



**Universidad  
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE LA ANEMIA  
FERROPENICA EN NIÑOS MENORES DE 36 MESES EN UN PUESTO DE SALUD  
DE CAJATAMBO EN EL AÑO 2020**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN  
ENFERMERÍA EN SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL INFANTIL: CONTROL DE  
CRECIMIENTO Y DESARROLLO E INMUNIZACIONES**

**PRESENTADO POR:  
ATACHAGUA GONZALES TANIA GERALDINE**

**ASESOR:  
DR. RODOLFO AMADO AREVALO MARCOS**

**LIMA – PERÚ**

**2022**



## **DEDICATORIA**

A mi padre que desde el cielo guía mis pasos para seguir adelante luchando contra las adversidades y a mi madre por su constante apoyo incondicional y su comprensión durante mi vida personal y profesional.

## **AGRADECIMIENTO**

Al Mg. Rodolfo Arévalo, Nuestro docente/asesor de EBE, por contribuir en mi formación profesional, guiándome y motivándome permanentemente para la culminación del trabajo.

**ASESOR:**  
**DR. RODOLFO AMADO AREVALO MARCOS**

**JURADO**

**PRESIDENTE** : Dra. Gonzales Saldaña Susan Haydee

**SECRETARIO** : Dra. Uturnco Vera Milagros Lisbeth

**VOCAL** : Mg. Werther Fernando Fernandez Rengifo

**ÍNDICE**

INDICE .....5

|  |   |
|--|---|
| <b>I. INTRODUCCIÓN</b> .....                                   | 7                                       |
| <b>II. MATERIALES Y METODOS</b> .....                          | <b>¡Error! Marcador no definido.</b> 18 |
| 2.1 Enfoque y Diseño de investigación.....                     | 18                                      |
| 2.2 Población, muestra y muestreo.....                         | 19                                      |
| 2.3 Variable(s) de estudio.....                                | 20                                      |
| 2.4 Técnica e instrumento de medición .....                    | 20                                      |
| 2.5 Procedimiento para recolección de datos.....               | 21                                      |
| 2.6 Métodos de análisis estadístico.....                       | 22                                      |
| 2.7 Aspectos éticos.....                                       | 22                                      |
| <b>III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTUDIO</b> .....         | 24                                      |
| 3.1 Cronograma de actividades.....                             | <b>¡Error! Marcador no definido.</b> 4  |
| 3.2 RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO ..... | 25                                      |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....                               | 26                                      |
| ANEXOS.....  | 33                                      |

## ÍNDICE DE TABLAS

|  |    |
|--|----|
| <b>Anexo A:</b> Operacionalización de la variable o variables.....       | 33 |
| <b>Anexo B:</b> Instrumentos de recolección de datos .....               | 34 |
| <b>Anexo C:</b> Consentimiento informado y/o Asentimiento informado..... | 38 |
| <b>Anexo D:</b> Informe de similitud.....                                | 39 |



## I. INTRODUCCIÓN

El nivel de conocimiento de la madre se inicia de un proceso en la creación del conocer y simboliza en la diversidad donde se aclara y entiende la realidad, por tal motivo la presencia de la anemia en los niños menores de 36 meses motiva mucha preocupación ya que es una enfermedad de salud pública severa, que afecta a toda la sociedad pero con mayor énfasis en zonas de pobreza donde el incremento “se debe a la diferencia económica, social y cultural causada por la pobreza, deficiencia donde habitan las personas por (falta de agua y desagüe), y por el desconocimiento de los integrantes del hogar” acerca de una buena alimentación y nutrición, las consecuencias afectan negativamente en el desarrollo cognitivo, motor, emocional y social de los niños. Esta problemática se va a ver influenciada por factores externos que pueden ser modificados con la conducta de una adecuada alimentación de los niños previamente concientizados las madres de familia y de esta manera prevenir este mal (1).

Este problema de salud afecta más a los niños que dependen de la alimentación de sus madres, ya que ellas son las responsables del preparado de la alimentación en el hogar. La presencia de esta afección es más alta la prevalencia en países de bajos recursos, y también se observa en países desarrollados y en crecimiento. Esta problemática afecta en “todo el mundo a 1620 millones de seres humanos, lo que equivale a un 24.8% de la población”. Donde la mayor prevalencia se observa en mayor porcentaje en la etapa preescolar, donde la mayor incidencia es en la etapa donde el niño realiza cambios significativos en el crecimiento y desarrollo. “Esta afección lo puede adquirir cualquier ser humano, Sin importar la raza, sexo, distinción social y económica” (2).

A nivel nacional el porcentaje de anemia es de 43% en la población de 6 a 35 meses de edad, mientras que se reportó el 53,3% en el área rural y el 40,0% en el área urbana. En los últimos cinco años del 2011 al 2016 la anemia

disminuyó en 0,9%, según tipo, la anemia leve se incrementó de 25,4% a 27,8%, la anemia moderada disminuyó de 18,5% a 15,5% y la anemia severa no mostró variación 0,4%., para mejorar estas cifras es indispensable el trabajo articulado del personal de salud con la familia que se sienta comprometida y concientizada en la importancia de mantener una adecuada nutrición a los menores de 36 meses, ya que en esta edad dependen mucho del cuidado de los integrantes del hogar(3).

Por otro lado, los hogares peruanos en la sierra tienen un consumo de hierro de origen vegetal cuya biodisponibilidad y absorción intestinal es baja; a ello se suma el nivel de conocimiento que posee las madres ya que en la alimentación de los niños se ve interferida por la presencia de inhibidores en la alimentación, como los mates, el café, el té e infusiones de consumo habitual en la población, ya que esto disminuyen la absorción del hierro en la alimentación y esta deficiencia tiene un gran impacto en el desarrollo emocional, cognitivo y motor de las niñas y niños menores de 36 meses(4).

La ferropenia afecta el desarrollo y la capacidad del niño para captar información, esto se verá reflejado en el futuro, ya que habrá una deficiencia en el desarrollo dentro de la población. Estas afecciones se observan en los colegios, niños con tendencia al sueño, se sienten cansados y con poca energía; esto es una situación bastante preocupante, principalmente a las autoridades del país con esta enfermedad, ya que si no contamos con “un buen desarrollo neuronal estas personas no tendrán un buen futuro en la sociedad y no podrán colaborar con el crecimiento del país (5).

En el Perú, pese a las actividades realizadas por las autoridades para disminuir la incidencia de esta problemática que viene afectando por años, aún persiste “para el año 2020 la población menor de 36 meses el 40,0% tiene anemia a nivel nacional, y el registro con mayor incidencia es en el área rural (48,4%) y en la zona urbana (36,7%). Los cuales los departamentos que mostraron

niveles más altos de anemia son: Puno (69,4%), Ucayali (57,2%), Madre de Dios (54,8%), Cusco (53,7%), Loreto (50,5%) y Apurímac (49,9%)". La causa de este mal es producida por el poco consumo de comida con alto contenido de hierro y los factores externos no controlados por las autoridades como el nivel socioeconómico de cada familia, el estilo de vida, e ignorancia acerca de este tema en los hogares de las zonas alejadas (6).

