Rho Spearman, donde se determinó que la relación de las variables es positiva, moderada y significativa acerca del conocimiento y la práctica para poder prevenir la anemia con $r = 0.710$ y p-valor inferior al 5%.

Huamán (19) en el 2021, en Ica, en su investigación tuvo como objetivo “Determinar la relación del nivel de conocimientos y prácticas en las madres con la prevención de anemia ferropénica en menores de cinco años”. La metodología utilizada fue correlacional, con diseño cuantitativo de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 183 mamás, se recolectó la información con el cuestionario. Entre los resultados se observó que el 59% y el 82,5% de las mamás mostraron conocimientos altos acerca de la anemia y prácticas ideales para su prevención. Se concluye la existencia de una correlación directa en las variables estudiadas, por los resultados obtenidos, Rho de Spearman de 0,519 y una significancia de 0,001.

Chávez (200) en el 2022, en Chachapoyas en su estudio tuvo el objetivo de “Encontrar una relación entre los conocimientos y práctica acerca de la prevención de la anemia ferropénica en madres con niño menores de 36 meses y mayores de 6 meses”, El enfoque desarrollado fue cuantitativo, la población de 40 mamás quienes desarrollaron los cuestionarios, dando como resultados que un 78% de mamás tiene un conocimiento alto calificándose como un conocimiento regular. Asimismo, y de manera positiva, se observó que un (70%) practica adecuadamente la prevención sobre esta terrible enfermedad. Contrarrestando los casos referentes al nivel conocimiento y las prácticas preventivas, se halló que la mayoría 55% tiene conocimiento alto, pero realiza prácticas inadecuadas, mientras que las mamás con alto conocimiento y prácticas adecuadas solo

fueron el 22.5%, se pudo encontrar el valor $X^2 = 0.061$, no significativo ($p=0.804$). Lo que concluye que no existe una relación entre las variables estudiadas.

Pianchachi et al. (21) en el 2022, en Lima, la finalidad de este estudio fue “Determinar si existe relación entre el conocimiento sobre prevención de la anemia y prácticas en madres”. La metodología fue básica, de diseño no experimental, transversal y descriptiva-correlacional. La recolección de datos fue con el instrumento cuestionario, la muestra seleccionada fueron 30 madres con pequeños de 24 meses. Dando el resultado que existe una relación significativa entre las variables estudiadas, al ser de magnitud moderada con $\rho = 0.614$, $\text{Sig} = 0.000$, demostrando que un 53.3% de madres, no tienen conocimiento de la anemia y el 66.7% tiene un nivel desafortunado sobre la prevención y la falta de práctica sobre la anemia, Concluyendo que a mayor información acerca de la anemia y las prácticas adecuadas será mejor para combatir la anemia.

Rivera (22) en el 2021, en Lima, la finalidad de esta investigación fue “Precisar si existe una relación en la variable conocimiento y la práctica sobre la prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años”. De enfoque cuantitativo con diseño metodológico tipo correlacional-transversal, la muestra fue de 129 madres con menores con tres años de edad. La encuesta fue aplicada para la toma de información y el cuestionario como instrumento, obteniendo la hipótesis general se puede observar que hay existencia directa de ambas variables de la investigación ($p < 0,05$). La relación existente es directa de la primera variable con la dimensión generalidades.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Variable Conocimiento

Sobre nivel de conocimiento está muy valorado, puesto que tiene como acción, el adquirir información que pueda afectar en gran medida la seguridad, comodidad y satisfacción de personas u organizaciones. Esto va a permitir tener un orden en la vida que permita conceptualizar metas, respondiendo a las necesidades y propósitos que sean trazados (23).

2.2.1.1. Conceptualización de la variable Conocimiento de la Anemia

Todas las personas que posean conocimiento acerca de la salud referidos a la anemia, van a ayudar a dar alcances de difundir, el poder concientizar, y sobre todo motivar para sacar a la luz todas las competencias que se tienen, de manera que ayudarán a comprender, apreciar y sobre todo aplicar de manera más efectiva la labor en relación a la información sobre la salud. Es decir, los principios fundamentales acerca de la salud van a permitir ayudar a la mejorara del comportamiento de personas y poder aumentar la calidad de vida, puesto que cuando se toman decisiones con conocimiento ayudara a las madres de familia prevenir esta enfermedad llamada Anemia, de esa manera brindar una atención médica adecuada difundiendo de manera óptima consejos saludables para disminuir de desnutrición y prevenir incluso otras enfermedades (24).

2.2.1.2. Importancia de la variable Conocimiento de la Anemia

Un factor determinante sobre el conocimiento de la anemia, es que va a permitir que los individuos estén en frente con la realidad de manera permanente, De forma que, el conocimiento se adquiere en el transcurso de la vida, lo que puede conllevar a tomar decisiones perjudiciales de seguridad o comodidad al logro de objetivos planteados de

manera persona. Con el conocimiento se puede tener un orden coherente, permitiendo mentalizar metas y anticiparnos a eventos que puedan presentarse, de tal forma que se pueda responder según las necesidades, objetivos y aspiraciones (25).

De esta manera se quiere mostrar la importancia referido al conocimiento que sería ideal que puedan obtener todas las madres, que las ayude a reconocer todo lo puede implicar, al no combatir esa enfermedad, pues tienen la responsabilidad de evitar que afecte a sus menores hijos que están en pleno desarrollo. El contexto actual, se conoce que la anemia es un desorden que se presenta en los pacientes que tienen un bajo nivel de hemoglobina que se encuentra en la sangre estos porcentajes inferiores en la cantidad que deberían ser registrados en una persona sana, lo que ocasiona una dificultad de salud pública (26).

2.2.1.3. Evolución histórica de la variable Conocimiento de la Anemia

También se debe mencionar que es complicado poder lograr que las cabezas del hogar puedan adquirir ciertas destrezas y conocimientos acerca de las barreras preventivas sobre la anemia, necesitan de una orientación personalizada y especializada, lo que exige al personal médico especialista tener una relación más cercana y especial, para poder concientizar sobre la importancia que tienen, como guía en la alimentación de sus pequeños mediante capacitaciones, charlas y seguimiento de manera presencial o virtual, ayudando a conocer, técnicas de nutrición para prevenirlo y como se debe cuidar de los alimentos y suplementos que pueden contrarrestar a los pacientes anémicos (27).

