



Universidad  
**Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**

**Trabajo Académico**

Conocimientos sobre la prevención de la anemia y prácticas alimentarias en  
madres de niños de 6 a 35 meses atendidos en un, centro de salud de Lima

2024

**Para optar el Título de**

Especialista en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de  
Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones

**Presentado por:**

**Autora:** Neira Miranda, Nidian Margarita


**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0005-3642-1717>

**Asesora:** Mg. Morillo Acasio, Berlina del Rosario

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0001-8303-2910>

**Lima – Perú**

**2025**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	<b>VERSION: 01</b> REVISIÓN: 01	FECHA: 25/07/2025

Yo Nidian Margarita Neira Miranda Egresado(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud y Programa Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones** de la Universidad Privada Norbert Wiener declaro que el trabajo academico **“CONOCIMIENTOS SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA ANEMIA Y PRÁCTICAS ALIMENTARIAS EN MADRES DE NIÑOS DE 6 A 35 MESES ATENDIDOS EN UN, CENTRO DE SALUD DE LIMA 2024”** validado por la Docente coordinadora de investigación del programa Académico de Enfermería **Mg. Sofia Del Carpio Flórez con DNI : 08442934 Con ORCID <https://000-0003-3513-8782>** tiene un índice de similitud del 20% (VEINTE)% con código **OID: 14912: 518943886** 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.



.....  
 Nombres y apellidos: Nidian Margarita Neira Miranda

DNI: 43166317




.....  
 Firma

Mg. Sofia Del Carpio Flórez

DNI:08442934

Lima, 27 de octubre de 2025

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>		
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSION: 01</b> REVISIÓN: 01	<b>FECHA: 25/07/2025</b>

En caso se supere el porcentaje de similitud máximo establecido (mayor a 20%), tanto general como por fuente primaria, afirmo que dicho excedente corresponde al marco metodológico del documento. Procedo a detallar y justificar del mismo:

### **Justificación metodológica del porcentaje de similitud del 6% en datos primarios**

En el presente trabajo de investigación, el análisis efectuado mediante el software Turnitin arrojó un porcentaje total de similitud del 20%, dentro del cual se identifica que un 6% corresponde exclusivamente a datos primarios de carácter metodológico. Es pertinente señalar que este porcentaje se relaciona con componentes estructurales propios del formato académico de una tesis universitaria, tales como: títulos de capítulos, apartados administrativos y descripciones de instrumentos metodológicos.

Considerando que el porcentaje máximo permitido de similitud es del 4%, el excedente de 2% se justifica por el uso de datos primarios estandarizados en la elaboración de este tipo de documentos, los cuales son comúnmente utilizados en trabajos previos y, por tanto, registrados en bases de datos académicas.

Dicho contenido no representa un caso de plagio ni afecta la originalidad del trabajo, ya que se trata de secciones normativas y estructurales que responden a estándares metodológicos previamente establecidos y aprobados por la institución.

**DEDICATORIA:** Dedico este trabajo especialmente a mi padre. Aunque ya no esté físicamente, siento su espíritu acompañándome y motivándome a seguir adelante con mis metas.

### **AGRADECIMIENTO:**

Quiero agradecer a Dios por darme siempre fuerzas para seguir adelante.

A mi amiga Fiorella Vidal G. por todo el estímulo constante y apoyo incondicional que me dio para realizar esta investigación.

Y por último, a mis padres, cuyo ejemplo, orientación y constantes palabras de apoyo han sido fundamentales en mi desarrollo personal y en la consecución de esta importante meta. Les tengo un profundo cariño.

## ÍNDICE

DEDICATORIA	iii
AGRDECIMIENTO	iv
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
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	5
1.4.1. Teórica	5
1.4.2. Metodológica	5
1.4.3. Práctica	5
1.5. Delimitaciones de la investigación	5
1.5.1. Temporal	5
1.5.2. Espacial	5
1.5.3. Población o Unidad de análisis	5
2. MARCO TEÓRICO	6
2.1. Antecedentes	6
2.2. Base Teórica	9
2.3. Formulación de hipótesis	13
3. METODOLOGÍA	15
3.1. Método de la investigación	15
3.2. Enfoque de la investigación	15
3.3. Tipo de investigación	15
3.4. Diseño de la investigación	15
3.5. Población, muestra y muestreo	16
3.6. Variables y operacionalización	17
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	20

3.7.1. Técnica	20
3.7.2. Descripción de instrumentos	20
3.7.3. Validación	21
3.7.4. Confiabilidad	21
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	21
3.9. Aspectos éticos	22
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	23
4.1. Cronograma de actividades	23
4.2. Presupuesto	24
5. REFERENCIAS	25
Anexos	30
Matriz de consistencia	31

## Resumen

**Objetivo general:** “Determinar como el conocimiento sobre la prevención de la anemia se relaciona con las prácticas alimentarias en madres de niños de 6 a 35 meses atendidos en un, centro de salud”. **Materiales y Métodos:** se trata de una investigación con enfoque cuantitativo, de tipo hipotético-deductivo, aplicada, observacional, de corte transversal, con un nivel relacional y carácter prospectivo. El universo del estudio estará compuesto por 120 madres de niños entre 6 y 36 meses que participan en el programa CRED del centro de salud en análisis. La muestra será censal, dado que se cuenta con una población reducida y fácilmente manejable. Se aplicarán criterios de inclusión y exclusión con el objetivo de reducir posibles sesgos en la información. La técnica de recolección de datos será la encuesta, utilizando un cuestionario como instrumento. La información obtenida será organizada en una matriz de Excel y se aplicará estadística tanto descriptiva como inferencial. Los resultados serán presentados mediante tablas y gráficos, respetando en todo momento los principios éticos de la investigación.

**Palabras claves:** Alimentación complementaria, anemia, prácticas alimentarias, nivel de conocimiento.

## Abstract

**General objective:** "To determine how knowledge about anemia prevention is related to dietary practices in mothers of children aged 6 to 35 months treated in a health center."

**Materials and Methods:** This is a research study with a quantitative approach, following a hypothetical-deductive method. It is applied, observational, cross-sectional, relational in level, and prospective in nature. The study population consists of 120 mothers of children aged between 6 and 36 months who are enrolled in the CRED program at the health center under study. A census sample will be used, as the population is small and manageable. Inclusion and exclusion criteria will be applied to minimize potential information bias. The data collection technique will be a survey, using a questionnaire as the instrument. The collected data will be organized in an Excel matrix and analyzed using both descriptive and inferential statistics. Results will be presented through tables and graphs, while adhering to ethical principles throughout the entire study.

**Keywords:** Complementary feeding, iron deficiency anemia, feeding practices, level of knowledge.

## EL PROBLEMA

### 1.1. Planteamiento del problema

La falta de hierro es el problema de nutrición más frecuente en el mundo, afectando tanto a países en desarrollo como a naciones industrializadas. Se calcula que más de 2.000.000 de individuos, es decir, un poco más del treinta por ciento de la comunidad en el mundo, sufren anemia, especialmente como consecuencia de esta deficiencia. En regiones con recursos limitados, la situación se agrava por la presencia de diversas enfermedades infecciosas. Además, según la Organización Mundial de la Salud, el 42% de los niños menores de 5 años y el 40% de las mujeres embarazadas en el mundo (1).

La información que las mamás poseen sobre la anemia y la práctica alimentaria representan un problema de salud pública actual. La anemia, considerada un trastorno causado por la disminución de glóbulos rojos en el organismo, está estrechamente vinculada a deficiencias nutricionales, afectando especialmente a los niños, las mujeres embarazadas y aquellas en periodo de puerperio (2).

