



Universidad  
**Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

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

**Tesis**

Conocimiento en la prevención de anemia y actitud en los padres de niños  
menores de 5 años del puesto de salud Lurin-Lima 2024

**Para optar el Título Profesional de  
Licenciada en Enfermería**

**Presentado por:**

**Autora:** Postigo Aica, Marccia Shacelinne


**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0000-5470-1513>

**Asesor:** Dr. Molina Torres José Gregorio

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

**Lima – Perú**

**2025**

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

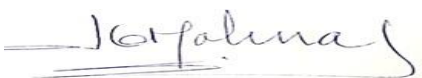
Yo, **MARCCIA SHACELINNE POSTIGO AICA**; bachiller de la facultad de ciencia salud y Escuela Académica PROFESIONAL DE ENFERMERIA de la universidad privada Norbert Wiener, declaro que el trabajo académico titulado: **“Conocimiento en la prevención de anemia y actitud de los padres de niños menores de 5 años del puesto de salud . Lurín - Lima 2024”**, Asesorado por el docente: **DR. Molina Torres, José Gregorio** DNI 003560692 ORCID <https://orcid.org/0000-0002-3539-7517>. tiene un índice de similitud de 21(veintiuno) % con OID: 14912:462882598 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  
 Marccia Shacelinne Postigo Aica  
 DNI: 74846615



.....  
 Firma  
 Dr. Jose Gregorio Molina Torres  
 DNI: 003560692

bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. EN caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

El porcentaje de similitud no afecta la originalidad de la investigación ya que está relacionada con la dedicatoria, agradecimiento, índices de tablas, gráficos y contenidos, adicional el porcentaje de fuentes principales no afecta la originalidad de la investigación ya que está relacionada con los resultados y reportes de tablas, así como ciertas bases teóricas que repiten ciertas palabras, así como con apartados del marco teórico que, por su naturaleza académica, contienen conceptos clave y terminología recurrente en la literatura científica. En las conclusiones, así como hipótesis el sistema reporta también similitud, pero es porque se menciona a los objetivos.

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo a Dios, a mis padres, a mi familia le dedico todo mi esfuerzo y trabajo puesto para la realización de esta tesis.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco este trabajo a mi  
asesor Dr. José Molina, por su gran ayuda,  
por ser guía y por su paciencia para el logro  
de este trabajo

## INDICE DE CONTENIDO

DEDICATORIA .....	3
AGRADECIMIENTO.....	4
INDICE DE TABLAS .....	8
RESUMEN.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
ABSTRACT.....	10
CAPITULO I: EL PROBLEMA11	
i.i Planteamiento del Problema.....	11
i.ii Formulacion del problema.....	12
<b>i.ii.i Problema general...</b> .....	12
<b>i.ii.ii Problemas específicos</b> .....	12
i.iii Objetivos de la investigación .....	13
<b>i.iii.i Objetivo general</b> .....	13
<b>i.iii.ii Objetivos específicos</b> .....	13
i.iv Justificación de la investigación.....	13
<b>i.iv.i Teórica</b> .....	13
<b>i.iv.ii Metodológica</b> .....	14
<b>i.iv.iii Practica</b> .....	15
i.v DELIMITACIONES DE LA INVESTIGACION.....	15

<b>i.v.i Espacial</b> .....	15
<b>i.v.ii Temporal</b> .....	15
<b>i.v.iii Población o unidad de análisis</b> .....	15
 CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
ii.i Antecedentes .....	16
ii.ii Bases teóricas .....	20
ii.iii Formulación de hipótesis .....	24
<b>ii.iii.i Hipótesis general</b> .....	24
<b>ii.iii.ii Hipótesis específicas</b> .....	24
 CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	
iii.i Método de la investigación .....	25
iii.ii Enfoque de la investigación.....	25
iii.iii Tipo de investigación .....	25
iii.iv Diseño de la investigación.....	25
iii.v Población, muestra y muestreo .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
iii.vi Variables y operacionalización .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
iii.vii Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
iii.viii Procesamiento y análisis de datos.....	30
iii.ix Aspectos éticos.....	31
 CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	
iv.i Resultados .....	32

iv.i.i Análisis descriptivo de resultados.....	32
iv.i.ii Prueba de hipótesis .....	41
iv.i.iii Discusión de los resultados.....	45
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
v.i Conclusiones .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
v.ii Recomendaciones .....	47
REFERENCIAS.....	44

## INDICE DE TABLAS

Tabla 1: Aspectos sociodemográficos .....	32
Tabla 2: .....	33
Tabla 3. ....	35
Tabla 4. ....	37
Tabla 5 .....	39
Tabla 6: .....	41
Tabla 7: .....	39
Tabla 8 .....	40
Tabla 9 .....	41

## RESUMEN

La tesis aborda la anemia, una problemática de salud pública que afecta principalmente a niños menores de 5 años, repercutiendo en su desarrollo neurológico y la economía de los países. Su objetivo es analizar la relación entre el conocimiento sobre la prevención de la anemia y la actitud de los padres de familia en el Puesto de Salud Lurín, Lima, 2024.

La metodología empleada tiene un enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, descriptivo-correlacional y de corte transversal. La población del estudio comprende 100 madres de niños menores de 5 años que asisten al mencionado puesto de salud. Las técnicas usadas incluyen entrevistas con dos instrumentos: uno para evaluar el conocimiento, basado en un cuestionario adaptado por Barrios C. (2022), y otro para medir la actitud, creado por Pilar C. L. y Richard G. B. (2022).

Los datos se analizarán en dos niveles: descriptivo e inferencial. A través de Excel 2021 se organizarán las variables, y SPSS 27.0 permitirá procesar los datos, incluyendo la prueba estadística de Spearman. Entre los principales hallazgos destacan que el 28% de los padres muestra conocimiento bajo y actitud inadecuada hacia la prevención de la anemia. Asimismo, un 38% tiene conocimiento medio y actitud adecuada en aspectos generales, mientras que el 30% presenta actitudes y conocimientos medios respecto al diagnóstico y tratamiento. En cuanto a las consecuencias de la anemia, el 29% refleja actitudes inadecuadas y bajo conocimiento. Estos resultados subrayan la importancia de fortalecer estrategias educativas y actitudinales en los padres.

**Palabras clave:** Conocimiento, Actitud, Prevención, Anemia, Padres

## **ABSTRACT**

The project addresses anemia, a public health issue that primarily affects children under 5 years old, impacting their neurological development and the economy of countries. Its objective is to analyze the relationship between knowledge of anemia prevention and the attitude of parents at the Lurín Health Center, Lima, in 2024.

The methodology has a quantitative approach with a non-experimental, descriptive-correlational, cross-sectional design. The study population consists of 100 mothers of children under 5 who attend the mentioned health center. The techniques used include interviews with two instruments: one to assess knowledge, based on a questionnaire adapted by Barrios C. (2022), and another to measure attitude, created by Pilar C. L. and Richard G. B. (2022).

Data will be analyzed at two levels: descriptive and inferential. Variables will be organized using Excel 2021, and data will be processed with SPSS 27.0, including Spearman's statistical test. Key findings indicate that 28% of parents show low knowledge and inadequate attitudes toward anemia prevention. Additionally, 38% have medium knowledge and adequate attitudes regarding general aspects, while 30% show medium attitudes and knowledge about diagnosis and treatment. Regarding anemia consequences, 29% reflect inadequate attitudes and low knowledge. These results highlight the importance of strengthening educational and attitudinal strategies among parents.

**Keywords:** Knowledge, Attitude, Prevention, Anemia, Parents

## **CAPITULO I: EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del Problema**

La anemia ferropénica, una condición ampliamente extendida a nivel global, se origina por la deficiencia de hemoglobina en la sangre debido a la carencia de hierro (1). Este problema nutricional conlleva complicaciones tanto crónicas como agudas(2). Entre los síntomas más comunes se encuentran el deterioro severo del desarrollo físico y cognitivo(3). Es importante destacar que la mala nutrición puede tener consecuencias significativas en el aprendizaje de los niños en edad escolar, y la anemia ferropénica es uno de los factores que puede ejercer un efecto negativo en este aspecto(4).

Según estimaciones a nivel global, aproximadamente el 40% de los lactantes e infantes entre 6 y 59 meses sufren de anemia. En años anteriores, la anemia afectaba al 30% de embarazadas y al 37% de las mujeres embarazadas entre 15 y 49 años. Las regiones de África y Asia Sudoriental, según la OMS, son las más impactadas por esta condición. En África, se estima que alrededor de 106 millones de mujeres y 103 millones de niños y niñas sufren anemia. En el caso de Asia Sudoriental, se reportan 244 millones de mujeres y 83 millones de niños y niñas afectados(5).

En el Perú la anemia sigue siendo un asunto muy importante de Salud Pública. En la última década esta prevalencia estuvo disminuyendo lentamente encontrándose aún por encima del 40%(6) con efectos inmediatos y consecuencias a largo plazo. La región andina presenta una prevalencia más alta de anemia en comparación con la selva y la costa, tanto en áreas urbanas como rurales (7). De acuerdo con los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) correspondiente al año 2020, se evidenció que el 46,6 % de los niños menores de 3 años sufría de anemia(8). En contraste, en la más reciente encuesta de ENDES

realizada en 2021, se reporta que el 38,6 % de los menores de tres años en nuestro país también padece esta condición.(9).

Aunque se evidencia una mejora, persiste el problema de la anemia, especialmente en ciertas regiones donde se observa un retroceso. En estas áreas, siete de cada diez niños padecen esta condición. La Sierra presenta el mayor porcentaje de anemia con el 49 %. Además, más del 10 % de niños menores de 5 años padecen desnutrición crónica, especialmente en las zonas rurales, en el cual llega a alcanzar el 23,7%. Estos datos son un llamado de atención y nos instan a evaluar si la corrección de la hemoglobina según la altura recomendada por la OMS(10).

Luego de analizar detenidamente la situación en el distrito de Lurín y precisamente en el Puesto de salud Martha Milagros Baja, se ha observado alta incidencia de anemia. Por lo tanto, se ha seleccionado este tema con el objetivo de determinar si el nivel de conocimiento o la actitud de los padres de familia es lo que más influye en la concientización sobre la importancia del tratamiento durante 6 meses y en la mejora de la alimentación de sus hijos, priorizando alimentos ricos en hierro. Además, este estudio puede contribuir a la mejora de las estrategias implementadas por el personal de salud, con el fin de elevar los indicadores relacionados con la continuidad del tratamiento de anemia y reducir las tasas de incidencia de esta condición.

### **1.2.1 Problema general**

¿Cómo el conocimiento en la prevención de la anemia se relaciona con la actitud en los padres de niños menores de 5 años del Puesto de salud Lurín - Lima 2024?

### **1.2.2 Problemas específicos**

¿Cuál es la relación entre la dimensión Aspectos generales de anemia y la actitud en los padres de niños menores de 5 años del Puesto de salud Lurín - Lima 2024?

¿Cuál es la relación entre la dimensión Diagnóstico y tratamiento con la actitud en los padres

de niños menores de 5 años del Puesto de salud de Lurín - Lima 2024?

¿Cuál es la relación entre la dimensión Consecuencias y la actitud en los padres de niños menores de 5 años del Puesto de salud de Lurín - Lima 2024?

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

#### **1.3.1 Objetivo general**

Analizar la relación que existe entre conocimiento en la prevención de anemia y la actitud en los padres de familia de niños menores de 5 años del Puesto de salud Lurín - Lima 2024

#### **1.3.2 Objetivos específicos**

Determinar la relación que existe entre la dimensión Aspectos generales de anemia y la actitud en los padres de niños menores de 5 años del Puesto de salud Lurín - Lima 2024

Determinar la relación que existe entre la dimensión Diagnóstico y tratamiento con la actitud en los padres de niños menores de 5 años del Puesto de salud Lurín - Lima 2024

Determinar la relación que existe entre la dimensión Consecuencias y la actitud en los padres de niños menores de 5 años del Puesto de salud Lurín - Lima 2024

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

#### **1.4.1 Teórica**

La anemia sigue siendo un desafío significativo en los países en desarrollo, y su prevalencia no ha experimentado mejoras sustanciales en los últimos 5 años. Dado este contexto, la ejecución de esta investigación es relevante. La investigación se basará en teorías relacionadas con las variables de estudio, con el objetivo de ampliar el conocimiento sobre dichas variables.

En particular, se empleará el “Modelo de Promoción de la Salud” propuesto por Nola

Pender. Este modelo nos ayuda a comprender las actitudes y comportamientos humanos relacionados con la prevención de la salud, al mismo tiempo que nos guía hacia la adopción de conductas más saludables.

Es relevante destacar que esta investigación también servirá como antecedente para futuros estudios relacionados con temas similares.

#### **1.4.2 Metodológica**

Esta contribución beneficiara a estudios de correlación a corto como a mediano plazo. Dichos estudios a menudo involucran datos no distribuidos normalmente, lo que requiere el uso de pruebas no paramétricas como el coeficiente de correlación de Spearman. La investigación cuantitativa requirió un planteamiento riguroso y objetivo utilizando instrumentos estandarizados y validados. El método representa un enfoque hipotético deductivo, con un diseño de investigación no experimental y un enfoque cuantitativo transversal. Para evaluar el conocimiento en la prevención de la anemia, seleccionamos el cuestionario desarrollado por Angélica Yzaguirre y adaptado por Barrios. Además, las actitudes se medirán mediante un cuestionario diseñado por Pilar Cotrina y Richard Gonzales.

### **1.4.3 Practica**

Los resultados de esta investigación tienen relevancia social e institucional ya que la información obtenida será de guía para que tomen decisiones y estrategias de fortalecimiento en prevención de anemia y de esta manera poder reducir los índices de niños con anemia. Se destaca la importancia del personal de salud, quienes tienen un papel esencial para la identificación, seguimiento y tratamiento de la anemia respaldado por la teórica Nola Pender, quien se centra en la promoción de la salud, ya que nos va permitir conocer y comprender las actitudes que aplica la madre con respecto a la anemia para luego orientar las intervenciones de enfermería en la generación de conductas saludables.

Además, se pretende contribuir al bienestar de la sociedad en su entorno, ofreciendo recomendaciones valiosas basadas en los resultados de la investigación.

## **1.5 DELIMITACIONES DE LA INVESTIGACION**

### **1.5.1. Espacial.**

El presente estudio se aplicará en el Puesto de salud Martha Milagros Baja, Categoría I-2. De primer nivel de atención, localizado en el distrito de Lurín, perteneciente a la RIS Lurin y Balnearios – Diris Lima Sur

### **1.5.2. Temporal.**

El presente estudio se desarrollará durante los meses Julio y Agosto del año 2024.

### **1.5.3 Población o unidad de análisis.**

El estudio se aplicará a los padres de familia que cumplan con los criterios de inclusión para el estudio, es decir a los padres que se atienden en el establecimiento de salud para el control de crecimiento y desarrollo de su niño menor de 5 años. Se solicitará el apoyo de las licenciadas de enfermería que laboran en el establecimiento para la aplicación del cuestionario.

## **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes**

#### **Internacionales**

Hierrezuelo N, et all.(11) realizaron un estudio en Cuba, 2022 cuyo objetivo fue “Determinar el nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de 1 año del policlínico Ramón López Peña” El estudio tiene un alcance descriptivo de corte transversal, la población estuvo conformada por 352 madres de niños menores de 1 año de edad. Como instrumento se utilizó un cuestionario a través de una encuesta, creado por Jiménez y otros. Los resultados indicaron que el 54,7 % tenían un nivel alto de conocimiento sobre prevención de anemia ferropénica según dimensión conocimientos básicos, sin embargo, el 53 % reconoció las medidas preventivas, y en el tratamiento predominó el nivel medio en 54,2 % de la casuística. En general 38,9 % de las madres tenían conocimientos medio sobre la prevención de la anemia ferropénica.

Christine H ,et all (12) se propuso a realizar un estudio en Uganda el cual tuvo como objetivo “Explorar el conocimiento y la actitud hacia la anemia de células falciforme entre los cuidadores de pacientes pediátricos con anemia falciforme en el hospital de referencia regional de Mbale en el este de Uganda”. El método del estudio fue transversal el cual utilizo un muestreo aleatorio simple con el cual recluto participantes con presencia de anemia falciforme, se realizó una regresión logística multivariable para establecer la asociación entre los diferentes factores, la población estuvo conformada por 372 personas y como instrumento se empleó un cuestionario. Los resultados obtenidos en el presente estudio indico que más del 50 % tenía poco conocimiento sobre la anemia falciforme, del mismo modo la mayoría de los encuestados tenía una mala actitud hacia la anemia. En conclusión, el estudio mostro que el conocimiento integral sobre la causa y la prevención de la anemia falciforme fue bajo y se asoció a conceptos erróneos, de igual manera la actitud general hacia la anemia.

Pankajkumar et al (13) En su estudio realizado en India en 2020, se propusieron evaluar el nivel de conocimiento de las madres lactantes sobre la anemia y sus medidas preventivas. La investigación se llevó a cabo en el Nootan Medical College, ubicado en Visnagar, en la región norte de Gujarat, con una muestra de 100 madres. El instrumento utilizado para la recopilación de datos fue un cuestionario. Los hallazgos revelaron que, previo a la intervención educativa, el 41 % de las madres conocía las causas de la anemia, el 26 % identificaba sus signos y síntomas, y solo el 5 % reconocía las fuentes dietéticas de hierro. Tras la educación en salud, estos porcentajes aumentaron significativamente a 73 %, 56 % y 42 %, respectivamente.

Núñez Martínez, et al (14) Realizó un estudio en Paraguay durante el año 2020, con el objetivo de analizar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de los cuidadores respecto a la alimentación infantil de niños de 2 a 5 años. El estudio se desarrolló en el Hospital Materno Infantil de Loma Pytá, en la ciudad de Asunción, durante junio de 2019. Se utilizó un diseño observacional analítico de corte transversal, y la población estuvo compuesta por 30 cuidadores responsables de niños en ese rango de edad. Los resultados mostraron que el 40 % de los cuidadores tenía un nivel de conocimiento medio sobre hábitos alimentarios, mientras que el 80 % presentó un conocimiento inadecuado sobre las prácticas alimenticias relacionadas con los niños. El análisis estadístico, mediante la prueba de Chi Cuadrado, evidenció una relación significativa entre las variables estudiadas, con un valor de  $p < 0,001$ . Esto confirma que existe una conexión entre el conocimiento que poseen los cuidadores y las prácticas que realizan respecto a la alimentación de los niños.

Arafat H (15) Realizó un estudio en Tanzania. 2020 cuyo objetivo fue “determinar la prevalencia de la anemia y conocimientos, actitudes y prácticas de los cuidadores hacia su prevención entre niños menores de cinco años en Zanzíbar”. El estudio es de corte transversal,

retrospectivo de abril a junio de 2020 en Zanzíbar analítico, la población estuvo conformada por 594 cuidadores y sus infantes menores de cinco años. La técnica fue la encuesta mediante un cuestionario. Se utilizó SPSS versión 23.0 para analizar los datos. Los resultados obtenidos fueron Sólo 36,7% cuidadores tenían conocimientos adecuados sobre los alimentos que puede prevenir la anemia. 43,4% de los cuidadores tienen una actitud positiva hacia la prevención de la anemia. 49,8% tenían prácticas de alimentación adecuadas para prevenir l anemia.

### **Nacionales**

Hugo Iparraguirre Aliaga (16) Realizó un estudio en el 2020 cuyo objetivo fue “Determinar la relación del nivel de conocimientos y prácticas de las madres con la prevención de anemia ferropénica en niños menores de 5 años”. La investigación fue observacional, analítico, prospectivo y transversal, la población fue de 113 madres. La técnica que se empleó fue encuesta mediante un cuestionario e historia clínica. Los resultados obtenidos fueron que para ambos conocimientos (conocen y no conocen). El mayor porcentaje de los padres utilizan practicas no adecuadas con respecto a la prevención de anemia. Con respecto al nivel de practicas el mayor porcentaje, de acuerdo al resultado se evidencio existencia de relación entre el conocimiento y practica materna, en la prevención de anemia en niños. El estudio concluye en que existe relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de las madres en la prevención de anemia.

Zoraida Arco Inga (17) Realizó un estudio en el 2022 que tuvo como objetivo “ Determinar la relación entre los conocimientos sobre el tratamiento de anemia con las prácticas y actitudes de los padres del distrito de Ricardo Palma”. Dicho estudio fue transversal, correlacional, con enfoque cuantitativo, la muestra estuvo constituido por 62 padres con niños de 6 a 48 meses. La técnica que se empleo fue una encuesta validada. Como resultado se obtuvo que más del 50 % de padres tenía un buen nivel de conocimiento y el 53.2% una actitud regular

frente al tratamiento. Se concluyó que no existe correlación entre los conocimientos, las actitudes y las practica sobre el tratamiento de anemia.

Zulema Quenta Mucho et all. (18) Realizaron un estudio en el año 2023 cuyo objetivo fue “Evaluar el nivel de conocimiento de las madres de la I.E.I. Los Andres Crucero, sobre la anemia ferropénica”. La metodología fue de tipo no experimental, de tipo descriptivo y corte transversal. Se utilizó un cuestionario validado con una muestra de 36 personas, obteniendo los siguientes resultados: La mayoría de madres obtuvo un alto conocimiento en la prevención de la anemia. Concluyó con promover el personal de salud a generar estrategias para prevenir la anemia infantil.

Del castillo. (19) Realizó un estudio en el 2022 cuyo objetivo fue “Determinar la relación entre los conocimientos y actitud, frente la prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años en un centro de salud del cercado de Lima”. Metodológicamente el estudio presentó un diseño cuantitativo, tipo aplicada y diseño no experimental, la población la conformó 84 madres y la muestra por 70 madres., el cuestionario constó de 21 items de conocimientos y 15 de actitudes. Los resultados indicaron una correlación significativa entre el conocimiento y la actividad relacionada con la prevención de la anemia ferropénica, con un valor de p de 0,000 y un coeficiente de 0,862 lo que confirmo la hipótesis de una relación entre las variables.

Meza Rivera, et all (20) Realizaron un estudio en el 2023 cuyo objetivo fue “Determinar la relación entre el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención de anemia ferropénica en madres peruanas de niños en edad preescolar” Metodológicamente el estudio presentó un diseño descriptivo correlacional, contando con una población de 527 madres. La recolección de datos fue a través de la encuesta y los instrumentos

fueron dos cuestionarios que tienen 10 preguntas cada uno. Los resultados indicaron que el 50,5% de madres encuestadas tenían un nivel de conocimiento regular, 39,3 % tienen conocimiento deficiente, 10,2 % aquellas madres con conocimiento alto. De acuerdo con la actitud, 38.7% de madres tiene una actitud deficiente.

## **2.2 Bases teóricas**

### **Variable 1. Conocimiento en la prevención de anemia**

#### **2.2.1 Aspectos Generales de anemia**

##### **2.2.1.1 Definición de anemia**

La anemia se define como la disminución de glóbulos rojos en la sangre como por la insuficiencia de estos para cumplir con las necesidades fisiológicas de transporte de oxígeno. La deficiencia de hierro es la causa principal de esta afección, pero también hay otros factores nutricionales que juegan un papel importante. Convencionalmente, se diagnostica anemia cuando los niveles de hemoglobina en la sangre descienden por debajo de un umbral predeterminado(21,22).

##### **2.2.1.2 Anemia ferropénica**

Existen diversos tipos de anemia como Anemia por déficit de vitamina B12, Anemia por deficiencia de ácido fólico, Anemia por enfermedades crónicas, Anemias hemolíticas, Anemia idiopática, Anemia megaloblástica (Perniciosa), Anemia drepanocítica, Anemia ferropénica, esta última es un tipo de anemia más común y está caracterizado por un desequilibrio entre el aporte, la eliminación y el consumo de hierro por el organismo, baja concentración de transferrina, de la hemoglobina o del hematocrito. La médula ósea necesita hierro para producir hemoglobina. Sin el hierro suficiente, el cuerpo no puede producir suficiente hemoglobina para los glóbulos rojos(23).

##### **2.2.1.3 Hierro**

La importancia del hierro en la sangre es fundamental para evitar la anemia, este

compuesto es necesario para el normal crecimiento y desarrollo del organismo, ya que es responsable de la producción de hemoglobina, la disponibilidad del hierro en nuestro cuerpo se puede encontrar en dos estados hemo y no hemo, el hierro en el estado hemo se absorbe sin que se produzcan cambios en este, por ende, los alimentos que aportan una mayor cantidad de hierro al organismo son los de origen animal. (24)

#### **2.2.1.4 Causas**

Las causas de la anemia ferropénica pueden ser multifactoriales y a menudo varias de ellas coexisten. La causa principal insuficiente de alimentos ricos en hierro, tanto en cantidad como en calidad. En los niños menores de un año, el destete precoz puede desencadenar anemia, ya que los bebés alimentados con leche materna tienen una ventaja en la absorción de hierro, siendo 2 o 3 veces más eficiente que los otros bebés(25).

#### **2.2.1.5 Signos y síntomas**

La anemia suele manifestarse de varias maneras, pero en casos leves puede no presentar síntomas visibles, algunos de los síntomas comunes incluyen palidez de la piel y las mucosas, irritabilidad, cefaleas, sueño, disminución de la actividad física, inapetencia, agotamiento , cefaleas, alteraciones en el crecimiento, baja ganancia ponderal en caso de los lactantes. A medida que la enfermedad avanza pueden aparecer otros síntomas (26).

### **2.2.2 Diagnóstico y tratamiento**

La anamnesis y el examen físico son esenciales para el diagnóstico clínico, junto con los exámenes de laboratorio, que son básicos, estos incluyen el hemograma, el frotis de sangre periférica, el recuento de reticulocitos y los parámetros bioquímicos del metabolismo del hierro. Se suele comenzar con el hemograma, que evalúa los componentes celulares de la sangre, como el hematocrito (27).

En el tratamiento la dosis de suplemento de hierro se ajusta según la edad, si fueron

prematuros o si su peso al nacer fue diferente. Niños menores de 6 meses prematuros o con bajo peso al nacer iniciarán el tratamiento a los 30 días de nacido. El hierro se administra en dosis de 4 mg/kg/día. En niños nacidos a término con buen peso al nacer se administrará a partir del primer diagnóstico en dosis de 3mg/kg/día con una dosis máxima de 40mg al día. El tratamiento con hierro se considera durante 6 meses continuos. En caso de niños de 6 a 35 meses de edad se mantiene una dosis de 3mg/kg/día con una dosis máxima de 70 mg al día, y de 3 a 5 años una dosis de 3 mg/kg/día con una dosis máxima de 90 mg al día(28).

### **2.2.3 Consecuencias**

Los efectos de la anemia repercuten en diversas áreas del desarrollo, no solo en la salud actual, sino también a largo plazo, especialmente en aspectos cognitivos, motores, emocionales y sociales. Su impacto es más significativo durante los primeros 24 meses de vida, cuando se produce un rápido crecimiento y diferenciación de las células cerebrales(29).

### **2.2.4 Conocimiento**

El conocimiento se describe como un conjunto de información que el ser humano posee, abarcando tanto su entorno como su propia existencia. Se adquiere mediante los sentidos y la reflexión. Además, el conocimiento representa la acumulación de experiencias vividas(30). Existen diversos tipos de conocimiento como conocimiento científico que es aquel que se obtiene a través del método científico, conocimiento teológico, se basa en la fe y las religiones, conocimiento empírico el cual depende principalmente de las experiencias vividas(31)

### **2.2.5 Prevención**

La prevención de enfermedades abarca no solo las acciones dirigidas a evitar que la enfermedad se manifieste, como la reducción de factores de riesgo, sino también aquellas destinadas a frenar su progresión y mitigar sus consecuencias una vez se ha establecido(32). Para prevenir y controlar la anemia, es esencial realizar mediciones de

hemoglobina al inicio, a los 6 meses y al final de la suplementación. Una de las estrategias para reducir la anemia es la implementación de micronutrientes. Además, en línea con los objetivos de desarrollo sostenible, debemos trabajar para erradicar todas las formas de malnutrición, asegurando una vida saludable y el bienestar para todos(33).

## **2.2.6 Variable 2. Actitud**

### **2.2.6.1 Definición de actitud**

La actitud engloba creencias, sentimientos y comportamientos hacia un objeto específico. Además, se considera un estado mental y neurológico que se desarrolla a partir de la práctica. Esta actitud ejerce una influencia significativa en el comportamiento activo del ser humano, permitiéndole adaptarse y responder al contexto en el que se encuentra(34).

### **2.2.7 Atributos Cognitivos**

Los atributos cognitivos no son más que las actitudes de los seres humanos que se encuentran relacionadas con las, creencias, conocimientos, fe y experiencias. Estos atributos son utilizados activamente por el individuo en su relación con el entorno, y pueden ser tanto favorables como desfavorables. Además, están estrechamente vinculados a la conciencia en todas las situaciones que se presentan (35).

### **2.2.8 Atributos afectivos**

Los aspectos afectivos se refieren a mecanismos subcognitivos relacionados con dimensiones de energía y motivación. Estos mecanismos influyen en la percepción que los individuos tienen de las situaciones y, a su vez, en el alcance de sus patrones de pensamiento y acción, su flexibilidad y su capacidad para poner en marcha la fuerza de voluntad y el autodesarrollo. Las valoraciones afectivas que las personas hacen sobre las diferentes situaciones (desde valoraciones positivas hasta negativas) guían las posibles percepciones de un evento y, con ello, las oportunidades que el sujeto encuentra para enfrentarlas utilizando

sus recursos personales y contextuales(36).

### **2.2.9 Atributos conductuales**

El componente conductual se refiere a la tendencia o predisposición a actuar de una manera específica en relación al objeto de la actitud. Por ejemplo, la discriminación, ya sea en forma de apoyo o hostilidad, hacia las personas basada en su pertenencia a un grupo o categoría particular, constituye el componente conductual de la actitud (37).

### **2.2.10 Teoría de Enfermería**

Nola Pender, en su teoría de la Promoción de la Salud, se enfoca en los elementos que influyen en el comportamiento, las actitudes y las motivaciones de las personas hacia acciones que fomentan su bienestar. En otras palabras, busca entender que impulsa a las personas a adoptar hábitos saludables y cómo podemos promover esos cambios positivos en la sociedad. Además, considera las características individuales, la experiencia, los conocimientos y los comportamientos específicos que influyen en la decisión de participar o no en conductas saludables (38)

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1 Hipótesis general**

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento en la prevención de anemia y la actitud en padres de niños menores de 5 años del Puesto de salud Lurín - Lima 2024

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento en la prevención de anemia y la actitud en padres de niños menores de 5 años del Puesto de salud Lurín - Lima 2024

### **2.3.2 Hipótesis específicas**

Hi1: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión Aspectos

generales de anemia y la actitud en los padres de niños menores de 5 años del Puesto de salud Lurín - Lima 2024

Hi2: Existe relación significativa entre la dimensión Diagnóstico y tratamiento con la actitud en los padres de niños menores de 5 años del Puesto de salud Lurín - Lima 2024

Hi3: Existe relación significativa entre la dimensión Consecuencias y la actitud en los padres de niños menores de 5 años del Puesto de salud Lurín - Lima 2024

## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA**

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

El método que se utilizara es el hipotético deductivo, ya que las hipótesis formuladas de manera deductiva serán contrastadas con el análisis resultante del tratamiento estadístico de los datos relacionados con el conocimiento en la prevención de anemia y la actitud de los padres(39).

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

El enfoque seleccionado será cuantitativo, ya que se centra en la medición y cuantificación de los fenómenos de la realidad, utilizando métodos y técnicas estadísticas como apoyo(40)

### **3.3. Tipo de investigación**

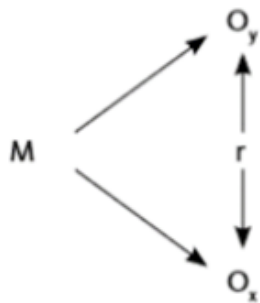
El estudio de la investigación será aplicado, ya que el conocimiento científico adquirido se pone al servicio de la sociedad y el hombre para reflexionar y abordar problemas sociales y económicos(41)

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

El diseño de la investigación se caracteriza por ser no experimental, correlacional y de corte transversal. No experimental porque en este tipo de diseño no se manipulará variables

independientes. Correlacional ya que se pretende conocer si existe una relación significativa entre las variables conocimiento en la prevención de anemia y actitud de los padres. De corte transversal debido a la implicancia de recopilación de datos en un mismo lugar y momento(42)

**Figura 1.** Representación del diseño correlacional



M: Muestra de estudio

O<sub>x</sub>: Conocimiento en la prevención de anemia

O<sub>y</sub>: Actitud de los padres

R: Coeficiente de correlación

### 3.5. Población, muestra y muestreo

#### 3.5.1 Población

La población se seleccionará en base a la aceptación de determinados criterios y estará compuesta por 100 padres de menores de 5 años que asisten al establecimiento de salud de Lurín.

#### 3.5.2 Muestra

La investigadora selecciono una muestra probabilística compuesta por 100 padres de familia. A continuación, se presenta el cálculo de la muestra:

$$n = \frac{NZ^2 pq}{e^2(N - 1) + Z^2 pq}$$

$$n = \frac{(100) \times (1.96)^2 \times (0.5) \times (0.5)}{(100 - 1) \times (0.05)^2 + (1.96)^2 \times (0.5) \times (0.5)}$$

Donde:

N = población (100)

n= muestra

Z = nivel de confianza al 95% equivale al 1.96

e = error muestral al 5% equivale a 0.05

$$p = 0.5$$

$$q = 0.5$$

La muestra total será de 100 padres de familia

### **3.5.3 muestreo**

Dado que la muestra se ha seleccionado de manera aleatoria, el método de muestreo utilizado es no probabilístico por conveniencia. Este enfoque implica seleccionar a los participantes de manera conveniente o según la disponibilidad.

#### **Criterios de inclusión:**

Padres de niños de 6 meses a 5 años

Padres que acudan al Centro de salud

Padres que acepten participar en el proyecto.

#### **Criterio de exclusión**

Padres que no acepten participar voluntariamente.

Padres que no pertenezcan a la jurisdicción del centro de salud.

Padres que tengan hijos mayores de 5 años.

### 3.6. Variables y operacionalización

variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa	
<b>V1</b> <b>Conocimiento en la prevención de anemia</b>	Es la adquisición de hechos y principios que obtienen las madres a lo largo de la vida de modo formal o informal sobre anemia ferropénica, basado en los conocimientos de las madres(43)	Comprensión que los padres tienen sobre la anemia. Se evaluará mediante un cuestionario desarrollado por Angélica Yzaguirre y adaptado por Barrios, C en Lima durante el año 2022(44)	Aspectos generales  Diagnóstico y tratamiento  consecuencias	✓	Definición	Ordinal	Alto (15-21) Medio (8-14) Bajo (0-7)
				✓	Hierro		
				✓	Causas		
				✓	Signos y síntomas		
				✓	Diagnóstico		
				✓	Tratamiento		
				✓	Físicas		
✓	Psicomotriz						
✓	Intelectual						
<b>V2</b> <b>Actitud en los padres de familia</b>	Es la postura personal de las madres y/o padres acerca de la prevención de anemia, pueden basarse en sus experiencias o ser netamente autónomas(45)	Se refiere a la postura que tiene los padres de familia la cual puede ser favorable o desfavorable. Será medida por un cuestionario desarrollado por Pilar Cotrina Lopez y Richard Gonzalez Briceño en 2022 (46)	Atributos Cognitivos  Atributos afectivos  Atributos conductuales	✓	Creencias	Ordinal	Inadecuada (15-29) Adecuada (30-45)
				✓	Fe		
				✓	Sentimientos		
				✓	Experiencias		
				✓	Emociones		
				✓	Comportamiento		
				✓	Decisiones		
✓	Hábitos						

### **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1 Técnica**

La técnica será la encuesta, porque es un procedimiento estandarizado, estricto metodológicamente, y de bajo presupuesto.

#### **Técnica Aplicada**

Variable 1: Conocimiento en la prevención de la anemia

Técnica: Encuesta

Instrumento: cuestionario

Variable 2: Actitud de los padres

Técnica: Encuesta

Instrumento: cuestionario

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

Se utilizó el cuestionario creado por Angélica Yzaguirre y adaptado por Barrios, C en Lima durante el año 2022 para evaluar la variable conocimiento. El cuestionario en cuatro dimensiones: aspectos generales, alimentos ricos en hierro, consecuencias de la anemia, medidas preventivas. Este cuestionario consta de 21 preguntas, cada una con opciones múltiples de respuesta. La categorización se realiza de la siguiente manera: 15 a 21 representa alto conocimiento, 8 a 14 representa conocimiento medio y de 0 a 7 representa bajo conocimiento (44).

Mientras que para la variable actitud, se seleccionó el cuestionario desarrollado por Pilar Cotrina Lopez y Richard Gonzalez Briceño en 2022 el cual se encuentra conformado por 15 preguntas, con una escala de calificación que va desde Nunca (1), a veces (2), siempre (3); mientras que los niveles son los siguientes desfavorables (15 – 29), favorable (30 – 45)(46).

### **3.7.3 Validación**

La validez de la investigación es afirmado por los autores de la adaptación de ambos instrumentos. Para medir el conocimiento en prevención de anemia, correspondió a Angelica Yzaguirre y adaptado por Barrios (44), mientras que para actitud lo hicieron Pilar Cotrina y Richard Gonzales (46). En ambos casos, las opiniones de los expertos eran validas y completas.

### **3.7.4 Confiabilidad**

En relación a la confiabilidad, se realizó una prueba piloto del primer instrumento con 21 madres, obteniendo un coeficiente Alfa de Cronbach de 0.910. Este valor indica que el instrumento es válido y confiable. Cabe mencionar que dicho instrumento fue elaborado por Barrios, C. en Lima durante el año 2022.

Para medir la actitud se consideró la encuesta realizada por Pilar Cotrina y Richard Gonzales que obtuvo un coeficiente Alfa de Cronbach de 0.713.

### **3.8. Procesamiento y análisis de datos**

En primer lugar, se solicitará las autorizaciones necesarias del director para la aplicación de los instrumentos de investigación, luego se explicará a los posibles participantes la importancia de su colaboración en el estudio. La recolección de datos se realizará de manera virtual usando la Google Forms, esto podrá facilitar la recopilación y almacenamiento de la información proporcionada por los participantes. Se llevará a cabo un análisis estadístico donde se explorará la distribución de frecuencias y se verificará la normalidad de los datos, se formulará hipótesis relacionadas con las variables estudiadas. A nivel descriptivo, se utilizará una matriz en Microsoft Excel 2021 para describir los niveles de las variables, posteriormente los datos se procesarán mediante el paquete estadístico SPSS 27.0, se generarán tablas y figuras según los resultados obtenidos, para evaluar entre variables se aplicará la prueba estadística de Spearman.

### 3.9. Aspectos éticos

El proyecto de investigación tendrá que seguir los principios éticos demandados por la sociedad.

**Principio de Autonomía:** Tendrá la capacidad de elegir libremente si participa o no en el proyecto, previo consentimiento informado.

**Principio de Beneficencia:** Los resultados del proyecto contribuirán al mejoramiento de la institución de salud.

**Principio de no maleficencia:** La información recopilada se mantendrá de forma confidencial y anónima para garantizar la privacidad de los participantes.

**Principio de justicia:** Se reservará en todo momento la dignidad y el respeto de todos los participantes.

## CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

### 4.1. Resultados

#### 4.1.1 Análisis descriptivo de resultados

**Tabla 1:** Aspectos sociodemográficos de los padres de familia de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Lurín – Lima 2024. (n=100)

<b>EDAD</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
20-29	63	63%
30-39	24	24%
40-50	13	13%
<b>SEXO</b>		
Femenino	87	87%
Masculino	13	13%
<b>OCUPACION</b>		
Trabaja y estudia	12	12%
Trabaja	88	88%
<b>EASTADO CIVIL</b>		
Casado	10	10%
Conviviente	78	78%
Soltero	12	12%

Fuente: Propio

En la tabla 1, se puede observar las características sociodemográficas de los 100 padres de familia que acuden al Puesto de Salud, según su edad el 63% es de 20-29 años, el 24% es de 30-39 años y el 13% es de 40-50 años, según su género el 87% es femenino y el 13% es masculino, según ocupación el 12% estudia y trabaja, mientras que el 88% solo trabaja, según su estado civil el 10% es casado, el 78% es conviviente y el 12% es soltero.

**Tabla 2:** Tablas cruzadas de conocimiento en la prevención de anemia en su dimensión aspectos generales con actitud en los padres de niños menores de 5 años del puesto de salud

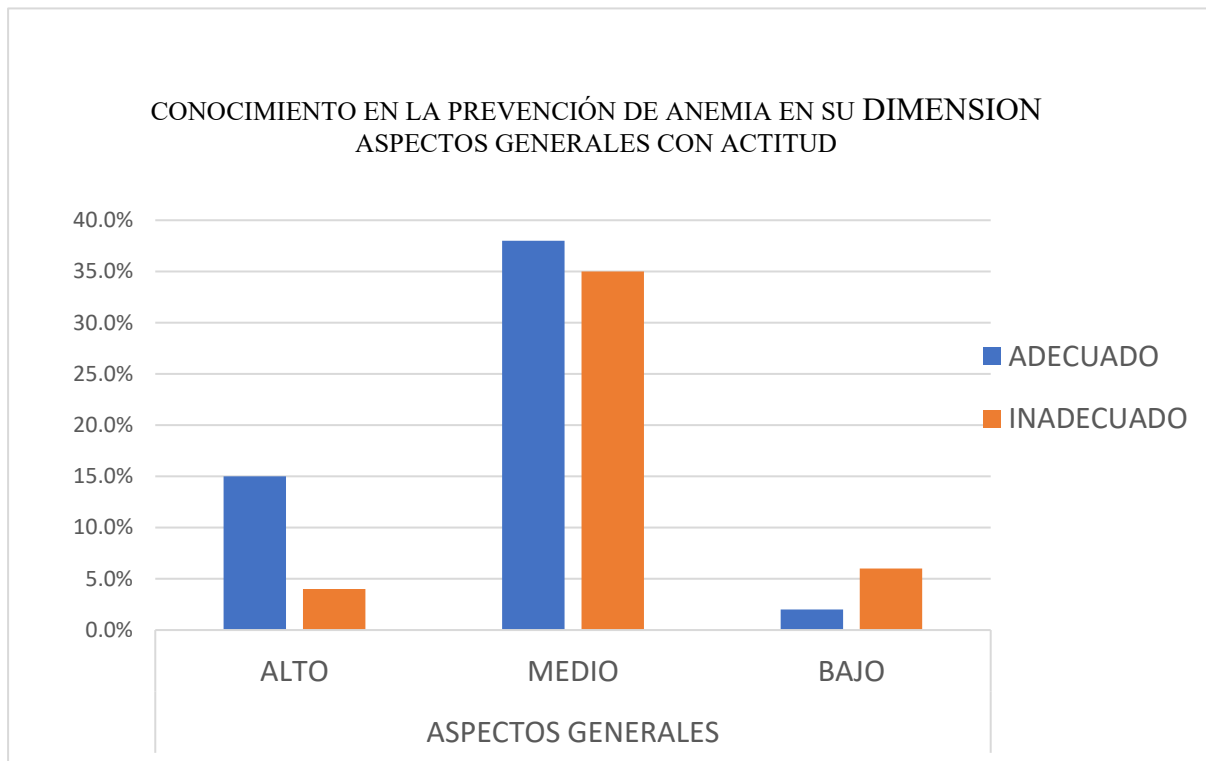
Lurín – Lima 2024.

Conocimiento en la prevención de anemia en su dimensión aspectos generales	<b>ACTITUD</b>					
	<b>Actitud adecuada</b>		<b>Actitud inadecuada</b>		<b>TOTAL</b>	
	Frec	%	Frec	%	Frecuencia	Porcentaje
Conocimiento alto	15	15.0	4	4.0	19	19.0%
Conocimiento medio	38	38.0	35	35.0	73	73.0%
Conocimiento bajo	2	2.0	6	6.0	8	8.0%
<b>TOTAL</b>	55	55.0	45	45.0	100	100.0%

Fuente: Propio

En la tabla 2, se evidencia que hay relación entre el conocimiento en la prevención de anemia en su dimensión aspectos generales con la actitud de los padres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Lurín donde el 38% indica que tiene actitud adecuada con conocimiento medio.

**Figura 1:** Conocimiento en la prevención de anemia en su dimensión aspectos generales con actitud en los padres de niños menores de 5 años del puesto de salud Lurín – Lima 2024.



Fuente: Propio

Analizando el primer objetivo busca determinar como la dimensión aspectos generales de anemia se relaciona con la actitud en los padres de niños menores de 5 años del Puesto de salud Lurín - Lima 2024.

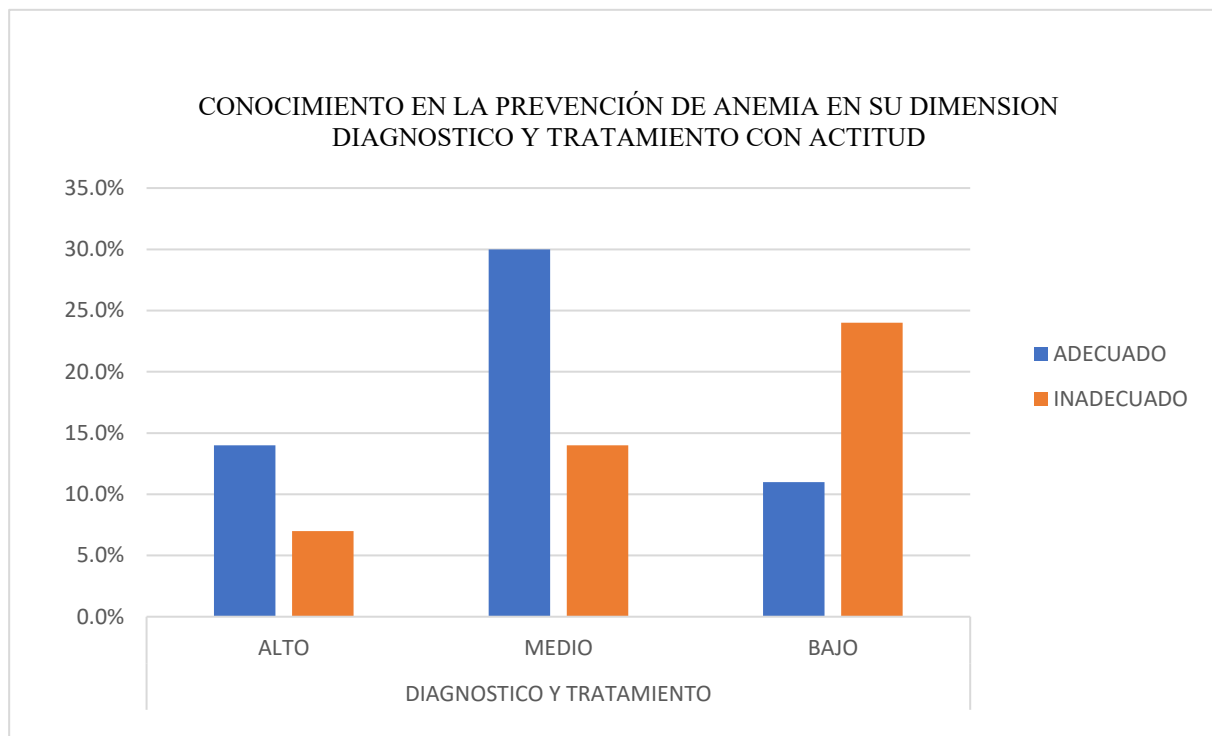
**Tabla 3:** Tablas cruzadas de conocimiento en la prevención de anemia en su dimensión diagnóstico y tratamiento con actitud en los padres de niños menores de 5 años del puesto de salud Lurín – Lima 2024.

Conocimiento en la prevención de anemia en su diagnóstico y tratamiento	<b>ACTITUD</b>					
	<b>Actitud adecuada</b>		<b>Actitud inadecuada</b>		<b>TOTAL</b>	
	Frec	%	Frec	%	Frecuencia	Porcentaje
Conocimiento alto	14	14.0	7	7.0	21	21.0%
Conocimiento medio	30	30.0	14	14.0	44	44.0%
Conocimiento bajo	11	11.0	24	24.0	35	35.0%
<b>TOTAL</b>	<b>55</b>	<b>55.0</b>	<b>45</b>	<b>45.0</b>	<b>100</b>	<b>100.0%</b>

Fuente: Propio

En la tabla 3, se evidencia que hay una relación entre el conocimiento en la prevención de anemia en su dimensión diagnóstico y tratamiento con actitud en los padres de familia de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Lurín donde el 30% indica que tiene actitud adecuada con conocimiento medio.

**Figura 2:** Conocimiento en la prevención de anemia en su dimensión diagnóstico y tratamiento con actitud en los padres de niños menores de 5 años del puesto de salud Lurín – Lima 2024



Fuente: Propio

Analizando el segundo objetivo busca determinar como la dimensión diagnóstico y tratamiento se relaciona con la actitud en los padres de niños menores de 5 años del Puesto de salud Lurín - Lima 2024.

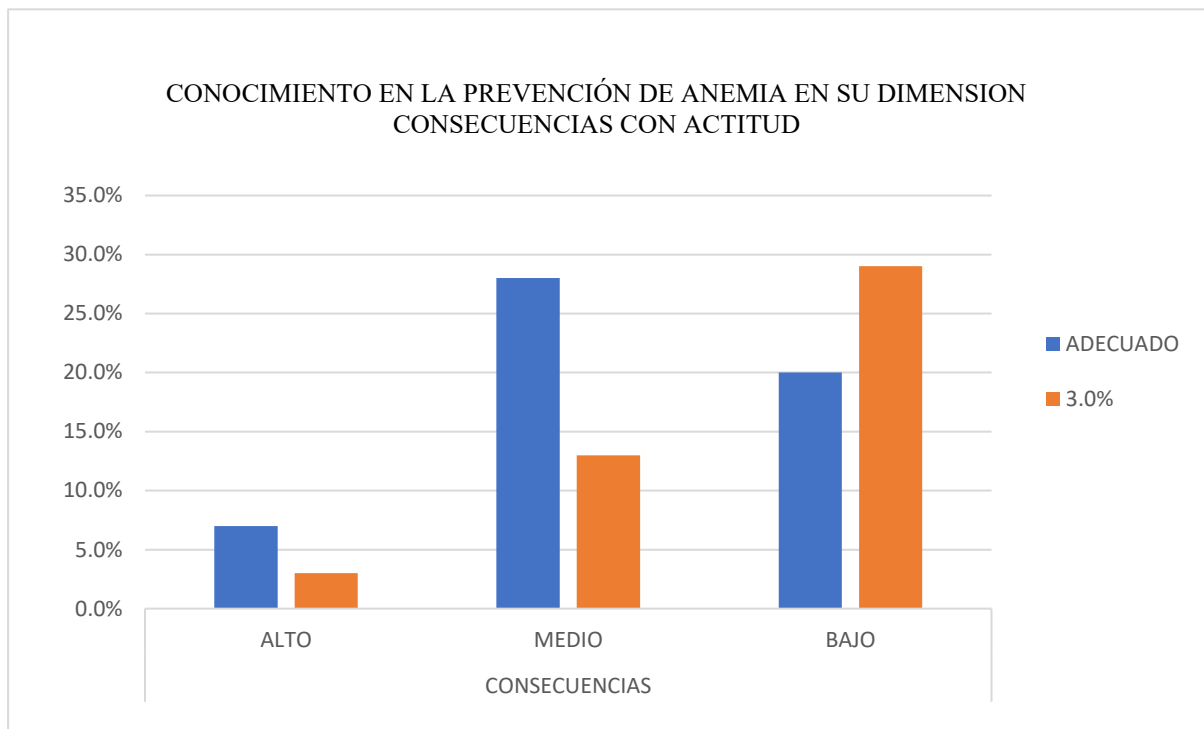
**Tabla 4:** Tablas cruzadas de conocimiento en la prevención de anemia en su dimensión consecuencia con actitud en los padres de niños menores de 5 años del puesto de salud Lurín – Lima 2024.

Conocimiento en la prevención de anemia en su dimensión consecuencias	ACTITUD					
	Actitud adecuada		Actitud inadecuada		TOTAL	
	Frec	%	Frec	%	Frecuencia	Porcentaje
Conocimiento alto	7	7.0	3	3.0	10	10.0%
Conocimiento medio	28	28.0	13	13.0	41	41.0%
Conocimiento bajo	20	20.0	29	29.0	49	49.0%
<b>TOTAL</b>	55	55.0	45	45.0	100	100.0%

Fuente: Propio

En la tabla 4, se evidencia que hay una relación entre el conocimiento en la prevención de anemia en su dimensión consecuencias con la actitud en los padres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Lurín donde el 29% indica que hay actitud inadecuada con conocimiento bajo.

**Figura 3:** Conocimiento en la prevención de anemia en su dimensión consecuencias con actitud en los padres de niños menores de 5 años del puesto de salud Lurín – Lima 2024.



Fuente: Propio

Analizando el tercer objetivo busca determinar como la dimensión consecuencias se relaciona con la actitud en los padres de niños menores de 5 años del Puesto de salud Lurín - Lima 2024.

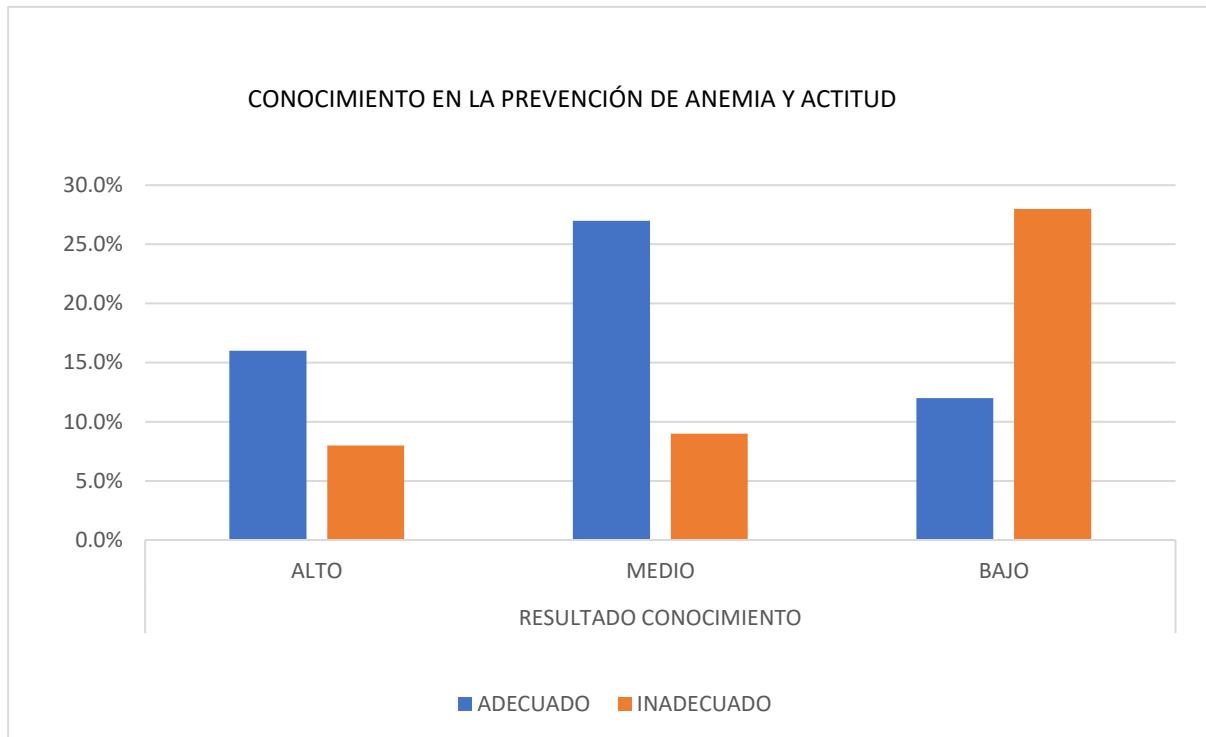
**Tabla 5:** Tablas cruzadas de conocimiento en la prevención de anemia con actitud en los padres de niños menores de 5 años del puesto de salud Lurín – Lima 2024.

Conocimiento en la prevención de anemia	<b>ACTITUD</b>					
	<b>Actitud adecuada</b>		<b>Actitud inadecuada</b>		<b>TOTAL</b>	
	Frec	%	Frec	%	Frecuencia	Porcentaje
Conocimiento alto	16	16.0	8	8.0	24	24.0%
Conocimiento medio	27	27.0	9	9.0	36	36.0%
Conocimiento bajo	12	12.0	28	28.0	40	40.0%
<b>TOTAL</b>	55	55.0	45	45.0	100	100.0%

Fuente: Propio

En la tabla 5, se evidencia que hay una relación entre el conocimiento en la prevención de anemia y la actitud en los padres de familia de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Lurín donde el 28% indica que hay una actitud inadecuada con conocimiento bajo.

**Figura 4:** Conocimiento en la prevención de anemia con actitud en los padres de niños menores de 5 años del puesto de salud Lurín – Lima 2024.



Fuente: Propio

Analizando el objetivo general busca analizar como el conocimiento en la prevención de anemia se relaciona con la actitud en los padres de familia de niños menores de 5 años del Puesto de salud Lurín - Lima 2024.

### 4.1.2 Prueba de hipótesis

#### Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento en la prevención de anemia y la actitud en padres de niños menores de 5 años del Puesto de salud Lurín - Lima 2024.

**Tabla 6:** Análisis de correlación de Spearman del conocimiento en la prevención de anemia y la actitud en padres de niños menores de 5 años del Puesto de salud Lurín - Lima 2024.

<b>Correlaciones</b>				
		VARIABLE CONOCIMIENTO		VARIABLE ACTITUD
<b>Rho de Spearman</b>	VARIABLE CONOCIMIENTO	Coeficiente de correlación	1.000	.318**
		Sig. (bilateral)		0.001
		N	100	100
	VARIABLE ACTITUD	Coeficiente de correlación	.318**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.001	
		N	100	100

**\*\*.** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Propio

En la tabla 6, se puede observar que, en cuanto al objetivo de determinar el conocimiento en la prevención de anemia y la actitud. Se encontró una significancia de 0.001, indicándonos que es menor al alfa 0.005, es decir que se acepta la hipótesis general en la que existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento en la prevención de anemia y la actitud en padres de niños menores de 5 años del Puesto de salud Lurín - Lima 2024.

## Hipótesis específica

Hi1: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión Aspectos generales de anemia y la actitud en los padres de niños menores de 5 años del Puesto de salud Lurín - Lima 2024.

**Tabla 7:** Análisis de correlación de Spearman del conocimiento en la prevención de anemia en su dimensión aspectos generales y la actitud en padres de niños menores de 5 años del Puesto de salud Lurín - Lima 2024.

		<b>Correlaciones</b>		
			ASPECTOS GENERALES	VARIABLE ACTITUD
<b>Rho de Spearman</b>	ASPECTOS GENERALES	Coefficiente de correlación	1.000	.246*
		Sig. (bilateral)		0.014
		N	100	100
	VARIABLE ACTITUD	Coefficiente de correlación	.246*	1.000
		Sig. (bilateral)	0.014	
		N	100	100

**\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).**

Fuente: Propio

En la tabla 7, se puede observar que, en cuanto al objetivo de determinar el conocimiento en la prevención de anemia en su dimensión aspectos generales y la actitud. Se encontró una significancia de 0.05 indicándonos que es menor al alfa 0.005, es decir que se acepta la hipótesis planteada en la que existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento en la prevención de anemia en su dimensión aspectos generales y la actitud en padres de niños menores de 5 años del Puesto de salud Lurín - Lima 2024

Hi2: Existe relación significativa entre la dimensión Diagnóstico y tratamiento con la actitud en los padres de niños menores de 5 años del Puesto de salud Lurín - Lima 2024

**Tabla 8:** Análisis de correlación de Spearman del conocimiento en la prevención de anemia en su dimensión diagnóstico y tratamiento con la actitud en padres de niños menores de 5 años del Puesto de salud Lurín - Lima 2024.

<b>Correlaciones</b>				
			TRATAMIENTO Y DIAGNOSTICO	VARIABLE ACTITUD
<b>Rho de Spearman</b>	TRATAMIENTO Y DIAGNOSTICO	Coeficiente	1.000	.307**
		de correlación		
		Sig. (bilateral)		0.002
		N	100	100
	VARIABLE ACTITUD	Coeficiente	.307**	1.000
		de correlación		
Sig. (bilateral)		0.002		
	N	100	100	

**\*\*.** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Propio

En la tabla 8, se puede observar que, en cuanto al objetivo de determinar el conocimiento en la prevención de anemia en su dimensión diagnóstico y tratamiento y la actitud. Se encontró una significancia de 0.01 indicándonos que es menor al alfa 0.005, es decir que se acepta la hipótesis planteada en la que existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión diagnóstico y tratamiento con la actitud en los padres de niños menores de 5 años del Puesto de salud Lurín - Lima 2024.

Hi3: Existe relación significativa entre la dimensión Consecuencias y la actitud en los padres de niños menores de 5 años del Puesto de salud Lurín - Lima 2024

**Tabla 9:** Análisis de correlación de Spearman del conocimiento en la prevención de anemia en su dimensión consecuencias y la actitud en padres de niños menores de 5 años del Puesto de salud Lurín - Lima 2024.

<b>Correlaciones</b>				
		<b>CONSECUENCIAS</b>		<b>VARIABLE</b>
				<b>ACTITUD</b>
<b>Rho de Spearman</b>	<b>CONSECUENCIAS</b>	<b>Coefficiente de correlación</b>	1.000	.254*
		<b>Sig. (bilateral)</b>		0.011
		<b>N</b>	100	100
	<b>VARIABLE ACTITUD</b>	<b>Coefficiente de correlación</b>	.254*	1.000
		<b>Sig. (bilateral)</b>	0.011	
		<b>N</b>	100	100

**\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).**

Fuente: Propio

En la tabla 9, se puede observar que, en cuanto al objetivo de determinar el conocimiento en la prevención de anemia en su dimensión consecuencias y la actitud. Se encontró una significancia de 0.05 indicándonos que es menor al alfa 0.005, es decir que se acepta la hipótesis planteada en la que existe relación significativa entre la dimensión Consecuencias y la actitud en los padres de niños menores de 5 años del Puesto de salud Lurín - Lima 2024.

### 4.1.3 Discusión de los resultados

Esta investigación presento como objetivo analizar la relación entre el conocimiento en la prevención de anemia y la actitud en los padres de familia de niños menores de 5 años del Puesto de salud Lurín - Lima 2024.

Según los resultados de conocimiento en la prevención de anemia en su dimensión aspectos generales en padres de familia de niños menores de 5 años que acuden al Puesto de Salud Martha Milagros Baja de Lurín se observó que hay relación entre el conocimiento en la prevención de anemia en su dimensión aspectos generales con la actitud de los padres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Lurín donde el 38% indica que tiene actitud adecuada con conocimiento medio. En cambio, carrion (2023) menciona que en cuanto a la dimensión conocimientos 70% tiene nivel adecuado y 30% inadecuado; asimismo la dimensión actitudes 52.5% es inadecuado y 47,5% adecuado y la dimensión práctica predomina el nivel inadecuado con 57,5% 42,5% están en niveles adecuados(47).

Al respecto del conocimiento en la prevención de anemia en su dimensión diagnóstico y tratamiento en padres de familia de niños menores de 5 años que acuden al Puesto de Salud Martha Milagros Baja de Lurín, se encontró que hay una relación entre el conocimiento en la prevención de anemia en su dimensión diagnóstico y tratamiento con actitud en los padres de familia de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Lurín donde el 30% indica que tiene actitud adecuada con conocimiento medio. Por lo contrario, Huamán y et al (2023) menciona que las madres que tenían conocimiento sobre el consumo de multimicronutrientes para prevenir la anemia alcanzó el 76%, frente al 53% que lo mencionó como medida terapéutica(48)

En cuanto al conocimiento en la prevención de anemia en su dimensión consecuencias en padres de familia de niños menores de 5 años que acuden al Puesto de Salud Martha

Milagros Baja de Lurín, se evidencia que hay una relación entre el conocimiento en la prevención de anemia en su dimensión consecuencias con la actitud en los padres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Lurín donde el 29% indica que hay actitud inadecuada con conocimiento bajo. Por ello, Mendoza (2021) indica que el nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica en las madres de niños de 6 a 11 meses que acuden al centro de Salud Defensores de la Patria es bajo en un 46.25% de las encuestadas. La mayoría de las madres o cuidadoras desconocen sobre las consecuencias de la anemia ferropénica(49)

Para concluir, el conocimiento en la prevención de anemia y la actitud en padres de familia de niños menores de años presentan 24% conocimiento alto, 36% conocimiento medio y 40 % conocimiento bajo. Asimismo, con dichos resultados se puede señalar que los padres de familia de niños menores de 5 años presentan 28% de conocimiento bajo con actitud inadecuada. En cambio, Meza y et al (2023) refiere que del 38,6% de madres que presentó prácticas deficientes el 26,8% presentó un conocimiento regular. Del 36,6% de madres que presentaron prácticas riesgosas un 24,1% presentó un conocimiento deficiente. Por otro lado, del 22% de las madres que presentó buenas prácticas, el 11,2% presentó conocimiento regular (50)

## **CAPÍTULO V:**

### **5.1 CONCLUSIONES**

- El conocimiento en la prevención de anemia con la actitud en los padres de niños menores de 5 años muestra el 28% de conocimiento bajo y actitud inadecuada.

- El conocimiento en la prevención de anemia en su dimensión aspectos generales muestra que el 38% tiene actitud adecuada con conocimiento medio.
- El conocimiento en la prevención de anemia en su dimensión diagnóstico y tratamiento muestra que el 30% tiene actitud adecuada con conocimiento medio.
- El conocimiento en la prevención de anemia en su dimensión consecuencias muestra que el 29% indica que hay actitud inadecuada con conocimiento bajo.

## **5.2 Y RECOMENDACIONES**

- Se recomienda al personal asistencial del Puesto de Salud Martha Milagros Baja del distrito de Lurín poder realizar charlas educativas sobre prevención de anemia, para incrementar el nivel de conocimiento en los padres de familia.
- Se recomienda a los licenciados de enfermería, enfatizar en los controles de Cred sobre los alimentos ricos en hierro asimismo el consumo de suplementos de hierro.
- Se recomienda a los padres de familia poder fortalecer sus conocimientos y ponerlo en práctica para el bienestar de sus menores hijos.

## 5. REFERENCIAS

1. Colina JAD, Mendiola JJG, Colina MD. Factores de riesgo asociados a la anemia ferropénica en niños menores de dos años. *Medimay*. el 22 de diciembre de 2020;27(4):521-30.
2. Trenado Luengo B, García-Sierra R, Wilke Trinxant MA, Naval Pulido ME, Lleal Barriga C, Torán-Monserrat P. Epidemiología de la anemia en adultos: estudio observacional de base poblacional. *Med Fam SEMERGEN* [Internet]. [citado el 1 de julio de 2024];48(8). Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-articulo-epidemiologia-anemia-adultos-estudio-observacional-S1138359322001927>
3. Mortari IF, Amorim MT, Silveira MA da. Estudo de correlação da anemia ferropriva, deficiência de ferro, carência nutricional e fatores associados: Revisão de literatura. *Res Soc Dev*. el 26 de julio de 2021;10(9):e28310917894-e28310917894.
4. Nieto BAB, Hernández CAB, Sánchez JEM. Revisión sistemática de estudios sobre el efecto de la anemia ferropénica en el desarrollo cognitivo en niños. *Rev Bol Redipe*. el 1 de octubre de 2022;11(10):81-90.
5. Anemia [Internet]. [citado el 12 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/anaemia>
6. Romani KJO, Montalvo YJO, Encarnación JRE, Rosa LN de la, Velásquez CAJ. Análisis del modelo multicausal sobre el nivel de la anemia en niños de 6 a 35 meses en Perú. *Enferm Glob*. el 8 de octubre de 2021;20(4):426-55.
7. Tokumura C, Mejía E, Tokumura C, Mejía E. Anemia infantil en el Perú: en el baúl de los pendientes. *Rev Medica Hered*. enero de 2023;34(1):3-4.
8. Aquino Canchari CR. Anemia infantil en el Perú: un problema aún no resuelto. *Rev Cuba Pediatría* [Internet]. marzo de 2021 [citado el 12 de junio de 2024];93(1). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0034-75312021000100018&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-75312021000100018&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
9. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2021 [Internet]. [citado el 12 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/2982736-peru-encuesta-demografica-y-de-salud-familiar-endes-2021>
10. Reyes Narváez SE, Valderrama Rios OG, Atoche Benavides RDP, Ponte Valverde SI, Reyes Narváez SE, Valderrama Rios OG, et al. Factores asociados a la anemia infantil en una zona rural de Huaraz. *Comuni@cción*. octubre de 2022;13(4):301-9.
11. Hierrezuelo Rojas N, Torres Alvarado M, Jhonson Valenciano S, Durruty Medina LE, Hierrezuelo Rojas N, Torres Alvarado M, et al. Conocimientos sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de un año de edad. *Rev Cuba Pediatría* [Internet]. diciembre de 2022 [citado el 11 de junio de 2024];94(4). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0034-75312022000400006&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-75312022000400006&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
12. Namugerwa CH, Gavamukulya Y, Barugahare BJ. Knowledge and attitude towards sickle cell anemia among care givers of paediatric sickle cell patients at a tertiary hospital in Eastern Uganda: a cross sectional study. *BMC Res Notes*. el 27 de noviembre de 2023;16(1):351.
13. Nimbalkar PB, Joshi MD, Thakor N, Bhatt AA. Assessment of knowledge regarding

- anaemia and its preventive measures among lactating mothers of North Gujarat region, India. *Int J Reprod Contracept Obstet Gynecol.* el 27 de febrero de 2020;9(3):1055-9.
14. Nuñez-Martínez BE, Meza-Miranda E, Sanabria-Fleitas TL, Agüero-Leiva FD, Nuñez-Martínez BE, Meza-Miranda E, et al. Asociación entre nivel de conocimiento y prácticas de cuidadores de niños de 2 a 5 años sobre la alimentación infantil. *Mem Inst Investig En Cienc Salud.* abril de 2020;18(1):47-54.
  15. Hassan Khatib A, Joho AA. Prevalence of anaemia and caregivers' knowledge, practice and attitude towards its prevention among under-fives in Zanzibar, Tanzania: A cross-sectional study. *Int J Afr Nurs Sci.* el 1 de enero de 2022;16:100416.
  16. Iparraguirre-Aliaga H. CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE MADRES SOBRE PREVENCIÓN DE ANEMIA FERROPENICA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS. HOSPITAL REGIONAL DE ICA - 2019. *Rev Médica Panacea.* el 28 de agosto de 2020;9(2):104-7.
  17. Arco-Inga Z. Conocimientos sobre el tratamiento de anemia y su asociación con prácticas y actitudes de los padres. *Rev Investig Univ Norbert Wien.* el 25 de febrero de 2022;11(1):a0001-a0001.
  18. Mucho ZQ, Zamata DOR, Peña DRI. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de niños de la I.E.I. Los Andes Crucero 2020. *Rev Científica En Cienc Salud.* el 30 de junio de 2023;2(3):236-9.
  19. Pérez DC, Luis D. Conocimientos y actitudes de madres frente a la prevención de anemia ferropénica en niños menores de cinco años. Knowledge and attitudes of mothers regarding the prevention of iron deficiency anemia in children under five years of age [Internet]. el 27 de abril de 2023 [citado el 4 de julio de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/9046>
  20. Meza Rivera NS, Abia Aranda DP. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de anemia en madres de niños menores de cinco años. el 22 de mayo de 2023 [citado el 4 de julio de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/6548>
  21. Acosta-Magaña AR, García-Guerra A, Mundo-Rosas V, Quezada-Sánchez AD, Galindo-Gómez C, Mejía-Rodríguez F, et al. Cambios en el estado de la anemia en una población infantil mexicana: un estudio longitudinal. *Nutr Hosp.* febrero de 2023;40(1):19-27.
  22. Guideline on haemoglobin cutoffs to define anaemia in individuals and populations [Internet]. [citado el 18 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240088542>
  23. Alvarado CS, Yanac-Avila R, Marron-Veria E, Málaga-Zenteno J, Adamkiewicz TV, Alvarado CS, et al. Avances en el diagnóstico y tratamiento de deficiencia de hierro y anemia ferropénica. *An Fac Med.* enero de 2022;83(1):65-9.
  24. Toalombo-Sisa JD, Galora-Chicaiza NS, Quishpe-Analuiza KD, Santafe-Quilligana GE. Anemia ferropénica en Ecuador: Artículo de Revisión. *Cienc Ecuad.* el 28 de agosto de 2023;5(22):1/20-1/20.
  25. Gongora-Ávila CR, Mejias-Arencia RA, Vázquez-Carvajal L, Hernández JCÁ, Pérez AEF. Factores de riesgo de anemia ferropénica en niños menores de un año. *Rev Peru Investig Materno Perinat.* el 26 de noviembre de 2021;10(3):20-4.

26. Turner J, Parsi M, Badireddy M. Anemia. En: StatPearls [Internet] [Internet]. StatPearls Publishing; 2023 [citado el 28 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK499994/>
27. López D, Erazo CFA, Hilamo ICG, Carvajal BM. Consideraciones generales para estudiar el síndrome anémico. Revisión descriptiva: Consideraciones generales para estudiar el síndrome anémico. Revisión descriptiva. Arch Med Manizales. el 3 de enero de 2021;21(1):165-81.
28. Norma técnica - Manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas [Internet]. [citado el 28 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/280854-norma-tecnica-manejo-terapeutico-y-preventivo-de-la-anemia-en-ninos-adolescentes-mujeres-gestantes-y-puerperas>
29. Ayala MRC, Avendaño YYV, Torres YEC, Avendaño SSV, Zamata FR. Anemia Ferropénica en el Desarrollo Neuropsicológico en Niños de 3 a 5 Años. Cienc Lat Rev Científica Multidiscip. el 25 de septiembre de 2023;7(4):9151-68.
30. Fundamentos Metodológicos de la Investigación: El Génesis del Nuevo Conocimiento | Revista Scientific [Internet]. [citado el 28 de junio de 2024]. Disponible en: [https://www.indteca.com/ojs/index.php/Revista\\_Scientific/article/view/422](https://www.indteca.com/ojs/index.php/Revista_Scientific/article/view/422)
31. Tipos de conocimientos [Internet]. [citado el 28 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.ceupe.mx/blog/tipos-de-conocimientos.html>
32. UNIR [Internet]. [citado el 28 de junio de 2024]. ¿Qué es la prevención en salud y cuál es su importancia? Disponible en: <https://www.unir.net/salud/revista/prevencion-en-salud/>
33. Paucarhuanca LG, Cancho JCS, González GF. Intervenciones para la prevención de la anemia en madres de niños menores de tres años. Investig E Innov Rev Científica Enferm. el 24 de mayo de 2022;2(1):238-43.
34. Palacios Serna LI. Una revisión sistemática: Actitud hacia la investigación en universidades de Latinoamérica. Comuni@cción. julio de 2021;12(3):195-205.
35. Toro-Julio L, Espitia-Martínez E, Tapasco-Alzate O, Toro B, Toro-Julio L, Espitia-Martínez E, et al. Atributos afectivos y cognitivos hacia la fauna silvestre y su relación con factores sociodemográficos en población rural. Rev UDCA Actual Amp Divulg Científica [Internet]. diciembre de 2021 [citado el 28 de junio de 2024];24(2). Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0123-42262021000200018&lng=en&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0123-42262021000200018&lng=en&nrm=iso&tlng=es)
36. Castañeda Figueiras\* S, Peña Durán\* R, Pérez Cabrera\* IL, Castañeda Figueiras\* S, Peña Durán\* R, Pérez Cabrera\* IL. Relaciones entre percepciones temporales de estudiantes universitarios sobre atributos afectivos y cognitivos del desempeño académico. Rev Digit Investig En Docencia Univ [Internet]. enero de 2023 [citado el 28 de junio de 2024];17(1). Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S2223-25162023000100002&lng=es&nrm=iso&tlng=en](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2223-25162023000100002&lng=es&nrm=iso&tlng=en)
37. Sexismo Ambivalente -Gabinete de Psicología [Internet]. [citado el 28 de junio de 2024]. Disponible en: <http://www.javiermiravalles.es/Sexismo%20Ambivalente/Las%20Actitudes%20Sexistas.html>

38. Santi DB, Baldissera VDA, Pender NJ, Murdaugh CL, Parsons MA. Health promotion in nursing practice. *Saúde Em Debate*. el 17 de noviembre de 2023;47:993-6.
39. Hadi Mohamed MM, Martel Carranza CP, Huayta Meza FT, Rojas León CR, Arias González J. Metodología de la investigación: Guía para el proyecto de tesis [Internet]. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú; 2023 [citado el 29 de junio de 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=918606>
40. Medina M, Rojas R, Bustamante W, Loaiza R, Martel C, Castillo R. Metodología de la investigación: Técnicas e instrumentos de investigación [Internet]. 1a ed. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú; 2023 [citado el 29 de junio de 2024]. Disponible en: <https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/book/90>
41. Arispe Alburqueque CM, Yangali Vicente JS, Guerrero Bejarano MA, Lozada de Bonilla OR, Acuña Gamboa LA, Arellano Sacramento C. La investigación científica [Internet]. GUAYAQUIL/UIDE/2020; 2020 [citado el 29 de junio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uide.edu.ec/handle/37000/4310>
42. Zúñiga PIV, Cedeño RJC, Palacios IAM. Metodología de la investigación científica: guía práctica. *Cienc Lat Rev Científica Multidiscip*. el 27 de septiembre de 2023;7(4):9723-62.
43. Zevallos ECB, Paredes JIC. Nivel de conocimientos en la prevención de anemia en adolescentes. *Rev Eugenio Espejo*. el 28 de abril de 2023;17(2):57-66.
44. Barrios Celis J. Conocimientos y actitud frente la prevención de la anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años Chiclayo 2020. *Repos Inst - USS* [Internet]. 2022 [citado el 17 de junio de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/9565>
45. Nazar G, Petermann-Rocha F, Martínez-Sanguinetti MA, Leiva AM, Labraña AM, Ramírez-Alarcón K, et al. Actitudes y prácticas parentales de alimentación infantil: Una revisión de la literatura. *Rev Chil Nutr*. agosto de 2020;47(4):669-76.
46. Cotrina López PL, Gonzalez Briceño RA. Conocimiento y actitud sobre prevención de anemia ferropénica en madres de menores de 3 años, en el Centro de Salud Ayacucho de San Juan de Lurigancho, 2022. [Internet]. el 19 de junio de 2023 [citado el 17 de junio de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/1680>
47. Carrion Togas JL. Conocimientos, actitudes y prácticas de alimentación y anemia ferropénica en niños 6 a 24 meses, Centro de Salud San Ignacio. 2023 [citado el 31 de julio de 2024]; Disponible en: <http://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/7126>
48. Huaita Garcia MP, Huaman Fernandez L del P. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención de la anemia nutricional en madres de una zona peri-urbana de Lima, Perú. 2023 [citado el 31 de julio de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/13464>
49. Mendoza Malpartida F. Conocimientos y Actitudes sobre Anemia Ferropénica en madres o cuidadoras de niños diagnosticados con anemia de 6 a 11 meses que se atienden en el Centro de Salud Defensores de la Patria, Lima 2021. *Repos Inst-Wien* [Internet]. el 21 de abril de 2022 [citado el 31 de julio de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/6265>
50. Meza Rivera NS, Abia Aranda DP. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de anemia en madres de niños menores de cinco años. el 22 de mayo de 2023 [citado el

31 de julio de 2024]; Disponible en:  
<http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/6548>

## ANEXOS

### Anexo 1: Matriz de consistencia

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>Problemas generales</b> ¿Cómo el conocimiento en la prevención de la anemia ferropénica se relaciona con la actitud en los padres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Lurín - Lima ,2024</p> <p><b>Problemas específicos</b> ¿Cuál es la relación entre la dimensión Aspectos generales de anemia y la actitud en los padres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Lurín - Lima ,2024?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión Diagnóstico y tratamiento con la actitud en los padres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Lurín – Lima, 2024?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión Consecuencias y la actitud en los padres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Lurín – Lima,2024?</p>	<p><b>Objetivo general</b> Analizar la relación que existe entre conocimiento en la prevención de anemia y la actitud en los padres de familia de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Lurín – Lima,2024</p> <p><b>Objetivos específicos</b> Determinar la relación que existe entre la dimensión Aspectos generales de anemia y la actitud en los padres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Lurín - Lima ,2024</p> <p>Determinar la relación que existe entre la dimensión Diagnóstico y tratamiento con la actitud en los padres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Lurín - Lima ,2024</p> <p>Determinar la relación que existe entre la dimensión Consecuencias y la actitud en los padres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Lurín - Lima ,2024</p>	<p><b>General</b> Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento en la prevención de anemia y la actitud en padres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Lurín - Lima ,2024 Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento en la prevención de anemia y la actitud en padres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Lurín - Lima ,2024</p> <p><b>Específicas</b> Hi1: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión Aspectos generales de anemia y la actitud en los padres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Lurín - Lima ,2024</p> <p>Hi2: Existe relación significativa entre la dimensión Diagnóstico y tratamiento con la actitud en los padres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Lurín - Lima ,2024 Hi3: Existe relación significativa entre la dimensión Consecuencias y la actitud en los padres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Lurín - Lima ,2024</p>	<p><b>Variable 1:</b> Conocimiento en la prevención de anemia Dimensiones: - Aspectos generales - Diagnóstico y tratamiento - Consecuencias</p> <p><b>Variable 2:</b> Actitud de los padres Dimensiones -Atributos Cognitivos (creencias) -Atributos afectivos (sentimientos) -Atributos conductuales (reacciones)</p>	<p>El método que se utilizara es el hipotético deductivo, ya que las hipótesis formuladas de manera deductiva serán contrastadas con el análisis resultante del tratamiento estadístico de los datos relacionados con el conocimiento en la prevención de anemia y la actitud de los padres</p>

## **Anexo 2: Instrumentos**

### **CUESTIONARIO CONOCIMIENTO EN LA PREVENCIÓN DE ANEMIA Y ACTITUD EN LOS PADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL PUESTO DE SALUD LURIN-LIMA 2024**

#### **I. PRESENTACIÓN**

Buenos días, sra le saluda la bachiller en enfermería de la universidad Norbert wiener, Marccia Shacelinne Postigo Aica,, en esta oportunidad quiero solicitarles su valiosa participación en la presente investigación, para responder de manera sincera y veraz las siguientes preguntas expresándole que es de carácter anónimo y confidencial. Agradezco anticipadamente su colaboración.

#### **II. DATOS GENERALES DE LA MADRE:**

Edad: \_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_

#### **III. CONOCIMIENTO EN LA PREVENCION DE ANEMIA**

A cada pregunta formulada marque con un aspa (X) la respuesta que usted considera correcta.

##### **1. ¿Qué es la anemia?**

- a) Es una enfermedad parasitaria.
- b) Es disminución del número de glóbulos rojos en la sangre.
- c) Es la intolerancia a la lactosa.
- d) Es una enfermedad infecciosa y contagiosa.

##### **2. ¿Considera que su niño(a) tiene anemia; cuando?**

- a) Tiene dolor de espalda.
- b) tiene dificultad para conciliar el sueño.
- c) Siente cansancio, debilidad, mucho sueño, poco apetito.
- d) Se enferma con menos frecuencia.

##### **3. ¿Por qué motivo se puede producir la anemia?**

- a) Por infecciones.
- b) Por consumo de alimentos con bajo contenido de hierro.
- c) Por sobrealimentación.
- d) Por consumo de alimentos ricos en hierro.

##### **4. ¿Cuándo un bebé tiene mayor riesgo de presentar anemia?**

- a) Un bebé alimentado con lactancia mixta.
- b) Un bebé alimentado con leche con bajo contenido de hierro.
- c) Un bebé alimentado con lactancia materna exclusiva.
- d) Un bebé alimentado con fórmula.

**5 ¿Con qué frecuencia se deben consumir los alimentos ricos en hierro?**

- a) 1 vez por semana
- b) 2 veces a la semana
- c) 2-3 veces por semana
- d) 4 veces a la semana

**6. ¿Qué alimentos favorecen en la prevención de anemia?**

- a) Las comidas chatarras: hamburguesas, pastelitos, pizzas, pollo broster.
- b) Los alimentos ricos en hierro: pescado, hígado, sangrecita, bofe.
- c) Los alimentos ricos en carbohidratos: pan, pastas, papas, arroz.
- d) Las bebidas como los frutos, gaseosas, refrescos, los emolientes

**7 ¿Qué alimentos ayudan a la reabsorción del hierro?**

- a) Los cereales y los panes integrales
- b) Los productos lácteos, yogurt, leches.
- c) Los alimentos cítricos naranja, mandarina, limonada.
- d) Las bebidas carbonatadas (gaseosas)

**8 qué alimento de origen vegetal tiene mayor contenido de hierro:**

- a) Poro
- b) Espinaca
- c) zapallo
- d) cebolla

**9. ¿Qué alimento de origen animal tiene mayor aporte de hierro?**

- a. La carne de pavo
- b. La carne de res.
- c. La sangrecita
- d. La carne de pollo

**10. ¿Mencione que legumbre contienen mayor concentración de hierro?:**

- a) Soya
- b) arvejas

c) Lentejas

d) pallares

**11 ¿Qué bebidas impiden que se absorba el hierro contenido en los alimentos?**

a) Jugo de piña

b) Limonada

c) El té, café, leche, gaseosa.

d) Jugo de papaya

**12. ¿Qué alimentos contienen mayor contenido de hierro?**

a) Leche, avena, siete semillas, soya.

b) Fideos, frijol, salvado de trigo, arroz integral.

c) Pescado, menestras, vísceras, sangrecita.

d) Carne de cerdo, pollo, leche, huevo.

**13. Qué alimento contiene vitamina C:**

a) Yogurt

b) Naranja

c) Manzanilla

d) Leche

**14. ¿Qué cantidad debe consumir un niño(a) de 6 y 8 meses, incluido 2 cucharadas de alimento de origen animal?**

a) De 2 a 3 cucharadas

b) De 1 a 2 cucharadas

c) De 3 a 5 cucharadas

d) De 5 a 6 cucharadas

**15. ¿Qué cantidad debe consumir un niño(a) de 9 y 11 meses, incluido 2 cucharadas de alimentos de origen animal?**

a) De 2 a 3 cucharadas

b) De 1 a 2 cucharadas

c) De 3 a 4 cucharadas

d) De 5 a 7 cucharadas

**16.- ¿Qué cantidad debe consumir un niño(a) de 12 a 24 meses, incluido 2 cucharadas de alimento de origen animal?**

a) De 2 a 3 cucharadas

b) De 1 a 2 cucharadas

- c) De 3 a 5 cucharadas
- d) De 7 a 10 cucharadas

**17. ¿Que signos y síntomas presenta un niño(a) con anemia?**

- a) Fiebre, Tos, dolor de garganta.
- b) Cansancio, palidez de la piel, decaimiento general, Sueño, debilidad.
- c) Dolor de huesos y articulaciones.
- d) Buen estado general.

**18. ¿Cuáles son las consecuencias de una anemia no tratada?**

- a) Un crecimiento y ganancia adecuado de peso.
- b) Retraso en el crecimiento, bajo rendimiento escolar, bajas defensas.
- c) Dolores musculares.
- d) Temblores y convulsiones.

**19. ¿Sabe usted a partir de qué edad se debe administrar el sulfato ferroso en gotas a su niño(a)?**

- a) ¿Desde el nacimiento?
- b) ¿Desde el primer mes?
- c) ¿Desde los 4 meses?
- d) ¿Sólo cuando hay anemia?

**20. ¿Según el resultado del examen de hemoglobina, sabe cuándo se considera anemia?**

- a) Cuando el resultado es 12mg/dl.
- b) Cuando el resultado es 10.9 mg/dl.
- c) Cuando el resultado es 11mg/dl.
- d) Cuando el resultado 13 mg/dl.

**21. ¿Sabe usted desde que edad se debe brindar Micronutrientes a su niño(a)?**

- a) Desde los 2 meses.
- b) Desde los 6 meses.
- c) Desde los 2 años.023
- d) Desde los 3 años.

**INSTRUMENTO 2**  
**ACTITUDES DE LOS PADRES DE FAMILIA**

		Siempre	A veces	Nunca
<b>ATRIBUTOS COGNITIVOS</b>				
1	Alimento a mi menor hijo exclusivamente con leche materna hasta los 6 meses para prevenir la anemia			
2	Solo alimento a mi menor hijo con leche de formula			
3	Consumir alimentos ricos en hierro de origen animal y vegetal previene la anemia en mi menor hijo			
4	Incorporo suplemento de hierro en la dieta de mi menor hijo			
5	Los micronutrientes (chispitas)son importantes porque ayudan a prevenir la anemia en el niño			
<b>ATRIBUTOS AFECTIVO</b>				
6	Siento que mi menor hijo le debo dar de lactar cada vez que quiera ya sea de día y de noche para evitar la anemia			
7	Siento que mi menor hijo debe recibir, aparte de leche materna, infusiones y agua			
8	Las carnes rojas, hígado, sangrecita, mariscos y pollo son importantes para prevenir la anemia			
9	Las verduras de color verde intenso (espinaca, acelga, brócoli) y menestras oscuras (frijol negro, lentejas) son importantes para prevenir la anemia			
10	Solo los niños que tienen anemia se les debe dar hierro (sulfato ferroso, micronutrientes o hierro polimaltosado)			
<b>ATRIBUTOS CONDUCTUALES</b>				
11	Diariamente brindo a mi menor hijo carnes, hígado y sangrecita			
12	Acompaño los alimentos (verduras, menestras) que brindo a mi menor hijo con agua (de 6 meses a 1 año) y jugos de naranja o limonada (mayores de 1 año)-			
13	En los alimentos que brindo a mi menor hijo (verduras, menestras) evito infusiones, mates, cacao			
14	Después de darle hierro le acompaña con agüita tibia/ si brindo micronutrientes le doy con comida de consistencia espesa (papillas, puré)			
15	El hierro le da puro y directo a la boca de su lactante/separa dos cucharadas de comida en un plato para mezclar los micronutrientes para garantizar su consumo			

**¡Muchas gracias por su colaboración!**

### Anexo 3: Validez del instrumento

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética

#### PRUEBA BINOMIAL: JUICIO DE EXPERTOS

N°	CRITERIOS	N° de Jueces Expertos							p
		1	2	3	4	5	6	7	
1	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1	1	1	1	1	1	1	0.008
2	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio	1	1	1	1	1	1	1	0.008
3	La estructura del instrumento es adecuada	1	1	1	1	1	1	1	0.008
4	Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable	1	1	1	1	1	1	1	0.008
5	La estructura que presenta en instrumento es secuencial	1	1	1	1	1	1	1	0.008
6	Las preguntas son claras, la redacción es buena.	1	1	1	1	1	1	1	0.008
7	El número de ítems es adecuado.	1	0	1	1	1	1	1	0.055
8	Se debe omitir algún ítem	0	0	0	0	1	0	0	0.055
9	La técnica utilizada para la recolección de información es correcta	1	1	1	1	1	1	1	0.008

Favorable = 1 (Si) Desfavorable = 0 (No)

$$\frac{\sum p}{\text{N° ítems}} = \frac{0.164}{9} = 0.018 \quad (\text{Válido})$$

$p < 0.05$  la concordancia es significativa (Válido)

$p > 0.05$  la concordancia no es significativa (No Válido)

**Conclusiones:** Los ítems: N° 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 9 tienen un  $p$  valor  $< 0.05$ , por lo tanto si existe concordancia entre los jueces para dichos ítems. El ítem N° 7, “El número de ítems es adecuado” y el ítems N° 8 “Se debe omitir algún ítems” el  $p$  valor  $> 0.05$ . Por lo tanto no hay concordancia entre los jueces, se revisó la parte cualitativa la razón por la cual el juez ha opinado así, la cual no fue relevante.

## **Anexo 6: Formato de consentimiento informado**

Institución: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigador: Bach.. Marccia Shacelinne Postigo Aica

Título: Conocimiento y actitud en la prevención de anemia en los padres de menores de 5 años del puesto de salud Martha Milagros Baja -Lurin-2024

---

### Propósito del estudio

Lo invitamos a participar en el estudio llamado “Conocimiento y actitud en la prevención de anemia en los padres de menores de 5 años del puesto de salud Martha Milagros Baja Lurín-”. Este es un estudio desarrollado por una investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener. El propósito del estudio es determinar cómo el nivel de conocimiento de anemia se relaciona a la actitud de los padres de menores de 5 años del Puesto de Salud Martha Milagros Baja Lurin-2023. Este cuestionario tiene una duración de 15 minutos aproximadamente, se agradece ser lo más sincero posible ya que es un proyecto y los resultados servirán para mejoras en el servicio. El procedimiento no implica daños ni riesgos para usted, además se respetarán sus derechos, la confidencialidad e individualidad del caso y su identidad será anónima.

Yo: \_\_\_\_\_ después de haber recibido información:

1. Responderé preguntas del cuestionario con honestidad.
2. Los cuestionarios son anónimos y solo para el apoyo de la investigación.
3. La información que se obtenga son confidenciales.

Por lo dicho, “acepto libremente participar de la investigación mencionada”.

FECHA:

DNI:

FIRMA DEL PARTICIPANTE:

## Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Lurín, 25 de noviembre del 2024

Señorita  
MARCCIA SHACELINNE POSTIGO AICA  
Bachiller de Enfermería de La Universidad Norbert Wiener

Presente.-

Asunto : AUTORIZACIÓN DE EJECUCIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACION EN EL PUESTO DE SALUD MARTHA MILAGROS BAJA.

De mi Consideración:

Por medio de la presente me es grato dirigirme a usted a fin de saludarlo cordialmente y a la vez autorizar la ejecución del trabajo de investigación titulado: "CONOCIMIENTO EN LA PREVENCIÓN DE ANEMIA Y ACTITUD DE LOS PADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL PUESTO DE SALUD. LURIN - LIMA 2024"

Por tal motivo debe coordinar con el Servicio de Crecimiento y desarrollo del Niño Sano del Puesto de Salud, sin irrogar gastos a fin de no comprometer a la institución, sujetándose a las normas de seguridad existentes, incluyendo el consentimiento informado para las actividades de investigación.

Es propicia la oportunidad para testimoniar los sentimientos de mi más profunda estima personal.

Atentamente,

  
MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD  
P.S. MARTHA MILAGROS BAJA  
.....  
PINA DALILA AICA TREJO  
JEFE DEL P.S. MARTHA MILAGROS BAJA  
LIC. ENFERMERIA CEP 061686

LIC. PINA DALILA AICA TREJO  
Jefe del P.S. Martha Milagros Baja



## ● 21% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 17% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 17% Base de datos de trabajos entregados
- 8% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

### FUENTES PRINCIPALES

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

1	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Internet	3%
2	<b>uwiener on 2024-03-21</b> Submitted works	3%
3	<b>hdl.handle.net</b> Internet	2%
4	<b>repositorio.uma.edu.pe</b> Internet	1%
5	<b>repositorio.unac.edu.pe</b> Internet	<1%
6	<b>Ordoñez Meza, Sandro. "La educación musical y la expresión oral del i...</b> Publication	<1%
7	<b>repositorio.autonomadeica.edu.pe</b> Internet	<1%
8	<b>uwiener on 2024-03-12</b> Submitted works	<1%