



Universidad
Norbert Wiener

Facultad de Ciencias de la Salud

**“Conocimiento y práctica sobre medidas de prevención de anemia en
madres de niños menores de 3 años del Hospital de Nazca, 2023”**

Trabajo académico para optar el título Especialista en Enfermería en Salud y
Desarrollo Integral Infantil: Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones

Presentado por:

Autor: Zavala Lopez, Elizabeth

Código orcid: <https://orcid.org/0000-0001-6590-5140>

Asesor: Mg. Palomino Taquire, Rewards

Código orcid: <https://orcid.org/0000-0002-4694-8417>

LIMA – PERÚ

2023

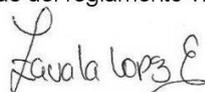
 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, ... **ZAVALA LÓPEZ ELIZABETH** egresado de la Facultad deCiencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico “.....”**“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS DEL HOSPITAL DE NAZCA, 2023”**Asesorado por el docente: Mg. Rewards Palomino Taquire.

DNI ... 44694649 ... <https://orcid.org/0000-0002-4694-8417?lang=es> tiene un índice de similitud de (17) (diecisiete) % con código __oid:__ oid:14912:239064987 _____ verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



Firma de autor 1
ZAVALA LÓPEZ ELIZABETH
 DNI: 40743390

Firma de autor 2
 Nombres y apellidos del Egresado
 DNI:



Firma
 Mg. Rewards Palomino Taquire.
 DNI:44694649

Lima, ...08...de.....junio..... de.....2023...

“Conocimiento y Práctica sobre medidas de prevención de anemia en madres de niños
menores de 3 años del Hospital de Nazca, 2023”

Dedicatoria

Dedico esta tesis primeramente a Dios a mis
padres y hermanos que siempre estuvieron
conmigo.

Agradecimiento

A todas aquellas personas que de alguna u otra
manera me brindaron su apoyo para el logro de
mi investigación

A la universidad Norbert Wiener y a mi asesor
por su apoyo incondicional

JURADOS:

Presidente : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña.
Secretario : Dra. Milagros Lizbeth Uturnco Vera.
Vocal : Mg. Werther Fernando Fernández Rengifo.

Índice de contenido

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Índice de contenido.....	vi
Resumen	ix
Abstract.....	x
1. EL PROBLEMA.....	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general.....	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos.....	4
1.4. Justificación de la investigación.....	4
1.4.1. Teórica.....	4
1.4.2. Metodológica.....	5
1.4.3. Práctica.....	5
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	6
1.5.1. Temporal	6
1.5.2. Espacial	6
1.5.3. Población o unidad de análisis	6
2. MARCO TEÓRICO	7
2.1. Antecedentes	7

2.1.1. Antecedentes internacionales	7
2.1.2. Antecedentes nacionales	9
2.2. Bases teóricas.....	10
2.2.1. Conocimientos.....	10
2.2.1.1. Dimensiones de la variable conocimiento	12
2.2.1.2. Teorías que sustentan la variable conocimientos.....	13
2.2.2. Prácticas preventivas de la anemia.....	14
2.2.2.1. Dimensiones del conocimiento.....	15
2.2.2.2. Teorías que sustentan la variable práctica sobre medidas de prevención.....	18
2.3. Formulación de hipótesis	18
2.3.1. Hipótesis general	18
2.3.2. Hipótesis específicas	19
3. METODOLOGÍA.....	20
3.1. Método de la investigación	20
3.2. Enfoque de la investigación	20
3.3. Tipo de investigación	20
3.4. Diseño de la investigación	20
3.5. Población, muestra y muestreo	21
3.6. Variables y operacionalización.....	23
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	25
3.7.1. Técnica.....	25
3.7.2. Descripción de instrumentos	25
3.7.3. Validación	26
3.7.4. Confiabilidad.....	26
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	27

3.9. Aspectos éticos.....	28
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	30
4.1 Cronograma.....	30
4.2. Presupuesto	31
5. REFERENCIAS	32
Anexos.....	40
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	41
Anexo 2: Instrumentos.....	42
Anexo 3: Consentimiento informado.....	49

Resumen

Introducción: la anemia es una problemática a nivel global de salud pública, por lo que los profesionales enfermeros debemos educar y brindar los conocimientos necesarios a las madres para que sus menores hijos no sufran de anemia en el transcurso inicial de su vida.

Objetivo: Determinar la relación entre conocimiento y práctica sobre medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años del Hospital de Nazca, 2023. **Métodos:** estudio de tipo aplicado, cuantitativa, transversal y correlacional. La población de investigación estará constituida por 168 madres de familia de niños de 3 años que se atienden en el servicio de CRED del Hospital de Nazca dentro del lapso de un mes, dato que se recoge del Reporte Mensual del Sistema de Información Hospitalaria de dicho nosocomio.. Posteriormente los datos recolectados se procederán a elaborar una matriz en Excel 2016 para procesar los datos mediante análisis estadístico mediante el software SPSS vs. 27, y sus estadísticas inferenciales permitirán realizar la contrastación de las hipótesis planteadas. mediante las pruebas de normalidad de Kolmogorov Smirnov y la prueba no paramétricas Rho de Spearman.

Palabras claves: Conocimiento; Prevención; Anemia; Niños (Fuente: DeCS).

Abstract

Introduction: anemia is a global public health problem, so nursing professionals should educate and provide the necessary knowledge to mothers so that their children do not suffer from anemia during the first years of their lives. **Objective:** To determine the relationship between knowledge and practice of anemia prevention measures in mothers of children under 3 years of age at the Nazca Hospital, 2023. **Methods:** applied, quantitative, cross-sectional and correlational study. The research population will be constituted by 168 mothers of 3-year-old children attended at the CRED service of the Nazca Hospital within one month, data collected from the Monthly Report of the Hospital Information System of said hospital. Subsequently, the data collected will proceed to elaborate a matrix in Excel 2016 to process the data through statistical analysis using SPSS vs. 27 software, and its inferential statistics will allow the contrastation of the hypotheses raised. by means of Kolmogorov Smirnof normality tests and Spearman's Rho nonparametric test.

Key words: Knowledge; Prevention; Anemia; Children (Source: DeCS).

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La anemia es una problemática sanitaria a nivel mundial que se caracteriza por la baja cantidad de glóbulos rojos o la disminución en la concentración de hemoglobina, siendo la anemia ferropénica la más común. La incidencia de la anemia hasta el 2021 se ha dado en el 42% de niños menores de cinco años, provocando consecuencias que pueden ser sumamente nocivas en la salud y el desarrollo de los niños (1). Ello exige realizar un permanente control para detectar a tiempo esta afección antes de los 3 años, pues es el rango etario más vulnerable; sin embargo, una de las principales barreras para lograrlo es el insuficiente conocimiento y práctica de prevención asumida por las madres, situación que, junto a otros factores, no permite bajar las cifras en el ámbito global (2).

Por otro lado, se debe señalar que la anemia ferropénica alcanza un total del 50% de los casos registrados hasta el 2019 en el mundo entero, con un nivel de incidencia que se ha mantenido estable desde el 2011 hasta el 2016 con porcentajes que alcanzan el 41,9% y el 41,7% respectivamente (3). Así también en una investigación que se realizó en China, con la participación de 2601 niños con edades de 6 a 24 meses, se halló una prevalencia de 26,45% de anemia. De ellos, el 27,33% evidenció deficiencia en los niveles de hierro en sangre y también en el desarrollo motor (4).