Esta enfermedad tiene un impacto negativo en el organismo, afectando especialmente el desarrollo psicomotor, lo que conlleva un bajo rendimiento cognitivo y deficiencias nutricionales. Estos efectos resultan perjudiciales para la salud y calidad de vida del individuo. La situación es preocupante, ya que se estima que cerca de la mitad de la población infantil mundial, entre los 6 y 36 meses de edad, se ve afectada (3).

La anemia es reconocida como una dificultad mundial que afecta principalmente a los países en desarrollo. En África, se registra aproximadamente un 67,6% de los casos, mientras que en Asia la cifra asciende al 65,5%. En la zona del Mediterráneo Oriental, la tasa de prevalencia llega al 46 %, mientras que en regiones como América, Europa y el Pacífico

Occidental se mantiene cercana al 20 %. En cuanto a América Latina y el Caribe, se calcula que hay aproximadamente 22,5 millones de niños menores de cinco años. (4).

En el año 2023, Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), el 43,1 % de los niños peruanos de entre 6 y 35 meses fueron diagnosticados con anemia, siendo más frecuente en las zonas rurales (50,3 %) que en las urbanas (40,2 %). En el país, la anemia está influenciada por diversas causas, entre ellas la alimentación al seno materno de forma exclusiva en los primeros 6 meses de vida. Según el INEI, en 2023, el 69,3% de los lactantes menores recibieron leche materna, una cifra que mostró un aumento frente al 65,9% registrado en 2022. Sin embargo, regiones como Tumbes (46,8%) e Ica (48,5%) presentó los porcentajes más bajos de lactancia materna exclusiva (5).

La anemia provoca diversas repercusiones en el desarrollo infantil, afectando áreas como la emocional, cognitiva y motora. Debido a su naturaleza multicausal, es fundamental abordarla de manera integral y coordinada entre distintos sectores, garantizando intervenciones efectivas que consideren los factores asociados y logren disminuir su prevalencia, especialmente en los lactantes, quienes constituyen el grupo más vulnerable. Aunque el Estado ha implementado iniciativas significativas para combatir la anemia, estos esfuerzos aún no han alcanzado la meta adecuada (6).

El acceso al paquete integrado es crucial, ya que permite que los niños reciban vacunas contra el neumococo, ayudando a prevenir enfermedades graves como la neumonía y la diarrea. Además, incluye controles regulares de salud para el niño sano y la administración de suplementación de hierro y micronutrientes, que son esenciales para prevenir la anemia (7).

A pesar de los esfuerzos constantes para promover estrategias destinadas a reducir la anemia a través de diversos medios publicitarios, las prácticas de muchas madres no han cambiado significativamente. Algunas no llevan a sus hijos a los controles para el descarte de

anemia o rechazan el procedimiento por diversas razones: el miedo al dolor que podría causar, el temor a posibles efectos adversos en sus hijos o incluso motivos religiosos. Sin embargo, la razón más común es la falta de asistencia a las citas de control del programa de control de crecimiento y desarrollo (CRED), donde se establecen estrategias educativas, de monitoreo y diagnóstico y tratamiento oportuno para todas las afecciones de salud que pueda presentar el niño especialmente la anemia (8,9).

En el Perú, la deficiencia de hierro en los niños es considerada un problema grave, cuya principal causa radica en una dieta con bajos niveles de este mineral. Aunque puede afectar a personas de diferentes condiciones económicas, es más frecuente en familias de bajos recursos, debido a la limitada capacidad adquisitiva de los hogares para comprar alimentos ricos en hierro, como las carnes rojas. Además, factores como las deficientes condiciones de vivienda, el acceso restringido al agua potable, la falta de alcantarillado, el desconocimiento por parte de las amas de casa sobre alimentos ricos en hierro y los inadecuados hábitos de higiene también contribuyen a esta problemática. La distribución de multimicronutrientes ha demostrado ser una estrategia efectiva para disminuir los casos de anemia en niños menores de 36 meses (10,11).

En el centro de salud objeto de estudio la situación es similar a lo planteado anteriormente, la mayoría de las madres no cumplen con la asistencia al control del CRED, ofrecen dudas sobre la alimentación que deben darle a sus hijos mayores de 6 meses, comentan que solo les dan biberón (papillas de harinas con leche completa); dicen que el hierro les da problemas estomacales, y los vegetales, menestras y otros alimentos no les gusta a los niños por eso no los consumen; todo esto ha despertado la necesidad de estudiar la problemática utilizando el método científico

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cómo el conocimiento sobre la prevención de la anemia se relaciona con las prácticas alimentarias en madres de niños de 6 a 35 meses atendidos en un, centro de salud de Lima 2024?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- ¿Cómo el conocimiento sobre la prevención de la anemia en su dimensión generalidades se relaciona con las prácticas alimentarias en madres de niños de 6 a 35 meses atendidos en un, centro de salud?

- ¿Cómo el conocimiento sobre la prevención de la anemia en su dimensión alimentos ricos en hierro se relaciona con las prácticas alimentarias en madres de niños de 6 a 35 meses atendidos en un, centro de salud?

- ¿Cómo el conocimiento sobre la prevención de la anemia en su dimensión suplementación se relaciona con las prácticas alimentarias en madres de niños de 6 a 35 meses atendidos en un, centro de salud?

## **1.3. Objetivos de la investigación**

### **1.3.1. Objetivo general**

**1.3.2.** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre la prevención de la anemia y las prácticas alimentarias en madres de niños de 6 a 35 meses atendidos en un centro de salud.

### **1.3.3. Objetivos específicos**

- Describir la relación entre el conocimiento materno sobre la prevención de la anemia en su dimensión de generalidades y las prácticas alimentarias en madres de niños de 6 a 35 meses atendidos en un centro de salud.

- Identificar cómo el conocimiento sobre alimentos ricos en hierro, como parte de la prevención

de la anemia, se vincula con las prácticas alimentarias en madres de niños de 6 a 35 meses atendidos en un centro de salud.

- Establecer la relación entre el conocimiento sobre la suplementación para prevenir la anemia y las prácticas alimentarias en madres de niños de 6 a 35 meses atendidos en un centro de salud.

#### **1.4. Justificación de la investigación**

##### **1.4.1. Teórica**

Este estudio tiene como propósito contribuir al incremento del conocimiento científico en el ámbito de la salud, con especial atención en la prevención de la anemia en niños de entre 6 y 35 meses de edad, mediante la incorporación de un marco teórico vigente y una contextualización pertinente de la problemática, se pretende que este trabajo sirva como referencia y fuente de consulta para profundizar en el tema. La investigación se fundamenta en el modelo de promoción propuesto por Nola Pender

##### **1.4.2. Metodológica**

El trabajo aportará a la línea de estudio en salud y bienestar, abriendo la posibilidad de que futuras investigaciones exploren los vacíos que puedan surgir a partir de sus hallazgos. Estos resultados podrán ser utilizados para crear protocolos, estrategias, folletos y otros recursos enfocados en abordar y controlar la problemática analizada. Asimismo, servirá como base para investigaciones futuras.

##### **1.4.3. Practica**

Considerado desde la práctica, este trabajo de investigación tendrá una incidencia significativa en las madres de niños con menos de 36 meses de edad. A partir del marco teórico y los hallazgos obtenidos, se brindará información útil que contribuirá a generar conciencia, fomentar la prevención y, en caso necesario, facilitar el diagnóstico temprano. El personal de

enfermería podrá emplear las recomendaciones derivadas del estudio para diseñar un plan preventivo, mientras que la institución podrá desarrollar estrategias educativas orientadas a formar promotores especializados en consejería para la prevención de la anemia, orientada de manera específica a las madres de niños menores de 36 meses que forman parte del programa CRED del establecimiento de salud analizado.