Se puede observar que aún persiste la ferropenia en Lima Metropolitana y la provincia constitucional del Callao ya que "155 mil niños menores de tres años padecen de anemia", esta situación es sin duda preocupante ya que afecta a la sociedad porque los niños son el futuro de este planeta, a pesar que lima es una ciudad donde la economía no es regular, se sigue observando una incidencia elevada de anemia en los niños, esto se puede inferir que son distritos donde hay migrantes procedentes de provincia y un alto índice de madres adolescentes, solteras, de bajos recursos económicos y con falta de educación(7).

"La anemia es una alteración en la cantidad de glóbulos rojos y su función de mover el oxígeno a todos los tejidos es deficiente para completar los requerimientos del ser humano", esta depende muchas veces de una adecuada alimentación en los niños menores de 36 meses, alimentados por las madres de familia, para mejorar el nivel de nutrición es fortalecer los conocimientos que tienen los cuidadores para mejorar esta problemática que atañe principalmente a los niños de la sierra peruana (8).

El conocimiento de las madres es muy importante en la alimentación para prevenir la anemia ya que de forma general "la falta de hierro en sangre es la etiología más común de esta afección. Existen otros tipos de anemia, pero la más frecuente es la anemia por deficiencia de hierro ya que esta va a depender mucho de cómo nos alimentamos y de nuestras posibilidades económicas para hacerlo" y evitar consecuencias en el futuro de los niños (9).

“La anemia es por la deficiencia del hierro que es un mineral muy importante en la producción de la proteína hemoglobina y mioglobina las cuales mueven el oxígeno del organismo”. La hemoglobina está presente en los eritrocitos y la mioglobina en el tejido muscular, que es de gran importancia en la salud de las personas (10).

La importancia de tener una buena nutrición siempre repercutirá en el sistema nervioso y en el futuro de los niños, para ello las madres juegan un rol muy importante en la alimentación de sus hijos (11).

Esta situación generalmente se acentúa por las desigualdades económicas, sociales culturales, que se manifiestan en pobreza, precariedad de las condiciones, por el bajo nivel de conocimiento de las madres y/o familias sobre la importancia de la alimentación saludable y las prácticas de higiene, entre otros factores. “Todo ello atenta contra el desarrollo integral de los niños y las niñas, por ende, contra el ejercicio de sus derechos en el presente y en el futuro” (12).

El conocimiento que tienen las madres acerca de la alimentación durante la niñez es de gran importancia, para evitar la anemia infantil y en la edad adulta desarrollar enfermedades no transmisibles (hipertensión arterial, diabetes mellitus, las enfermedades cardiovasculares), esto se complica cada año. Al realizar la labor de Enfermería en un Puesto de Salud de Cajatambo se observó un alto porcentaje de niños menores de 36 meses con anemia, según el padrón nominal del puesto se cuenta con 74 niños menores de 36 meses, de los cuales el 47.2% (37) de los niños recibían suplementación de Sulfato o Polimaltosado, las madres refieren “que no tiene importancia, el desconocimiento, la falta de economía, para estas respuestas, es importante el trabajo articulado de La enfermera como defensora, comprometida por los derechos del niño, por el principio del interés superior del niño y responsable para reducir la

morbimortalidad infantil, se formuló el presente estudio de investigación ¿Cuál es el nivel de conocimiento que tienen las madres sobre la anemia ferropénica en niños menores de 36 meses en un Puesto de Salud de Cajatambo 2022?

El nivel de conocimiento, puede concebirse como “una relación, de singular complejidad, entre estos dos elementos, sujeto y objeto. Para comenzar diremos que entendemos por sujeto a la persona (o equipo de personas) que adquiere o elabora el conocimiento”, en este estudio mediremos el nivel de conocimiento que tiene las madres sobre la anemia ferropénica (18).

“El conocimiento es siempre conocimiento para alguien, pensado por alguien, en la conciencia de alguien”. El conocimiento que poseen las madres en este caso es el conocimiento científico, ya que puede decirse que es el tipo de conocimiento no científico llamado vulgar, ordinario o de sentido común. Los niveles de conocimiento son: Nivel de conocimiento alto: Facultad de conocer, entender y comprender sobre la anemia ferropénica, causas, signos y síntomas, como se diagnostica, como prevenir y las consecuencias. Nivel de conocimiento medio: Acción de conocer sobre la anemia ferropénica, pero solo algunos aspectos de manera adecuada.

Nivel de conocimiento bajo: Acción de no conocer algunos aspectos sobre anemia ferropénica y tienen dificultad para comprender y analizar de manera adecuada (19).

La educación para la salud es un “proceso mediante el cual individuos y grupos de personas aprenden a comportarse de una manera que favorece la promoción, el mantenimiento o la restauración de la salud” a través esta educación el profesional de salud fomentara a los padres a seguir mejorando la alimentación de sus hijos para mejorar la salud de estos en el futuro. “Educar para la salud implica dos actores fundamentales: la persona que educa y la persona que aprende, esta última, en condiciones ideales, también se convertirá en un agente activo de la educación para la salud” (20).

La anemia por deficiencia de hierro “es la disminución de los niveles de hemoglobina a causa de la carencia de hierro, llamada también anemia ferropénica”, esta enfermedad es debida por los inadecuados hábitos alimentarios con mayor proporción afecta a los infantes dependientes de la nutrición de la madre (21).

Suele ocurrir cuando el consumo de hierro en la dieta es insuficiente para la síntesis de la hemoglobina, donde las reservas inadecuadas de hierro resultan de un consumo insuficiente del mismo (lo que puede apreciarse en el caso de dietas vegetarianas) y de pérdida de sangre (como en el caso de infestación intestinal por uncinarias), generalmente es por el poco consumo de alimentos ricos en hierro como las menestras, carnes, lácteos entre otros alimentos contenidos en hierro (22).

Por otra parte, los folatos, filatos, oxalatos poli fenoles, el té, cafeína y las tetraciclinas inhiben la absorción de hierro, las madres por el poco conocimiento que poseen en la sierra muchas veces suelen darles conjuntamente con los alimentos ricos en hierro y esto impide la adecuada absorción del hierro (23).

La anemia aguda puede dejar graves secuelas en niños pequeños como la disminución en el nivel intelectual. La anemia a largo plazo; reduce la capacidad inmunológica en la persona exponiéndola a infecciones (24).