En lo que concierne a América Latina y el Caribe, se encuentran cifras muy preocupantes, pues al 2018 se registraron 22,5 millones de niños entre 6 y 24 meses que sufren de anemia y 7,2 millones de ellos ya muestra un elevado nivel de retraso en su crecimiento y

desarrollo (5). Asimismo, se señala que la anemia tiene una marcada presencia en los países latinoamericanos, exceptuando Chile (6). Por otra parte, una investigación llevada a cabo en Cuba, se pudo encontrar un porcentaje de 46,9% de anemia en menores de 6 a 23 meses (7).

En Perú, las cifras también son alarmantes, pues hasta el año 2021, se encuentra un porcentaje de 43,6% de niños con edades inferiores a los 36 meses que tienen anemia, es decir alrededor de unos 743 mil (8), mientras que en provincias este porcentaje se eleva al 53,4% (9). En lo que respecta a Ica, las cifras son muy similares, registrando 43,1% de niños de 6 a 35 meses que presentan anemia, convirtiéndose en un problema sanitario para la región, encontrando sus porcentajes más elevados en Chincha con 33,86%, Palpa con el 25,31% y Nazca con 22,58% (10).

De continuar así, las cifras de niños afectados por la anemia se incrementarán, generando diversas consecuencias que expone a los niños a complicaciones en su desarrollo físico, mental y emocional, situaciones que si no son tratadas a tiempo pueden llegar hasta el fallecimiento del menor (11).

A todo este panorama, se suma el desconocimiento de las madres con respecto a la anemia, así como las prácticas inadecuadas para prevenir la anemia, tales como consumo inadecuado de los alimentos, especialmente aquellos que contengan fuentes de hierro, aspecto que es ampliamente expuesto a nivel de salud pública. Las creencias, costumbres y los malos hábitos que tienen las madres, son identificables y posibles de ser inducidos en las buenas prácticas de la prevención de anemia con actividades educativas o consejerías que son asumidas por el personal de enfermería (12).

Esta misma situación se vive en el Hospital de Nazca, nosocomio en el que se ha detectado un insuficiente conocimiento y práctica de prevención por parte de las madres de niños menores de 3 años, situación que exige indagar cuál es la situación actual que se vive al respecto de esta problemática en dicha institución de salud. Cabe recordar aquí que la enfermería realiza, a fin de incrementar los conocimientos y promover prácticas de prevención de la anemia. Los consultorios diversos del Minsa fomentan y brinda a las madres referentes a la anemia y de esta manera promover, sin embargo, no se cuenta con información acerca de la relación existente respecto a las variables conocimiento y práctica de prevención de anemia, información que sería relevante para poder tomar acciones que conlleven a mejorar estos niveles de prevención y la labor que realizan los profesionales de enfermería para reducir los índices de anemia.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre conocimiento y práctica sobre medidas de prevención de anemia en madres con niños menores de 3 años del Hospital de Nazca, 2023?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre la dimensión generalidades y práctica sobre medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años del Hospital de Nazca, 2023?

¿Cuál es la relación entre la dimensión medidas preventivas y práctica sobre medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años del Hospital de Nazca, 2023?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre conocimiento y práctica sobre medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años del Hospital de Nazca, 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

1. Determinar la relación entre la dimensión generalidades y práctica sobre medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años del Hospital de Nazca, 2023.
2. Determinar la relación entre la dimensión medidas preventivas y práctica sobre medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años del Hospital de Nazca, 2023.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Este trabajo contribuirá a conocer cuál es la realidad respecto al conocimiento y práctica de medidas de prevención de la anemia en madres de familia de niños menores de 3 años, a fin de contar con datos precisos que permitan al personal de enfermería tomar acciones orientadas a optimizar las intervenciones educativas y de consejería durante la atención que se les brinda en el consultorio de CRED. De esta forma, también se podrá brindar algunos aportes para reducir el nivel de anemia y mejorar las prácticas alimenticias, mediante programas de

orientación estructurados en base a la realidad encontrada. Así también, ayudará a enriquecer la literatura existente respecto a las variables conocimiento y práctica de prevención de anemia, problemática que es ampliamente difundida en cuanto a datos y referencias bibliográficas, pero aún insuficientes en cuanto a investigaciones dentro del contexto peruano, especialmente porque se aborda desde las estrategias que aplican las madres de familia para evitar que sus hijos presenten cuadros de anemia. Por otro lado, es destacable el aporte que significará las teorías de enfermería en las que se basa el estudio y que se encuentran debidamente articuladas con el tema de indagación, a partir de las propuestas de Patricia Benner, Jane Watson y Dorothea Orem (13).

1.4.2. Metodológica

El presente trabajo de investigación servirá como base para futuras investigaciones en la línea de enfermería en la especialidad de salud y desarrollo integral infantil: crecimiento y desarrollo e inmunizaciones.

1.4.3. Práctica

Este proyecto se orienta a recolectar data actual y contextualizada en un ámbito específico de salud que se encuentra constituido por el Hospital de Nazca, de modo que se pueda contar con información que ayude a las autoridades institucionales a tomar decisiones que permitan optimizar la labor que realizan las enfermeras dentro del nosocomio, mediante las consejerías a madres de familia, permitiendo incrementar sus conocimiento y el nivel de práctica para prevenir la anemia en sus niños menores de 3 años, dado que esta es una etapa clave dentro del proceso de su crecimiento y desarrollo.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

El estudio se realizará durante el periodo diciembre de enero a junio del 2023.

1.5.2. Espacial

La investigación se efectuará en el servicio de control de crecimiento y desarrollo e inmunizaciones del Hospital de Nazca.

1.5.3. Población o unidad de análisis

La población o unidad de análisis estará constituida o las participantes en el presente estudio serán 168 madres de familia de niños de 3 años que se atienden en el servicio de CRED del Hospital de Nazca dentro del lapso de un mes.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

Pankajkumar B, Maulik D, Nilesh T Y Avirat B (14) el 2020 en India, tuvieron como objetivo “Evaluar los conocimientos de las madres lactantes sobre la anemia y las prácticas preventivas antes y después de una intervención educativa”, el enfoque fue cuantitativo, la muestra incluyó a 100 integrantes a quienes se les aplicó un cuestionario integrado semiestructurado que consideró las dos variables y que permitieron evidenciar que los conocimientos de las madres sobre causas, signos y síntomas y fuentes dietéticas de hierro, antes de la intervención educativa fue de 41%, 26% y 5% respectivamente, porcentajes que subieron al 73%, 56% y 42%, mientras que las prácticas preventivas sobre los factores que aumentan la absorción de hierro antes de la intervención fue de 31% y 22%, pasando a 80% y 65%, concluyendo que el insuficiente conocimiento de la anemia y las prácticas de medidas preventivas deben abordarse a través de la educación sanitaria durante las visitas a las estancias hospitalarias (14).

Acosta D. (15) en el 2019 en Ecuador, realizó su investigación con el objetivo de “Relacionar el nivel de conocimiento que poseen las madres de niños lactantes entre 6 a 24 meses para la prevención de anemia ferropénica”, el enfoque fue cuantitativo con alcance descriptivo, diseño transversal, la muestra fue de 100 integrantes, a quienes se les aplicó un cuestionario y una entrevista; los resultados evidenciaron un alto nivel de conocimiento en el 34% de la muestra, mientras que la práctica alimentaria para prevenir la anemia obtuvo un 54%,

en el nivel medio, concluyendo que el nivel de conocimiento y la práctica de prevención no son suficientes para evitar la presencia de anemia (15).

Kumari S y Dharni I. (16) en el 2018 en India, realizaron su trabajo investigativo con el objetivo de “Evaluar los conocimientos y las prácticas en materia de prevención de la anemia nutricional en madres de niños menores de cinco años”, el enfoque fue cuantitativo y el diseño descriptivo; la muestra contó con 100 integrantes, quienes completaron dos cuestionarios para medir las variables de investigación, obteniendo como resultados que el 71% de madres tenía conocimientos en nivel moderado, mientras que las prácticas se ubicaron en un nivel bueno en el 98% de la muestra; también se pudo evidenciar la correlación entre las variables con un coeficiente de $r=0.336$ y un $p=0.097$, concluyendo que existe relación entre conocimiento y prácticas (16).