### **Delimitaciones de la investigación**

#### **1.5.1. Temporal**

El estudio inicio en junio 2024 hasta febrero del 2025

#### **1.4.4. Espacial:**

Programa CRED de un Centro de Salud de Lima Perú

#### **1.4.5. Población o unidad de análisis:**

Madres de niños de 6 a 36 meses

## **2. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes**

#### **2.1.1. Internacionales**

Samarathna, et.al (12) 2022, en Asia, el objetivo fue “describir los conocimientos y prácticas relacionados con la anemia infantil, la talasemia y la deficiencia de hierro entre madres de niños de 6 a 59 meses en el distrito de Gampaha, Sri Lanka”. Se trató de una investigación no experimental, cuantitativa y de diseño transversal, en la que participaron 384 madres. La recopilación de la información se efectuó mediante encuestas, aplicando cuestionarios previamente estructurados con el fin de medir las variables de interés. Los hallazgos se evidenciaron que únicamente el 33 % de las madres participantes contaban con un

conocimiento adecuado sobre la anemia. No obstante, el 71 % pudo identificar al menos un síntoma relacionado con esta enfermedad, y el 28 % logró reconocer dos de sus posibles causas. Además, se evidenció que el 12 % de las madres no poseía conocimientos previos respecto a los alimentos ricos en hierro. Se concluye que, en su mayoría, las cuidadoras presentan deficiencias significativas en la identificación y comprensión de este micronutriente esencial.

Eldeain et al. (13), en Egipto, plantearon como objetivo “examinar los conocimientos y las prácticas alimenticias de las madres respecto a sus hijos con anemia ferropénica durante el proceso de destete”. La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, utilizando un diseño no experimental de corte transversal, con un alcance correlacional. El estudio contó con la participación de 160 madres cuyos hijos fueron diagnosticados con anemia ferropénica. Para la recopilación de datos se emplearon las técnicas de encuesta y observación. La evaluación del conocimiento materno sobre la anemia ferropénica y el destete se realizó mediante un cuestionario, mientras que las prácticas alimentarias fueron valoradas a través de una lista de verificación. Los hallazgos revelaron que el 55 % de las madres tenía un nivel insuficiente de conocimiento respecto a la anemia ferropénica y el proceso de destete. Asimismo, el 62,5 % mostraba prácticas alimentarias poco adecuadas. A través del análisis estadístico se identificó una correlación significativa entre el grado de conocimiento sobre la anemia por deficiencia de hierro y las conductas alimenticias de las madres.

Valverde (14). 2020 en Los Ríos, Ecuador, el objetivo “determinar la asociación entre el consumo de alimentos y la anemia ferropénica en niños menores de cinco años del MIES de Latacunga en octubre de 2019”. El estudio se llevó a cabo con un enfoque cuantitativo, utilizando un diseño observacional de corte transversal. Para recolectar los datos y medir las variables, se aplicaron encuestas mediante cuestionarios estructurados. Los hallazgos indicaron que los niños menores de cinco años presentaban una alta probabilidad de consumir alimentos

en cantidades insuficientes. En consecuencia, se identificó una prevalencia de anemia del 63,79 % en este grupo etario, lo cual constituye un factor de riesgo considerable para su adecuado crecimiento y desarrollo. Ante la inadecuada ingesta alimentaria observada, se recomienda la implementación de un programa de educación nutricional orientado a mejorar los hábitos alimentarios, con el objetivo de reducir la incidencia de anemia ferropénica en esta población vulnerable.

### **2.1.2. Nacionales**

García y Risco (15) 2022, en Lambayeque Perú su objetivo: “determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas maternas sobre la alimentación complementaria en un centro de salud de Lambayeque, Perú, en el año 2021”. Se llevó a cabo un estudio cuantitativo, observacional y de alcance correlacional. La técnica utilizada para recolectar la información fue la encuesta, a través de la cual se aplicaron cuestionarios estructurados con el propósito de evaluar las variables en estudio. La muestra del estudio estuvo conformada por 151 madres. Los resultados indicaron que el 63 % de ellas carecía de conocimientos sobre la alimentación complementaria. Asimismo, el 68 % evidenciaron prácticas inadecuadas en relación con la higiene, la preparación y el almacenamiento de los alimentos, así como en la interacción madre-niño. El análisis de correlación, realizado mediante el coeficiente de Pearson, mostró una asociación significativa con un nivel de confianza del 0,01. En síntesis, se observa una relación con significancia estadística de la relación entre el grado de conocimiento que poseen las madres sobre la anemia y sus prácticas vinculadas a la alimentación complementaria.

Huaccha (16) 2022, en Cajamarca, Perú, tuvo como propósito “establecer la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas alimenticias en madres de niños de 6 a 35 meses que acuden al centro de salud La Tulpuna, en el contexto de la anemia ferropénica”. Se trató de un estudio cuantitativo, no experimental, con enfoque correlacional y diseño transversal. La recolección de datos se realizó mediante encuestas, utilizando dos cuestionarios diseñados para

evaluar las variables del estudio, con una muestra compuesta por 45 madres. Los resultados mostraron que el 55,6 % de las participantes tenía un nivel bajo de conocimiento sobre la anemia ferropénica, y el 53,3 % presentaba prácticas alimentarias inadecuadas. El análisis estadístico evidenció una correlación positiva y significativa entre el nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica y las prácticas alimenticias maternas (Rho de Spearman = 0.405,  $p < 0.01$ ). Además, se identificó una asociación significativa entre el conocimiento sobre aspectos generales, causas, consecuencias y diagnóstico de la anemia y las prácticas alimentarias ( $p < 0.05$ ). Sin embargo, no se encontró una relación significativa entre las dimensiones relacionadas con las consecuencias y la prevención de la anemia ferropénica y las prácticas alimenticias ( $p > 0.05$ ).

Revilla (17) 2020, en Curgos, Perú, planteó como objetivo “identificar el nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica y las prácticas alimenticias vinculadas a esta condición en madres de niños de 6 a 35 meses”. Se trató de un estudio cuantitativo, no experimental, con diseño correlacional. La información fue recolectada mediante encuestas, utilizando dos instrumentos diseñados para evaluar las variables del estudio. La muestra incluyó a 150 madres y sus respectivos hijos, de entre 6 y 35 meses de edad, seleccionándose 75 madres mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia. Los resultados mostraron que el 42,7 % de las participantes poseía un nivel alto de conocimiento sobre la anemia, el 29,3 % un nivel bajo y el 28 % un nivel intermedio. En cuanto a las prácticas alimentarias, el 57,3 % evidenció comportamientos poco adecuados, mientras que el 42,7 % presentó hábitos apropiados. El análisis estadístico confirmó una correlación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la anemia y las prácticas alimenticias relacionadas con esta condición ( $p = 0.000 < 0.050$ ; rho = 0.467).

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Conocimiento sobre la prevención de la anemia**

Bunge señala que el conocimiento consiste en un conjunto de ideas, las cuales pueden ser amplias, concretas o imprecisas. Este se clasifica en dos tipos: el conocimiento científico, que es sistemático, racional y analítico, además de poder verificarse en la práctica; y el conocimiento vulgar, que se caracteriza por ser impreciso (18). De tal manera que se puede decir que el conocimiento sobre la prevención de la anemia es un proceso mental que surge de una idea o imagen que la madre ha recopilado y estructurado en su mente a partir de su experiencia cotidiana sobre algunas medidas que debe tomar para evitar que su hijo menor de 36 meses tenga anemia (19).

Es bueno mencionar que la anemia ferropénica es una condición común durante los primeros años de vida, especialmente en países en desarrollo. Esta enfermedad se caracteriza por la carencia de hierro en la dieta, junto con la insuficiencia de elementos que facilitan su absorción, como el ácido ascórbico y las proteínas provenientes de los animales (20).