Por lo tanto, la enfermera como medida preventiva toma acciones para prevenir la anemia ferropénica en niños menores de 36 meses, mediante una dieta balanceada e incluso puede proporcionar asesoramiento nutricional a las madres de estos menores a quienes suelen consumir o preparar una dieta inadecuada y también a que continúen con el tratamiento de hierro indicado por el personal de salud. La enfermera ejerce en las familias “como una fuente de

apoyo indispensable para desarrollar programas que mejoren la adherencia de hábitos alimenticios saludables y alimentación saludable de modo que actuara frente a conductas de riesgo”. La Importancia de la educación para la salud en las madres, la educación se basará en promover actitudes críticas y autónomas que accedan a analizar los problemas, así como asumir responsabilidades y tomar decisiones. La enfermera abordara temas las cuales irán afianzando los conocimientos que año tras año se va aumentando, hasta convertirse en hábitos saludables (25).

Nola Pender tiene como Modelo la promoción de la salud y esta estrategia es muy importante en la sociedad para adquirir hábitos y tener un estilo de vida saludable. Esta teoría fue desarrollada para alcanzar un óptimo bienestar físico, mental y social ya que tiene énfasis en el modelo de promoción de la salud, esto se realiza a través de sesiones educativas para mejorar el cuidado y prevenir enfermedades de esta manera. La promoción de salud se aplica en componentes básicos que se relacionan la construcción de políticas creando entornos saludables, fortaleciendo la participación de la comunidad y reafirmando su participación en los diferentes servicios de salud del establecimiento para exámenes preventivos y orientación para mejorar y prevenir enfermedades. Las políticas saludables promueven acciones que modifiquen la salud, así misma esta es dirigida a la persona, familia y comunidad. este modelo es una herramienta importante en los profesionales de enfermería para promover y activar acciones de la población (26).

Ha sido empleado en investigaciones por profesionales de enfermería, la cual resalta la importancia de la promoción de la salud dirigido a conductas saludables en la población, en esta investigación resalta el modelo de promoción de la salud ya que mediante esta investigación se dará a conocer el nivel de conocimiento que tienen las madres acerca de la alimentación en sus hijos menores de 36 meses, y cuanto nos falta fortalecer como profesionales de enfermería

Cerrón V. (2019): En su estudio tuvo como objetivo determinar los conocimientos preventivos de anemia ferropénica en madres de menores de 36 meses en el Centro de Salud La Ensenada, Puente Piedra – 2019, encontró que las madres de menores de 36 meses el 49%(n=77) tuvieron un nivel medio de conocimiento sobre la prevención de la anemia ferropénica, un 28% (n=44) el nivel de conocimiento alto en y el 23%(n=36) fue un conocimiento bajo” (27).

Rojas A. (2018): En su estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre la prevención de anemia ferropénica en sus hijos menores de 2 años, encontró, que el nivel de conocimiento sobre la prevención de la anemia ferropénica es medio en un 49%(n=49) ya que es el que presenta mayor porcentaje, le sigue el nivel de conocimiento alto en un 28% (n=28), finalmente el 23%(n=23) tiene un conocimiento bajo. (28).

Gómez M, Jaulis N. (2018): En su estudio, tuvo como objetivo “determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento de las madres sobre anemia y suplementación con MNP relacionado con la prevalencia de anemia ferropénica en niños entre 12 a 36 meses de edad en un Programa Nacional en Huaycán Lima Este, encontró que 96.1% posee un alto conocimiento sobre anemia y suplementación con MNP, mientras que sólo 3.9% presentó un conocimiento regular y 0% un conocimiento bajo. En cuanto a la prevalencia de anemia en los niños de 12 a 36 meses, se encontró que el 62.5% de los niños presenta un nivel normal de hemoglobina, 36.8% presenta anemia leve, solo el 0.7% un nivel moderado y 0% tiene anemia severa”. (29).

Murga M. (2017): En su estudio, tuvo como objetivo determinar los “conocimientos de las madres sobre prácticas de suplementación de multimicronutrientes y su relación con el grado de anemia ferropénica, tuvo como resultados 41,2% de las madres tienen nivel de conocimiento medio sobre prácticas de suplementación de multimicronutrientes mientras que sólo



el 29,4% de las madres tienen nivel de conocimientos bueno y bajo. El 52,9% de niños presentaban anemia leve, el 44,2 % anemia moderada y 2,9 % anemia severa, en la relación el 29,4% de madres presentan nivel de conocimiento medio en relación al grado de anemia moderada, el 26,5% nivel de conocimiento bueno en relación al grado de anemia leve y el 2,9 % nivel de conocimiento medio en relación al grado de anemia severa” (30).

Rojas E. (2017): En su estudio, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre la prevención de la anemia infantil en madres que acuden CRED del centro de salud Sesquicentenario Callao 2017. Tuvo como resultado La investigación muestra que el 55,7% de las madres encuestadas tiene un nivel de conocimiento “inadecuado”, sobre la prevención de la anemia infantil (31).

Cano D. (2016): En su estudio, tuvo como objetivo “determinar el nivel de conocimientos sobre anemia ferropénica de las madres de niños menores de 5 años con anemia que asisten al Centro de Salud Francisco Bolognesi.” Como resultado más de la mitad con un 64.3 % de las madres de niños menores de 5 años con anemia que asisten al Centro de Salud Francisco Bolognesi presentan un nivel de conocimiento regular sobre anemia ferropénica en tanto seguido por un 32.1 % un nivel de conocimiento bueno y finalmente con un 3.6 % un nivel de conocimiento deficiente” (32).

Siendo la anemia ferropénica un problema de gran magnitud a nivel mundial, la anemia se ha incrementado en la costa, pasando de 36,1% a 37,8%; mientras tanto, en la selva y en la sierra ha disminuido de 53,6% a 50,5% y de 52,0% a 50,2%, respectivamente”. Así mismo indica que esta enfermedad afecta al 43.5% de niños y niñas menores de tres años (620 mil) tanto en el área urbana como rural, de todos los estratos socioeconómicos y en todas las regiones de país (33).

Por ello la labor de la enfermera dentro de la Estrategia Sanitaria Nacional de Crecimiento y Desarrollo, debe ser de educadora para impartir conocimientos y motivar al cambio en la conducta incrementando conocimientos sobre prevención de la anemia ferropénica, y disminuir los casos de esta problemática en menores de 36 meses y también de esta manera que los resultados de la presente investigación permitan a las enfermeras y a las autoridades del puesto de Salud, el conocimiento validado científicamente de la situación actual para así fortalecer la estrategia sanitaria nacional CRED, con el fin de disminuir la prevalencia de la anemia ferropénica. El objetivo de este estudio será determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre la anemia ferropénica en niños menores de 36 meses en un Puesto de Salud de Cajatambo en el año 2022.

## **II. MATERIALES Y METODOS**

### **2.1 Enfoque y diseño de investigación**

El presente estudio de investigación, será de enfoque cuantitativo “es relativo o perteneciente a la cantidad y de su análisis se determina las porciones de cada elemento” (34).