Kerub O, Shtal Z, Sinchik E, Alatawna W, Vardi H, Bilenko N. (17) en el 2017 en India, llevaron a cabo su estudio con el objetivo de “Evaluar la intervención de un taller para promover conocimientos, actitudes y comportamientos en madres para prevenir la anemia por deficiencia de hierro en niños pequeños”, el diseño seguido fue de casos y controles y se contó con una muestra de 101 madres, a quienes se les aplicó un cuestionario de conocimientos y actitudes, asimismo un cuestionario para medir las prácticas sobre ingesta de alimentos, los cuales permitieron mostrar que el 87,3% de la muestra tenía conocimiento sobre la relevancia de lograr que los recién ingieran suplementos de hierro para evitar la anemia, asimismo, se encontró que hubo un aumento de 2 a 2,6 veces de prácticas alimenticias ricas en hierro de origen animal y vegetal, concluyendo que hubo una mejora en el conocimiento y las prácticas del comportamiento materno en la prevención de la anemia (17).

2.1.2. Antecedentes nacionales

González R. (18) en el 2020 publicó su tesis, cuyo objetivo fue “Determinar la relación entre conocimientos y prácticas sobre la prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 36 meses que acuden a un Centro de Salud”, el enfoque fue cuantitativo, de tipo aplicada y alcance correlacional; la muestra fue de 48 madres, a quienes se les aplicó dos cuestionarios que permitieron medir las variables conocimiento y prácticas, evidenciando que el 54,2% tienen un nivel adecuado de conocimiento, mientras que el 64,6% tuvo un nivel inadecuado de prácticas, concluyendo que no existe relación entre las dos variables de estudio (18).

Ramos R (19) el 2018 llevó a cabo su investigación con el objetivo de “Determinar la relación entre nivel de conocimiento y prácticas que tienen las madres para prevenir anemia en niños menores de 3 años”; la investigación fue no experimental, descriptiva y correlacional; se contó con una muestra fue de 90 madres, a quienes se les aplicó un cuestionario y una escala de Likert, los cuales mostraron que el 40% tienen nivel alto, con relación a las prácticas se halló que hubo prácticas adecuadas en el 40% de la muestra, con lo cual se pudo concluir que no existe relación entre las dos variables de estudio (19).

Garro R y Yanac M. (20) el 2017 desarrollaron una investigación con el objetivo de “Determinar la relación entre el nivel de conocimientos de madres y las prácticas preventivas sobre anemia en niños menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud de Marián-2017”; la investigación fue cuantitativa, correlacional y se contó con una muestra de 158 madres, a quienes se les aplicó un cuestionario de conocimiento y una ficha de cotejo para la variable prácticas preventivas, que permitieron evidenciar que el 44,9% tienen un alto nivel de conocimientos y el 51,9% un adecuado nivel de prácticas, concluyendo que existe relación entre

ambas variables con un chi cuadrado de 23,426; valor $p= 0.0023$, concluyendo que existe relación entre conocimientos y prácticas (20).

Mamani Y. (21) el 2018 realizó su investigación con el objetivo de “Determinar los conocimientos, actitud y prácticas de las madres sobre la prevención de la anemia en niños menores de 5 años de edad que asisten a la Micro red JAE-Puno”; el enfoque fue cuantitativo, descriptivo y transversal; se contó con una muestra de 65 madres a quienes se les aplicó cuestionario tipo Likert y un auto reporte, encontrando que el 52,3% de la muestra obtuvo un nivel regular en la variable conocimientos, mientras que en la variable prácticas de las madres sobre la prevención de anemia el 53,8% obtuvo un buen nivel; se pudo concluir que existe correlación entre las dos variables (21).

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conocimientos

Cabe mencionar aquí que el conocimiento se encuentra basado en dos componentes de suma relevancia: el cuerpo teórico científico y la praxis, ambos indisolublemente ligados y articulados para lograr su máximo potencial de aplicación que, en este caso, es la prevención de la anemia. Desde esa perspectiva, se define a los conocimientos como los elementos de la teoría que se encuentran asociados a diversos fenómenos que se producen debido a una inquietud disciplinaria y que se enlazan epistemológicamente (22).

En este caso, los conocimientos revisten especial connotación en las madres de familia, ya que tienen directa incidencia en la prevención de la anemia, trastorno que se caracteriza por

una reducción de los eritrocitos, los cuales ya no satisfacen las necesidades que exige el organismo y que afecta la capacidad de transportar oxígeno a la sangre (23). De esta forma, si no se llega a tener el nivel adecuado de conocimientos, se puede ver afectada la salud de los niños menores de 3 años, afectando su desarrollo psicomotor, generando problemas de desnutrición, entre otros que incluso pueden poner en riesgo su vida (24). Más aún en el caso de niños menores de 3 años, ya que ellos son especialmente sensibles de padecer anemia, por ser una etapa clave en su crecimiento y la necesidad de hierro que demanda su organismo (25).

Sin embargo, las madres de familia requieren de apoyo para alcanzar los conocimientos adecuados que les permita prevenir la anemia en sus hijos y es ahí donde se hace especialmente relevante el rol de los profesionales de enfermería, quienes se encargan de realizar intervenciones educativas y consejería, con el objeto de guiarlas acerca de los mecanismos y estrategias que deben asumir para prevenir la anemia. En esa línea, los enfermeros se constituyen en una pieza clave para lograr el buen estado de salud de los niños, evitando el riesgo de contraer anemia. De esta forma, la consejería se convierte en una valiosísima oportunidad para instruir a las madres respecto a las implicancias que puede reportar la anemia en los niños, situación que exige, entre otras acciones, proporcionar una adecuada alimentación rica en hierro y proteínas (26).

Desde esta perspectiva, el personal enfermero también debe tener en cuenta el tiempo destinado para brindar las consejerías, pues de ello depende su efectividad para mejorar la calidad de vida de sus niños, dado que permite incrementar los conocimientos de las madres. Para ello, también es necesario llevar un control adecuado de las mismas, de manera que se pueda hacer un seguimiento continuo y efectivo (27).

En esta línea, el Ministerio de Salud señala que las consejerías realizadas por el personal enfermero, como parte del control de crecimiento y desarrollo del niño sano, promueven y facilitan el desarrollo psicológico, físico y emocional de los niños, permitiendo que las madres puedan hacer mejor uso de sus recursos y habilidades para prevenir la anemia. Algunas de estas acciones pueden estar centradas en estrategias como la lactancia materna, la utilización de alimentos complementarios y la administración de los micronutrientes (28).

2.2.1.1. Dimensiones de la variable conocimiento

Generalidades del conocimiento

Es definida como todos aquellos aspectos que conforman parte de un cuerpo teórico y que considera aspectos generales sobre la anemia, su etiología, los cuadros clínicos que se pueden presentar, así como las consecuencias y el tratamiento acorde a la realidad y situación de cada niño (29).

Esta dimensión asume especial relevancia, pues la anemia es una afección que tiene una alta prevalencia, especialmente en niños menores de 3 años y el hecho de tener un conocimiento general respecto a los diversos criterios y alcances que acompañan esta enfermedad, de forma que se puedan tomar acciones que permitan detectar su presencia o prevenirla (30).