2.2.1.4. Otros Aspectos relevantes de la variable Conocimiento de la Anemia

Cabe necesario señalar que otro causal de contraer anemia está directamente relacionado por la genética, así como también se han encontrado otros estudios de las causales para tener anemia, como la pérdida de nutriente en el cuerpo que hace que

parásitos infecciosos afecten al organismo, por esta razón es necesaria el adecuado aporte de nutrientes de los alimentos para el beneficio del cuerpo. Se tiene que tener en cuenta que la anemia es producida por falta del hierro y la hemoglobina no cuenta la concentración mínima y el porcentaje de medición está por debajo de 11 gramos decilitros en bebes de seis meses y niños de cinco años (28).

En este contexto, la importancia de conseguir que las todas las madres puedan adquirir conocimientos que son básicos y necesarios de lo que pueda implicar esta enfermedad como lo es: La anemia, este mal, que es caracterizado por el descenso de glóbulos rojos, esto indica que al producir cantidades por debajo de normal no ayudará que el cuerpo se desarrolle o funcione de manera adecuada, lo que afecta en el transporte del oxígeno a la sangre (29).

Cabe resaltar que las mamás de los menores, deberán incrementar sus conocimientos, a pesar de la carencia de recursos y deberán seguir las recomendaciones de especialistas de la salud, que buscarán el mejor beneficio para sus hijos, por ser los más afectados por esta enfermedad, debido a estar vulnerables al no contar con lo necesario para atender esta problemática, por las diferentes razones que puedan estar limitándolas, como por ejemplo la carencia de alimentos o por la lejanía de sus viviendas a los centro de salud, cualquiera sea el motivo los estaría afectando gravemente (30).

2.2.1.5. Dimensiones de la variable Conocimiento

a. Dimensión 1: Generalidades sobre la anemia

El padecimiento de la anemia es generalmente debido a la falta de hierro, es una realidad que las condiciones sociales y sobre todo las económicas afecten a los más vulnerables, como las personas de escasos recursos, lo cual compromete directamente en la salud, sobre todo en menores, que son los más afectados. La Organización Mundial de

la Salud describe el trastorno de anemia es la carencia o falta de aglomeración de glóbulos rojos/ hemoglobina (Hb), la capacidad para poder transportar el oxígeno (O₂) se ve deteriorado de manera considerable (31).

La carencia de recursos como son alimentos o suplementos que tengan hierro aumenta de sobremanera la posibilidad de contraer anemia. Se tiene que tomar en cuenta que cada individuo tiene síntomas diferentes y esto va a depender de la gravedad o el tipo de anemia que se pueda contraer, uno de los síntomas más frecuentes, es la debilidad, el sentirse cansados y con dificultades para la respiración, el agitarse cuando se está en movimiento, los dolores de pecho y de cabeza, así como también el movimiento involuntario de las piernas, tener la piel pálida o amarillenta y es preciso diferencia que la anemia de clasificación leve puede no presentar ningún síntoma. Para un tratamiento eficaz, se debe considerar el tipo y nivel en el que se encuentre el afectado.

- La anemia con considerable pérdida de sangre: Si el paciente sufre de anemia y ha tenido una gran cantidad de pérdida de sangre, se deberá suministrar líquidos con vía intravenosos, para poder concentrar glóbulos rojos cruzados y sobre todo una buena oxigenación.
- Anemia en las células y médula ósea: Si el paciente sufre de anemia aplásica afectará a la médula ósea, esto quiere decir que va a requerir de un trasplante de forma inmediata, por lesiones de mayor consideración.
- La anemia que destruye los glóbulos rojos: cuando se tiene un paciente de este tipo se remplaza la anemia hemolítica son causadas por las válvulas mecánicas en mal estado, al detectar una anemia hemolítica que es causada por medicamentos se tiene que eliminar el consumo y a su vez si percibe se tienen que hacer una extirpación de vaso. (32)

b. Dimensión 2: Medidas preventivas sobre la anemia

Están orientadas a adoptar medidas disuasivas para poder disminuir el riesgo de anemia en las personas, tomando conocimiento y aplicándolo de manera eficiente en las familias. El acompañamiento y la orientación permitirá tomar decisiones acertadas y estratégicas sobre la disminución y la forma de tener o llevar el control de la anemia, incentivando la forma más recomendada por los especialistas es la lactancia materna, enseñando a preparar y consumir alimentos ricos en hierro y todo aquellos suplementos o derivados que permita aumentar la vitamina D en la sangre (33).

Suplementación con hierro y micronutrientes

Sobre las cantidades de hierro que deben ser consumidos, dependerá de la necesidad que cada paciente necesite, es recomendable aumentar la hemoglobina en niños para un ideal crecimiento, de esto dependerá que puedan obtener un buen desarrollo tanto físico como intelectual, lo ideal en el consumo es de un miligramo por kilo a diario, en niños de treinta y ocho a cuarenta y dos semanas de nacidos, se debe considerar que en niños nacidos de manera prematura la dosis debe ser administrada de 4 miligramos por kilo diariamente, no se deben de sobrepasar de la dosis adecuada, en pequeños de uno a tres años, debe ser de siete miligramos, de cuatro a ocho años, será de diez y niños de nueve a trece años será de ocho miligramos a diario. Los alimentos con hierro se deben incluir en todas las dietas para que el cuerpo pueda absorber y nutrirse constantemente formando defensas y anticuerpos para subir el porcentaje de hierro en la sangre (34).

Prevención de anemia

- Los encargados de la salud deben tener un control constante los posibles afectados con esta enfermedad para una atención de manera integral, que incluya el despistaje de la anemia y charlas informativas para la prevención.

- Informar sobre las consecuencias de la enfermedad y mencionar las causas principales ayudar a incrementar los conocimientos en las madres,
- Las visitas a los controles de manera oportuna o la pronta reacción para el despistaje de la enfermedad ayudara a tener una atención adecuada y de manera oportuna
- Los alimentos que recomiendan los especialistas tienen que contener vitaminas con altos niveles de hierro para la ingesta de los bebés de seis meses en adelante, un rol importante y fundamental cumplen los padres ya que tienen al cuidado de los menores se tienen que educar en la alimentación que tengan un porcentaje alto en hierro para el consumo de sus hijos ya sean vegetales o de fuente animal (35).