Es cuantitativo ya que “trata de medir de manera numérica los resultados de investigación, enfatizando los atributos de la experiencia humana” acerca del nivel de conocimiento de la madre sobre la anemia ferropénica. El nivel será aplicativo “tiene como objeto el estudio de un problema destinado a la acción, puede aportar hechos nuevos que pueden ser útil” (35). Este tipo de investigación busca soluciones a las necesidades o problemas de la población y permitirá también mejorar la práctica del personal de salud.

El método será descriptivo ya que “es una forma de estudio para saber quién, donde y por qué el sujeto del estudio, describe las características de ciertos grupos”. (36), nos permite mostrar la información tal cual se obtiene de acuerdo a la realidad.

Será de corte transversal porque es un “tipo de investigación observacional que analiza datos de variables recopiladas en un periodo de tiempo sobre una población muestra o subconjunto predefinido” en un determinado tiempo, medirá el nivel de conocimiento que tiene las madres sobre la anemia ferropénica en niños menores de 36 meses, favoreciendo con ello la veracidad de los hallazgos, así como las conclusiones de la presente investigación (37).

## **2.2 Población, muestra y muestreo**

La población en estudio estará constituida por 74 madres que cuentan con niños menores de 36 meses que acuden a un Puesto de Salud de Cajatambo, durante el periodo de junio del año 2022.

La muestra del estudio de investigación será la misma por ser una población censable; es decir las 74 participantes del estudio por lo que no se considera necesario utilizar la formula estadística para calcular la muestra de estudio.

El método de muestreo será no probabilístico por conveniencia ya que son procedimientos de selección que se caracterizan porque todos los participantes del presente estudio tendrán la misma oportunidad de ser escogidos, ya que nos era necesario excluirlos a ninguna madre. (38).

#### **Criterio de Inclusión:**

- Madres que acepten voluntariamente a ser parte del estudio previo consentimiento informado.
- Madres sin trastornos o alteraciones mentales de niños menores de 36 meses que asisten al consultorio CRED del Puesto de Salud de Gorgor.
- Madres que sepan leer y escribir.
- Madres que pertenezcan a la jurisdicción del Puesto de Salud.

#### **Criterio de Exclusión:**

- Madres de niños mayores de 36 meses.
- Madres con algún trastorno o alteración mental.
- Madres que tengan limitaciones para comunicarse(sordo-mudos)
- Madres quechua hablantes.
- Madres de otra jurisdicción

### **2.3 Variables de estudio**

**Variable:** Nivel de conocimiento de las madres de la anemia ferropénica.

**Definición Conceptual de Variable:** Proceso mental por el que las madres adquieren ideas, conceptos y principios de la realidad objetiva sobre la anemia ferropénica de niños menores de 36 meses (39)

**Definición operacional de Variable**

Es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje de la madre para saber analizar, tratar e identificar el desarrollo de la anemia el cual será medido a través de un cuestionario (40).

**2.4 técnica e instrumento de medición (validez y confiabilidad de instrumentos)**

La técnica que se utilizará será el cuestionario; el cual permitirá recolectar información para determinar el nivel de conocimiento sobre la anemia que tienen las madres de niños menores de 36 meses que acuden a un Puesto de salud de Cajatambo. El cuestionario constará de 3 partes: la primera parte la introducción, la segunda parte corresponderá a los datos generales del informante y la tercera parte constará de 16 Ítems, cada pregunta tendrá 3 posibilidades de respuestas múltiples elaborado en una escala dicotómica a, b y c; de la cuál una sola respuesta será verdadera, donde se medirá el nivel de conocimientos que tienen las madres de niños menores de 36 meses que acuden a Un Puesto de Salud de Cajatambo.

Este instrumento “nivel de conocimientos de anemia ferropénica” fue elaborado y validado por Márquez León, J.; con una confiabilidad de 0.75 por alfa de Crombach, la cual indica que el instrumento tiene una confiabilidad de 75% con un error de 25%. La validez del instrumento fue realizada mediante el Juicio de Expertos, participaron 8 profesionales los cuales laboran en la ESNCREED y docentes de investigación en Enfermería de la UNMSM, cuyas opiniones sirvieron para mejorar el instrumento. Los puntajes fueron sometidos a la prueba binomial encontrándose que la concordancia es significativa no supera los valores establecidos para  $p < 0.05$ .

(41).

**Para las dimensiones se tuvo en cuenta:**

Dimensión, Medidas preventivas de la anemia ferropénica:

- Nivel de conocimiento Alto 7 - 9
- Nivel de conocimiento Medio 4 - 6
- Nivel de conocimiento Bajo 0- 3

Dimensión, Diagnóstico y tratamiento de la anemia ferropénica:

- Nivel de conocimiento Alto 13 - 18
- Nivel de conocimiento Medio 7- 12
- Nivel de conocimiento Bajo 0 - 6

Consecuencias de la anemia ferropénica en niños.

- Nivel de conocimiento Alto 5 - 6
- Nivel de conocimiento Medio 3 – 4
- Nivel de conocimiento Bajo 0 – 2
- Procedimiento de recolección de datos.

## **2.5 Procedimientos para recolección de datos**

Para la recolección de datos se tomará en cuenta:

Se solicitará, permiso al jefe del Puesto de Salud para que pueda proporcionar la información a las madres de niños de 6 a 36 meses con anemia ferropénica.

Se realizará las encuestas a través de vía telefónica, ya que nos encontramos en situación de Pandemia del Coronavirus COVID-19, por ello no se podrá realizar el trabajo de campo.

La recolección de datos se realizará durante la Primera semana de junio los fines de semana a través de llamadas telefónica.

Previamente se le explicara a través del teléfono a las madres sobre el contenido y propósito del instrumento de recolección de datos.

Luego se procederá a procesar y tabular los datos.

## **2.6 Métodos de análisis estadístico**

El proceso de recolección de datos se realizará durante el mes de junio del presente año, los datos serán ingresados en un inicio a una matriz de datos diseñada en el programa Microsoft Excel 2013, luego serán exportados al programa *IBM SPSS Statistics* versión 24.0. Ahí se analizarán obteniéndose tablas y gráficos que posteriormente serán descritas e interpretadas en las secciones resultados y discusión respectivamente.

## **2.7 aspectos éticos**

El presente trabajo de investigación se realizará manteniendo los principios bioéticos presentes en todo momento y realizándose la coordinación correspondiente, así mismo se aplicará el consentimiento informado previa información clara dada a las madres participantes.

El Principio de autonomía: La autonomía de una persona es apoyada al mantener puntos de vistas y a realizar acciones basadas en valores y creencias. Este principio ayuda a los profesionales a hacerles ser consciente del procedimiento que van a realizar y adquirir su consentimiento, comprensión y voluntariedad. En la investigación se considerará el consentimiento informado como un principio importante, considerando que el derecho de la población debe ser respetada manteniendo la elección de participar del estudio o no, firmando el consentimiento informado (42).