Por otro lado, La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la anemia, desde el enfoque de salud pública, como una condición en la que los niveles de hemoglobina están por debajo de dos desviaciones estándar respecto al promedio poblacional. A nivel global, esta enfermedad representa un serio desafío para la salud pública. Esta deficiencia puede impactar negativamente en el desarrollo cognitivo, mental, conductual y psicomotor (reflejado en habilidades motoras finas y gruesas deficientes) de niños y adolescentes, además de comprometer el funcionamiento del sistema inmune (21).

Las consecuencias de la anemia trascienden la hipoxia, pues también alteran el desempeño del sistema nervioso central, interfiriendo en funciones clave como el metabolismo de los neurotransmisores, la transmisión sináptica y la formación de mielina. La prevención primaria constituye una estrategia fundamental para enfrentar la anemia ferropénica, lo cual

requiere reconocer y comprender el valor nutricional de los alimentos, con el fin de diseñar menús que incluyan fuentes de hierro con alta biodisponibilidad. En este escenario, las madres de niños menores de cinco años desempeñan un rol crucial en la mitigación de uno de los problemas de salud pública más relevantes a nivel global en la actualidad. (22).

Las estrategias preventivas contra la anemia por déficit de hierro, a través de las prácticas y actitudes hacia esta patología, están vinculadas al nivel de comprensión, medidas de cognición y habilidades de las personas. Esta realidad se observa en hogares con condiciones económicas y necesidades similares, donde existe una marcada variabilidad en los resultados nutricionales de los niños. Esto sugiere que, además de los requerimientos básicos, hay otros factores relacionados con el estado nutricional de los menores. Garantizar un cuidado adecuado es esencial para su desarrollo, especialmente en un entorno favorable que influya positivamente en su formación y en el estado nutricional de los infantes (23-25)

### **2.2.1.1. Dimensiones del conocimiento sobre la prevención de la anemia**

#### **a) Generalidades**

Cuando las madres tienen un conocimiento apropiado de la anemia, pueden convertirse en una persona que promueve cambios en su comunidad, difundiendo esta información entre otras familias. Esto ayuda a sensibilizar y reducir la incidencia de anemia infantil, el conocimiento de las generalidades de la anemia permite a las madres tomar un rol activo en la salud y el bienestar de sus hijos, contribuyendo a prevenir deficiencias nutricionales, promover un desarrollo infantil óptimo y mejorar las condiciones de salud a nivel familiar y familiar comunitario. Este conocimiento empodera a las madres para garantizar que sus hijos alcancen su máximo potencial físico, cognitivo y emocional (26,27).

#### **b) Alimentos ricos en hierro**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), a partir de los seis meses de edad, los niños pueden comenzar a recibir alimentos complementarios como papillas y purés, además de continuar con la lactancia materna. Se propone incluir alimentos animales, como bazo, sangrado, hígado, carne, pescado y huevos diariamente. La incorporación de estos productos en la alimentación complementaria resulta esencial, ya que su consumo contribuye al crecimiento adecuado, al desarrollo psicomotor y al mantenimiento de una composición corporal equilibrada, sin implicar un riesgo de sobrepeso u obesidad. (28).

### **c) Suplementación**

A partir de los seis meses de edad, es fundamental mantener la suplementación preventiva de hierro mediante el uso de micronutrientes u otras presentaciones como gotas de sulfato ferroso, jarabes o complejos de hierro polimaltosado, conforme a las normativas establecidas. En esta etapa, se recomienda la introducción progresiva de alimentos sólidos con alto contenido de hierro para complementar dicha suplementación, ya que la leche materna, por sí sola, no cubre los requerimientos nutricionales de hierro del lactante. (29).

### **2.2.2. Prácticas Alimentarias**

La práctica alimentaria es una colección de actos sociales relacionados con la nutrición humana, afectada por factores como la cultura, la religión y las tendencias sociales. Estas no son estáticas, sino que se modifican y evolucionan con el tiempo. En el caso de los lactantes, dichas prácticas se refieren a los comportamientos que caracterizan la interacción durante la alimentación, considerando aspectos como la cantidad de alimento ofrecido y las reacciones de los cuidadores frente a la aceptación o rechazo del niño. (30,31).

Las recomendaciones y evaluaciones suelen centrarse en estas prácticas, abordando temas como el momento adecuado para introducir utensilios o cómo actuar si el niño rechaza

la comida. Sin embargo, se han realizado pocos esfuerzos para vincular estas prácticas con los estilos de alimentación, y existe una carencia de directrices claras para diseñar programas que fomenten hábitos alimentarios saludables y un crecimiento adecuado (32).

A partir de lo expuesto, se infiere que los niños que se desarrollan bajo el cuidado de personas con hábitos alimentarios saludables tienden a adoptar conductas positivas en su alimentación, caracterizadas por un mayor consumo de frutas, verduras y alimentos de origen animal. Esta influencia favorece la formación de patrones de comportamiento y preferencias dietéticas orientadas hacia opciones nutritivas. Por el contrario, cuando la madre presenta una alimentación inadecuada, basada en carbohidratos refinados y grasas saturadas, existe una mayor probabilidad de que el niño adquiera hábitos alimentarios poco saludables en etapas posteriores de su vida. (33).

### **2.2.2.1. Dimensiones de las Prácticas Alimentarias**

#### **a) Limpieza en la preparación**

Antes de la manipulación de alimentos, resulta esencial realizar una adecuada higiene de manos con agua y jabón, mantener el cabello recogido y asegurar que las uñas estén cortas y limpias, con el fin de prevenir posibles contaminaciones. Asimismo, se recomienda desinfectar con agua purificada las frutas, hortalizas y utensilios antes de su uso o consumo, así como verificar que los insumos alimentarios sean frescos, presenten buen color preferentemente verde en el caso de vegetales y se encuentren en condiciones óptimas de conservación. (34).

#### **b) Consumo de Alimentación con hierro**

Para prevenir la carencia de hierro, es esencial que el niño incorpore diariamente en su dieta alimentos de origen animal ricos en este micronutriente. Además, se recomienda que consuma legumbres, como frijoles, lentejas, arvejas, habas o garbanzos, al menos tres veces

por semana, junto con vegetales de hojas verde oscuro, como la espinaca o el brócoli. Todo esto debe complementarse con frutas y bebidas ricas en vitamina C para mejorar la absorción del hierro. (35).

### **c) Suplementación**

La solución multivitamínica se emplea como medida preventiva frente a la anemia en niños nacidos a término con peso adecuado. La administración se efectúa mediante polvo enriquecido con micronutrientes, dirigido a niños entre los 4 y 23 meses de edad. En el caso de recién nacidos prematuros o con bajo peso al nacer, se sugiere iniciar la suplementación con gotas de sulfato ferroso o complejo férrico polimaltosado a partir de los 30 días de vida, con una dosis de 2 mg por kilogramo al día, hasta alcanzar los seis meses de edad. Posteriormente, la suplementación diaria debe mantenerse durante seis meses adicionales, utilizando sulfato ferroso, complejo polimaltosado férrico, solución multivitamínica o micronutrientes en polvo, hasta completar un total de 180 sobres. (36).

### **2.2.3. Teoría de Enfermería: Nola Pender**

El Modelo de Promoción de la Salud plantea que cada individuo cuenta con experiencias y rasgos personales que inciden en sus conductas futuras. Los factores relacionados con el conocimiento y los efectos concretos del comportamiento cumplen una función clave como motivadores, y pueden ser modificados mediante acciones de enfermería. La conducta enfocada en fomentar la salud representa el componente principal de dicho modelo, cuyo objetivo es optimizar el estado de salud, fortalecer la capacidad funcional y promover una mejor calidad de vida a lo largo de las distintas etapas del desarrollo. No obstante, este tipo de comportamiento puede verse influido negativamente por demandas inmediatas o preferencias personales que compiten entre sí, lo que podría interferir con la ejecución de acciones planificadas para el cuidado y promoción de la salud. (37).