2.2.2. Variable Practica

2.2.2.1. Conceptualización de la variable Practica

Las actividades y acciones son consideradas como prácticas que las madres deberán aplicar para la prevención de esta enfermedad, evitando que sus menores lo padezcan. En este contexto y para efectos de esta investigación, la practicas preventivas va estar conformada por una estrategia ya establecida contando con herramientas y diversos conocimientos que las mamás deberán aplicar como medidas preventivas en sus hijos, tanto madres como enfermeros, deben trabajar unidos y no separados, llevando el seguimiento de cerca mínimo en toda la niñez y ayudando de cerca a las mamás, para tener la seguridad de poder asegurar que los menos tendrán un desarrollo adecuado (36).

2.2.2.2 Teorías de la variable Practica

Para el desarrollo del cuidado de los niños que puedan padecer de la enfermedad serán necesarias las buenas prácticas en nutrición, debido que las secuelas que pueda dejar

esta enfermedad será asociado al bajo rendimiento ya sea de aprendizaje o sicomotricidad. La base de un buen desarrollo físico y cognitivo está en una buena alimentación con alimentos nutritivos que aporten nutrientes para tener una buena salud, la clave está en los primeros años de vida permitiendo aprovechar de manera óptima los nutrientes en alimentos (37).

2.2.1.3. Otros Aspectos relevantes de la variable Practica

El especialista de salud cumple un rol importante, ayudara a identificar si el entorno en el que se encuentra el menor y la madre es el adecuado, así como los cuidados que deban tener, para un mejor tratamiento. En tal sentido, es importante considerar que el punto de vista de profesionales enfermeros es de vital importancia, debido a que la anemia no es causa por un solo factor la mayoría están asociados o relacionados con problemas o antecedentes médicos, por ejemplo, la aparición de parásitos, así como también por la falta de asistencia de los responsables no se desparasita oportunamente (38).

2.2.1.4. Dimensiones de la variable Practica

a. Dimensión 1: Lactancia materna exclusiva

La Organización Mundial de Salud, indico que es importante la lactancia materna, al ser de prioridad, sobre todo en el periodo de los primeros meses de vida del menor, la leche ayudara a aportar la cantidad ideal y necesaria de nutrientes a los recién nacidos. Se debe que considerar que, en los primeros minutos de vida, el pequeño tiene que recibir la leche materna, pues son los nutrientes necesarios para su alimentación, esto ayudará a protegerlo de infecciones y la disminución de la mortalidad neonatal. Definitivamente la leche de la madre es el alimento vital ya que brindara proteínas, nutrientes, grasa y energía

a los bebés, esto es fundamental puesto que se convertirá en una protección contra esta enfermedad que es la anemia (39).

b. Dimensión 2: Alimentación del niño para prevenir anemia

La dimensión esta complementada en una buena alimentación nutritiva que aportara los nutrientes que el organismo necesite según el rango de edad.

Los alimentos en hierro de origen animal

Se resaltarán los de consumo diario como, el Hierro no hemo y hierro hemo, el hierro que proviene de las carnes consumirá y absorberá un 10%. Dependerá mucho del ambiente para el consumo de hierro cárnicas, puesto que se vean interrumpidas por sustancias que se encontrarán en alimentos y por la acidez del medio ambiente.

Los alimentos en hierro de origen vegetal

Se recomienda bebidas como el té negro y el café, los cereales como el salvado de trigo, frutas que contenga alto hierro como las fresas y por último el chocolate, es recomendable para el aumento de hierro en la sangre.

Los alimentos en hierro en Polifenoles

Se recomiendan antioxidantes, como el té verde, que va ayudar a fortalecer las defensas, así como también el vino tinto por contener un alto porcentaje, cereales como el maíz, trigo, arroz y la avena, el cacao, las manzanas que tienen vitamina C, arándanos por la vitamina K, el kiwi, uvas entre otros.

Los alimentos en hierro en fitatos

Se recomienda semillas oleaginosas como lo es la soja, la linaza que contiene fibra y omega3, también es recomendable el magnesio y manganeso ya que tienen las semillas de sésamo, así como la harina de girasol que aporta calcio y fósforo. (40)

c. Dimensión 3: Suplementación preventiva con hierro

El desarrollo de esta dimensión ayudara a las madres a implementar estrategias para disminuir las bajas defensas En los países como el Perú es importante el consumo de estos suplementos, pero debido a la ubicación y poca accesibilidad los cuales dificulta la atención del estado, es muy complicado poder tener una dieta balanceada, pues ayudaría a buena alimentación para la menor, debido a esta condición es básica ya que no se cuenta con los recursos para alimentar adecuadamente a los menores y a si una necesidad básica no es atendida (41).

d. Dimensión 4: Medidas de higiene en la alimentación

El desarrollo de esta dimensión ayudara a aclarar cuáles son los alcances para la realización de un objetivo principal, que es evitar que microbios generen malestares en los niños, debilitándolos y exponiéndolos al riesgo al contraer anemia. Es muy importante considerar aspectos como la higiene de manos, siendo vital y necesario para la preparación de alimentos, así mismo cabe mencionar que es necesaria una adecuada implementación de higiene y cuidado que sean acordes a las necesidades para una mejor preservación y cuidado de los productos alimenticios (42).

Teoría de Enfermería

- Se debe implementar una consejería que pueda ayudar a las madres a brindarles conocimiento sobre los beneficios del consumo de nutrientes a sus menores.
- Toda la información que el personal de salud pueda brindar a los padres, como beneficios, causas y efectos sobre el hierro, deben de ser de manera precisa.
- Se tiene que llevar un control de la asistencia y evaluación que se realiza a los menores con este trastorno para poder evaluar la progresión del aumento de hemoglobina y por último practicar de manera adecuada una vida saludable con

alimentos y dietas balanceadas para tener un trabajo integrado con los especialistas (43).