Medidas preventivas

Esta dimensión se define como todas aquellas acciones que se realizan para evitar la presencia de anemia, en función a cada situación (31). Para ello, se consideran diversas

estrategias orientadas a prevenir la anemia, basadas en aspectos como la lactancia materna exclusiva, la alimentación rica en hierro, aquellos que favorecen la absorción y los que se encargan de su inhibición, sin dejar de lado los suplementos de micronutrientes y hierro (32). Asimismo, es importante señalar que las medidas preventivas son cruciales para evitar los riesgos de anemia en niños y ello depende también del nivel de conocimiento de las madres respecto a estrategias para detectar síntomas y signos, efectos secundarios y otros aspectos que contribuyan a tomar acciones (33).

2.2.1.2. Teorías que sustentan la variable conocimientos

Dada la naturaleza de esta investigación se considera relevante señalar los aportes realizados por Patricia Benner y su teoría fenomenológica. En ese sentido, resalta aquí no solamente la importancia de conocer y comprender al ser humano, sino también la necesidad de contar con los fundamentos cognoscitivos y teóricos de la labor que realiza el personal enfermero y que debe hacerse evidente durante la labor que realizan al brindar las consejerías a las madres de familia de niños menores de 3 años, de forma que puedan transmitirle de forma eficaz y eficientes los conocimientos necesarios para que puedan tomar acciones preventivas respecto a la anemia. Se puede decir entonces que se genera una díada entre el personal enfermero y la madre de familia en bien del niño, evitando que se vea afectado por la anemia y, con ello, reduciendo el riesgo de presentar alteraciones en su desarrollo y sano crecimiento (34).

Cabe añadir además que todo es proceso implica varios de los elementos que Benner señala como parte fundamental en la labor de enfermería y donde resaltan el conocimiento, el análisis, la razón y la lógica, los cuales se conjugan para lograr el desarrollo de competencias

y habilidades que van a ir incrementándose en función al nivel educativo y formativo que se vaya adquiriendo, pasando por diversos estadios como principiantes, principiantes avanzados, para ir alcanzar el nivel de competentes, eficientes hasta alcanzar la condición de expertos (35).

También cabe mencionar aquí a Jane Watson y su teoría del cuidado transpersonal, sustentadas también en las bases epistemológicas de la fenomenología y que remarca la relevancia de la comprensión del ser humano para brindar los cuidados humanizados en función a las necesidades reales que ellos van presentando. Desde esta perspectiva, se conjuga perfectamente con la misión que asumen en las consejerías que las enfermeras llevan a cabo con las madres de familia, pues lo que se busca es la protección, mejora y prevención para lograr que la salud de los niños no se vea afectada por la anemia. Asimismo, se convierte en un asidero para cumplir con su misión sobre la base del respeto y el amor que debe existir siempre para lograr que sus responsabilidades alcancen el fin que se proponen y, que, en este caso, se orienta a proteger a la población infantil (36).

2.2.2. Prácticas preventivas de la anemia

Esta variable puede ser definida como la adopción de diferentes acciones centradas en optimizar la alimentación de los niños para minimizar el peligro de anemia en su organismo (37). Para poder lograr esta meta el personal de enfermería asume un reto particular mediante sus acciones de orientación, guía y consejería durante las consultas que se desarrollan en CRED y que buscan promover en las madres de familia el conocimiento de estrategias orientadas a la prevención de anemia, pues de presentarse implica riesgos muy graves que pueden perjudicar el desarrollo integral de los niños o la adquisición de otras enfermedades que incluso pueden decantar en su muerte (38).

Cabe mencionar que la anemia es una problemática que no solo se constituye en un tema a abordar desde el punto de vista de la salud, pues su prevención está ligada de forma indisoluble a la educación, con el fin de proporcionar las herramientas necesarias para que se puedan aplicar de manera efectiva para prevenirla. En esta línea, las enfermeras asumen diversas acciones centradas en la educación y la orientación sobre temas de alimentación y cuidados que pueden desplegarse mediante diversas acciones formativas y de acompañamiento, con énfasis en la realización de actividades prácticas y soportes didácticos que permitan realizar una consejería de enfermería oportuna (39).

Al respecto, también es relevante que los profesionales de enfermería asuman las acciones necesarias para identificar los recursos con los que cuentan las madres de familia y las carencias que existen dentro de la familia y que podrían constituirse en situaciones de riesgo que deben prevenirse también, adecuando su labor de consejería al contexto real que detectan y, obtener mejores resultados que conlleven a prevenir la anemia en niños menores de 3 años (40).

2.2.2.1. Dimensiones del conocimiento

Lactancia materna

Esta dimensión se define como un proceso biológico natural que se produce en la mujer durante la etapa de gestación, con el propósito de brindar alimentación y protección al niño hasta los dos años de edad, aunque debe darse de forma exclusiva desde que nace hasta que

cumple a seis meses. Asimismo, sirve como una medida de prevención ante diversas enfermedades como la anemia, infecciones respiratorias o problemas diarreicos (41).

De esta manera, la lactancia materna se encuentra enfocada en la alimentación que se brinda a los niños, dada la incidencia que tiene para proporcionar los nutrientes que les permite estar protegidos frente a la anemia o a situaciones de morbilidad o fallecimiento que se pudiera producir en caso se presente esta afección en sus cuadros más críticos, situaciones que pueden evitarse considerando la alimentación adecuada en función a la etapa de vida en la que se encuentre (42).

Alimentación del niño para prevenir anemia

Se define como las acciones que asumen las madres de familia o cuidadores para brindar alimentación adecuada a los niños, considerando su edad y necesidades alimenticias. Este proceso se da en el corto plazo mediante suplementación y lactancia materna; a mediano plazo, mediante la fortificación de alimentos y en el largo plazo, con acciones de educación alimentaria nutricional (43).

Aquí se considera la alimentación que debe recibir el niño en la etapa comprendida entre los 6 y 12 meses, considerando alimentos enriquecidos con hierro, a fin de evitar que se presente la anemia en el organismo de los niños. Se considera además aquellos alimentos que los niños no deben consumir como los jugos, mates o sopas que no contribuyan a lograr la cantidad y calidad de aquellos nutrientes que requiere el organismo de los niños (44).

Suplementación preventiva con hierro

Se define como una estrategia que se utiliza para prevenir la deficiencia de hierro, especialmente cuando la población que se encuentra en riesgo no cuenta con acceso a los alimentos enriquecidos con hierro. Esta suplementación se hace relevante en países como el Perú, que tiene múltiples zonas de pobreza y pobreza extrema donde no se cuenta con la posibilidad de tener una buena alimentación, por los escasos recursos o debido al desconocimiento de hábitos de alimentación saludable (45).

Estos suplementos se consideran pertinentes para prevenir la anemia en niños que tienen entre 6 y 12 meses, siendo necesaria su presencia durante el consumo de los principales alimentos del día, para asegurar que tengan efectividad en el fortalecimiento de su organismo y, contribuir a la prevención de la anemia (46).

Medidas de higiene en la alimentación

Se definen como los protocolos que se deben asumir para reducir las probabilidades de que los niños enfermen, pues ello también se constituye en factor de riesgo debido a la debilidad que puede generar en ellos el hecho de ver su organismo debilitado. De ahí que se consideren acciones como el lavado de manos para realizar la preparación de los alimentos, el uso de los implementos adecuados y la conservación de los alimentos para evitar que se malogren (47).

Es necesario señalar que todo proceso de nutrición mediante alimentos acordes a la edad del niño y las necesidades de su organismo, deben ir acompañadas de medidas de higiene que contribuyan a una ingesta segura de los diferentes alimentos, sin que ello pueda verse afectado

por la presencia de elementos biológicos o patógenos que dañen o perjudiquen de alguna forma la adecuada alimentación del niño (48).