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1 Hipótesis general**

**H<sub>1</sub>** Se observa una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre la prevención de la anemia y las prácticas alimenticias de madres con niños de 6 a 35 meses atendidos en un centro de salud de Lima durante el año 2024.

**H<sub>0</sub>** No se evidencia una relación con significancia estadística entre el conocimiento relacionado con la prevención de la anemia y las conductas alimentarias de madres de niños de 6 a 35 meses atendidos en un establecimiento de salud de Lima durante el año 2024.

### **2.3.2. Hipótesis específicas**

**H<sub>1</sub>**- Existe una relación con significancia estadística entre el conocimiento acerca de la prevención de la anemia en su dimensión de generalidades y las prácticas nutricionales de madres de niños de 6 a 35 meses que reciben atención en un centro de salud de Lima durante el año 2024.

**H<sub>2</sub>**- Existe una asociación con significancia estadística entre el nivel de conocimiento sobre la prevención de la anemia en su aspecto relacionado con alimentos fuente de hierro y las conductas alimenticias de madres con hijos de 6 a 35 meses que reciben atención en un establecimiento de salud de Lima en el año 2024.

**H<sub>3</sub>**- Existe una relación estadística entre el conocimiento sobre la prevención de la anemia en sus aditivos y practicar nutrición en madres con niños de 6 a 35 meses, presente en el centro de salud de Lima 2024.

## **3. METODOLOGÍA**

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

Esta prueba se basa en el método hipotético-deductivo, el cual permite abordar los fenómenos partiendo de premisas generales para llegar a explicaciones específicas. Mediante el análisis de la información recolectada, se pretende responder, verificar o rechazar las hipótesis planteadas, lo que finalmente orienta a la formulación de las conclusiones del estudio. (38).

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

La investigación se desarrolla bajo un enfoque cuantitativo, utilizando procedimientos estadísticos para el análisis de los datos, con el fin de alcanzar los objetivos establecidos y garantizar la posibilidad de replicar el estudio en contextos similares. (39).

### **3.3. Tipo de investigación**

El estudio se clasifica como una investigación de tipo aplicada, ya que se fundamenta en una situación real y busca ofrecer respuestas concretas a problemáticas prácticas. (40).

### **3.4. Diseño de la investigación**

La investigación se está desarrollando como parte del proyecto sin introducción, ya que las variables se analizan tal como se presentan, sin realizar manipulaciones intencionales. Además, posee un alcance correlacional, descriptivo y de corte transversal prospectivo (41).

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

La población de investigación incluirá a 120 madres con niños de 6 a 36 meses de edad que asisten al centro de capacitación, investigó el Centro Médico. Debido al número limitado y manejable de participantes, se empleará un muestreo censal. Además, se definirán criterios de inclusión y exclusión con el fin de minimizar posibles sesgos en la obtención de la información.

**Criterios de inclusión:**

- Madres mayores de 18 años
- Madres que sepan leer y escribir
- Madres orientadas en tiempo espacio
- Madres que deseen participar y firmen consentimiento informado

**Criterios de exclusión:**

- Madres menores de 18 años
- Madres que no sepan leer y escribir
- Madres no orientadas en tiempo espacio
- Madres que no deseen participar y firmen consentimiento informado

### 3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles y rangos)
<b>Variable 1:</b> Conocimiento sobre la prevención de la anemia	Es la interacción entre los saberes obtenidos formalmente y los empíricos que le proporcionan herramientas para prevenir la anemia (20)	Es toda la información que posee la madre de niños de 6 a 36 meses sobre la prevención de la anemia	Generalidades	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Definición</li> <li>• Signos y síntomas.</li> <li>• Valores de Hb.</li> <li>• Consecuencias.</li> </ul>	Ordinal	Alto: 9 a 14
			Alimentos ricos en hierro	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consumo de carnes.</li> <li>• Consumo de frutas.</li> <li>• Vegetales</li> <li>• Bebidas</li> </ul>		Medio: 5 a 8
			Suplementación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo de suplemento</li> <li>• Efectos adversos</li> <li>• Frecuencia y dosis</li> <li>• Edad de inicio para el consumo</li> </ul>		Bajo: menor de 5



### **3-7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1 Técnica**

La técnica que se empleará para la recolección de datos en ambas variables será la encuesta

#### **3.7.2 Descripción de instrumentos**

Se utilizarán dos preguntas preparadas por flores (42) como herramienta. Los cambios de conocimiento en la prevención de la anemia "se evaluarán utilizando 14 cuestionarios de elementos de retroalimentación individual, asignando 1 punto para cada respuesta correcta y correcta. La puntuación obtenida se categorizará en tres niveles: Alto (9 a 14), Medio (5 a 8) y Bajo (menos de 5).

En cuanto a la variable 'práctica alimentaria', se aplicará un cuestionario conformado por 11 preguntas de tipo polinómico, estructuradas en una escala de Likert con las siguientes opciones: Siempre (5), Casi siempre (4), A veces (3), Casi nunca (2) y Nunca (1). El puntaje final se interpretará como Adecuada (30 a 55) o Inadecuada (menos de 30)

#### **3.7.3 Validación**

La validez de los registros está determinada por la prueba de los cinco expertos en el área de crecimiento y desarrollo, quienes evaluaron que los instrumentos abordaran adecuadamente cada dimensión de las variables, garantizando la pertinencia, objetividad y relevancia de cada ítem. Adicionalmente, se efectuó un análisis factorial: en el caso del primer instrumento se aplicó la prueba binomial obteniendo un valor de  $p = 0.268$ , mientras que para el segundo se utilizó la V de Aiken, alcanzando un valor de 0.95. Dichos procedimientos fueron realizados por el autor (42).

### **3.7.4 Confiabilidad**

La confiabilidad se obtuvo a través de la aplicación de una prueba piloto a 20 elementos muestrales, luego se analizaron los datos a través del coeficiente de Kuder Richardson 21 para el cuestionario de conocimiento obteniéndose como resultado 0.78; asimismo para la escala de Likert que medirá las practicas alimentarias se aplicó el coeficiente de Alpha de Cronbach el coeficiente obteniéndose una confiabilidad de 0.81 (42).

### **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

Una vez implementado el instrumento, se construirá una base de datos destinada a organizar la información según su tipo y dimensiones. Posteriormente, se efectuará un análisis estadístico de carácter descriptivo e inferencial no paramétrico, usando la prueba Rho Spearman para contrastar las teorías. Los resultados se presentarán utilizando tablas y gráficos para cumplir con el propósito de la prueba.


### **3.9. Aspectos éticos**

En el proceso de desarrollo de la investigación, se implementarán principios biológicos, asegurando el respeto por la autonomía y la autodeterminación de los participantes mediante la conciencia. La seguridad de la información estará protegida asegurando su uso exclusivo para fines educativos. Además, para los participantes, evitará todos los riesgos o el daño físico, psicológico o social serán respetados y la no discriminación.