La teoría de Nola Pender en el cuidado de enfermería

En la literatura, Nola Pender menciona sobre su modelo de promoción de la salud y da a conocer que importante que mejoren su bienestar participando constantemente en campañas que informen con temas de salud, que su difusión pueda llegar a todos en general y puedan informar sobre los valores nutricionales con la finalidad de mejorar la calidad de vida para el bienestar de las familias. Es por esta razón que el cuidado y la nutrición infantil, se deberá difundir con diferentes materiales educativos con estos temas que ayudaran a la mejora, logrando establecer grupos de apoyo para las madres de familia, también se debe resaltar la promoción de alimentos saludables que puedan tener y sobre todo que puedan obtenerla la atención primaria de salud, será muy importante ampliar y compartir los conocimiento y actividades que se desarrollan a favor de la salud y ayuda a prevenir y educar a las personas acerca de la anemia (44).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento sobre prevención de anemia y prácticas que realizan las madres de niños menores de tres años en el Puesto de Salud, 2024.

Ho: No existe relación entre conocimiento sobre prevención de anemia y prácticas que realizan las madres de niños menores de tres años en el Puesto de Salud, 2024.

2.3.2 Hipótesis específicas

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre prevención de anemia en su dimensión generalidades y las prácticas que realizan las madres de niños menores de tres años en el Puesto de Salud, 2024.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre prevención de anemia en su dimensión medidas preventivas y las prácticas que realizan las madres de niños menores de 3 años en el Puesto de Salud, 2024.

3. METODOLOGIA

3.1 Método de la investigación

En este trabajo la metodología aplicada para investigar es hipotético deductivo es un modelo que describe la metodología científica, conformado por procedimiento que intenta dar respuesta, pues nace de la teoría ambas variables de estudio acerca del conocimiento la prevención de anemia y prácticas, en todo el contexto y entorno específico del Puesto de Salud de Lima, formando de manera pertinente una hipótesis donde describa y explique las consecuencias o implicaciones de la propia hipótesis, de esa manera comprobar los enunciados deducidos donde el objetivo es realizar en el futuro una verificación de la misma (45).

3.2. Enfoque de la investigación

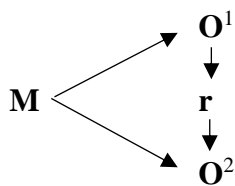
Esta investigación tiene un enfoque cuantitativo, donde los recursos serán analizados para la contrastación de hipótesis previamente establecida, así identificar las posibles relaciones, acerca de los fundamentos teóricos dando sustento y validez a cada una de las variables de estudio esta verificación se realizará en base a la información recolectada de manera cuantitativa direccionada en conceptos empíricos medibles (46).

3.3. Tipo de investigación

Esta investigación es de tipo aplicada y se diferencia porque enfatiza la creación de una unidad de conocimientos donde se puede aportar a una parte del lado científico, así como también ayudara el poder contribuir a reducir de manera considerable los niveles de este preocupante problema de salud, como lo es la anemia, los cuidados sean mejores a los menores de 3 años y una mayor calidad de vida (47).

3.4. Diseño de la investigación

En esta investigación se aplicó el diseño no experimental, posteriormente realizar un análisis de manera transversal recolectando todos los datos en tiempo y momento único. Este estudio tiene un alcance descriptivo ya que describe de manera objetiva donde se caracterizarán las variables y correlacional al contrastar las posibles relaciones de las variables, así como se muestra en el esquema visualizando una información clara (48).



M: madres de niños que se atienden en el Puesto de Salud

O1: Conocimientos sobre prevención de anemia

O2: Prácticas de prevención de anemia

R: relación entre las variables

3.5. Población, muestra y muestreo

Está conformada por doscientas madres con hijos de menores de 3 años que asisten al Puesto de Salud. La muestra estará medida mediante una fórmula que permite calcular a las poblaciones finitas:

$$n = \frac{N Z^2 S^2}{d^2 (N - 1) + Z^2 S^2}$$

Donde:

N: Población (200)

Z: Nivel de confianza (95 %: 1.96)

P: Probabilidad de éxito (0.5)

Q: Probabilidad de fracaso (0.5)

E: Error estándar (0.05)

Reemplazando:

$$n = 1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5 = 1.96^2 \cdot 0.25 = 1.96^2 \cdot 0.25 = 9.6036 \cdot 0.25 = 2.4009 \approx 2.4$$

$$n = 2.4 \cdot 1.96^2 \cdot 0.05^2 = 2.4 \cdot 9.6036 \cdot 0.0025 = 2.4 \cdot 0.024009 = 0.0576216 \approx 0.058$$

La muestra directa será de 132 madres de menores del puesto de salud. El muestreo aplicado por el trabajo es de tipo probabilístico, con la aplicación de fórmula estadística y la muestra seleccionada participarán para este estudio serán mamás con hijos con edad de menos de 3 años.

Criterios de Inclusión

- Mamás de menores de tres años orientadas en tiempo espacio y persona.
- Mamás de familia de menores de tres años que sepan leer y escribir.
- Mamás de familia de menores de tres años que hablen castellano.
- Mamás de familia de menores de tres años que firme el consentimiento informado.

Criterios de Exclusión

- Mamás de menores de 3 años que no estén orientados en tiempo espacio y persona.
- Mamás de menores de 3 años que no saben leer y escribir.
- Mamás de menores de 3 años que no hablen castellano.
- Mamá de no firme el consentimiento informado.