2.2.2.2. Teorías que sustentan la variable práctica sobre medidas de prevención

De acuerdo a todo lo señalado, se puede decir que la principal labor de los profesionales de enfermería en este contexto es promover que las madres de familia de niños menores de 3 años realicen las prácticas adecuadas para evitar que sufran de anemia y, en esa medida, una de las bases teóricas que sustentan esta actividad es el Modelo de Promoción de la Salud que propugna Nola Pender y que se constituye en un importante referente dentro del campo de enfermería, pues considera que una de las principales misiones que deben cumplir estos profesionales es la promoción de conductas, hábitos y actitudes saludables, factores que contribuyen de forma efectiva en el caso de las consejerías que se realizan a las madres de familia y que contribuyen a alcanzar los conocimientos y las prácticas de las madres sobre prevención de anemia en los niños, con el objeto de ayudarlos a lograr niveles óptimos de bienestar y salud (49).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación positiva y significativa entre conocimientos y práctica de medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años del Hospital de Nazca, 2023.

Ho: No existe relación positiva y significativa entre conocimientos y práctica de medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años del Hospital de Nazca, 2023.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hipótesis específica 1

Hi: Existe relación positiva y significativa entre la dimensión generalidades y práctica sobre medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años del Hospital de Nazca, 2023.

Hipótesis específica 2

Hi2: Existe relación positiva y significativa entre la dimensión medidas preventivas y práctica sobre medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años del Hospital de Nazca, 2023.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El método que se empleará aquí es el hipotético deductivo, que nace de la teoría existente respecto a las variables conocimiento y práctica sobre prevención de anemia, par contextualizarlo al ámbito específicos del Hospital de Nazca, a fin de realizar la contrastación de las hipótesis planteadas (50).

3.2. Enfoque de la investigación

Se utilizará el enfoque cuantitativo ya que se emplearán programas y análisis estadísticos con el fin de establecer los niveles de las variables y sus probables relaciones, sobre la base del debido sustento teórico, a fin de darle solidez a los resultados y hallazgos realizados (51).

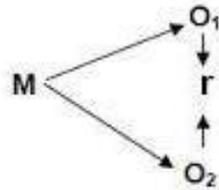
3.3. Tipo de investigación

El tipo de investigación será aplicada, pues con los resultados que se obtengan se pretende enriquecer la teoría existente respecto a las variables conocimiento y práctica sobre prevención de anemia, aspectos de suma relevancia para reducir las cifras de esta problemática sanitaria y contribuir a darles una mejor calidad de vida a los niños menores de 3 años, considerando que ese es el grupo etario que se aborda mediante este trabajo (52).

3.4. Diseño de la investigación

El diseño es no experimental porque se estudiarán y analizarán las variables tal cual se encuentran, sin realizar manipulación alguna y transversal porque se recogerá la información

en un momento único del tiempo. El alcance será descriptivo porque se busca caracterizar y describir las variables de estudio en un contexto específico y correlacional porque busca determinar las posibles relaciones de las variables de acuerdo al siguiente esquema (53):



M: madres de familia de niños menores de 3 años que se atienden en el Hospital de Nazca.

O1: Conocimientos

O2: Prácticas sobre prevención de anemia

R: relación entre las dos variables

3.5. Población, muestra y muestreo

Población:

La población es definida como el conjunto de unidades, individuos o elementos que tienen característica en común (54). Para esta investigación estará constituida por 168 madres de familia de niños de 3 años que se atienden en el servicio de CRED del Hospital de Nazca dentro del lapso de un mes, dato que se recoge del Reporte Mensual del Sistema de Información Hospitalaria de dicho nosocomio.

Muestra:

La muestra será de 116 madres y ha sido obtenida mediante el muestreo no probabilístico por conveniencia, tomando a las unidades de estudio de manera intencional, aplicando los criterios de inclusión exclusión.

Criterios de inclusión:

- Madres de familia de niños menores de 3 años registradas en la atención del servicio de CRED.
- Madres de familia que pueden comprender de forma verbal y escrita el idioma español.
- Madres que acepten participar del estudio mediante el consentimiento informado.

Criterios de Exclusión:

- Madres de familia de niños menores de 3 años atendidos en otros servicios.
- Madres de familia que no logren comprender de forma verbal y escrita el idioma español.
- Madres que no acepten participar de la investigación.

A continuación, se presenta el cuadro de operacionalización de las variables:

3.6. Variables y operacionalización

Variable 1: Grado de conocimiento sobre prevención de anemia

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Niveles o rangos
V1 Grado de conocimiento sobre prevención de anemia	Es elementos de la teoría que se encuentran asociados a diversos fenómenos que se producen debido a una inquietud disciplinaria y que se enlazan epistemológicamente (22).	Son aquellos elementos de la teoría que manejan las madres de familia de niños menores de 3 años que se atienden en el servicio CRED del Hospital de Nazca, que considera las dimensiones generalidades y medidas preventivas, las cuales serán medidas a través de un cuestionario que consta de 23 preguntas	Generalidades	Definición de anemia Etiología de la anemia Situación clínica Efectos Diagnostico Tratamiento	Ordinal	Alto
			Medidas preventivas	Lactancia materna exclusiva Alimentación rica en hierro Productos alimenticios que favorecen la absorción Alimentos que inhiben la absorción Suplementación de hierro y micronutrientes.		18-23 Medio 8-17 Bajo 0-7

Variable 2: Prácticas sobre prevención de anemia

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Niveles o rangos
V2 Prácticas sobre prevención de anemia	Adopción de diferentes acciones centradas en optimizar la alimentación de los niños y minimizar el peligro de anemia en su organismo (34).	Son aquellas diferentes acciones por parte de las madres de familia de niños menores de 3 años que se atienden en el servicio CRED del Hospital de Nazca para optimizar la alimentación de los niños y minimizar el peligro de anemia en su organismo, considerando las dimensiones lactancia materna exclusiva, alimentación del niño para prevenir la anemia, suplementación preventiva en hierro y medidas de higiene en la alimentación, que serán medidas a través de cuestionario tipo Likert que consta de 21 preguntas	Lactancia materna exclusiva Alimentación del niño para prevenir anemia Suplementación preventiva con hierro Medidas de higiene en la alimentación	Procedimientos para la aplicación Tipo de alimentos Frecuencia Cantidad Tipo de alimentos Frecuencia Cantidad Lavado de manos Preservación de los alimentos	Nominal	Adecuados = 83-104 Inadecuados= 61-83

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Se empleará la encuesta y en concordancia con ello, se aplicará un cuestionario para medir la variable conocimientos sobre prevención de anemia y, en el caso de la variable práctica sobre prevención de anemia se hará uso de un cuestionario tipo Likert. El detalle correspondiente se realiza en el siguiente acápite.

3.7.2. Descripción de instrumentos

El cuestionario para medir la variable conocimientos sobre prevención de anemia, de autoría de Rosa Ramos Galindo (19), en 2018 en su investigación “Conocimiento y prácticas maternas para prevenir anemia en niños menores de 3 años. Centro de salud Jaime Zubieta, 2018” para aplicarlo en una población hacia madres de niños de 6 a 36 meses, consta de dos dimensiones. La primera es la dimensión generalidades que cuenta con 8 ítem y la segunda dimensión es medidas preventivas que cuenta con 15 ítem. La forma de calificación se ha centrado en tres criterios: Alto (18-23), Medio (8-17) y Bajo (0-7) y se aplicará a madres de familia de niños menores de 3 años.

El otro instrumento será el cuestionario denominado Escala de Likert para medir la variable práctica de prevención de anemia ferropénica, cuya autoría corresponde a Rosa Ramos Galindo (19), en su estudio “Conocimiento y practicas maternas para prevenir anemia en niños menores de 3 años. Centro de salud Jaime Zubieta, 2018”, que cuenta con 23 ítems organizados 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 que se calificarán mediante los criterios: Adecuados: 83-104 e Inadecuados: 61, 83.