#### 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.

##### 4.1. Cronograma de actividades

Actividades	2024							2025	
	Jun.	Jul.	Agt.	Set.	Oct.	Nov.	Dic.	Ene	Feb
Exploración en base datos científicas	X								
Realidad problemática		X							
Interrogantes del estudio			X						
Importancia de la investigación			X						
Objetivos del estudio			X						
Estudios previos			X						
Fundamento teórico			X						
Metodología				X					
Operacionalización de variables					X				
Aspectos administrativos						X			
Aprobación del proyecto							X		
Recaudación de la información								X	X
Procesamiento de datos								X	X
Consideraciones finales									X
Corrección del informe							X	X	X
Tesis									X

Movimientos realizados: 

Movimientos por realizar: 

#### 4.2. Presupuesto.

<b>Productos</b>	<b>Unidades</b>	<b>Valor</b>
Hojas bond	01 millar	40.00
Boligrafos	200 unidades.	60.00
Tinta para impresora	03 unidades	150.00
Copias fotostáticas	200	100.00
Empastados	3	60.00
Impresiones		150.00
Transportes/diligencias		200.00
USB	03 Unidades	100.00
software		150.00
Correctores/Resaltadores		30.00
Transcripciones		500.00
<b>SUB-TOTAL</b>		1,540.00
<b>BIENES</b>		
Tutoria de Estadístico	5 sesiones	1,500.00
Imprevistos		500.00
Subtotal		2,000.00
<b>TOTAL</b>		3,540.00

## 5. REFERENCIAS

1. Organización mundial de la salud. (14 de abril de 2020). Deficiencias nutricionales y anemia. Estadísticas Mundiales. Infomed. [Internet]. 2020. [citado 14 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://www.cfg.sld.cu/anuncio/2020/04/14/deficiencias-nutricionales-yanemiaestadisticas-mundiales>
2. Gonzales E. Caracterización de la anemia en niños menores de 5 años de zonas urbanas de Huancavelica y Ucayali en el Perú. Rev Peru Med Exp Salud Pública. 2022;(32.). [Internet]. 2022. [citado 14 de diciembre de 2024].
3. Zavaleta N. Efecto de la anemia en el desarrollo infantil: consecuencias a largo plazo. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. [Online]. 2022.:(<https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/3346>).
4. Instituto de métricas y evaluación de la salud. The Lancet: Un nuevo estudio revela que los casos de anemia a nivel mundial siguen siendo persistentemente altos entre mujeres y niños. 2023. Las tasas de anemia disminuyen entre los hombres. [Internet]. 2023. [citado 14 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://www.healthdata.org/news-events/newsroom/news-releases/lancetnew-study-reveals-global-anemia-cases-remain-persistently>
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática El 43,1% de la población de 6 a 35 meses de edad sufrió de anemia en el año 2023. [Internet]. 2024. [citado 14 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/nota-de-prensa-n-040-2024inei.pdf>
6. Hassan, A., y Johob, A. Prevalence of anaemia and caregivers' knowledge, practice and attitude towards its prevention among under-fives in Zanzibar, Tanzania: A cross-sectional

study, Elsevier, 16(100416), 1-10. [Internet]. 2022.. [citado 14 de diciembre de 2024].

Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214139122000233>

7. GOBPE Plan multisectorial de lucha contra la anemia. [Internet]. 2018. [citado 14 de diciembre de 2024]. Disponible en:

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/307159/plan-multisectorialde-lucha-contra-la-anemia-v3.pdf>

8. Haroon, K., Ahmed, A., Natto, H., Khames, K., Allehiany, O., Alfahmy, M., Abdullah, Y. Study of Knowledge, Attitude and Practice of Mothers with children less than five years towards Anemia in a Pediatric hospital, International Journal of Pharmaceutical Research and Applications, 8(1), 1511-1520. [Internet]. 2023.

9. Unir, V. La anemia infantil: ¿cuáles son las causas de esta enfermedad? UNIR. [Internet]. 2022. [citado 14 de diciembre de 2024]. Disponible en:

<https://www.unir.net/salud/revista/anemia-infantil/>

10. Vizcarra, M. Plan multisectorial de lucha contra la anemia [presentación de diapositivas]. [Internet]. 2018. [citado 14 de diciembre de 2024]. Disponible en:

[https://sdv.midis.gob.pe/Sis\\_Anemia/Uploads/Indicadores/PlanMultisectorial\\_v\\_corta .pdf](https://sdv.midis.gob.pe/Sis_Anemia/Uploads/Indicadores/PlanMultisectorial_v_corta .pdf)

11. World Health Organization (WHO). Alimentación sana. Recuperado el 10 de mayo, de [Internet]. 2018. [citado 14 de diciembre de 2024]. Disponible en:

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet>

12. Samarathna, R., Gunaratne, A. V. C., y Mettananda, S. Knowledge and practices on childhood anaemia, thalassaemia and iron deficiency among mothers of children aged between 6 and 59 months in a suburban area of Sri Lanka. Journal of Health, Population, and Nutrition,

41(1), 59. [Internet]. 2022. [citado 14 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s41043-022-00341-7>

13. Eldeain E, Salah S, Hassan E. Mothers' Knowledge and Practices Regarding Mothers' Knowledge and Practices Regarding Anemia during Weaning: An Assessment Study. International Journal of Novel Research in Healthcare and Nursing [Internet]. 2022 abril 19; 9(1): p. 345-352. Available from: <https://www.noveltyjournals.com/upload/paper/Mothers%E2%80%99%20Knowledge-19042022-4.pdf>.

14. Valverde, G. Relación del consumo de alimentos y anemia ferropénica en niños/as menores de 5 años del MIES del Cantón Latacunga período octubre. Babahoyo, Los Ríos, Ecuador. Universidad Técnica de Babahoyo. [Internet]. 2020. [citado 14 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/8160/P-UTB-FCS-NUT-000043.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

15. García C, C. R.; Risco de B, D. D. Conocimiento y prácticas maternas sobre alimentación complementaria en un centro de salud de Lambayeque, Perú 2021. \*ACC CIETNA: Revista De La Escuela De Enfermería, 2022. 9\*(1), 120-134. [Internet]. 2022. [citado 14 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://doi.org/10.35383/cietna.v9i1.744>

16. Huaccha, S. Conocimientos y practicas alimentarias sobre anemia ferropenica en madres de niños de 6 a 35 meses del Centro de Salud la Teupuna de Cajamarca, año 2021. Tesis de pregrado: Universidad Norbert Wiener; [Internet]. 2022. [citado 14 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/6510>

17. Revilla, M. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica, prácticas alimenticias en madres relacionado con anemia en niños de 6 a 35 meses. Curgos, 2019. Tesis de pregrado:

Universidad César Vallejo; [Internet]. 2020. [citado 14 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/44858>

18. Bunge, M. La ciencia, su Método y Filosofía. Buenos Aires, Argentina: Editorial Flama; 1995.

19. Cornejo CCP. Conocimientos y prácticas sobre prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 24 meses de un centro de salud. Lima 2021. Lima, Universidad Mayor de San Marcos. Perú: s.n., 2022. Tesis.

20. Ceriani F, Thumé E, Nedel F. Portal Regional da BVS [Internet]. Determinación social en la ocurrencia de anemia ferropénica en niños: una revisión sistemática. Rev urug enferm; 17(1): 1-20, 2022. [citado 15 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://goo.su/3p98VGp>

21. World Health Organization (WHO) [Internet]. Anemia; 2023 [citado 15 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://goo.su/xmnnIE>

22. Contreras J, Díaz DL, Margfoyl EP, Vera HD, Vidales OL. Anemia ferropénica en niños. Biociencias. 14 de marzo de 2018;1(3).

23. MINSA. Guía de práctica clínica para el diagnóstico y tratamiento de la anemia por deficiencia de hierro en niños, niñas y adolescentes en establecimientos de salud de primer nivel de atención [Internet]; 2021 [citado 15 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://goo.su/zTEi2o>

24. Gongora, C. Factores de riesgo de anemia ferropénica en niños menores de un año. Revista peruana de investigación materno perinatal, [Internet]; 10(3),20-24. 2021. [citado 15 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/238#:~:text>

[=Conclusiones%3A%20el%20antecedente%20de%20anemia,ni%C3%B1os%20menores%20de%20un%20a%C3%B1o](#)

25. Guerrero, J. Conocimientos y prácticas sobre prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 meses a 1 año de edad del centro de salud Salomón Vílchez Murga Cutervo 2020 [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Autónoma de Chota]. 2021. [Internet]. [citado 15 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unach.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14142/181/ZULEMA%20GUERRERO%20JULCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

26. Hierrezuelo, N. Torres, M. Jhonson, S. y Durruty, L. Conocimientos sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de un año de edad. Revista Cubana de Pediatría, 94(4). 2022. [Internet]. [citado 15 de diciembre de 2024]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S003475312022000400006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003475312022000400006)

27. Melgar, E. y Roman, J. Conocimientos y prácticas sobre prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 36 meses de edad en el centro de salud Pedro Sánchez Meza, Chupaca-2021 [Tesis de pregrado, Universidad Continental]. 2021. [Internet]. [citado 15 de diciembre de 2024]. Disponible en: [https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11255/1/iv\\_fcs\\_504\\_te\\_melgar\\_roman\\_2022.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11255/1/iv_fcs_504_te_melgar_roman_2022.pdf)

28. Organización Mundial de la Salud. [Internet].; 2020 [citado 15 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/about/contact-us>

29. MINSA. Plan Nacional para la reducción y control de la anemia Materno Infantil y la desnutrición Crónica Infantil en el Perú: 2017 – 2021. [Internet]. 2021. [citado 16 de diciembre de 2024]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189.pdf>.

30. Marcos, J. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de 3 años Centro de Salud Santa 2019. [Tesis de pregrado, Universidad San Pedro]. 2019. [Internet]. [citado 16 de diciembre de 2024]. Disponible en: [http://www.repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/20.500.129076/19913/Tes%20is\\_66633.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://www.repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/20.500.129076/19913/Tes%20is_66633.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
31. Medina, V. Alimentos contra la anemia infantil. Guía infantil. [Internet]. 2021. [citado 16 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://www.guiainfantil.com/salud/enfermedades/anemia/prevencion.htm>
32. Melgar, E. Román, J. Conocimientos y prácticas sobre prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 36 meses de edad en el Centro de Salud Pedro Sánchez Meza, Chupaca-2021. [Tesis de pregrado, Universidad Continental]. [Internet]. 2021. [citado 16 de diciembre de 2024]. Disponible en: [https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11255/1/IV\\_FCS\\_504\\_TE\\_Melgar\\_Roman\\_2022.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11255/1/IV_FCS_504_TE_Melgar_Roman_2022.pdf)
33. Ministerio de salud. Documento técnico: Guías alimentarias para niños y niñas menores de 2 años de edad. [Archivo PDF]. 2020[citado 16 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1811895/Gu%C3%ADas%20Alimentarias%20para%20ni%C3%B1os%20y%20ni%C3%B1as%20menores%20a%202%20a%C3%B1os%20de%20edad.pdf>
34. Bravo-Garay, E. Estado nutricional y anemia en la población de 6 meses a 5 años de edad de la Comunidad Shimpis, Cantón Logroño, Morona Santiago-Ecuador desde agosto 2018-agosto 2019 [Tesis de licenciatura, Universidad Católica de Cuenca]. 2020. Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/8423>

35. Chispa, A y Rodríguez, S. Prácticas de medidas preventivas sobre anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 24 meses de edad en el Cono Norte, LIMA, 2021. Disponible en: <https://repositorio.uch.edu.pe/handle/20.500.12872/664>
36. Ministerio de Salud. Modificatoria 134 RM\_229-2020/ Norma Técnica-Manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas (2017). Lima-Perú: MINSA; 2017. 2020. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/541106-229-2020->
37. Murdaugh, CL, Parsons, MA y Pender, Nueva Jersey. Promoción de la salud en la práctica de enfermería. Pearson Educación Canadá. [Internet]. 2018. [citado 16 de diciembre de 2024]. Disponible en: [https://deepblue.lib.umich.edu/bitstream/handle/2027.42/85350/HEALTH\\_PROMOTION\\_MANUAL\\_Rev\\_5-2011.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://deepblue.lib.umich.edu/bitstream/handle/2027.42/85350/HEALTH_PROMOTION_MANUAL_Rev_5-2011.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
38. Arias J. Proyecto de tesis, guía para la elaboración. Vol. 4, agogocursos. 2020. 43–60 p.
39. Rivas L. Elaboración de tesis estructura y metodología. Vol. 7, Trillas. Mexico; 2015. 128–133 p.
40. Cabezas E, Andrade D, Torres J. Introducción a la metodología de la investigación científica. Vol. 7, ESPE. Ecuador; 2018. 10–21 p.
41. Editorial Etecé. Técnicas de investigación. [Internet]. [citado el 17 diciembre 2024]. Disponible en: <https://concepto.de/tecnicas-de-investigacion/>
42. Flores Y, K J. Conocimiento sobre anemia ferropénica y practicas alimentarias en cuidadores de niños de 6-36 Meses en establecimiento de salud, Sullana, 2024. [Tesis para obtener el grado académico de: Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud]. 2024. [Internet]. [citado el 17 diciembre 2024]. Disponible en:

[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/154753/Flores\\_YKJSD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/154753/Flores_YKJSD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

## **ANEXOS**

**Título:** “Conocimientos sobre la prevención de la anemia y prácticas alimentarias en madres de niños de 6 a 35 meses atendidos en un, centro de salud de lima 2024”

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p><b>Problema general</b> ¿Cómo el conocimiento sobre la prevención de la anemia se relaciona con las prácticas alimentarias en madres de niños de 6 a 35 meses atendidos en un, centro de salud de Lima 2024?</p> <p><b>Problemas específicos</b> - ¿Cómo el conocimiento sobre la prevención de la anemia en su dimensión generalidades se relaciona con las prácticas alimentarias en madres de niños de 6 a 35 meses atendidos en un, centro de salud? - ¿Cómo el conocimiento sobre la prevención de la anemia en su dimensión alimentos ricos en hierro se relaciona con las prácticas alimentarias en madres de niños de 6 a 35 meses atendidos en un, centro de salud? - ¿Cómo el conocimiento sobre la prevención de la anemia en su dimensión suplementación se relaciona con las prácticas alimentarias en madres de niños de 6 a 35 meses atendidos en un, centro de salud</p>	<p><b>Objetivo General</b> Determinar como el conocimiento sobre la prevención de la anemia se relaciona con las prácticas alimentarias en madres de niños de 6 a 35 meses atendidos en un, centro de salud</p> <p><b>Objetivos específicos</b> -Describir como el conocimiento sobre la prevención de la anemia en su dimensión generalidades se relaciona con las prácticas alimentarias en madres de niños de 6 a 35 meses atendidos en un, centro de salud -Identificar como el conocimiento sobre la prevención de la anemia en su dimensión alimentos ricos en hierro se relaciona con las prácticas alimentarias en madres de niños de 6 a 35 meses atendidos en un, centro de salud -Establecer como el conocimiento sobre la prevención de la anemia en su dimensión suplementación se relaciona con las prácticas alimentarias en madres de niños de 6 a 35 meses atendidos en un, centro de salud</p>	<p><b>Hipótesis general</b> <b>H<sub>1</sub></b> Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre la prevención de la anemia y las prácticas alimentarias en madres de niños de 6 a 35 meses atendidos en un, centro de salud de Lima 2024 <b>H<sub>0</sub></b> No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre la prevención de la anemia y las prácticas alimentarias en madres de niños de 6 a 35 meses atendidos en un, centro de salud de Lima 2024</p> <p><b>Hipótesis específicas</b> <b>H<sub>1</sub></b>-Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre la prevención de la anemia en su dimensión generalidades y las prácticas alimentarias en madres de niños de 6 a 35 meses atendidos en un, centro de salud de Lima 2024 <b>H<sub>2</sub></b>- Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre la prevención de la anemia en su dimensión alimentos ricos en hierro y las prácticas alimentarias en madres de niños de 6 a 35 meses atendidos en un, centro de salud de Lima 2024 <b>H<sub>3</sub></b>- Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre la prevención de la anemia en su dimensión suplementación y las prácticas alimentarias en madres de niños de 6 a 35 meses atendidos en un, centro de salud de Lima 2024 La población estará compuesta por 120 madres de niños de 6 a 36 meses que acuden al programa CRED del centro de salud objeto de estudio. La muestra será de tipo censal, dado que se trata de una población pequeña y manejable. Se considerarán criterios de inclusión y exclusión para minimizar el sesgo en la información.</p>	<p><b>Variable 1:</b> Conocimiento sobre la prevención de la anemia</p> <p><b>Dimensiones:</b> Generalidades Alimentos ricos en hierro Suplementación</p> <p><b>Variable 2:</b> Prácticas Alimentarias</p> <p><b>Dimensiones:</b> Limpieza en la preparación Consumo de Alimentación con hierro Suplementación</p>	<p>Tipo de investigación correlacional</p> <p>Método Hipotético deductivo y diseño de investigación es sin intervención descriptiva</p> <p>La población estará compuesta por 120 madres de niños de 6 a 36 meses que acuden al programa CRED del centro de salud objeto de estudio. La muestra será de tipo censal, dado que se trata de una población pequeña y manejable. Se considerarán criterios de inclusión y exclusión para minimizar el sesgo en la información.</p>

## Anexo 2: Instrumentos

### CUESTIONARIO CONOCIMIENTO SOBRE ANEMIA FERROPENICA

Estimado cuidador/a: El presente cuestionario tiene por finalidad recolectar datos sobre el conocimiento de anemia, por lo que se requiere que responda cada una de las preguntas conscientemente marcando con una (X) la alternativa que a usted mejor le corresponda  
**INSTRUCCIONES:** Lea detenidamente cada pregunta acerca de la anemia ferropénica y luego marque un aspa (X), la respuesta correcta. Según crea conveniente.

I DATOS GENERALES: 1. Edad: \_\_\_\_\_ años

2. Sexo: a) Femenino ( ) b) Masculino ( ).

3. Edad: • 18-25 ( ) • 26-35 ( ) • 36-45 ( ) • 45 a más ( )

3. Grado de instrucción: Analfabeto ( ) • Primaria Completa ( )

• Primaria Incompleta ( ) • Secundaria Completa.( ) • Secundaria Incompleta ( ) • Superior Técnico( )

• Superior Universitario ( )

### II Contenido

1. La anemia ferropénica se define como la disminución de:

a. Vitamina C

b. Calcio.

c. Vitamina A

**d. Hierro.**

2. ¿Cuáles son los signos y síntomas de un niño con anemia?

**a. Palidez y sueño.**

b. insomnio.

c. Niño decaído y juega todo el día.

d. No sabe.

3. Según estos valores, ¿Cuál es considerado como anemia?

a. 11,5 mg/dl

b. 12,5 mg/dl

**c. 10,0 mg/dl d.**

No conoce.

4. ¿Cuál de estas son consecuencias de la anemia?

a. Bajo peso.

**b. Retraso en el área motora y cognitiva.**

c. Niño con mucha energía.

d. No tiene consecuencias.

5. ¿Por qué es importante que el niño consuma hierro?
- a. Se siente más satisfecho
  - b. Beneficia su desarrollo.**
  - c. Lo hace subir de peso
  - d. No importa su consumo.
6. De estos alimentos ¿Cuál de ellos cree usted que contiene más hierro de origen animal?
- a. Huevos.
  - b. Hígado.**
  - c. Queso, Leche
  - d. Pollo, res
7. Usted considera que el hígado:
- a. Es un alimento de origen vegetal
  - b. No se recomienda su consumo en niños
  - c. No tiene ningún aporte nutricional
  - d. Ayuda con la prevención de anemia**
8. De estos alimentos, ¿Cuál de ellos cree usted que contiene más hierro de origen vegetal?
- a. Pepino y lechuga
  - b. Tomate y ajos
  - c. Espinaca y acelga.**
  - d. Camote y zanahoria.
9. Usted considera que las lentejitas:
- a. Causa indigestión.
  - b. Causa estreñimiento.
  - c. Es un alimento rico en hierro.**
  - d. Aumenta el peso del niño
10. De estos alimentos, ¿Cuáles absorben mejor el hierro?
- a. Zanahoria.
  - b. Te.
  - c. Leche y queso.
  - d. Naranja y granadilla.**
11. ¿Con que bebida el niño acompaña sus alimentos frecuentemente?
- a. Granadilla, jugo de naranja.**
  - b. Infusiones.
  - c. Jugos azucarados.

d. Agua.

12. ¿Cuál de estos medicamentos es un tipo de suplemento de hierro?

a. Albendazol

b. Panadol

**c. Sulfato ferroso**

d. No sabe

13. ¿Cuál es un efecto adverso a causa de la suplementación?

**a. Estreñimiento**

b. Fiebre

c. Sudoración

d. Convulsiones.

14. ¿Desde qué edad se brinda el suplemento de hierro al menor?

**a. 4 meses**

b. 5 meses

c. 6 meses

d. 7 meses

### CUESTIONARIO SOBRE PRACTICAS ALIMENTARIAS

Estimado usuario: El presente cuestionario tiene por finalidad recolectar datos sobre sus prácticas de alimentación, por lo que se requiere que responda cada una de las preguntas conscientemente marcando con una (X) la alternativa que a usted mejor le corresponda

**Siempre: 5; casi siempre: 4; A veces: 3; Casi nunca: 2; Nunca: 1**

N°	Ítems	1	2	3	4	5
<b>Limpieza en la preparación</b>						
1	Me realizo el lavado de manos, antes y después de proporcionar los alimentos al niño					
2	Tiene el niño sus propios utensilios (platos, cuchara, vasos)					
3	Mantengo el orden y limpieza al momento de preparar los alimentos					
4	Mantengo los alimentos conservados adecuadamente					
<b>Consumo de alimentación con hierro</b>						
5	Su niño consume alimentos de origen animal como hígado, sangrecita, bofe, carnes o pescado					
6	Le brinda legumbres al niño como, lentejitas, garbanzos, frejoles					
7	Después que el niño consume sus alimentos ricos en hierro, los acompaña con alguna bebida cítrica					
8	Implementa alimentos de origen vegetal ricos en hierro en sus preparaciones					
<b>Suplementación</b>						
9	Incluye algún tipo de suplementación en la alimentación del niño					
10	Le brinda el suplemento de hierro con el estómago vacío					
11	En el último mes, con qué frecuencia le dio el suplemento el niño					

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN  
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si desea 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, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con la investigadora 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:**

**Nombre del investigador principal:**

**Propósito del estudio:**

**Participantes:**

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

**Beneficios por participar:** Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) 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.

**Remuneración por participar:** Ninguna es voluntaria.

**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:** Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a la 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 el correo electrónico:  
.....

## DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

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

Documento Nacional de Identidad: .....

Correo electrónico personal o institucional: .....

---

Firma




# 20% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

## Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

## Fuentes principales

- 16%  Fuentes de Internet
- 6%  Publicaciones
- 18%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Marcas de integridad

### N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

## Fuentes principales

- 16% Fuentes de Internet
- 6% Publicaciones
- 18% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Fuentes principales

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

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	6%
2	Trabajos entregados	uwiener on 2024-02-23	4%
3	Trabajos entregados	Submitted on 1692388949594	1%
4	Internet	repositorio.uns.edu.pe	<1%
5	Trabajos entregados	uwiener on 2024-08-15	<1%
6	Trabajos entregados	uwiener on 2024-03-31	<1%
7	Trabajos entregados	uwiener on 2024-02-25	<1%
8	Trabajos entregados	uwiener on 2023-12-28	<1%
9	Internet	hdl.handle.net	<1%
10	Trabajos entregados	uwiener on 2024-09-27	<1%
11	Publicación	Ormachea Valdez, Buenaventura. "Promoción del consumo adecuado de supleme...	<1%