El Principio de beneficencia consiste hacer el bien a otros o de prevenir el daño. El principio de la beneficencia se realiza en todo momento en esta investigación con el propósito de hacer el bien mediante la investigación comprometida a determinar el nivel de conocimientos de las madres de los niños menores de 36 meses de un Puesto de Salud de Cajatambo, para que en un futuro sirva como dato importante los resultados de investigación para realizar intervenciones importantes. (43).

El Principio de no maleficencia, consiste en no causar algún daño en la población. Este principio será involucrado en la investigación, al no hacer ningún tipo de daño mediante la encuesta se medirá la variable concluyendo con los valores finales ya establecidos (44).

El Principio de justicia, en esta investigación serán respetados los derechos de cada persona manteniendo confidencialidad el nombre de cada participante quedando como anonimato, respetando la equidad y manteniendo los resultados solo para uso de la investigación (45).





### III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTUDIO

#### 3.1 Cronograma de actividades

| I ACTIVIDADES  | 2022    |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |      |   |   |   |       |   |   |   |
|--|---------|---|---|---|-------|---|---|---|-------|---|---|---|------|---|---|---|-------|---|---|---|
|  | FEBRERO |   |   |   | MARZO |   |   |   | ABRIL |   |   |   | MAYO |   |   |   | JUNIO |   |   |   |
|  | 1       | 2 | 3 | 4 | 1     | 2 | 3 | 4 | 1     | 2 | 3 | 4 | 1    | 2 | 3 | 4 | 1     | 2 | 3 | 4 |
| Identificación del Problema  |         |   |   | X | X     | X |   |   |       |   |   |   |      |   |   |   |       |   |   |   |
| Búsqueda bibliográfica   |         |   |   | X | X     | X | X | X | X     | X |   |   |      |   |   |   |       |   |   |   |
| Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes |         |   |   |   |       | 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 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 |   |       |   |   |   |
| Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo                              |         |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   | X | X    | X | X | X |       |   |   |   |
| Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos            |         |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   | X    | X | X | X |       |   |   |   |
| Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos   |         |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   | X    | X | X | X | X     |   |   |   |
| Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información                         |         |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   | X    | X | X | X | X     |   |   |   |
| Elaboración de aspectos administrativos del estudio  |         |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |      | X | X | X |       |   |   |   |
| Elaboración de los anexos  |         |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |      | X | X | X |       |   |   |   |
| Presentación y sustentación del proyecto   |         |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |      |   |   |   | X     | X | X |   |

### 3.2 Recursos financieros

(Presupuesto y Recursos Humanos)

| MATERIALES                    | 202   |         |       |       | TOTAL |
|-------------------------------|-------|---------|-------|-------|-------|
|                               | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | s/.   |
| <b>Equipos</b>                |       |         |       |       |       |
| 1 laptop                      | 2000  |         |       |       | 2000  |
| USB                           | 30    |         |       |       | 30    |
| <b>Útiles de escritorio</b>   |       |         |       |       |       |
| Lapiceros                     | 3     |         |       |       | 3     |
| Hojas bond A4                 |       | 20      |       |       | 20    |
| <b>Material Bibliográfico</b> |       |         |       |       |       |
| Libros                        | 60    | 60      |       |       | 120   |
| Fotocopias                    | 50    | 50      |       |       | 100   |
| Impresiones                   | 50    | 30      |       |       | 80    |
| Espiralado                    | 7     | 10      |       |       | 17    |
| <b>Otros</b>                  |       |         |       |       |       |
| Movilidad                     | 50    | 20      |       |       | 70    |
| Alimentos                     | 50    | 10      |       |       | 60    |
| Llamadas                      | 50    | 20      |       |       | 70    |
| <b>Recursos Humanos</b>       |       |         |       |       |       |
| Digitadora                    | 100   |         |       |       | 100   |
| <b>Imprevistos*</b>           | 100   | 100     |       |       | 200   |
| <b>TOTAL</b>                  | 2450  | 320     |       |       | 2770  |
|                               |       |         |       |       |       |

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. Plan multisectorial de Lucha Contra la Anemia [Internet]. 1er ed. Perú. 2018. [acceso el 15 de abr 2020]. Disponible desde:<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/307159/planmultisectorial-de-lucha-contra-la-anemia-v3.pdf>
2. Organización Mundial de Salud. Carencia de micronutrientes.2016. Suiza; 2019. [acceso 12 de set de 2020]. [Internet]. Disponible desde: <https://www.who.int/nutrition/topics/ida/es/>
3. Gobierno del Perú. Capítulo 10: lactancia y nutrición de niñas, niños y mujeres. 2017. acceso el 18 de abr 2020]. [Internet]. [acceso el 18 de abr 2020]. disponible desde: [https://www.inei.gob.pe/media/menurecursivo/publicaciones\\_digitaes/est/lib1525/pdf/cap010.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/menurecursivo/publicaciones_digitaes/est/lib1525/pdf/cap010.pdf)
4. Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. plan multisectorial de Lucha Contra la Anemia [Internet]. Perú: Midis.2018 [acceso el 18 de abr 2020]. Disponible en: <http://www.midis.gob.pe/dmdocuments/plan-multisectorial-de-lucha-contra-la-anemia-v3.pdf>
5. Instituto Nacional de Estadística e informática. Indicadores de Resultado de los programas presupuestales. [Internet]. Perú: 2019 [acceso el 18 de may 2021]. Disponible en: [https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/ppr/Indicadores\\_de\\_Resultados\\_de\\_los\\_Programas\\_Presupuestales\\_ENDES\\_Primer\\_Semestre\\_2019.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_ENDES_Primer_Semestre_2019.pdf)
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. El 12,1% de la población menor de cinco años de edad del país sufrió desnutrición crónica en el año 2020. Perú. 2021. [Internet]. [acceso el 18 de may 2021]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-121-de-la-poblacion-menor-de-cinco-anos-de-edad-del-pais-sufrio-desnutricion-cronica-en-el-ano-2020-12838/#:~:text=En%20el%20a%C3%B1o%202020%2C%20el,de%20Resultados%20de%20los%20Programas>
7. Ministerio de Salud. Minsa realizará este domingo Campaña de diagnóstico y tratamiento de la anemia en Lima y Callao. Perú. 2017. [Internet]. [acceso el 18 de may 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/13340-minsa-realizara-este-domingo-campana-de-diagnostico-y-tratamiento-de-la-anemia-en-lima-y-callao>
8. Contreras J, Diaz D, Margfof E, Vera H, Vidales O. Anemia ferropénica en niños. Biociencias [revista en Internet]. 2017. [acceso 20 de ago de 2020]; 3(1): 55-64. Disponible desde: <http://hemeroteca.unad.edu.co/index.php/Biociencias/article/view/2241/2405>

9. Organización Mundial de Salud. Concentraciones de hemoglobina para diagnosticar la anemia y evaluar su gravedad. [revista en Internet] . [acceso 10 de julio de 2020]; 11(1): 1-10. Disponible en: [https://www.who.int/vmnis/indicators/haemoglobin\\_es.pdf](https://www.who.int/vmnis/indicators/haemoglobin_es.pdf)
10. Ministerio de Salud. Infancia. [sede Web]. Lima- Perú: Ministerio de Salud; [acceso 09 de julio de 2020]. [Internet]. Disponible en: [http://www.minsa.gob.pe/portada/esnssr\\_greta.asp](http://www.minsa.gob.pe/portada/esnssr_greta.asp)
11. 16. Alfonso L, Arango D, Argoty D, Ramírez L, Rodríguez J. Anemia ferropénica en la población escolar de Colombia. Una revisión de la literatura. Biociencias [revista en Internet]. [acceso 10 set de 2020]; 3(1):1-10. Disponible en:<http://hemeroteca.unad.edu.co/index.php/Biociencias/article/view/2236/2400>
12. Gonzales. Conocimientos de las madres acerca de la anemia por deficiencia de hierro en niños de 6 meses a 5 años que acuden a la atención médica en el Sub centro de Salud "Tachina " de la provincia de Esmeraldas [tesis para licenciatura]. Ecuador: Universidad Católica [revista en Internet]. [acceso 10 set de 2020]; 3(1):1-10. Disponible desde: [https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/628/1/GONZALEZ PERLAZA TAMARA.pdf](https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/628/1/GONZALEZ_PERLAZA_TAMARA.pdf)
13. Gonzales E, Huamán L, Gutiérrez C, Aparco J, Pillaca J. Caracterización de la anemia en niños menores de cinco años en zonas urbanas de Huancavelica y Ucayali en el Perú. Perú Med Exp Salud Pública [revista en Internet] 2015 [acceso 10 de jul de 2020]; 32(3): 431-439. Disponible desde: [https://www.scielosp.org/scielo.php?pid=S172646342015000300004&script=sci\\_artt ext&tlng=pt](https://www.scielosp.org/scielo.php?pid=S172646342015000300004&script=sci_artt ext&tlng=pt)
14. Veras H. Boletín Científico Xikua. [Internet]. 2013, Oct. [ acceso 13 de May. de 2020]. Disponible desde:<https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/tlahuelilpan/n1/titulo.html>
15. Bourdieu, P. Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. (1998). Madrid: Taurus. 8 de septiembre de 2016file:///C:/Users/Usuario/Downloads/DialnetCuatroNivelesDeConocimientoEnRelacionALaCienciaUna-5888348.pdf
16. González S, J. Los niveles de conocimiento El Aleph en la innovación curricular Instituto Politécnico Nacional. [ acceso 13 de May. de 2020]. Innovación Educativa, ISSN: 1665-2673 vol. 14, número 65 mayo-agosto, 2014. disponible desde: <http://www.scielo.org.mx/pdf/ie/v14n65/v14n65a9.pdf>
17. Educación para la salud: definición y métodos fundamentales Para la salud: definición y métodos fundamentales
18. Ministerio de Salud. Norma Técnica - manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas. [ Internet]. [acceso 10 de jul de 2020]; Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4190.pdf>
19. Brunner y Suddarth. Enfermería Medicoquirurgica .10 ed. Mexico: McGraw-Hill, 2005. 971pp.

20. Arias J, Angeles M, Arias J, Aldamendi I. Enfermería medico quirúrgica I. [Internet]. [acceso 13 de May. de 2020]; Tobar, 453 pp Disponible desde: <https://books.google.com.pe/books?id=Oo9mSTz6lowC&pg=PA300&dq=anemia+ferropenica+definicion&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjZlu6TpZ3mAhVnHzQIHVYqCXYQ6AEIMDAB#v=onepage&q&f=false>
21. Martínez VO, Baptista GH. Anemia por deficiencia de hierro en niños: un problema de salud nacional. [Internet]. [ citado el 13 de May. de 2020]; Hematología. Méx. 2019. Disponible desde: <https://www.medigraphic.com/pdfs/hematologia/re-2019/re192e.pdf>
22. Valera J. Niños Sanos Enfermedades Infantiles, alimentación y nutrición infantil dietas y recetas infantiles. [Internet]. Perú. Biblioteca nacional. 2010. [ citado el 13 de May. de 2020]; 1 ed., 193 pp. Disponible desde: [https://books.google.com.pe/books?id=GIJar3G2rEC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbg\\_ge\\_summary\\_r&cad=0#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=GIJar3G2rEC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbg_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false)
23. Conasi. Antinutrientes: Inhibidores de la asimilación de minerales. 2015. [Internet]. [ citado el 13 de May. de 2021]; Disponible desde: <https://www.conasi.eu/blog/consejos-de-salud/antinutrientes-consejos-de-salud-consejos-de-salud/antinutrientes-inhibidores-de-la-asimilacion-de-minerales/>
24. Zavaleta N, Astete L. Efecto de la anemia en el desarrollo infantil: consecuencias a largo plazo. Perú Med Exp Salud Pública [revista en Internet] 2017. [acceso 10 de jul de 2020]; Disponible desde: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-)
25. Enfermería universitaria. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. 2011. [Internet]. [Citado 10 de May 2020]; 52 (8): pp. Disponible desde: [scielo](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-)
26. Giraldo A, et al. La promoción de la salud como estrategia para el fomento de estilos de vida saludables. 2010. [Internet]. [acceso 10 de jul de 2020]; Disponible desde: <https://www.redalyc.org/pdf/3091/309126693010.pdf>
27. Cerrón VY. Conocimientos preventivos de anemia ferropénica en madres de menores de 36 meses en el Centro de Salud La Ensenada, Puente Piedra- 2019. [Internet]. 2019, [Citado 10 de May 2020]; 52 (8): pp. Disponible desde: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/38108>
28. Rojas AD. Nivel de conocimiento de las madres sobre la prevención de anemia ferropénica en sus hijos menores de 2 años que asisten al Centro de Salud Villa Esperanza, Carabayllo-2018. [Internet]. 2018, [Citado 10 de May 2020 ]; 90 (15): pp. Disponible desde: [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/18034/Rojas\\_ADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/18034/Rojas_ADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
29. Gómez ML, Jaulis AN. Nivel de conocimiento de las madres sobre anemia y suplementación con multimicronutrientes en polvo relacionado con la prevalencia de

anemia ferropénica en niños de 12 a 36 meses de edad en un Programa Nacional en Huaycán – Lima Este 2018. [Internet]. 2019, [Citado 10 de oct]; 74 (12): pp. Disponible desde:

[https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/1285/Lizbeth\\_Nicole\\_tesis\\_Lienciatura\\_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/1285/Lizbeth_Nicole_tesis_Lienciatura_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

30. Murga LM. Nivel de conocimientos de las madres sobre prácticas de suplementación de multimicronutrientes y la anemia ferropénica en niños de 6 a 36 meses. Centro de Salud Parcoy. La Libertad, 2017. [Internet]. [Citado 10 de Mar 2020 ]; 5 (74): pp. Disponible desde: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD\\_1ed24e75632e5476da7e8cb4f84e1ec0/Cite](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_1ed24e75632e5476da7e8cb4f84e1ec0/Cite)
31. Rojas GE. Nivel de conocimiento sobre la prevención de la anemia infantil en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud sesquicentenario callao - 2017. [Internet]. [Citado 10 de Mar 2020]; 12(84): pp. Disponible desde: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV\\_9303b4e6bc8f223d90c616c30f905da1/Cite](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV_9303b4e6bc8f223d90c616c30f905da1/Cite)
- 32.34. Cano SD nivel de conocimientos sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años con anemia que asisten al centro de salud francisco Bolognesi. Arequipa 2016. [Internet]. [Citado 10 de Mar 2020]; 12(84): pp. Disponible desde: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/5437/60.1355.EN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
33. Instituto Nacional de Estadística e informática Perú Encuesta Demográfica y de salud familiar ENDES 2018. [ Internet].2018. [Citado 10 de Mar 2020]; Perú: Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1656/index1.html](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1656/index1.html)
34. Barragan. Guía para la formulación y ejecución de proyectos de investigación. 3ra ed. Bolivia. [Internet]. (2003). [Citado 10 de Mar 2020]; 12(84): pp. Disponible desde: Disponible desde: [books.google.com.pe](https://books.google.com.pe)
35. Inifap. Métodos cuantitativos, métodos cualitativos o su combinación en la investigación: un acercamiento en las ciencias sociales. [Internet]. (2017). [Citado 10 de Mar 2020]; Disponible desde: Disponible desde: [books.google.com.pe](https://books.google.com.pe)
36. ¿Qué es la investigación descriptiva?. [Internet]. [Citado 10 de Mar 2020]; Disponible desde: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-descriptiva/>
37. ¿Qué es un estudio transversal?. [Internet]. [Citado 10 de Mar 2020]; Disponible desde: <https://www.questionpro.com/blog/es/estudio-transversal/#:~:text=El%20estudio%20transversal%20se%20define,transversal%20y%20estudio%20de%20prevalencia.>

38. Ochoa C. Muestreo no probabilístico: muestreo por conveniencia. [Internet]. [Citado 19 de Mar 2020]; Disponible desde: <https://www.netquest.com/blog/es/blog/es/muestreo-por-conveniencia>
39. Defensoría del Pueblo. Intervención del Estado para la reducción de la anemia infantil: Resultados de la supervisión nacional. [Internet]. [Citado 10 de Mar 2020]; Disponible desde: <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2018/12/Informe-Adjunt%C3%ADa-012-2018-DP-AAE-Intervenci%C3%B3n-del-Estado-para-la-reducci%C3%B3n-de-la-anemia-infantil.pdf>
40. Cornejo C. Conocimientos y prácticas sobre prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 24 meses de un Centro de Salud Lima 2015. [Internet]. [Citado 10 de Mar 2020]; Disponible desde: <https://core.ac.uk/download/pdf/323345421.pdf>
41. Marquez Leon J. Nivel de conocimientos sobre la anemia ferropénica que tienen las madres de niños de 1 a 12 meses que acuden al Centro de Salud Micaela Bastidas, 2007. Perú. 2007. [Internet]. [Citado 10 de Mar 2020]; Disponible desde: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/534>
42. Siurana Aparisi J. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. 2010. [Internet]. [Citado 10 de Mar 2020]; Disponible desde: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/veritas/n22/art06.pdf>
43. Beneficencia y no-maleficencia. 2009. [Internet]. [Citado 10 de Mar 2020]; Disponible desde: <https://www.fisterra.com/formacion/bioetica/beneficencia-no-maleficencia/>
44. Montes Rotela M. Representaciones sociales de la no-maleficencia generadas en la interacción de personas con diversidad funcional auditiva y profesionales de la salud. 2019. [Internet]. [Citado 10 de Mar 2020]; Disponible desde: [https://repositorio.unbosque.edu.co/bitstream/handle/20.500.12495/3798/Montes\\_Rotela\\_Marivel\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unbosque.edu.co/bitstream/handle/20.500.12495/3798/Montes_Rotela_Marivel_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
45. Morales Gonzales J. Et al. Principios de ética, bioética y conocimiento del hombre. 2011. [Internet]. [Citado 10 de Mar 2020]; Disponible desde: [https://www.uaeh.edu.mx/investigacion/productos/4821/libro\\_principios\\_de\\_etica.pdf](https://www.uaeh.edu.mx/investigacion/productos/4821/libro_principios_de_etica.pdf)



## ANEXOS

### OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 1

**TÍTULO:** Nivel de conocimiento de las madres sobre anemia ferropénica en niños menores de 36 meses en el Puesto de Salud Gorgor 2020

| Variable  | Tipo De Variable Según Su Naturaleza Y Escala De Medición | Definición Conceptual   | Definición Operacional  | Dimensiones                                  | Indicadores   | N° de Items | Categoría                                 |             | Escala  |   |   |  |         |   |                |
|---|---|---|---|--|---|-------------|---|-------------|---------|---|---|--|---------|---|----------------|
|   |   |   |   |  |   |             | Dimensiones                               | Variable    |         |   |   |  |         |   |                |
| Nivel de conocimientos que tienen las madres sobre anemia ferropénica | Tipo de variable según su naturaleza:                     | Anemia por falta de hierro, caracterizada por dos o más resultados alterados, es engañoso y puede no presentar síntomas alarmantes. Esta afección se determina por un error en la creación de la hemoglobina, como resultado nos da una mala función de los eritrocitos para su actividad de brindar oxígeno a las 21 células y tejidos, y la aparición de manifestaciones clínicas, como palidez en las conjuntivas, disnea, síncope y desmayos. (16). | Es la respuesta expresada por las madres que asisten al entorno a toda aquella información que refiere poseer sobre la anemia ferropénica que será obtenido a través de una encuesta y valorado en Niveles de conocimiento: | Medidas preventivas de la anemia ferropénica | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Definición de la anemia.</li> <li>- Lactancia Materna, Importancia</li> <li>- Ablactancia de alimentos ricos en hierro.</li> <li>- Fortificación con hierro</li> </ul> | 6 Items     | Alto: 8-12<br>Medio: 4 – 7<br>Bajo: 0 – 3 | Alto: 22 32 | ORDINAL |   |   |  |         |   |                |
|   | Cuantitativa  |   |   |  |   |             |   |             |         | Ferropénica que será obtenido a través de una encuesta y valorado en Niveles de conocimiento: | Diagnóstico y tratamiento de la anemia ferropénica. | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Signos y síntomas</li> <li>- Medición de diagnóstico: Hb, Hto.</li> <li>- Causas de la anemia ferropénica.</li> <li>- Efectos colaterales del Sulfato Ferroso.</li> <li>- Suplementación con Hierro.</li> </ul> | 8 Items | Alto: 8-12<br>Medio: 4 – 7<br>Bajo: 0 – 3 | Medio: 11 – 21 |
|   | Escala de medición: Ordinal                               |   |   |  |   |             |   |             |         |   |   |  |         |   |                |

## ANEXO A.

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

**Título del proyecto:** Nivel de conocimiento de las madres sobre anemia ferropénica en niños menores de 36 meses en el Puesto de Salud Gorgor 2020.

**Nombre de los investigadores principales:**  
ATACHAGUA GONZALES TANIA GERALDINE

**Propósito del estudio:** Determinar el Nivel de conocimiento de las madres sobre anemia ferropénica en niños menores de 36 meses en el P.S Gorgor 2020.

**Beneficios por participar:** Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

**Inconvenientes y riesgos:** Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

**Costo por participar:** Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

**Confidencialidad:** La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

**Renuncia:** Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

**Consultas posteriores:** Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse Atachagua Gonzales Tania Geraldine, coordinadora de equipo.

**Contacto con el Comité de Ética:** Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al ....., Presidente del Comité de Ética de la ....., ubicada en la 4, correo electrónico: .....

**Participación voluntaria:**

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

#### DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Lima, 15 de mayo de 2020

**\*Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....  
Firma del participante

## ANEXO C

|   |                        |
|---|------------------------|
| Nombres y apellidos del participante o apoderado            | Firma o huella digital |
|   |                        |
| Nº de DNI:  |                        |
|   |                        |
| Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp                     |                        |
|   |                        |
| Correo electrónico  |                        |
|   |                        |
| Nombre y apellidos del investigador                         | Firma                  |
|   |                        |
| Nº de DNI   |                        |
|   |                        |
| Nº teléfono móvil   |                        |
|   |                        |
| Nombre y apellidos del responsable de encuestadores         | Firma                  |
|   |                        |
| Nº de DNI   |                        |
|   |                        |
| Nº teléfono   |                        |
|   |                        |
| Datos del testigo para los casos de participantes iletrados | Firma o huella digital |
| Nombre y apellido:  |                        |
| DNI:  |                        |
| Teléfono:   |                        |

## INSTRUMENTO

### I. PRESENTACION

Buenos días, soy alumna de la segunda especialidad de enfermería en CRED Y ESNI de la Universidad Norbert Wiener; en este momento me encuentro realizando un estudio en para lo cual se le solicita su colaboración sincera y veraz, para responder las siguientes preguntas, expresándole que es de carácter anónimo y confidencial. Responda por favor con mucha sinceridad y veracidad los siguientes ítems, ya que esto permitirá cumplir los objetivos de la investigación. Agradezco anticipadamente su colaboración.

### II. INTRODUCCIÓN: A continuación, se presentan una serie de ítems relacionados con el tema, llenar los espacios en blanco y marcar con un aspa (x) donde corresponde.

#### A) DATOS GENERALES.

❖ Edad:

- a. 14-16años
- b. 17-20años
- c. 21- 25años
- d. >30años

❖ Grado de instrucción:

- a. Primaria
- b. Secundaria
- c. Superior
- d. Sin estudios

❖ Estado civil:

- a. Soltera
- b. Casada
- c. Conviviente
- d. Divorciada y/o separada

❖ Ocupación de la madre

- a. Comerciante
- b. Ama de casa
- c. Profesional
- d. Otros

#### Contenido:

1. ¿Según usted qué es la anemia?

- a. Es una enfermedad infecciosa y contagiosa.
- b. Es una enfermedad donde el niño se pone muy flaco.
- c. Es una enfermedad en la que disminuye la hemoglobina de la sangre.

2. ¿Cuál es el alimento ideal que Ud. daría a un niño durante los 6 primeros meses para evitar la anemia?
  - a. Leche de vaca
  - b. Leche evaporada
  - c. Leche materna
  
3. ¿Qué otros alimentos darían usted a un niño después de los 6 meses?
  - a. Papillas espesas.
  - b. Sopas -caldos
  - c. Solo leche materna
  
4. ¿Cuántas veces al día se le da de comer a un niño mayor de 6 meses- 1 años?
  - a. Dos veces al día
  - b. Tres veces al día
  - c. Cinco veces al día
  
5. ¿Cuál de los siguientes alimentos se debe dar a los niños para evitar la anemia?
  - a. Lenteja, espinaca, sangrecita, pescado
  - b. Frituras, gaseosas, te, sopas
  - c. Infusiones, caldos, pan, galletas.
  
6. ¿Conoce usted qué alimentos están aumentados en hierro?
  - a. Bazo.
  - b. Arroz.
  - c. Pollo.
  
7. ¿Para usted cuál de los niños está con más riesgo a sufrir de anemia?
  - a. Un bebe de 9 meses.
  - b. Un bebe prematuro y de bajo peso al nacer.
  - c. Un bebe alimentado con leche materna.
  
8. ¿Un niño que sufre de anemia, presenta la piel de color:
  - a. Rosada.
  - b. Pálida
  - c. Azulada
  
9. ¿Sabe usted a qué lugar se debe acudir cuando un niño está enfermo de anemia?
  - a. Llevándolo al consultorio médico, control de crecimiento y desarrollo.
  - b. Consultando en la farmacia.
  - c. Consultando a la abuelita.
  
10. ¿Qué prueba para confirmar el diagnóstico de la anemia conoce usted?
  - a. Prueba de colesterol.
  - b. Prueba de glucosa.
  - c. Prueba de hemoglobina y hematocrito.
  
11. ¿Cuál es la causa de la anemia en los niños?

- a. Comer escasos alimentos ricos en grasa.
  - b. Comer escasos alimentos ricos en dulces.
  - c. Comer escasos alimentos ricos en hierro.
12. ¿Cuál de las siguientes medicinas sirven para el tratamiento de la anemia?
- a. Calcio
  - b. Vitaminas
  - c. Hierro
13. Algunos efectos que podría observar al tomar preparados de hierro son:
- a. Dolor de estómago, estreñimiento, heces oscuras.
  - b. Dolor de cabeza, mareos.
  - c. Sudor, subida de la presión.
14. ¿Qué alimentos ayuda a aprovechar mejor el hierro?
- a. Cítricos
  - b. Plátanos
  - c. Leche
15. ¿Los niños con anemia se enferman también de:
- a. Palpitaciones.
  - b. Diarreas y neumonía
  - c. Nauseas
16. ¿Sabe usted cómo afecta la anemia en el crecimiento y desarrollo del niño?
- a. Se demora en crecer
  - b. Disminuye el rendimiento escolar y crecimiento del niño.
  - c. Se demoran en subir de peso

**RECOMENDACIONES.....**  
 .....  
 .....  
 .....

Muchas gracias por su colaboración