3.7.3. Validación

La validación de ambos instrumentos ha sido realizada por Ramos (19), en el 2018, mediante el criterio de juicio de expertos (05 expertos profesionales de la salud), obteniendo un puntaje promedio de 83,72% en el caso del instrumento para medir la variable conocimiento sobre prevención de anemia y de 78,74% de puntaje promedio en el caso del instrumento para medir la variable práctica sobre prevención de anemia, resultados que permiten dar por aceptada su aplicabilidad.

3.7.4. Confiabilidad

Instrumento 1: Cuestionario para medir la variable conocimientos

La confiabilidad del primer instrumento fue establecida por Ramos (19), quien alcanzo la confiabilidad, mediante una prueba piloto de 20 madres de familia, que acudían al servicio de atención CRED, del centro de atención primaria Amarilis, Huánuco, Essalud, quienes no formaron parte del estudio, exponiendo el índice de consistencia interna Alfa de Cronbach de 0,702, lo que nos indica que el instrumento es confiable.

Instrumento 2: Cuestionario para medir la variable práctica sobre prevención de anemia.

En cuanto a la confiabilidad del segundo instrumento, que asentirá la medición de las practicas que realizan las madres para prevenir anemia en sus menores hijos, fue determinada por Ramos (19), alcanzando un coeficiente Alfa de Cronbach de 0,860, a través de una prueba piloto en 20 madres de niños de 3 años que fueron atendidas en el servicio CRED, del centro de atención primaria Amarilis, Huánuco Essalud.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**3.8.1. Autorización y coordinación para la recolección de datos**

Se iniciará este proceso presentado la correspondiente solicitud al Hospital de Nazca, con el objeto de obtener la autorización para contactar con las madres de familia de niños menores de 3 años que se atienden en el servicio de CRED.

3.8.2. Aplicación de los instrumentos para recolectar datos

Una vez aplicados los criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos, se procederá a realizar la explicación de la investigación a las madres de familia, con el objeto de lograr su participación y obtener el consentimiento informado. Una vez obtenida la aceptación, se procederá a aplicar los instrumentos de recolección de datos, que tendrá una duración aproximada de 30 minutos, considerando siempre el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad para evitar el contagio del SARS-CoV-2.

3.8.3. Métodos de análisis estadísticos

Una vez recogidos los datos se procederá a elaborar una matriz en Excel 2016 para procesar los datos y que sirve como base para el tratamiento estadístico que se le dará mediante el software SPSS vs. 27, el cual permitirá realizar las estadísticas descriptivas mediante tablas y figuras, mientras que las estadísticas inferenciales permitirán realizar la contrastación de las hipótesis planteadas. Se hará uso de la prueba de normalidad de Kolmogórov-Smirnov y la prueba no paramétricas Rho de Spearman.

3.9. Aspectos éticos

Tal como se debe proceder en una investigación dentro del ámbito de la salud, se considerarán los principios inherentes a la bioética, considerando:

Principio de autonomía: que se aplica al momento de la captación de las madres participantes y dar a conocer a las participantes en qué consiste el estudio, dándoles la libertad de tomar la decisión de participar o no. En los casos de aceptación firmarán el consentimiento informado.

Principio de beneficencia: Todo el personal de enfermería del servicio de CRED del Hospital de Nasca, instaurara estrategias para mejora en la atención de las madres y sus niños menores de 3 años.

Principio de No maleficencia: Se permitirá dar a conocer los beneficios que reportará el estudio para ellas y todas las madres de familia que se atienden en el servicio de CRED del Hospital de Nazca, y que su identidad se mantendrá en confidencialidad.

El principio de justicia: Se pondrá en práctica mediante el trato homogéneo y respetuoso a todas las participantes por igual, sin ninguna forma de discriminación.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1 Cronograma

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

4.2. Presupuesto

	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	PRECIO TOTAL
RECURSOS HUMANOS			
Encuestadores	s/. 50.00	4	s/. 200.00
Digitadora	s/. 100.00	2	s/. 200.00
Bioestadísticos	s/. 600.00	1	s/. 600.00
RECURSOS MATERIALES Y EQUIPOS (BIENES)			
Carpetas	s/. 3.00	10	s/. 30.00
Papel Tamaño Carta A4	s/. 0.20	100	s/. 20.00
USB	s/. 40.00	3	s/. 120.00
Laptop	s/. 1000.00	2	s/. 2000.00
Uso de celulares	s/. 50.00	2	s/.100.00
Lapiceros	s/. 0.50	80	s/. 40.00
Internet	s/.60.00	4	s/. 240.00
Lapiceros	s/. 1.00	100	s/. 1000.00
SERVICIOS			
Fotocopias	s/. 0.20	100	s/. 20.00
Anillados	s/. 10.00	3	s/. 30.00
GASTOS ADMINISTRATIVOS Y/O IMPREVISTOS			
Movilidad, refrigerios			
s/. 300.00			
TOTAL	-----	-----	s/. 4900.00

5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Anemia. [Internet]. Ginebra, 2021. [Consultado 3 Dic 2021]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/anaemia#tab=tab_3
2. Organización Mundial de la Salud. Las nuevas orientaciones de la OMS ayudan a detectar la carencia de hierro y a proteger el desarrollo cerebral. [Internet]. Ginebra, 2020. [Consultado 3 Dic 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/20-04-2020-who-guidance-helps-detect-iron-deficiency-and-protect-brain-development>
3. Foco Económico. Anemia un problema de salud pública. [Internet]. 2019. [Consultado 7 Dic 2021]. Disponible en: <https://focoeconomico.org/2019/08/17/anemia-un-problema-de-salud-publica/>
4. Juan Z, Jie L, Wenhan Y. Association of Iron-Deficiency Anemia and Non-Iron-Deficiency Anemia with Neurobehavioral Development in Children Aged 6-24 Months. Nutrients. [Internet].2021; 13(20): 1-11. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/mdl-34684422?src=similardocs>
5. Instituto Peruano De Economía. Los niños primero [Internet]. Lima: IPE, 2018. [Consultado 22 Nov 2020]; Disponible en: <http://www.ipe.org.pe/portal/losninos-primero/>
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. [Internet].2020; 46(5): 309-327. Disponible en: 10.23857/pc.v5i5.1421
7. Silva M, Retureta E, Panique N. Incidencia de factores de riesgo asociados a la anemia ferropénica en niños menores de cinco años. Infomed. [Internet].201t; 40(1). Disponible en: <http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/110/187>
8. Zavaleta N. Anemia infantil: retos y oportunidades al 2021. Rev. Perú. Med. Expe. salud

- pública. [Internet]. 2021;34(4): Disponible en: <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2017.344.3281>
9. Navarro A. Actualidad de la anemia infantil en la Región Ica. Rev. Méd panacea. [Internet]. 2020; 9(1): 65-66. Disponible en: <https://doi.org/10.35563/rmp.v9i1.303>
 10. Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal. [Internet]. 2018. [Consultado 10 Dic 2018]. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/2018-2-anemia-infantil>
 11. Castro JI, Chirinos DM. Prevalencia de anemia infantil y su asociación con factores socioeconómicos y productivos en una comunidad altoandina del Perú. Rev. Esp. Nutri Comunitaria. [Internet]. 2019; 25(3). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182020000600925>
 12. Ortiz K, Ortiz Y, Escobedo J, Neyra L, Jaimes C. Análisis del modelo multicausal sobre el nivel de la anemia en niños de 6 a 35 meses en Perú. Enferm. glob. [Internet]. 2021; 20(64): 436-440. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.472871>
 13. León G. Nuevas teorías en enfermería y las precedentes de importancia histórica. Rev. Cub. Enferm. [Internet]. 2017; 33(4). Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1587/301>
 14. Pankajkumar B, Maulik D, Nilesh T, Avirat B. Evaluación del conocimiento sobre la anemia y sus medidas preventivas entre las madres lactantes de la región de Gujarat del Norte, India. International Journal of Reproduction. [Internet]. 2020; 9(3). Disponible en: <https://dx.doi.org/10.18203/2320-1770.ijrcog20200874>
 15. Acosta D. Conocimiento de las madres acerca de una alimentación adecuada para la prevención de anemia ferropénica en lactantes de 6 a 24 meses y su relación con la prevalencia de anemia en la Unidad Metropolitana de Salud Sur. [Tesis de titulación en