3.6 Variable y Operalización

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Conocimiento de la Anemia	Es un conjunto de información que es adquirido o aprendido por las personas, acerca de la anemia (23)	Son un conjunto de acciones realizadas por las personas para prevenir la anemia	Generalidades sobre la anemia	<ul style="list-style-type: none"> Definición Etiología Situación Clínica Efecto Diagnostico Tratamiento 	Ordinal	Alto 18-23 Medio 8-17 Bajo 0 - 7
Practica de las madres	Esta variable se define como el conjunto de acciones que las madres de familia asumen para minimizar el riesgo de anemia en el organismo (36)	Conjunto de acciones que asumen las madres de familia en el puesto de salud para reducir el riesgo de anemia en el organismo de los niños menores de 3 años	Medidas Preventivas Lactancia Materna Exclusiva Alimentación del niño para prevenir la anemia Suplementación preventiva con hierro en la alimentaciór	<ul style="list-style-type: none"> Lactancia materna exclusiva Alimentación rica en hierro Productos alimenticios que favorecen la absorción Alimentos para inhibir la absorción Suplementación con micronutrientes Procedimiento para aplicación Tipos Frecuencia Cantidad Frecuencia Consumo Lavado de Manos Preservación de los alimentos 	Ordinal	Adecuadas = 83 - 104 Inadecuadas = 61 - 83

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

Para el trabajo de investigación la se utilizó como técnica aplicada fue la recopilación de datos e información de la encuesta. De esta manera la técnica que es caracterizada gracias a ser flexible, de poder usarlo de manera fácil y poder entenderlo para los de los encuestados, se prefiere utilizar esta técnica de manera más concurrida ya que permite una información certera y aplicable en estudios de investigación de tipo cuantitativo. Como ya se menciona la aplicación eficiente de esta técnica contribuye con la recopilación abundante de datos e información mostrando diferentes poblaciones y grupos de estudio (49).

3.7.1 Descripción de instrumentos

Cuestionario para medir la variable conocimientos sobre anemia

Este instrumento fue elaborado y con conceptos de Panduro, en su estudio que realizo en el 2022. Este cuestionario contiene 2 dimensiones; la numero uno es la dimensión generalidades (8 ítem) y la otra dimensión será medidas preventivas (14 ítem). La calificación estará dividida en tres criterios: Alto (18-23), Medio (8-17) y Bajo (0-7) y se aplicará a madres de pequeños que tienen menos de 3 años de edad.

Cuestionario para medir la variable práctica sobre anemia

El cuestionario es elaborado y con conceptos de Panduro en el estudio desarrollado en el 2022. El instrumento contiene veintitrés ítems divididos en cuatro dimensiones: (1) lactancia materna exclusiva, (2) alimentación del niño para prevenir anemia, (3) suplementación preventiva con hierro y (4) medidas de higiene de la alimentación y donde se califican en los siguientes criterios: Adecuados: 83-104 e Inadecuados: 61, 83.

3.7.1 Validación

Instrumento 1:

Panduro (2022) desarrollo la validez y verificación por el juicio de los expertos. Para la medición de la variable conocimientos sobre prevención de anemia, se utilizó el instrumento cuestionario, que obtuvo un promedio de 83,72%, resultado que confirman su aplicabilidad.

Instrumento 2:

Panduro (2022) desarrollo la validez y verificación por el juicio de expertos. Para la medición de la variable práctica de prevención de anemia, se utilizó el instrumento cuestionario alcanzó un 78,74% de puntaje promedio, resultado que confirman su aplicabilidad.

3.7.2 Confiabilidad

Instrumento 1:

Se desarrolló la confiabilidad, teniendo en cuenta el coeficiente Alfa de Cronbach, siendo que el cuestionario conocimiento sobre anemia obtuvo un 0,702. Estos valores determinan que el instrumento es confiable para su uso.

Instrumento 2:

Se desarrolló la confiabilidad, teniendo en cuenta el coeficiente Alfa de Cronbach, siendo que el cuestionario de prácticas para prevenir la anemia 0,860. Estos valores determinan que el instrumento es confiable para su uso (50).

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

3.8.1. Plan de procesamiento

Primeramente, se iniciará la recopilación de información, realizando las gestiones que puedan permitir el acceso al Puesto de salud y a las mamás que acuden, al recoger la información deberá ser ingresada a una matriz de dato debidamente estructurada y diseñada en un programa estadístico SPSS. El presente estudio es cuantitativo y se aplicarán métodos estadísticos principalmente los descriptivos, utilizando herramientas estadísticas como distribución y la presentación de frecuencias. Con lo mencionado se permitirá dar valor de los datos generales-sociodemográficos, además de cada una de las variables y sus dimensiones que intervienen en el estudio.

Se deberán analizar las pruebas de hipótesis del estudio donde se quiere encontrar como están distribuidos los datos recolectados, asimismo se verificará si estos tienen una distribución normal. Con los resultados, se tomará la decisión de utilizar las pruebas correlacionales de tipo paramétricas o no paramétricas.

3.8.2. Análisis de datos

Al finalizar la recolección de datos y toda la información respectiva se diseñará una tabla matriz en el programa Excel 2016 con la finalidad de poder procesar y clasificar la data, así contar con una base para elaborar las estadísticas en el software SPSS vs. 27, donde se estudiará y se podrán desarrollar las estadísticas descriptivas, por medio de tablas y figuras, con las estadísticas inferenciales a través de la contrastación de las hipótesis formuladas. Se realizará la prueba de normalidad de Kolmogorov Smirnof y la prueba no paramétrica de Rho de Spearman.

3.9 Aspectos Éticos

En este estudio investigación se seguirán lineamientos y directrices éticas que garanticen el cuidado, respeto y confidencialidad de las madres encuestadas. Asimismo, recomendar el uso del consentimiento informado a todos los participantes de la encuesta. El presente trabajo será entregado al comité de ética institucional de la Universidad Norbert Wiener para su evaluación.

En este estudio se ha tenido a bien considerar los principios bioéticos de la investigación:

Principio de autonomía

Será aplicado desde un primer momento, donde se podrá explicar y proporcionar datos sobre en qué consiste el estudio, haciendo la invitación a participar dando libertad sin presión a elegir, al aceptar firmarán el consentimiento informado.

Principio de beneficencia

Se dará a conocer los beneficios, a las madres que visiten el puesto de salud como para sus niños de tres años, permitiendo disminuir esta enfermedad.

4.ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1 Cronograma de Actividades

Actividades Año 2024	Marzo				Abril				Mayo				Junio			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema			X	X												
Búsqueda Bibliografía			X	X	X	X	X	X								
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación			X	X	X	X	X	X								
Elaboración de la sección Introducción: Objetivos de la investigación			X	X	X	X	X	X								
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación			X	X	X	X	X	X	X							
Elaboración de la sección material y métodos Población, muestra y muestreo				X	X	X	X	X	X							
Elaboración de la sección material y métodos: Técnica e instrumentos de recolección de datos					X	X	X	X	X							
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información							X	X	X	X						
Elaboración de aspectos administrativos del estudio							X	X	X							
Elaboración de los anexos							X	X	X							
Aprobación del proyecto									X	X	X	X	X	X		
Sustentación de informe final									X	X	X	X	X	X		

Actividades Cumplidas X

Actividades por cumplir X

4.1 PRESUPUESTO

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
A. Materiales			120
- Impresiones y copias			210
- Hojas A4			70
- Materiales para escritorio	4.0 cientos	15.00	60
B. Servicios			
- Laptop	550 horas	1.00	550
- Anillados	100	0.70	70
- Típeos	1000	0.09	90
- Empastados	02 ejemplares	12.0	24
c. Viáticos			750
- Pasajes			
		TOTAL S/	1,944

Referencias

1. Organización Mundial de la Salud. Anemia. [Internet]. Ginebra, 2021. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/anaemia#tab=tab_1
2. Organización Mundial de la Salud. Informe de las Naciones Unidas: El año de la pandemia, dominado por un repunte del hambre mundial. [Internet]. Ginebra, 2021. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/12-07-2021-un-report-pandemic-year-marked-by-spike-in-world-hunger>
3. Gebreweld A, Ali N, Ali R, Fisha T. Prevalence of anemia and its associated factors among children under five years of age attending at Gugufu health center, South Wollo, Northeast Ethiopia. [Internet] 2020: Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0218961>
4. Foco Económico. Anemia un problema de salud pública. 2020. Disponible en: <https://focoeconomico.org/2019/08/17/anemia-unproblema-de-salud-publica/>
5. Juan Z, Jie L, Wenhan Y. Association of Iron-Deficiency Anemia and Non-IronDeficiency Anemia with Neurobehavioral Development in Children Aged 6-24 Months. Nutriens. 2021; Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/mdl-34684422?src=similardocs>
6. Uribe V, Villacis E, Padilla A. Anemia por deficiente de nutrientes en niños, niñas y adolescentes de la Zona Sur de Manabí. Pol. Con. 2020; Disponible en: <https://10.23857/pc.v5i5.1421>
7. 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; Disponible en: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v5i1.319

8. 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; Disponible en:
<https://10.23857/pc.v6i7.2840>
9. Ortiz K, Ortiz Y, Escobedo J, Neyra L, Jaimes C. Análisis del modelo multicausal sobre el nivel de anemia en niños de 6 a 35 meses en Perú. Enferm. glob. [Internet]. 2021; 20(64). Disponible en:
<https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.472871>
10. Navarro A. Actualidad de la anemia infantil en la Región Ica. Rev. Méd panacea. [Internet]. 2020; Disponible en:
<https://doi.org/10.35563/rmp.v9i1.303>
11. Dávila C, Paucar R, Quispe A. Anemia infantil. Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal. [Internet]. 2018. Disponible en:
<https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/2018-2-anemiainfantil>
12. Zavaleta N. Childhood anemia: Challenges and opportunities for 2021. Rev Perú Med Exp Salud Publica [revista en Internet] 2017; Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/322559115_Childhood_anemia_Challenges_and_opportunities_for_2021
13. 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. Disponible en:
<https://dx.doi.org/10.18203/2320-1770.ijrcog20200874>

14. Wahid H., Elsaid D., Mohamed M. Egipto, Efecto del programa de seminarios web sobre el conocimiento y las prácticas de las madres con respecto anemia por deficiencia de hierro entre sus hijos, Revista de enfermería científica Assiut, Artículo 66, Volumen 9, Edición 25.0, primavera de 2021. Disponible en:
https://journals.ekb.eg/article_174993_534621685189b18606991fc7a6ce7_ec4.pdf
15. Juarez M, Cornejo E, Unocc S, Yupanqui E, Álvarez M. Conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar [Internet]. 2022. Disponible en:
<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/3315>
16. Metwally A, Hanna C, Galal Y, Saleh R, Nihad I y Nargis L. Impac of nutritional health education on knowledge and practices of mothers of Anemic Children in El Othmanyia Village-Egypt [Internet]. Open access Macedonian Journal of medical sciences: E – Public Health. 2020. Disponible en:
<https://oamjms.eu/index.php/mjms/article/view/4570>
17. Hierrezuelo N. Conocimientos sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de un año de edad. Policlínico Ramón López Peña. La Habana. Cuba 2022. Revista Cubana de Pediatría. Disponible en:
<http://scielo.sld.cu/pdf/ped/v94n4/1561-3119-ped-94-04-e2291.pdf>
18. Fernández S, Sánchez R. Conocimiento y práctica sobre prevención de anemia en madres de niños menores de 2 años en el puesto de Salud Villa María, nuevo Chimbote – Perú 2022. [Tesis Licenciatura] Lima-Perú [Internet] Universidad Cesar Vallejo; 2023. Disponible en:
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/113777>.

19. Huamán DG. Nivel de conocimientos sobre anemia y su relación con las prácticas de prevención en madres de niños menores de 3 años - centro materno infantil “El Progreso” 2021. (Tesis de pregrado). Perú, Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal. 2021. Disponible en:
https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/5473/Huaman_Velasco_Daysi_Tesis_2021%20.pdf?sequence=3&isAllowed=y
20. Chavez S. Conocimientos y prácticas sobre prevención de la anemia ferropénica en madres con niños de 6 a 36 meses, centro de salud Tingo, Amazonas - 2020 [Tesis de Grado]. Chachapoyas - Perú: Universidad Nacional Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2022. Disponible en:
<https://repositorio.untrm.edu.pe/handle/20.500.14077/2692>
21. Pianchiachi L, Ramos L. Conocimiento y prácticas preventivas de la anemia en madres de menores de 2 años del Comedor Isabel Chimpu Ocllo, Comas –Lima, 2022 [Tesis Licenciatura] Lima-Perú [Internet] Universidad Cesar Vallejo; 2022, Disponible en:
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/104493>.
22. Rivera E. Conocimientos y Practicas 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 Licenciatura] Lima-Perú [Internet] Universidad Norbert Wiener; 2021, Disponible en:
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5843/T061_77200430_T.pdf?sequence=1
23. Hunt H. The concept of knowledge and how to measure it. Journal of Intellectual Capital [revista en Internet] 2003 [acceso 10 de julio de 2021] Disponible en:

<https://andrewvs.blogs.com/files/the-concept-ofknowledge.pdf>

24. Gonzales E, Huamán L, Gutiérrez C, Aparco J, Pillaca J. Caracterización de la anemia en niños menores de cinco años de zonas urbanas de Huancavelice y Ucayali en el Perú. Rev. Perú. Med. Exp. salud pública. [Internet]. 2015; Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342015000300004.
25. World Health Organization. Infant and young child feeding. Ginebra - Suiza: WHO; [Internet] 2021. Disponible en:
<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-youngchild-feeding>
26. Gonzales E, Huamán L, Gutiérrez C, Aparco J, Pillaca J. Caracterización de la anemia en niños menores de cinco años de zonas urbanas de Huancavelice y Ucayali en el Perú. Rev. Perú. Med. Exp. salud pública. [Internet]. 2015; Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342015000300004.
27. Ibazeta E, Penadillo A. Factores relacionados a anemia en niños de 6 a 36 meses en un azona rural de Huánuco, Perú. Rev Peru Investig Salud. [Internet]. 2019; Disponible en:
<http://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/252/228>
28. Rodas L. Anemia en futuras generaciones médicas. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2020; Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S230805312020000200337&script=sci_arttext
29. Carrero C, Oróstegui M, Ruiz L, Barros D. Anemia infantil: desarrollo cognitivo y rendimiento académico. Revista Avft. [Internet]. 2018; Disponible en:

https://www.revistaavft.com/images/revistas/2018/avft_4_2018/19_anemia_infantil.pdf

30. Corretero M. Tratamiento de la anemia perniciosa. Actualidad Científica Avances farmacológicos [revista en Internet] 2010. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm4-pdf-X0212047X1054074>
31. Zavaleta N, Astete L. Efecto de la anemia en el desarrollo infantil: consecuencias a largo plazo. Rev. perú. med. exp. salud pública. [Internet] 2017; Disponible en: <https://10.17843/rpmesp.2017.344.3251>
32. Mcmillan J, Oski F, Lourie G, Tomarelli R, Landaw S. Iron absorption from human milk, simulated human milk, and proprietary formulas. Nombre de la revista [Internet] 1977. Disponible en: <https://pediatrics.aappublications.org>
33. Al-Suhiemat A, Shudifat R, Obeidat H. Maternal Level of Education and Nutritional Practices Regarding Iron Deficiency Anemia Among Preschoolers in Jordan. Journal of Pediatric Nursing [Internet] 2020; Disponible en: [https://www.pediatricnursing.org/article/S0882-5963\(20\)30586-8/fulltext/content/60/6/896.long](https://www.pediatricnursing.org/article/S0882-5963(20)30586-8/fulltext/content/60/6/896.long)
34. Turner J, Parsi M, Badireddy M. Anemia. En: StatPearls [Internet] 2021; Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK499994/>
35. Corretero M. Tratamiento de la anemia perniciosa. Actualidad Científica Avances farmacológicos [revista en Internet] 2010 [acceso 20 de julio de 2021]; 29(4): 76-77. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm4-pdf-X0212047X1054074>

36. 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; Disponible en:
<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-191445>
37. Organización Mundial de la Salud. Alimentación sana. Ginebra Suiza: OMS; 2018 [Internet]. Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet>
38. Al-kassab A, Méndez C, Robles P. Factores sociodemográficos y nutricionales asociados a anemia en niños de 1 a 5 años en Perú. *Rev. Chil. nutrición*. [Internet]. 2020; Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182020000600925>
39. Guzmán M, Guzmán J, Lllano M. Significado de la anemia en las diferentes etapas de la vida. *Enferm. glob.* [Internet] 2016; Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412016000300015
40. 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. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312018000100009
41. 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; Disponible en:
http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1390-65422021000400001

42. 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; Disponible en: http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1390-65422021000400001
43. Ministerio de Salud del Perú. Norma técnica-Manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas [Internet]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informespublicaciones/280854-norma-tecnica-manejo-terapeutico-y-preventivo-de-laanemia-en-ninos-adolescentes-mujeres-gestantes-y-puerperas>
44. Martha R., Ann Marriner. Modelos y Teorías en enfermería. 2010. España. Editorial Elsevier Mosby. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=MfzfRKLgq0YC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false
45. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la Investigación. México: McGraw Hill. 2018. Disponible en: <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
46. Bernal C. Metodología de la Investigación. Colombia: Pearson Educación; 2010. Disponible en: <https://drive.google.com/file/d/1-3wqx7vGGCn6O4FxMPkzKw15E4tByYXX/view>
47. Hernández R., Fernández C., Baptista M. Metodología de la Investigación. México: McGraw Hill; 2014. Disponible en: <https://archive.org/details/hernandezetal.metodologiadelainvestigacion>
48. Cabezas E., Andrade D., Torres J. Introducción a la metodología de la investigación científica. Ecuador: ESPE; 2018. Disponible en:

<https://repositorio.espe.edu.ec/jspui/bitstream/21000/15424/1/Introduccion%20a%20la%20Metodologia%20de%20la%20investigacion%20cientifica.pdf>

49. Sánchez H., Reyes C., Mejía K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2018. Disponible en: <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>
50. Panduro R. Conocimiento sobre prevención de anemia y prácticas que realizan las madres de niños menores de 3 años – Hospital II Huaraz, 2022. [Tesis de titulación en enfermería]. Lima: Universidad Norbert Wiener. 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/6672>

Anexos

Anexo 1. Matriz de Consistencia: Conocimiento sobre prevención de Anemia y Practica en madres de niños menores de 3 años en Puesto de Salud, Lima 2024

FORMULACIÓN DE PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
PROBLEMA GENERAL ¿Cómo se relaciona el conocimiento de la anemia y las prácticas de las madres de niños menores de 3 años en el Puesto de Salud, Lima 2024?	OBJETIVO GENERAL Determinar la relación entre conocimiento de la anemia y las prácticas de las de niños menores de 3 años.	HIPOTESIS GENERAL Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento de la anemia y las prácticas de las madres de niños menores de 3 años. Ho: No existe relación entre conocimiento de la anemia y las prácticas de las madres de niños menores de 3 años.	Conocimiento sobre anemia DIMENSIONES 1. Generalidades 2. Medidas preventivas Prácticas sobre anemia	ENFOQUE DE INVESTIGACION: Cuantitativo METODO Y DISEÑO DE INVESTIGACION: Método: hipotético deductivo Alcance: Descriptivo - correlacional Diseño: No experimental - transversal
PROBLEMAS ESPECIFICOS ¿Cómo se relaciona la dimensión generalidades y las prácticas de las madres de niños menores de 3 años? ¿Cómo se relaciona la dimensión medidas preventivas y las prácticas de las madres de niños menores de 3 años?	OBJETIVOS ESPECIFICOS Identificar la relación entre la dimensión generalidades y las prácticas de las madres de niños menores de 3 años. Identificar la relación entre la dimensión medidas preventivas y las prácticas de las madres de niños menores de 3 años.	HIPÓTESIS ESPECIFICAS: Hipótesis específica 1 Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de la anemia en su dimensión generalidades y las prácticas de las madres de niños menores de 3 años Hipótesis específica 2 Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de la anemia en su dimensión medidas preventivas y las prácticas de las madres de niños menores de 3 años	DIMENSIONES 1. Lactancia materna exclusiva 2. Alimentación del niño para prevenir anemia 3. Suplementación preventiva con hierro. 4. Medidas de higiene en la alimentación.	POBLACION/MUESTRA: Población: 200 madre menor a de 3 años del puesto de Salud. Muestra: 132 madres de niños menores de 3 años del puesto de Salud.

Anexo 2. Instrumentos

A. Cuestionario para medir la variable conocimientos de la Anemia

I. DATOS GENERALES

Marque con un aspa (x) o complete los espacios en blanco, respondiendo de forma clara y precisa la información que se solicita.

1. Edad.....(años)
2. Sexo: Masculino () Femenino ()

*Dimensión generalidades

Conocimientos maternos para prevenir anemia

1.- ¿Para usted qué 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 11mg/dl
- c). Menor de 12mg/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 qué 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

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 músculo
- d). Palidez, decaimiento, inapetencia

***Dimensión 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 qué 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 interdiaria

13.- ¿Para Ud., cuál de estos alimentos son ricos en hierro

- a). Leche, queso, mantequilla, chocolate, huevo
- b). Bazo, sangrecita, hígado, huevo, pescado
- c). Betarraga, 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, camote, pimentón
- d). Mami, hijos, almendras

16.- ¿Qué alimentos encontramos la vitamina C?

- a). Frugos de durazno, emoliente, anís
- b). Jugo de naranja, toronja, limonada
- c). Agua con azúcar, zucu, 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, maicena, café
- b). Café, té, hierbas, gaseosas
- c). Limón, naranja, verduras, 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, proteínas, 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

Cuestionario para medir la variable práctica sobre la anemia

I. DATOS GENERALES

Marque con un aspa (x) o complete los espacios en blanco, respondiendo de forma clara y precisa la información que se solicita.

1. Edad (años)
2. Sexo: Masculino () Femenino ()

ÍTEM	Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Muy pocas veces	Nunca
Dimensión lactancia materna exclusiva					
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					
1. Mi niño solo recibe leche materna hasta los 6 meses a libre demanda					
Dimensión alimentación del niño para prevenir la anemia					
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					
2. Cumpló 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					
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					
4. Brindo a mi hijo 1-2 cucharaditas de alimentos de origen animal (hígado, sangrecita, bazo) de consistencia aplastado					
Si su niño tiene entre 9 y 11 meses responda la pregunta 5 y también las preguntas 9 a 23. Gracias por su participación					
5. Brindo a mi hijo 2 cucharaditas de alimentos de origen animal (hígado, sangrecita, yema de huevo) de consistencia picado o desmenuzado					
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					
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 de alimentos de origen animal con sus alimentos de la olla familiar					

Dimensión suplementación preventiva con hierro					
Si tu niño tiene entre 6 meses a 3 años responda solo las preguntas de la 9 hasta la 23. Gracias por su participación					
9. Le doy a mi niño los micronutrientes todos los días un sobrecito, después de 6 meses 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.					
Dimensión medidas de higiene en la alimentación					
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.					

Anexo 4. Formato de consentimiento Informado

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si desea participar en este estudio de investigación que lleva por título: “**Conocimiento sobre prevención de Anemia y Practica en madres de niños menores de 3 años en Puesto de Salud**”

Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con el investigador al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

Título del proyecto: “Conocimiento sobre prevención de Anemia y Practica en madres de niños menores de 3 años en Puesto de Salud”

Propósito del estudio: determinar la relación entre conocimiento sobre prevención de Anemia y Practica en madres de niños menores de 3 años en Puesto de Salud

Participantes: Madres de niños menores de 3 años.

Participación: libre y voluntaria

Beneficios por participar: Ninguna

Inconvenientes y riesgos: Ninguna, solo responderá el cuestionario **Costo por participar:**

Ninguno, usted no realizará gasto alguno **Remuneración por participar:** Ninguno

Confidencialidad: si el testimonio que Ud. proporcione estará protegido, solo el investigador puede conocer los resultados.

Renuncia: No aplica

Consultas posteriores: si

Declaración de consentimiento

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer preguntas y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influida indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa mi aceptación a participar voluntariamente en el estudio. En mérito a ello proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad:

● 12% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 6% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 10% Base de datos de trabajos entregados
- 1% 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	uwiener on 2024-06-14 Submitted works	1%
2	uwiener on 2024-06-14 Submitted works	1%
3	repositorio.uma.edu.pe Internet	<1%
4	Submitted on 1686253885489 Submitted works	<1%
5	uwiener on 2024-01-21 Submitted works	<1%
6	Submitted on 1686259208690 Submitted works	<1%
7	uwiener on 2023-12-29 Submitted works	<1%
8	hdl.handle.net Internet	<1%