- nutrición humana]. Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador, 2019. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/16217/ACOSTA%20D-Trabajo%20de%20Graduaci%C3%B3n.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Kumari S, Dharni I. The descriptive study of knowledge and practices regarding prevention of nutritional anemia among mothers of under-five children in selected rural areas of district sirmour, (H.P). International Journal of Advance. [Internet]. 2018; 3(4): 272-282. Disponible en: <https://www.ijarnd.com/manuscripts/v3i4/V3I4-1270.pdf>
17. Kerub O, Shtal Z, Sinchik E, Alatawna W, Vardi H, Bilenko N. Training workshops for bedouin mothers: prevention of iron deficiency anemia in children – results from a community trial study). Harefuah. [Internet]. 2017; 156(11): 700-704. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29198087/>
18. Gonzales R. Relación entre conocimientos y prácticas sobre la prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 36 meses en un centro de salud. Lima, 2019. [Tesis de titulación en enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2020. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15500/Gonzales_vr.pdf?sequence=1
19. Ramos R. Conocimiento y prácticas maternas para prevenir la anemia en niños menores de 3 años. Centro de Salud Jaime Zubieta, 2018. [Tesis de titulación en enfermería]. Lima: Universidad César Vallejo, 2018. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/17304/Ramos_GR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Garro R, Yanac M. Conocimiento de las madres de niños menores de 5 años relacionado a las prácticas preventivas de anemia-Puesto de Salud Marian-2017. [Tesis de titulación

- en enfermería]. Lima: Universidad Nacional “Santiago Antúnez de Mayolo”, 2017. Disponible en: http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/2022/T033_47316011_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Mamani Y. Conocimientos, actitud y prácticas de las madres sobre la prevención de la anemia ferropénica en niños menores de 5 años de edad que asisten a la micro red JAE-Puno, setiembre – diciembre del 2017. [Tesis de titulación en nutrición humana]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano., 2017 Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/7916/Mamani_Diaz_Yemy_Elizabeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Rodríguez P, Báez FJ. Epistemología de la profesión enfermera. Revista Ene de Enfermería. [Internet]. 2020; 14(2): 1-15. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/ene/v14n2/1988-348X-ene-14-2-e14213.pdf>
23. Rodas L. Anemia en futuras generaciones médicas. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2020; 20(2): 337-338. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312020000200337&script=sci_arttext
24. Mansilla J, Whitiembury A, Chuquimbalqui R, Laguna M. Modelo para mejorar la anemia y el cuidado infantil en un ámbito rural del Perú. Rev. Panam Salud Publica. [Internet]. 2018; 41: 1-8. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2017.v41/e112/>
25. Moyano E, Vintimilla J, Calderón P, Parra C, Ayora E, Angamarca M. Factores asociados a la anemia en niños ecuatorianos de 1 a 4 años. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica. [Internet]. 2019; 38(6): 695-699. Disponible en: https://www.redalyc.org/journal/559/55964142003/html/#redalyc_55964142003_ref1
26. Dolores G, Liria R, Espinoza S. Satisfacción materna de la consejería en suplementación

- infantil con hierro realizar por personal de salud. An Fac med. [Internet] 2018; 79(1): 29-34. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832018000100006
27. Ministerio de Salud. Plan Nacional para la reducción y control de la anemia. [Internet]. 2021. [Consultado 3 Dic 2021]. Disponible en: [v http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189.pdf)
28. Ministerio de Salud. Guía de práctica clínica para el diagnóstico y tratamiento de la anemia por deficiencia de hierro en niñas, niños y adolescentes en establecimientos de salud del primer nivel de atención. [Internet]. 2016. [Consultado 6 Dic 2021]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3932.pdf>
29. Zavaleta N, Astete L. Efecto de la anemia en el desarrollo infantil: consecuencias a largo plazo. Rev. perú. med. exp. salud publica. [Internet] 2017; 34(4): 716-722. Disponible en: [10.17843/rpmesp.2017.344.3251](http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2017.344.3251)
30. Guzmán M, Guzmán J, Lllano M. Significado de la anemia en las diferentes etapas de la vida. Enferm. glob. [Internet] 2016; 15(43): 407-418. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412016000300015
31. Macollunco P, Ponce J, Inocente M. Programas nacionales para la prevención y tratamiento de anemia ferropénica en los países de Sudamérica. [Internet] 2018 ; 60: 4: 386-387. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342018000400013
32. Durán E, Villalobos C, Churio O, Pizarro F, Valenzuela C. Encapsulación de hierro: Otra estrategia para la prevención o tratamiento de la anemia por deficiencia de hierro. Rev. Chil. nutr. [Internet] 2017; 44(3): 234 – 243. Disponible en:

- https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182017000300234
33. Echagüe G, Funes P, Díaz V, Ruíz I, Ramírez M, Franco M et al. Evaluación de anemia post intervención nutricional en niños de comunidades rurales de Caazapá, Paraguay. *Pediatría*. [Internet] 2019; 46(2): http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1683-98032019000200103
34. Escobar B, Jara P. Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. *Educación*. [Internet] 2019; 28(54): 182-202. Disponible en: <https://revistas.pucp.edu.pe/index.php/educacion/article/view/20787/20534>
35. Carrillo A, Martínez P, Taborda S. Aplicación de la Filosofía de Patricia Benner para la formación en enfermería. *Rev. Cub. Enfem*. [Internet] 2018; 34(2): Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1522/358>
36. Pajnkihar M, Štiglic G, Vrbnjak D. The concept of Watson's carative factors in nursing and their (dis) harmony with patient satisfaction. *Peer J*. [Internet] 2017; 5: 1-16. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5299993/pdf/peerj-05-2940.pdf>
37. Cruz C. La naturaleza del cuidado humanizado. *Enfermería: cuidados humanizados*. [Internet]. 2020; 9(1); 21-32. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.22235/ech.v9i1.2146>
38. Castro J, Chirinos D. Prevalencia de anemia infantil y su asociación con factores socioeconómicos y productivos en una comunidad altoandina del Perú. *Rev Esp Nutr Comunitaria*, [Internet]. 2019; 25(3). Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-191445>
39. Veramendi N, Soto J. Intervención de la enfermería: un abordaje educativo en prevención de la anemia. *Investigación y Postgrado*. [Internet]. 2019; 34(1): 59-77. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6931377>

40. Delgado A, Saavedra M, Cervera M, Díaz R. La visita domiciliaria como estrategia para la atención primaria en familias de zonas rurales. *Cultura de los Cuidados*. [Internet]; 2021; 25(61): 171-185. Disponible en: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/120132/1/CultCuid61_11.pdf
41. Villarreal C, Plascencia M, Nolberto V. Lactancia materna exclusiva y factores asociados en madres que asisten a establecimientos de salud de Lima Centro. *Rev. Fac. Med. Hum.* [Internet]. 2020; 20(2): 287-294. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312020000200287&script=sci_arttext
42. Organización Panamericana de la Salud. *Semana Mundial de la Lactancia Materna 2020*. [Internet]. 2020. [Citado el 5 diciembre 2021]. <https://www.paho.org/es/campanas/semana-mundial-lactancia-materna-2020>
43. Jiménez S, Martín I, Rodríguez A, Silvera D, Núñez E, Alfonso K. Práctica de alimentación en niños de 6 a 23 meses de edad. *Rev. Cubana Pediatr.* [Internet]. 2018; 90(1): 79-93. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312018000100009
44. Instituto Nacional de Salud. *Recomiendan incrementar el consumo de alimentos ricos en hierros para prevenir anemia infantil en tiempo de pandemia*. [Internet]. 2020. [Citado el 6 diciembre 2021].
45. Velásquez L, Ortiz C, Calizaya U, Zapana A, Chire G. Energética nutricional en tiempos de pos COVID-19 en el Perú. *Enfoque UTE*. [Internet]. 2021; 12(4): 1-28. Disponible en: http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1390-65422021000400001

46. Ministerio de Salud. Prevención de la anemia. [Internet]. 2021. [Citado el 12 diciembre 2021]. Disponible en: <https://anemia.ins.gob.pe/suplementacion-con-micronutrientes-para-ninos-de-6-35-meses-de-edad>
47. Organización Panamericana de la Salud. Manual de Capacitación para Manipuladores de Alimentos. [Internet]. 2014. [Citado el 12 diciembre 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/manual-manipuladores-alimentos-2014.pdf>
48. Cuadros C, Vichido M, Montijo E, Zárata F, Cadena J, Cervantes R, et al. Actualidades en alimentación complementaria. Acta pediatri. [Internet]. 2017; 38(3): 182-201. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912017000300182
49. Carranza R, Caycho T, Salinas S, Ramírez M, Campos C, Chuquiasta K, Pérez J. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos. Revista Cubana de Enfermería. [Internet]. 2019; 35(4). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2859/500>
50. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la Investigación. México: McGraw Hill. 2018.
51. Bernal C. Metodología de la Investigación. Colombia: Pearson Educación; 2010.
52. Hernández R., Fernández C., Baptista M. Metodología de la Investigación. México: McGraw Hill; 2014.
53. Cabezas E., Andrade D., Torres J. Introducción a la metodología de la investigación científica. Ecuador: ESPE; 2018.
54. Sánchez H., Reyes C., Mejía K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2018
55. Gallardo E. Metodología de la Investigación: manual autoformativo interactivo. Huancayo: Universidad Continental; 2017.

Anexos

Anexo 1: Matriz de consistencia

“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS DEL HOSPITAL DE NAZCA, 2023”

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	VARIABLES	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre conocimiento y práctica de medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años del Hospital de Nazca, 2023?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión generalidades y práctica sobre medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años del Hospital de Nazca, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión medidas preventivas y práctica sobre medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años del Hospital de Nazca, 2023?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre conocimiento y práctica sobre medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años del Hospital de Nazca, 2023.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Determinar la relación entre la dimensión generalidades y práctica sobre medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años del Hospital de Nazca, 2023.</p> <p>Determinar la relación entre la dimensión medidas preventivas y práctica sobre medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años del Hospital de Nazca, 2023.</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Hi: Existe relación positiva y significativa entre conocimientos y práctica sobre medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años del Hospital de Nazca, 2023.</p> <p>Hipótesis Específicas</p> <p>Hi1: Existe relación positiva y significativa entre la dimensión generalidades y práctica sobre medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años del Hospital de Nazca, 2023.</p> <p>Hi2: Existe relación positiva y significativa entre la dimensión medidas preventivas y práctica sobre medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años del Hospital de Nazca, 2023.</p>	<p>Variable 1</p> <p>Grado de conocimiento sobre prevención de anemia</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Generalidades ▪ Medidas preventivas <p>Variable 2</p> <p>Prácticas sobre prevención de anemia</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Lactancia materna exclusiva ▪ Alimentación del niño para prevenir anemia ▪ Suplementación preventiva con hierro ▪ Medidas de higiene en la alimentación 	<p>Tipo de Investigación:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Aplicada ▪ Enfoque cuantitativo <p>Método y diseño de la investigación</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Método hipotético-deductivo ▪ Diseño No experimental correlacional y transversal

Anexo 2: Instrumentos

Cuestionario para medir la variable conocimientos

I. INTRODUCCIÓN

Estimada madre de familia, solicito su participación en el estudio titulado “Conocimiento y práctica sobre medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años”, elaborado con la finalidad de realizar propuestas de mejora al respecto. Se le solicita que responda todas las preguntas de forma sincera, las mismas que tienen carácter anónimo.

II. 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 ()
3. Distrito
4. Nivel académico: Posgrado () Superior () Educación Secundaria ()
Educación Primaria () Sin estudios ()

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

7.- ¿El tratamiento de anemia incluye medicamentos, uno de ellos es?

- a). Paracetamol
- b). Vitamina
- c) Sulfato ferroso**
- d). Calcio

8.- ¿Para Ud., una consecuencia que puede ocasionar la anemia es?

- a). Aumento de peso
- b). Bajo rendimiento en su etapa escolar**
- c). Dolor de 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
- a). Es una planta medicinal
- b). Es un mineral presente en los alimentos**
- c). Es un condimento

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

a). Dos veces al día

b) Todos los días

c). Una vez a la semana

d). De forma Inter diaria

13.- ¿Para Ud., 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, zuco, kanu

d). Leche, mermelada, mantequilla

17. ¿En qué alimentos encontramos la vitamina B12?**a). Hígado, carne de res, huevos, pescados, leche y derivados**

b). Camote, trigo, quinua, queso, leche

c). Yucas, chifles, anemia, papas, alverjita

d). Pepino, fideos, zanahoria, maizena, carne

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

a) Trigo, sémola, maicena, café

b).Café, té, hierbas, gaseosas

c). Limón ,naranja, verduras, café

d). Frutas secas, manzana, te, anís

19.- ¿Para Ud., ¿qué son multimicronutrientes?

a). Vacunas

b). Antibióticos

c). Hierbas Medicinales

d).Suplementos

20.- ¿Para Ud., ¿qué contiene los multimicronutrientes?

- 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. Multimicronutriente a su niño?

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

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

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

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

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

Instrumento 2

Escala de Likert para medir la variable prácticas de medidas de prevención de anemia

I. INTRODUCCIÓN

Estimada madre de familia, solicito su participación en el estudio titulado “Conocimiento y práctica sobre medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años”, elaborado con la finalidad de realizar propuestas de mejora al respecto. Se agradecerá que responda todas las preguntas de forma sincera, las mismas que tienen carácter anónimo.

II. DATOS GENERALES

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

5. Edad.....(años)
 6. Sexo: Masculino () Femenino ()
 7. Distrito

8. Nivel académico: Posgrado () Superior () Educación Secundaria ()
 Educación Primaria () Sin estudios ()

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.Cumplo con darle a mi niño gotas de sulfato ferroso según indicación médica para prevenir anemia					
3.Cuando le doy las gotas de sulfato ferroso a mi niño lo combino con leche o agua					
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 3: 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 Y PRÁCTICA SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS DEL HOSPITAL DE NAZCA, 2023”

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 y práctica sobre medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años del Hospital de Nazca, 2023”

Nombre del investigador principal: Lic. Enf. Elizabeth Zavala López

Propósito del estudio: Determinar cuál es la relación entre conocimiento y práctica de medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años del Hospital de Nazca.

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

Contacto con el investigador: celular 943583568. Email: elidi_2281@hotmail.com

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 merito a ello proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad:

Correo electrónico personal o institucional: