



**Universidad
Norbert Wiener**

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBETRT WIENER

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE NUTRICIÓN
HUMANA**

Tesis

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.

Para optar el grado académico de:

Licenciatura

Autor: MENDOZA MALPARTIDA, FIORELLA

2021

Lima-Perú

TÍTULO

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.

Asesor(a)

Mg. Lujan Torrealva, Franco Silvio

Código ORCID: 0000-0002-0026-3332

DEDICATORIA

A Dios

Por protegerme y guiarme durante todo mi camino y darme fuerzas para seguir y superar las dificultades a lo largo de mi vida.

A mis Padres

Por haberme motivado y acompañado en todo momento y en toda mi carrera, por sus consejos y por el apoyo constante.

Fiorella Mendoza

AGRADECIMIENTO

- *En primer lugar, a los docentes quienes nos proporcionaron sus conocimientos, experiencias y motivación a lo largo de la carrera, así como, nos impulsaron a ser siempre mejores y a no dejarnos vencer ante los obstáculos.*
- *A la directora de la EAP Nutrición Humana, Dra. Saby Mauricio Alza por el apoyo y motivación brindada que fueron clave para culminar esta gran etapa de formación profesional.*
- *A mi estimado asesor, Mg Franco Lujan Torrealva, por haberme guiado en esta nueva experiencia, por su tolerancia, motivación y apoyo brindado.*

ÍNDICE

RESUMEN	7
ABSTRACT	8
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN.....	9
1. El Problema	10
1.1. Planteamiento del problema	10
1.2. Formulación del problema	12
1.2.1. Problema general.....	12
1.2.2. Problemas Específicos	12
1.3. Objetivos de la investigación.....	12
1.3.1. Objetivo general	12
1.3.2. Objetivos específicos	13
1.4. Justificación de la investigación.....	13
1.4.1. Teórica.....	13
1.4.2. Metodológico.....	13
1.4.3. Práctica	14
1.4.4. Limitaciones de la investigación	14
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	14
2. Antecedentes	14
2.1. Antecedentes Nacionales	14
2.2. Antecedentes Internacionales	17
2.3. Bases teóricas	18
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	23
3.1. Método de Investigación.....	23
3.2. Enfoque Investigativo.....	23
3.3. Tipo de Investigación.....	23
3.4. Diseño de Investigación.....	23
3.5. Población, muestra y muestreo.....	24
3.5.1. Población	24
3.5.2. Muestra.....	24
3.6. Variables y Operacionalización	24
3.7. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.....	25
3.7.1. Técnica	25

3.7.2. Descripción	25
3.7.3. Validación	26
3.7.4. Confiabilidad.....	26
3.8. Procesamiento y análisis de datos.....	27
3.9. Aspectos éticos	27
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	27
4.1. Resultados.....	27
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados.....	27
4.1.2. Discusión de resultados	34
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	37
5.1. Conclusiones.....	37
5.2. Recomendaciones.....	38
REFERENCIAS.....	40
ANEXOS.....	47
Anexo 1: Matriz de Consistencia	47
Anexo 2: Instrumento	48
Anexo 3: Validez de Instrumento	53
Anexo 4: Confiabilidad del Instrumento	57
Anexo 5: Aprobación de Comité de Ética	58
Anexo 6: Formato de Consentimiento Informado.....	59
Anexo 7 Carta de Aprobación de la Institución para la recolección de datos	60
Anexo 8: Informe del asesor de Turnitin.....	61

ÍNDICE DE GRÁFICOS

<i>GRÁFICO N° 1</i>	28
<i>GRÁFICO N° 2</i>	28
<i>GRÁFICO N° 3</i>	29
<i>GRÁFICO N° 4</i>	29
<i>GRÁFICO N° 5</i>	30
<i>GRÁFICO N° 6</i>	31
<i>GRÁFICO N° 7</i>	32
<i>GRÁFICO N° 8</i>	33
<i>GRÁFICO N° 9</i>	34

RESUMEN

Objetivo General: Determinar el nivel de conocimientos y las 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.

Material y Método: El estudio fue descriptivo, con enfoque cuantitativo, de corte transversal, no experimental. Como instrumento se empleó una encuesta, la cual estaba conformada por 15 preguntas con respuestas múltiples sobre anemia ferropénica para evaluar el conocimiento en madres,) y un test conformado por 8 ítems para evaluar el tipo de actitud de las mismas frente a la anemia ferropénica. La muestra consistió en 80 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-Ventanilla, Lima 2021.

Resultados: En cuanto el nivel de conocimiento de las madres o cuidadoras sobre la anemia ferropénica se observó que el 46.25% (n=37) obtuvo un nivel de conocimiento bajo, el 36.25% (n=29) obtuvo un nivel de conocimiento medio y solo el 17.50% (n=14) obtuvo un nivel de conocimiento alto. En el caso de la actitud de las madres o cuidadoras frente a la prevención de la anemia ferropénica se observó que el 60% (n=48) de las encuestadas tuvieron una actitud favorable, mientras que el 40 % tuvo una actitud desfavorable (n=32).

Conclusión: El nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica en las madres o cuidadoras encuestadas es mayor proporción bajo (46.25%), ya que solo el 17.5% obtuvo un nivel alto. La mayoría de ellas desconocen sobre las consecuencias de la anemia ferropénica, los alimentos que ayudan a la absorción del hierro, así como, los alimentos que disminuyen la absorción de este mineral. La actitud mostrada frente la prevención de la anemia ferropénica en las madres o cuidadoras es favorable en un 60% de las encuestadas, sin embargo, la mayoría de ellas se muestran indiferentes sobre considerar la anemia ferropénica una enfermedad grave y sobre la importancia del consumo de alimentos cítricos junto con los alimentos ricos en hierro para potenciar la absorción del mencionado mineral.

Palabras Clave: Conocimientos, Actitudes, Anemia Ferropénica, Madres, Cuidadoras, Niños de 6 a 11 meses.

ABSTRACT

General Objective: Determine the level of knowledge and attitudes about Iron Deficiency Anemia in mothers or caregivers of children diagnosed with anemia from 6 to 11 months who are treated at the Defensores de la Patria Health Center, Lima 2021.

Materials and Methods: The study was descriptive, with a quantitative, cross-sectional, non-experimental approach. As an instrument, a survey was used, which consisted of 15 questions with multiple answers on iron-deficiency anemia to evaluate the knowledge in mothers,) and a test consisting of 8 items to evaluate the type of attitude of the same against iron-deficiency anemia. The sample consisted of 80 mothers or caregivers of children diagnosed with anemia from 6 to 11 months who attended at the Defensores de la Patria Ventanilla Health Center, Lima 2021.

Results: Related to the level of knowledge of mothers or caregivers about iron-deficiency anemia, it was observed that 46.25% (n=37) obtained a low level of knowledge, 36.25% (n=29) obtained a medium level of knowledge and only 17.50% (n=14) obtained a high level of knowledge. In the case of the attitude of mothers or caregivers towards the prevention of iron-deficiency anemia, it was observed that 60% (n=48) of the respondents had a favorable attitude, while 40% had a positive attitude unfavorable (n=32).

Conclusions The level of knowledge about iron-deficiency anemia in the mothers or caregivers surveyed is higher (46.25%), since only 17.5% obtained a high level. Most of them are unaware of the consequences of iron deficiency anemia, the foods that help absorb iron, as well as the foods that decrease the absorption of this mineral. The attitude shown towards the prevention of iron-deficiency anemia in mothers or caregivers is favorable in 60% of the respondents, however, most of them are indifferent about considering iron-deficiency anemia a serious disease and about the importance of the consumption of citrus foods together with foods rich in iron to enhance the absorption of the aforementioned mineral.

Keywords: Knowledge, Attitudes, Iron Anemia, Mothers, Caregivers, Children from 6 to 11 months.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

El desarrollo y crecimiento del infante depende principalmente de una adecuada ingesta de nutrientes en la alimentación diaria, siendo el más importante el hierro, mineral esencial para asegurar un buen desarrollo psicomotor y físico del niño.

Así mismo, uno de los factores principales que causa la anemia en el infante es la deficiencia de hierro, razón por la cual se viene desarrollando diversas estrategias para la prevención de esta enfermedad con el objetivo de educar a la madre o cuidadora sobre aquellos alimentos con alto contenido de hierro, puesto que ella desempeña un papel protagónico en la familia actuando como promotora principal aplicando todos sus conocimientos adquiridos en el hogar.

Por consiguiente, el presente estudio tiene como objetivo principal demostrar el nivel de conocimiento y el tipo de actitud de las madre o cuidadora frente a la anemia ferropénica, para que a través de los resultados presentados se puedan plantear acciones educativas sobre información básica de esta enfermedad, para así reforzar los conocimientos acerca de las consecuencias por deficiencia de hierro y así evitar la presencia de esta enfermedad en el niño.

El presente estudio está organizado en V capítulos; en el capítulo I encontraremos el planteamiento del problema, los objetivos y la justificación de la investigación; en el capítulo II encontraremos los antecedentes y las bases teóricas; en el capítulo III encontramos la metodología de la investigación; el capítulo IV abarca la presentación y discusión de los resultados; finalmente en el capítulo V se observa las conclusiones y recomendaciones del estudio.

1. El Problema

1.1. Planteamiento del problema

La hemoglobina es una proteína globular que se encuentra dentro de los glóbulos rojos y es considerada importante fisiológicamente porque es la encargada de transportar el oxígeno a los diferentes tejidos del cuerpo ¹⁻². Esta proteína está formada por cuatro cadenas polipeptídicas (dos cadenas α y dos cadenas β , conformadas por 141 y 146 aminoácidos respectivamente), cada una incluye en su composición un grupo hemo, el cual está compuesto por átomos de nitrógeno, carbono e hidrógeno y un átomo de hierro (Fe); es así que el oxígeno (O₂) se une al átomo de hierro del grupo hemo de esta proteína para ser conducido desde los pulmones hacia los diferentes capilares de los tejidos ³⁻⁴.

La anemia es una enfermedad definida como la disminución de la concentración de hemoglobina en el organismo¹. Existen diversas causas de anemia, siendo la más habitual la originada por el déficit de hierro, componente importante sin el cual no se podría producir la hemoglobina. Dentro de los principales motivos de la anemia por deficiencia de hierro se encuentran: a) La baja ingesta de hierro en la dieta, b) La mala absorción en el tubo digestivo, c) El incremento de las necesidades de consumo (embarazo, infancia), d) La pérdida en algún punto del organismo (sangrado en el periodo menstrual, sangrado a nivel gástrico), y e) la mezcla de algunos de los motivos antes mencionados¹.

En relación con la anemia infantil, la Organización Mundial de la Salud (OMS) la define cuando el valor de la hemoglobina es menos de 11g/dL en infantes entre 0 meses a 5 años ⁵. Asimismo, según la OMS (2018) 1.6 billones de personas en el mundo padecen anemia, y aproximadamente dos tercios de ellos son niños en edad preescolar; siendo el punto más crítico África (67.6%) y el suroeste de Asia (65.5%) debido a su alto índice de pobreza motivo por el cual presentan deficiencias nutricionales que afectan en la mayoría de los casos a los niños, impactando en su desarrollo cognitivo, motor y físico⁶.

En América aproximadamente 94 millones de personas padecen de esta afección, en donde los niños y las mujeres embarazadas son los grupos de mayor incidencia, esto debido a los grandes cambios fisiológicos, especialmente a nivel sanguíneo, que estos grupos etarios experimentan⁷.

En el caso del Perú, según la Encuesta Demográfica de Salud Familiar (ENDES-2020) la prevalencia de anemia en niñas o niños de 6 a 35 meses de edad es de un 40,0%, siendo la región Sierra la de mayor porcentaje de casos de anemia con un 48.5 %⁸. En relación a la prevalencia de anemia en niñas o niños de 6 a 11 meses, esta es de 59% a nivel nacional, concentrándose de igual forma en la región de Puno (69.4%), Ucayali (57.25%), Madre de Dios (55 %), Cusco (53.7%) y Loreto (50.5%)⁸⁻⁹.

Ahora bien, una de las principales causas de anemia en niñas y niños peruanos de 6 a 35 meses es la deficiencia de hierro, la misma que no solo afecta la salud presente de la niña y niño preescolar sino también su salud futura, puesto que impacta principalmente a nivel del rendimiento intelectual y físico, la inmunidad celular, el crecimiento, la función intestinal, la termogénesis y el metabolismo de las catecolaminas¹⁰.

En ese sentido, dado que son las madres o las cuidadoras las persona a cargo del cuidado y alimentación del niño, sus conocimientos y actitudes sobre esta enfermedad, sobre los alimentos fuentes de hierro y aquellos que reducen o facilitan la absorción de este mineral; juegan un rol fundamental en la prevención de la anemia. Esto, es precisado por el Ministerio de Salud (MINSA), ya que se hace mención de ciertas actividades que se deben desarrollar para prevenir la anemia en el infante como son: a) la entrevista de la madre, con el objetivo de educar sobre aquellos alimentos con alto contenido de hierro, b) la administración de sulfato ferroso según edad del infante, y c) diagnosticar y brindar tratamiento a partir de los seis meses¹¹.

En ese orden de ideas, se podría deducir que el desarrollo de anemia por déficit de hierro en niños de 6 a 36 meses puede estar relacionado con el nivel de conocimiento y las actitudes que poseen las madres o cuidadoras sobre esta enfermedad y las medidas para su prevención.

Por ejemplo, Morales y Chiarccahuana (2018) realizaron un estudio en una población de 31 madres, cuyo objetivo fue *“Determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre la anemia ferropénica en madres de niños menores de 3 años atendidos en el servicio de Control y Crecimiento y Desarrollo del niño sano, Hospital San Juan de Lurigancho”*. Los resultados arrojaron que las madres tenían niveles de conocimiento sobre anemia ferropénica medios y bajos (95. 6%). Por otra parte, con respecto la actitud sobre la prevención de esta enfermedad el 98.6% de las madres encuestadas *“siempre”*

se orientan a una actitud favorable y el 1.4 % “a veces” se orientan a una actitud favorable ¹².

Adicional a ello, según precisa el autor, lo más probable es que estos resultados correspondan a la falta de educación nutricional o desinterés por parte de las progenitoras por adquirir conocimientos sobre cómo prevenir la anemia ferropénica mediante la alimentación ¹².

Frente a lo antes expuesto, y dado el leve progreso en la reducción de la prevalencia de anemia ferropénica en el Perú, surgieron las siguientes interrogantes:

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento y las actitudes sobre la 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?

1.2.2. Problemas Específicos

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la 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 con relación al grado de instrucción y grupo etario de estas?

¿Cuáles son las actitudes sobre la 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 con relación al grado de instrucción y grupo etario de estas?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

- Determinar el nivel de conocimientos y las 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.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar el nivel de conocimientos sobre Anemia Ferropénica en madres o cuidadoras de niños diagnosticados con anemia de 6 a 36 meses que se atienden en el Centro de Salud Defensores de la Patria según grupo etario y grado de instrucción de estas.
- Evaluar las actitudes sobre la prevención de la 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 según grupo etario y grado de instrucción de estas.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

En el Perú la anemia por insuficiencia de hierro es uno de los principales problemas de salud pública, el cual podría tener un impacto negativo en el desarrollo del país en el futuro, puesto que perjudica aproximadamente a cuatro de cada diez niños menores de 36 meses de edad, siendo el mayor porcentaje en la zona rural (48.4%) que en la zona urbana (36.7%)⁸⁻¹³. Por lo tanto, la presente investigación permitirá obtener información respecto del nivel de conocimientos y las actitudes sobre la anemia ferropénica de las madres o cuidadoras de niños diagnosticados con anemia de 6 a 11 meses, e inferir sobre la posible relación de estos con la incidencia de la mencionada enfermedad. Por lo que, los hallazgos se esperan puedan servir como aporte y evidencia científica para investigaciones e intervenciones futuras en el país.

1.4.2. Metodológico

Para que la investigación cumpla con los objetivos planteados, se utilizó como herramientas de recolección de datos una encuesta, la cual se eligió por ser un instrumento

que permite recolectar y procesar datos de manera eficaz y rápida. La encuesta se aplicó a las madres o cuidadoras de niñas y niños diagnosticados con anemia de 6 a 11 meses que se atienden en el Centro de Salud Defensores de la Patria representados por una muestra poblacional. El instrumento fue adaptado de acuerdo con el contexto del estudio y se validó por jueces expertos en el tema.

1.4.3. Práctica

La intención del desarrollo del presente trabajo de investigación fue aportar información relevante y necesaria para que el sector salud y otros actores involucrados puedan diseñar y construir estrategias de intervención eficaces y contextualizadas que contribuyan con la disminución de la prevalencia de anemia en el infante, y en consecuencia mejoren la calidad de vida a los niños menores de 11 meses del Perú.

1.4.4. Limitaciones de la investigación

Para el desarrollo del presente estudio no se presentó ninguna limitación o algún tipo de dificultad, por tener consigo todos los recursos necesarios para su ejecución.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2. Antecedentes

2.1. Antecedentes Nacionales

Quenta, (2021) realizó un estudio de tipo descriptivo y de corte transversal en la ciudad de Puno el cual tenía como objetivo “*Determinar el nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de la Institución Educativa Inicial Los Andes Crucero durante el año 2020*”, con una muestra poblacional de 36 madres. Para este estudio se empleó como instrumento una encuesta sobre anemia ferropénica aplicado a las madres en donde el 61.1% era de procedencia rural y el 38.9% era del sector urbano. En el mencionado estudio se observó que el 58% de las madres presenta un nivel de conocimiento bajo, el

22% presenta nivel de conocimiento medio y el 20% presentan un nivel de conocimiento alto¹⁴.

Mamani, (2021) realizó un trabajo de investigación con enfoque descriptivo y de corte transversal el cual tenía como objetivo *“Determinar el nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en madres con niños menores de seis meses en el Establecimiento de Salud 1-4 José Antonio Encinas Puno 2020”*, en donde la población fueron 46 madres. Para este estudio se aplicó una encuesta compuesta de 10 preguntas sobre anemia ferropénica, en donde observó como resultado que el 48% de las progenitoras obtuvo un nivel de conocimiento deficiente, el 33% obtuvo un nivel regular y el 19% obtuvo un nivel de conocimiento bueno¹⁵.

Álvarez, (2019) realizó una investigación de corte transversal, descriptivo, prospectivo cuyo objetivo fue *“Determinar el nivel de conocimientos sobre la prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 1 a 5 años en un centro de salud de Cercado de Lima- 2019”*, con una muestra poblacional de 82 progenitoras. En dicha investigación se aplicó como instrumento una encuesta con 13 preguntas sobre anemia ferropénica para medir el nivel de conocimiento de las progenitoras, en donde se determinó que el 53.6% de las madres no cuentan con conocimientos acerca de la prevención de anemia ferropénica y el 46.8% presentan conocimientos sobre esta enfermedad¹⁶.

Apaza, (2019) realizó un trabajo de investigación de tipo descriptivo o de corte transversal el cual tenía como objetivo fue *“Determinar el nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 36 meses que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Mañazo 2019”* con una muestra de 97 madres. Para este estudio se aplicó como instrumento una encuesta conformada por 16 preguntas sobre anemia ferropénica, en donde se observó que el 54% de las progenitoras obtuvo un nivel de conocimiento medio sobre anemia ferropénica, el 44% obtuvo un nivel de conocimiento bajo y solo el 2% obtuvo un nivel de conocimiento alto¹⁷.

Sedano, (2018) realizó un estudio de corte transversal, descriptivo, no experimental, cuantitativo cuyo objetivo fue *“Evaluar la relación entre el nivel de conocimientos de las madres sobre la anemia ferropénica y prácticas alimenticias con la prevalencia de anemia en niños de 6 a 35 meses de edad en el puesto de Salud de Cocharcas-2017”*, con una muestra poblacional de 26 progenitoras. En dicho estudio se empleó como instrumento una encuesta de conocimientos sobre anemia ferropénica, en donde se

observó que, de la totalidad de la población de madres, 22 de ellas (84.6%) conocen sobre anemia ferropénica, pero de todas ellas sus hijos presentan anemia leve (7) y anemia moderada (15). Por otro lado, las 4 madres restantes (26.9%) no conocen sobre anemia ferropénica en donde en uno de los hijos presenta anemia leve y 3 presentan anemia moderada¹¹.

Díaz, (2018) realizó un trabajo de investigación descriptivo, cuantitativo, de corte transversal teniendo como objetivo *“Estimar el nivel de conocimiento sobre anemia y prácticas alimenticias que adoptan las madres para la prevención de anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses de edad que acuden al Centro de Salud Panao-Huánuco”*; teniendo una muestra poblacional de 50 madres. Para dicho estudio se aplicó como instrumento un cuestionario conformado por 10 preguntas relacionadas a la anemia ferropénica. Respecto al nivel de conocimientos se obtuvo como resultado que el 66% (33) evidenció no tener conocimientos con respecto a la anemia y el 34% (17) demostró tener conocimientos adecuados sobre esta enfermedad. En cuanto a las prácticas alimenticias el 78% de las madres adoptan prácticas alimentarias adecuadas mientras que el 22 % adoptan prácticas alimentarias inadecuadas¹⁸.

Cango y Núñez, (2018) realizó un trabajo de investigación cuantitativo de corte transversal, descriptivo cuyo objetivo fue *“Determinar el nivel de conocimientos sobre anemia ferropénica que tienen las madres de niños menores de 36 meses que acuden al consultorio CRED del puesto de Salud 1-2 Sol Sol”*, con una población total de 90 madres. En esta investigación se utilizó para la recolección de información una encuesta conformada por 15 preguntas, y se evidenció que el 61% de las madres obtuvo un nivel medio de conocimientos y el 38% de la muestra un nivel alto, finalmente se llegó a la conclusión que hay un conocimiento regular sobre esta enfermedad existente, sin embargo, no se pone en práctica por motivos culturales, nivel de educación, etc.¹⁹.

Siguas, (2018) desarrolló un trabajo de investigación descriptivo cuantitativo correlacional prospectivo de corte longitudinal cuyo objetivo fue *“Determinar si hay relación entre el nivel de conocimiento sobre Anemia Ferropénica y su Actitud en el régimen dietario de las Madres que se atienden en el CRED de Centro de Salud Perú-Korea en el periodo octubre- diciembre 2017”*, en una población total de 186 madres. En este estudio se empleó dos cuestionarios sobre el nivel de conocimiento científico y el nivel de actitud hacia el régimen dietario en las madres en donde se observó que el 38.5%

obtuvo un nivel de conocimiento medio, el 32.5% obtuvo un nivel alto y el 28.9% un nivel bajo. Con respecto a la actitud de aceptación al régimen de la dieta un 54.8% evidenció una actitud de aceptación y el 45.1% una actitud indiferente²⁰.

Cano, (2016) elaboró un trabajo de investigación descriptivo el cual tenía como objetivo *“Determinar el nivel de conocimientos sobre anemia ferropénica de las madres de niños menores de 5 años con anemia que asisten al Centro de Salud Francisco Bolognesi-Arequipa”*, con una población de 56 madres. En dicha investigación se aplicó como instrumento un formulario conformado por 9 preguntas sobre conocimientos básicos sobre anemia ferropénica, en donde se tuvo como resultado que el 64.3% de la población obtuvo un nivel de conocimiento regular, el 32.1% obtuvo un nivel de conocimiento bueno y el 3.6% un nivel de conocimiento deficiente²¹.

Cornejo, (2016) desarrolló un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, nivel aplicativo de corte transversal cuyo objetivo fue *“Determinar los conocimientos y prácticas sobre prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 24 meses en un Centro de Salud en Lima”* en una muestra total de 84 madres de niños que acuden al consultorio CRED. En el mencionado estudio se aplicó como instrumento un cuestionario conformado por 14 preguntas que medía la variable de conocimiento de las madres. Respecto al nivel de conocimiento se evidenció que el 54% no conoce sobre cómo prevenir la anemia por déficit de hierro mientras que un 46% de las progenitoras conocen sobre este tema. Por otro lado, en cuanto a las prácticas el 58% tiene prácticas inadecuadas y el 42% prácticas adecuadas²².

2.2. Antecedentes Internacionales

Gonzales, (2016) realizó un trabajo de investigación de enfoque descriptivo donde el objetivo fue *“Evaluar el conocimiento de las madres acerca de la anemia por deficiencia de hierro y sus consecuencias en niños de 6 meses a 5 años que acuden a la atención médica en el Subcentro de Salud Tachina de la provincia de Esmeraldas – Ecuador”*, en donde la muestra para este estudio fue de 113 madres. En dicha investigación se aplicó un cuestionario compuesto por 20 preguntas a las madres, cuyos resultados arrojaron que un 65% de las madres comprenden sobre anemia y el 35% desconoce o tiene una idea errónea sobre esta enfermedad. En cuanto al conocimiento de las causas de la anemia se demostró en este estudio que el 69% de las madres mencionan que el motivo principal

por el cual sus hijos padecen de anemia es por una mala alimentación, ya que su economía en casa no es muy buena impidiendo que se les brinde una alimentación de calidad ²³.

Acosta, (2019) desarrolló un trabajo de investigación cuantitativo, descriptivo de corte transversal, cuyo objetivo fue *“Relacionar el nivel de conocimiento que poseen las madres de niños lactantes de 6 a 24 meses con la prevalencia de anemia en la consulta externa de la Unidad Municipal de Salud Sur, Chiriyacu – Ecuador”*, con una muestra de 100 madres. En este estudio se utilizó como instrumento un cuestionario compuesto por 16 preguntas sobre conocimientos sobre anemia por déficit de hierro y la otra variable analizada fueron los valores de hemoglobina y hematocrito. En relación con el nivel de conocimiento se evidenció que el 34% presenta un nivel de conocimiento alto, el 54% obtuvo un nivel de conocimiento medio y el 12% obtuvo un nivel de conocimiento bajo. En relación a la prevalencia de anemia se determinó que del total de lactantes el 8% presenta anemia, dato que fue extraído de sus historias médicas ²⁴.

2.3.Bases teóricas

Aun cuando el desarrollo del ser humano se extiende a lo largo de toda la vida, sin duda, lo que sucede durante los primeros años tiene una importancia trascendental para la vida futura del niño, toda vez que es en esta etapa donde se producen importantes cambios fisiológicos de mayor intensidad y diversos procesos de desarrollo ²⁵.

El desarrollo del infante se da en periodos determinados, los cuales comprenden ciertas edades específicas, en el caso de la infancia se enfoca desde el nacimiento hasta los 24 meses de edad ²⁶.

El crecimiento y desarrollo son conceptos que se relacionan entre sí, puesto que ambos señalan a una misma idea: “maduración del organismo”. En relación con el crecimiento, este ocurre principalmente por dos posibles mecanismos que ocurren en el ser vivo: la hiperplasia celular y la hipertrofia celular y que se ve reflejado: en el aumento de talla, peso y los perímetros del cuerpo. Por otro lado, el desarrollo es un proceso donde los seres vivos alcanzan una alta capacidad de funcionamiento de los diferentes sistemas del organismo por intermedio de los procesos de maduración que se da en este ²⁶.

Durante el complejo proceso de crecimiento y desarrollo, están involucrados un par de componentes importantes: el efecto de la interacción de los agentes genéticos y la calidad

del medio en el que convive la persona²⁶. Ahora bien, dado que esta etapa se desarrolla desde el nacimiento hasta los dos años, a lo largo de esta fase, en un primer momento, el niño se alimentará exclusivamente de leche materna y eventualmente, durante las siguientes etapas podrá incorporar alimentos semilíquidos y finalmente alimentos sólidos. Esto como consecuencia de que el aparato digestivo, el aparato excretor y el sistema nervioso pasarán por procesos madurativos importantes que conllevan a que la alimentación debe ser adecuada para la edad²⁷. En ese sentido, el objetivo principal de la madre debe ser brindarle una correcta alimentación y ayudar a adquirir habilidades sensoriales para que finalmente el niño para el segundo año de vida tenga la capacidad de aceptar sin algún problema la comida brindada por estas²⁷.

Con relación a los requerimientos nutricionales, en especial los referidos al hierro, a este mineral se le considera como un mineral necesario para la producción de la hemoglobina e importante en el transporte de oxígeno hacia los órganos y tejidos¹⁷. Asimismo, los niños menores de un año requieren de este nutriente más que en cualquier otro momento de la vida puesto que la velocidad de crecimiento y desarrollo se incrementa en esta etapa especialmente la del cerebro, aumentando así la vulnerabilidad a dañarse debido al déficit de este mineral²⁸.

Hasta los 6 meses de edad el requerimiento diario de hierro es de 0,27 mg, los cuales deben ser cubiertos por las reservas obtenidas en el último trimestre de la gestación, coberturando las necesidades de este nutriente aproximadamente hasta los cuatro o seis meses de vida. Es así que, a partir de los siete meses el requerimiento de hierro es de 11 mg por día, siendo estos los niveles recomendados en niños menores de 36 meses²⁸⁻²⁹. Por consiguiente, una inadecuada ingesta de este mineral y otros nutrientes puede conllevar al déficit de hierro y que este déficit en su punto más severo y prolongado traiga como consecuencia el desarrollo de la anemia ferropénica³⁰.

La anemia es definida como un trastorno que se basa en el número insuficiente de eritrocitos (transportadores de oxígeno en la sangre) para satisfacer las necesidades del organismo³¹. Por lo que, es una alteración en la sangre, caracterizada por la disminución de la concentración de la hemoglobina, el hematocrito o el número total de eritrocitos³².

Las reservas de hierro de una persona dependen del balance determinado por la interacción entre los nutrientes que componen la dieta, la biodisponibilidad, las pérdidas y los requerimientos por crecimiento³³. En esa línea, algunos factores causantes de

anemia se producen por el aumento de necesidades fisiológicas (crecimiento, menstruación, embarazo y lactancia), pérdida de sangre (gastrointestinal, urogenital, iatrogénico), por mala absorción (resecciones gástricas, gastritis crónica atrófica, fármacos) o por el aporte inadecuado (niños, ancianos, vegetarianos o veganas) ³⁴.

En relación con la infancia, existen diversas razones para llegar a padecer anemia en esta etapa, muchas de ellas están relacionadas biológicamente, siendo una de ellas el estado nutricional y los casos de infecciones en el niño, aunque estas pueden estar influenciadas por características ambientales y del entorno en el que el niño se desarrolle, tales como: la alimentación, el saneamiento, el nivel de educación o el bajo nivel socioeconómico de los padres ²⁸.

Así mismo, la mayoría de las personas con anemia no muestran signos y síntomas, sino según el progreso de la enfermedad pueden reconocerse algunos de ellos como: el cansancio, mareo, palidez, irritabilidad, falta de apetito, reducción en las defensas antes las infecciones, etc. En consecuencia, la mayor parte de ellos se producen cuando la anemia es de nivel moderada o severa, ya que en su nivel leve no es detectada, producto de la adaptación gradual del organismo a las bajas concentraciones de hemoglobina ³⁵. No obstante, es preciso mencionar que un porcentaje de niños con anemia leve o moderada permanecerán sin sintomatología alguna, por lo que es recomendable que se realice tamizajes de anemia cada cierto tiempo ³⁶.

Según establece la Organización Mundial de la Salud (OMS), la anemia durante la infancia existe cuando el valor de hemoglobina es menor de 11 g/dL; y la clasifica en anemia leve (Hb:10-10,9 g/dL), moderada (Hb:7- 9,9 g/dL) y severa a (Hb<7 g/dL), considerándolo además como un indicador de malnutrición y problemas de salud ²⁸.

Los lactantes y niños entre los 6 y 24 meses son más vulnerables de padecer anemia porque como se mencionó previamente los requerimientos de hierro a esta edad son altos, añadiendo a ello que a partir del cuarto o quinto mes agotan las reservas de hierro con las que nacen. Al mismo tiempo, el déficit de hierro como la anemia provocan efectos adversos sobre el nivel cognitivo, el desarrollo psicomotor, el rendimiento escolar, el desarrollo del lenguaje, y una mayor fragilidad a las enfermedades, los cuales en el mayor de los casos son efectos irreversibles ³⁷.

Según la OMS aproximadamente dos mil millones de personas sufren de anemia, siendo la prevalencia más alta en África Occidental y en el Sur del continente asiático

presentando el 40 % total de casos de esta enfermedad. La prevalencia de anemia en niños de 1 a 5 años es de 10-20 % en los países industrializados y 50- 60% en los países en subdesarrollados ³⁸.

Por otro lado, según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que aproximadamente 94 millones de personas sufren de anemia por déficit de hierro en el continente americano, siendo la población más afectada los recién nacidos con bajo peso, menores de 24 meses y las mujeres embarazadas ³⁵. En cuanto a América Latina y el Caribe según el Banco Mundial (BM) se estima un alrededor de 22, 5 millones de niños con anemia, la cual afecta más a los niños de entre 6 y 24 meses de edad ³⁹.

Respecto al Perú, en el 2020 la Encuesta Demográfica de Salud Familiar (ENDES) encontró que la prevalencia de anemia en niñas o niños de 6 a 35 meses de edad a nivel nacional es de un 40,0%, en donde se observó que el mayor porcentaje se ubica en la región Sierra (48.5%), seguido por la Selva (46.3%), la costa (33.5%) y se presenta con mayor frecuencia en zonas rurales con un 48.4%, a comparación de la zona urbana con 36.7%. En particular, la prevalencia de anemia en niñas o niños de 6 a 11 meses es de un 59% a nivel nacional, siendo las regiones más afectadas Puno (69.4%), Ucayali (57.25%), Madre de Dios (55 %), Cusco (53.7%) y Loreto (50.5%)⁸⁻⁹.

En ese orden de ideas, la prevención de la anemia ferropénica es una prioridad desde más de una década para la OMS y las estrategias nutricionales para su prevención deben ser aplicados a los grupos de riesgo. El papel de la alimentación es fundamental, a fin de evitar el impacto negativo de la enfermedad sobre la salud del niño.

Por tanto, la mejor forma de hacer frente a la anemia infantil es una alimentación equilibrada y variada rica en hierro, y al mismo tiempo mejorando su absorción consumiendo alimentos con un buen contenido en vitamina C y a la vez disminuir el consumo del café y té como acompañamiento en las comidas principales ³⁷⁻³². De igual forma, durante el desarrollo y crecimiento del niño se debe introducir de manera prudente los alimentos elaborados de forma adecuada para no producir alteración alguna en la maduración a nivel renal y digestivo del niño, así como también la parte neuromuscular de este ⁴⁰.

Los alimentos ricos en hierro en la dieta provienen de dos fuentes: hierro hemínico que lo podemos encontrar en el bazo, hígado, sangrecita, carnes rojas, pescados, y el hierro

no hemínico, las cuales lo encontramos en las menestras (frejoles, lentejas, habas, arvejas), en los vegetales de hojas verde oscuro y en la leche y el huevo ⁴¹.

Por otro lado, el Ministerio de Salud (MINSA) enfrenta a este problema nutricional por anemia ferropénica estableciendo y desarrollando estrategias para la prevención y la buena nutrición frente a esta enfermedad como es la implementación de programas y actividades educativas dirigidas a las familias, las cuales están detalladas en los Documentos Técnicos Institucionales como el Plan Nacional de Reducción de Anemia y Desnutrición Crónica Infantil (cuya finalidad es contribuir a mejorar el desarrollo y la salud de la población infantil menores de tres años y gestantes como prioridad) y Sesiones Demostrativas de Preparación de Alimentos para Población Materno Infantil (cuya finalidad es la mejora y el mantenimiento de la nutrición y salud de gestantes, mujeres que dan de lactar y niños y niñas menores de tres años) donde se incorporan conceptos sobre anemia ferropénica y plantean recetas nutritivas con alimentos ricos en hierro para combatir esta enfermedad ⁴⁰⁻⁴².

Es así que, la madre o cuidadora en estas circunstancias desempeña un papel protagónico en la familia, ya que ella actúa como promotora principal de la salud del niño, aplicando todos sus conocimientos adquiridos y actuando como vínculo entre su familia y el centro de salud en el marco de la prevención de la anemia en el menor con una alimentación rica en hierro ⁴⁰. Lo descrito previamente, es validado en diversos estudios, los cuales han encontrado que los conocimientos (entendiéndose como conocimiento a la suma de datos específicos y hechos adquiridos a lo largo de la vida debido a la experiencia y aprendizaje de la persona) y actitudes (entendiéndose por actitud como el comportamiento o predisposición para responder de forma favorable o desfavorable a determinado objeto social) por partes de las madres influyen mucho en las prácticas alimentarias diarias brindadas al niño ²⁸⁻²⁰.

Frente a lo antes expuesto, se puede inferir que la alta prevalencia de anemia en el infante podría estar relacionado a una ingesta insuficiente de hierro en la dieta diaria, lo cual podría ser la consecuencia del desconocimiento y la falta de actitud de las madres o cuidadoras ante la anemia ferropénica y a los principales alimentos fuentes de hierro para su prevención. Por consiguiente, una madre bien informada y con una buena actitud para la prevención de la anemia, brindaría una adecuada dieta rica en hierro; y con ello evitaría

la existencia de anemia en el niño, previniendo futuras complicaciones para este y su desarrollo.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de Investigación

El método de la presente investigación es Deductivo, puesto que se aplicó una encuesta que permitió conocer el nivel de conocimientos y actitudes de la muestra estudiada en específico.

3.2. Enfoque Investigativo

El enfoque de la investigación es cuantitativo, puesto que se realizó mediante recolección de datos, análisis estadísticos y con base a medición numérica.

3.3. Tipo de Investigación

El estudio de investigación es de tipo descriptivo, con un enfoque cuantitativo, de corte transversal, no experimental.

3.4. Diseño de Investigación

El diseño del presente estudio es no experimental de corte transversal puesto que se realizó sin manipulación alguna de las variables y solo se busca la observación descriptiva de esta en un determinado momento.



Donde:

M= Madres o Cuidadoras de niños diagnosticados con anemia menores de 6 a 11 meses de edad.

O= Nivel de conocimiento y actitudes sobre anemia ferropénica.

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

La población estuvo conformada por madres o cuidadoras de niños diagnosticados con anemia de 6 a 11 meses que acuden al Centro de Salud Defensores de la Patria en el distrito de Ventanilla, Lima.

3.5.2. Muestra

El estudio se realizó en 80 madres o cuidadoras de niños diagnosticados con anemia de 6 a 11 meses.

3.5.3. Criterios de Inclusión:

- Madres las cuales tengan hijos menores 12 meses.
- Madres de niños con diagnóstico de anemia ferropénica.
- Madres que cumplen los dos criterios de inclusión precitados, y que voluntariamente acepten ser parte del estudio, firmando previamente el consentimiento informado.

Criterios de Exclusión:

- Madres las cuales no acepten participar en el estudio.
- Madres las cuales no tengan hijos menores de 12 meses y que se atiendan en el Centro de Salud Defensores de la Patria.
- Madres que no se atienden regularmente en el Centro de Salud Defensores de la Patria.

3.6. Variables y Operacionalización

VARIABLES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
-----------	------------------------	-------------	-------------	--------------------	-------------------

<p>V1</p> <p>Nivel de Conocimiento</p>	<p>Información, noción o idea que tiene la madre o cuidadora sobre una situación basándose en principios científicos o teóricos.</p>	<p>Conocimiento</p>	<p>Conoce o desconoce sobre anemia ferropénica</p>	<p>Ordinal</p>	<p>-Nivel Alto -Nivel Medio -Nivel Bajo</p>
<p>V2</p> <p>Tipo de Actitud</p>	<p>Predisposición o postura innata, por la cual la madre o cuidadora puede reaccionar de una manera valorativa ante una situación</p>	<p>Actitud</p>	<p>Tiene una actitud negativa o positiva sobre la anemia ferropénica.</p>	<p>Ordinal</p>	<p>-Favorable -Desfavorable</p>

3.7. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica empleada fue la aplicación de una encuesta que sirvió para el recojo de la información materia de la presente investigación.

- **Encuesta:** Es una técnica basada en preguntas la cual se aplica a la muestra de estudio para recaudar datos o conocer la opinión de los mismos sobre un tema específico.

3.7.2. Descripción

Como instrumento se empleó una encuesta que contenía un cuestionario para evaluar los conocimientos sobre la anemia ferropénica y un test para evaluar el tipo de actitud.

La mencionada encuesta estuvo dividida en tres partes:

En la primera parte se registró los datos generales de las participantes como: edad, grado de instrucción, estado civil, entre otros. La segunda parte, correspondía a las preguntas relacionadas con la evaluación de los conocimientos, la cual contenía 15 preguntas con respuesta única sobre anemia ferropénica, cuya resolución decantaba en una clasificación del nivel de conocimientos en función al puntaje obtenido por el encuestado. Dicha clasificación se describe a continuación:

<i>NIVEL DE CONOCIMIENTO</i>	<i>PUNTAJE</i>
<i>ALTO</i>	<i>15-11 pts</i>
<i>MEDIO</i>	<i>10-6 pts</i>
<i>BAJO</i>	<i>5-0 pts</i>

Respecto a la tercera parte, esta correspondía al test de actitud, el cual estuvo conformado por 8 ítems, cada ítem fue calificado brindando 3 opciones como respuestas posibles: Acuerdo, Indiferente, Desacuerdo; siendo 4 ítems positivos y 4 ítems negativos. Asimismo, se le asignó una puntuación a cada opción, con el fin de obtener la actitud del encuestado frente al ítem, tal como se describe a continuación:

	<i>ALTERNATIVAS</i>	<i>ACUERDO</i>	<i>INDIFERENTE</i>	<i>DESACUERDO</i>
<i>ITEMS POSITIVOS</i>	<i>1,3,5,7</i>	<i>3 pts.</i>	<i>2 pts.</i>	<i>1pts.</i>
<i>ITEMS NEGATIVOS</i>	<i>2,4,6,8</i>	<i>1 pts.</i>	<i>2 pts.</i>	<i>3 pts.</i>

<i>PUNTUACIÓN MÁXIMA</i>	<i>24 pts.</i>
<i>PUNTUACIÓN MÍNIMA</i>	<i>8 pts.</i>

3.7.3. Validación

La validación de los instrumentos de recolección de datos se realizó por juicio de expertos en el tema. Posteriormente a ello se realizó la prueba binomial, para medir su validez como instrumento de estudio.

3.7.4. Confiabilidad

Para establecer la confiabilidad del instrumento se llevó a cabo una prueba piloto de la encuesta considerando la colaboración de un grupo de participantes, luego estos

resultados fueron analizados, para así conocer el valor de la correlación, en donde el resultado fue alto.

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Tras recaudar la información y ser almacenada en una hoja de cálculo MS Excel, los datos fueron procesados mediante el software estadístico R versión 4.0.5. Se presentó gráficos de barras apiladas sobre el nivel del conocimiento de la anemia y las actitudes hacia la anemia apiladas por las variables secundarias.

3.9. Aspectos éticos

El presente trabajo de investigación se tomó en cuenta los principios éticos que rigen para el trabajo con seres humanos.

La Autonomía: Se respetó la decisión de participar o retirarse del estudio cuando el participante así lo decidía, sin causar perjuicio directo o indirecto siendo plasmado en el consentimiento informado que se entregó a la madre o cuidadora antes de dar inicio al trabajo de campo.

No maleficencia: Los datos recolectados no afectaron la integridad de las madres o cuidadoras ni de los niños. Así mismo, se evitó realizar acciones que puedan causar daño o perjudicar a otros.

Beneficencia: Este trabajo permitió el desarrollo del área de nutrición en el tema sobre la prevención de anemia del Centro de Salud Defensores de la Patria. Actuamos en beneficio de otros, promoviendo así sus intereses y suprimiendo prejuicios.

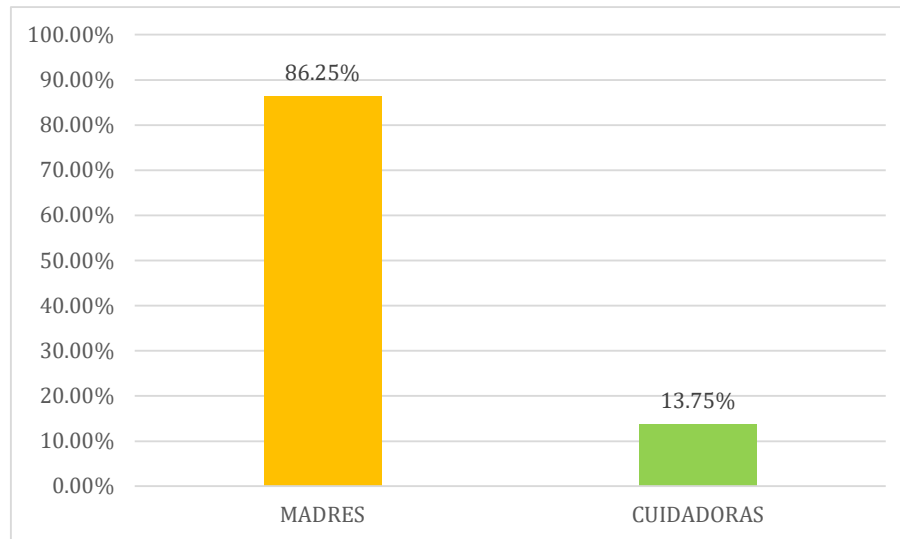
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

Como se aprecia en el gráfico N°1, del total de encuestadas según rol y/o vínculo con el niño obtuvimos que el 86.25% (n=69) eran madres de los niños, mientras que solo el 13.75% (n=11) eran cuidadoras de ellos.

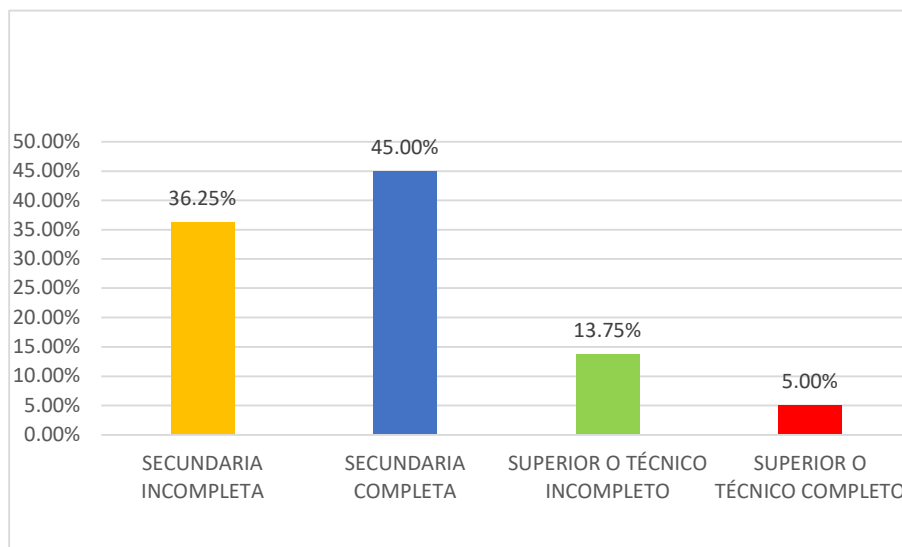
Gráfico N°1 PROPORCIÓN DE MADRES O CUIDADORAS DE NIÑOS DIAGNOSTICADOS CON ANEMIA DE 6 A 11 MESES QUE SE ATIENDEN EN EL CENTRO DE SALUD DEFENSORES DE LA PATRIA, SEGÚN ROLY/O VÍNCULO CON EL NIÑO



Fuente: Elaboración Propia

Respecto al gráfico N°2, se puede apreciar que del total de encuestadas según su grado de instrucción obtuvimos que el 45% (n= 36) tuvo secundaria incompleta, el 36.25% (n=29) tuvo secundaria completa, el 13,75% (n=11) tuvo superior o técnico incompleto y el 5% (n=4) tuvo superior o técnico completo.

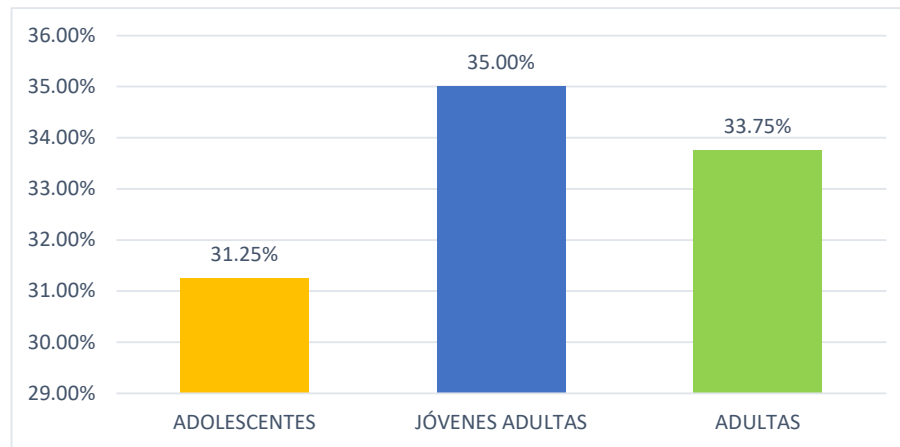
Gráfico N°2. PROPORCIÓN DE MADRES O CUIDADORAS DE NIÑOS DIAGNOSTICADOS CON ANEMIA DE 6 A 11 MESES QUE SE ATIENDEN EN EL CENTRO DE SALUD DEFENSORES DE LA PATRIA, SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN



Fuente: Elaboración Propia

En cuanto al gráfico N°3, podemos apreciar que, del total de las encuestadas según grupo etario, se obtuvo que el 35% (n=28) eran jóvenes adultas (20-35 años) el 33.75% (n=27) eran adultas (36-45 años), y el 31.25% (n=25) era adolescentes (18-19 años).

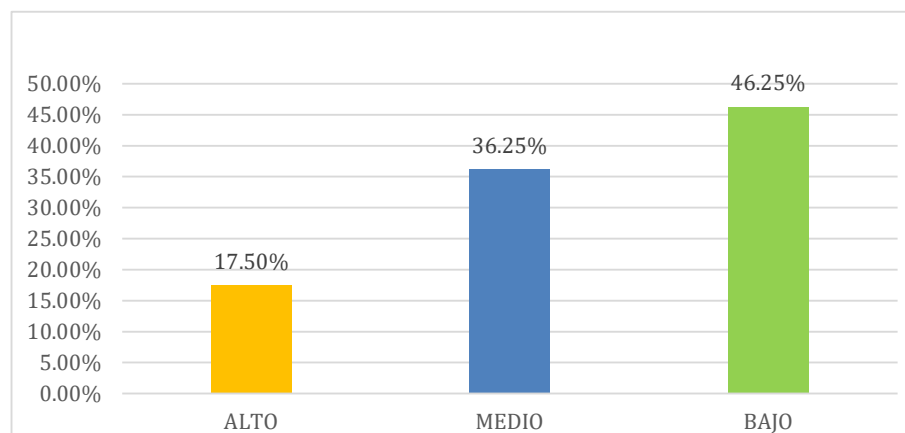
Gráfico N°3. PROPORCIÓN DE MADRES O CUIDADORAS DE NIÑOS DIAGNOSTICADOS CON ANEMIA DE 6 A 11 MESES QUE SE ATIENDEN EN EL CENTRO DE SALUD DEFENSORES DE LA PATRIA, SEGÚN GRUPO ETARIO



Fuente: Elaboración Propia

Por otro lado, en cuanto el nivel de conocimiento de las madres o cuidadoras sobre la anemia ferropénica, apreciamos en la gráfica N° 4, que el 46.25% (n=37) obtuvo un nivel de conocimiento bajo, el 36.25% (n=29) obtuvo un nivel de conocimiento medio y solo el 17.50% (n=14) obtuvo un nivel de conocimiento alto.

Gráfico N°4 PROPORCIÓN DE 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, SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA ANEMIA FERROPÉNICA



Fuente: Elaboración Propia

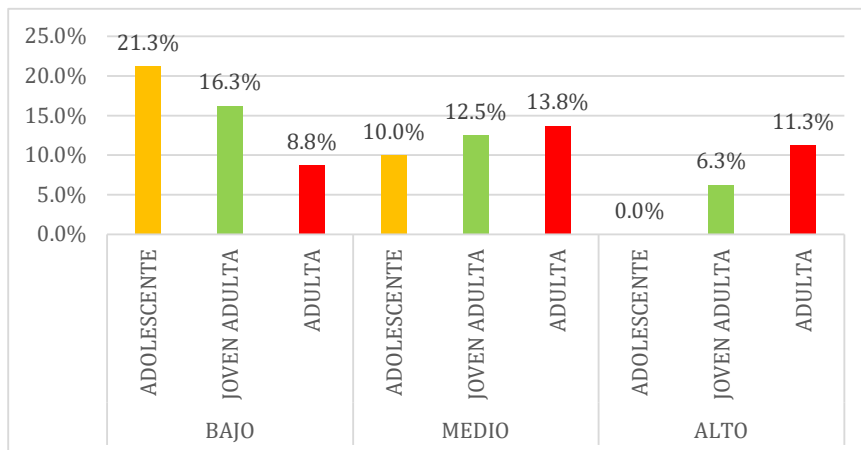
Así mismo, de las 15 preguntas aplicadas en el cuestionario en referencia a los conocimientos, la pregunta número N° 4 sobre las consecuencias de anemia en el niño, solo fue contestada correctamente por el 12.50% (n=10) de las madres o cuidadoras, mientras que el 87.5% (n=70) desconocía el tema.

De la misma forma, la pregunta número N° 14 sobre los alimentos que ayudan a la absorción del hierro se pudo apreciar que solo el 27.50%(n=22) de las madres contestaron correctamente y el 72.50% (n=58) desconocía del tema.

De igual manera, la pregunta número N° 15 sobre si conocían que alimentos disminuye la absorción del hierro, se observó que solo el 25 % (n=20) contestaron correctamente y el 75% de(n=60) desconocía el tema.

Respecto al nivel de conocimientos de las madres o cuidadoras frente a la anemia ferropénica según grupo etario, apreciamos en la gráfica N° 5, que el nivel de conocimiento bajo se concentran específicamente madres o cuidadoras adolescentes (21.3%) y jóvenes adultas (16.3%), situación similar en el caso del nivel de conocimiento medio; mientras que el nivel de conocimiento alto la mayoría de las madres o cuidadoras eran adultas (11.3%).

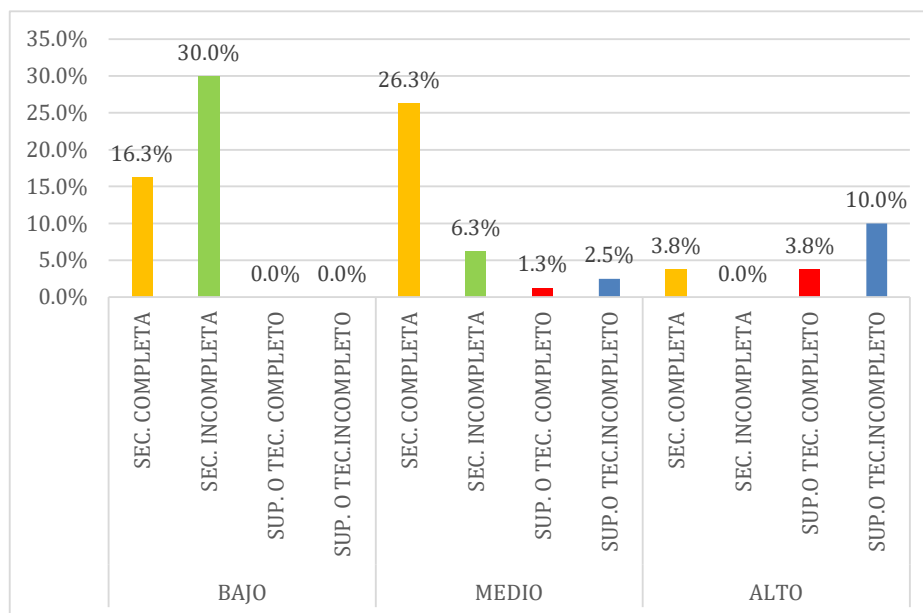
Gráfico N°5 PROPORCIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA ANEMIA FERROPÉNICA DE MADRES O CUIDADORAS DE NIÑOS DIAGNOSTICADOS CON ANEMIA DE 6 A 11 MESES QUE SE ATIENDEN EN EL CENTRO DE SALUD DEFENSORES DE LA PATRIA, SEGÚN GRUPO ETARIO



Fuente: Elaboración Propia

Con relación al nivel de conocimiento de las madres o cuidadoras frente a la anemia ferropénica según grado de instrucción, apreciamos en la gráfica N° 6, que, en cuanto al nivel de conocimiento bajo, se concentran más madres o cuidadoras con secundaria incompleta (30%). En este nivel no se logró identificar a madres o cuidadoras con grado superior o técnico completo e incompleto. En cuanto al nivel de conocimiento medio se concentran específicamente madres o cuidadoras con secundaria completa (26.3%). Con respecto al nivel de conocimiento alto se concentran más madres o cuidadoras con superior técnico completo (10%). Así también se logró identificar que el nivel de educación secundaria incompleta no se encuentra representado en el nivel de conocimiento alto.

Gráfico N°6 PROPORCIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA ANEMIA FERROPÉNICA DE 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, SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN

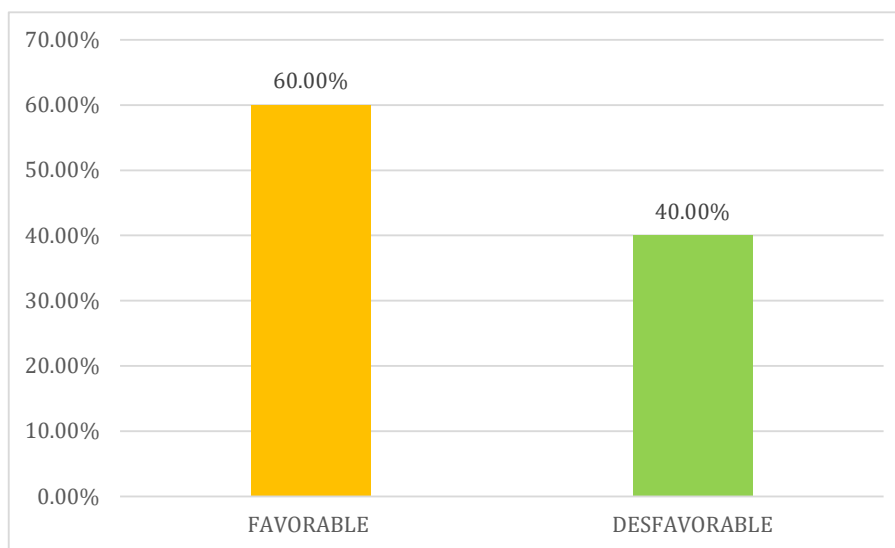


Fuente: Elaboración Propia

Ahora bien, en el caso de la actitud de las madres o cuidadoras frente a la anemia ferropénica, apreciamos en la gráfica N° 7, que el 60% (n=48) de las

encuestadas tuvieron una actitud favorable, mientras que el 40 % tuvo una actitud desfavorable (n=32).

Gráfico N°7 PROPORCIÓN DE 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, SEGÚN TIPO DE ACTITUD FRENTE A LA PREVENCIÓN DE LA ANEMIA FERROPÉNICA



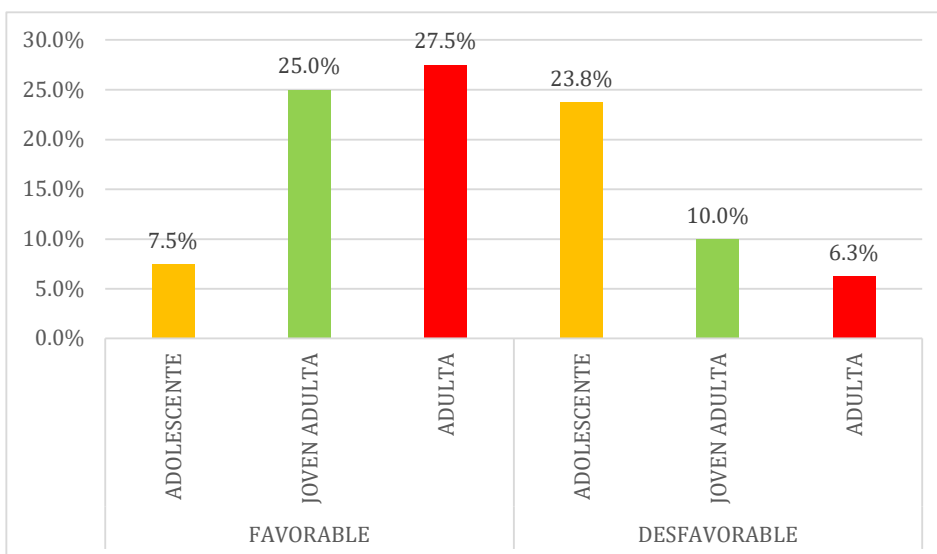
Fuente: Elaboración Propia

Sin embargo, a la pregunta sobre si considera la anemia una enfermedad grave se observó que el 51.24% (n=41) se mostró indiferente al tema, mientras que el 25% (n= 20) estuvo de acuerdo y el 23.75%(n=19) en desacuerdo.

De forma similar, frente a la pregunta sobre la importancia del consumo de alimentos cítricos junto con los alimentos ricos en hierro se apreció que el 56.25% (n=45) se mostró indiferente sobre el tema, el 22.5% (n=18) estuvo de acuerdo y el 21.25% (n=17) en desacuerdo.

Por lo que se refiere al tipo de actitud de las madres o cuidadoras frente a la anemia ferropénica según grupo etario, apreciamos en la gráfica N° 8 que, en cuanto al tipo de actitud favorable frente a la prevención de la anemia, la mayoría de las encuestadas eran jóvenes adultas (25 %) y adultas (27.5%). En relación al tipo de actitud desfavorable se concentra más en madres o cuidadoras adolescentes (23.8%).

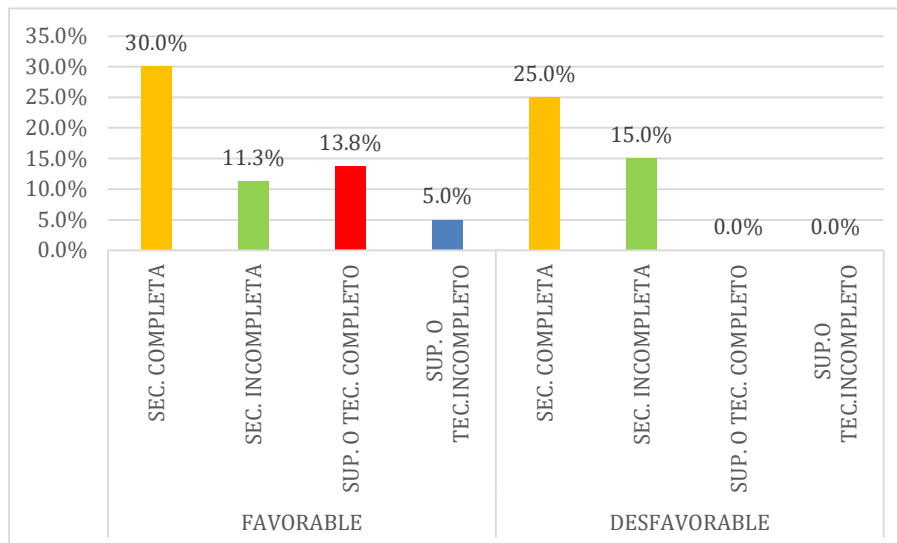
Gráfico N°8 PROPORCIÓN DEL TIPO DE ACTITUD FRENTE A LA PREVENCIÓN DE LA ANEMIA FERROPÉNICA DE MADRES O CUIDADORAS DE NIÑOS DIAGNOSTICADOS CON ANEMIA DE 6 A 11 MESES QUE SE ATIENDEN EN EL CENTRO DE SALUD DEFENSORES DE LA PATRIA, SEGÚN GRUPO ETARIO



Fuente: Elaboración Propia

En cuanto al tipo de actitud de las madres o cuidadoras frente a la prevención de la anemia ferropénica según grado de instrucción, apreciamos en la gráfica N° 9, que, en cuanto al tipo de actitud favorable frente a la prevención de la anemia, la mayoría de las madres o cuidadoras tenían secundaria completa (30%). En relación al tipo de actitud desfavorable, se concentra más en madres o cuidadoras con secundaria incompleta (25%). Así también se logró identificar que los niveles de educación superior o técnico completo e incompleto no se encuentran representados en el tipo de actitud desfavorable.

Gráfico N°9 PROPORCIÓN DEL TIPO DE ACTITUD FRENTE A LA PREVENCIÓN DE LA ANEMIA FERROPÉNICA DE 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, SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN



Fuente: Elaboración Propia

4.1.2. Discusión de resultados

La principal causa de anemia en el niño es por deficiencia de hierro, nutriente esencial para la formación de la hemoglobina, la cual su formación se puede ver alterada por diferentes factores (baja ingesta de hierro en la dieta, mala absorción. Incremento de las necesidades de consumo, etc.). Actualmente en el Perú la prevalencia de anemia en niñas o niños de 6 a 35 meses de edad es de un 40%, y ante esta problemática de salud pública se viene desarrollando diferentes actividades para prevenir la anemia en el infante como son: diagnosticar y brindar tratamiento al infante, la administración de sulfato ferroso según edad del infante, visitas domiciliarias, consejería, sesiones educativas y demostrativas con el objetivo de educar a las madres sobre aquellos alimentos con alto contenido de hierro.

Entre los antecedentes planteados en este trabajo de investigación tenemos estudios tanto nacionales como internacionales, los cuales han servido de insumo para discutir los resultados conseguidos en el presente estudio.

En referencia a los resultados acerca del nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica arrojaron que el 46.25% tiene un nivel de conocimiento bajo y el 36.25% tiene un nivel de conocimiento medio (gráfico 4), sumando estos dos resultados tenemos un total de 82.5% de madres o cuidadoras de niños diagnosticados con anemia que se encuentran desinformadas sobre esta enfermedad; resultado que a diferencia del estudio de Espinoza. R y colaboradores (2020)⁴³ en donde observó el nivel de conocimientos en las

madres de niños pre escolares no necesariamente diagnosticados con anemia en el Callao; en donde se obtuvo que el 56% tenía un nivel de conocimiento medio, el 40% tenía el nivel conocimiento alto y el 4% tenía el nivel de conocimiento bajo.

Con respecto al c(gráfico 5 y 6), se observó que en el nivel de conocimiento alto se concentran específicamente madres adultas (11.3%) predominando el grado de instrucción superior técnico completo e incompleto (13.8%). Estos resultados coinciden con en el estudio de Panta. B (2017)³⁸ en donde se demostró que específicamente las madres con nivel de conocimiento alto eran adultas (34.2%) destacándose el nivel educativo superior (18.4%). Todo lo contrario, se observó en el nivel de conocimiento medio, en donde se encontró que la mayor parte se concentra en madres o cuidadoras adultas (13.8%) predominando el grado de instrucción de secundaria completa (26.3%); con respecto al nivel de conocimiento bajo se observó que la mayor parte se concentra en madres o cuidadoras adolescentes (21.3%) predominando el grado de instrucción de secundaria incompleta (30%). Este resultado difiere con el estudio de Panta. B en donde se observó que específicamente la mayoría de las madres con el nivel de conocimiento medio eran adolescentes (21.1%) destacándose el nivel educativo secundaria incompleta (39%). Con respecto al nivel de conocimiento bajo no obtuvo representación alguna de su población estudiada.

Estos resultados evidencian que el factor edad influye en los niveles de conocimientos de las madres o cuidadoras, lo que demuestra que se tienen que implementar mejores estrategias y acciones educativas para la prevención de la anemia ferropénica desde las escuelas, a fin de tener mujeres en edad fértil con mayores conocimientos sobre esta enfermedad; y en consecuencia en el futuro estén más preparadas para la maternidad o el cuidado infantil. De la misma forma, los resultados evidencian que el grado de instrucción influye en los conocimientos sobre anemia ferropénica de la madre o cuidadora, lo que nos muestra el impacto en el desarrollo de los niños del país que tienen las brechas educativas que enfrentan las mujeres en el Perú en materia de acceso, permanencia y culminación de estudios.

Por otro lado, en cuanto a la pregunta sobre las consecuencias de anemia ferropénica en el niño diagnosticado con anemia del presente estudio, solo fue contestada correctamente por el 12.50% de las madres o cuidadoras. Estos resultados difieren con el estudio de Cabanillas y colaboradores (2021)⁴⁴ en donde se observó los conocimientos y actitudes

sobre la prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 3 años no necesariamente diagnosticados con anemia en Ica; en esta investigación se demostró que el 75.56% de las progenitoras conocían sobre la dimensión de las consecuencias de la anemia.

En relación con los resultados del presente estudio en cuanto al tipo de actitud sobre la prevención de anemia ferropénica arrojaron que, el 60 % de la población tiene una actitud favorable y el 40% muestra una actitud desfavorable (gráfico 7), resultado que coincide con el estudio de Sigvas. M (2018)²⁰ en donde se observó que el 54.82% tiene una actitud de aceptación en el régimen dietario frente a la anemia ferropénica y el 45.18% tiene una actitud indiferente. Según precisa el autor, esto indica que hay buenas intenciones por parte de las madres frente a la prevención de esta enfermedad. Por el contrario, estos resultados difieren con el estudio de Iman. J (2018)¹⁰, en donde se demostró que la actitud preventiva frente a la anemia ferropénica por parte de las madres era negativa en un 61.3% y positiva en un 38.7%. Según menciona el autor es alarmante la muestra de actitud negativa frente a esta enfermedad por parte de las madres, la cual pone en riesgo la salud de los niños.

Con respecto al tipo de actitud según el grupo etario y grado de instrucción (gráfico 8 y 9), se observó que la actitud favorable se concentra específicamente en madres adultas (27.5%), predominando el grado de instrucción secundaria completa (30%). Respecto a la actitud desfavorable la mayoría de las madres eran adolescentes (23%) sobresaliendo los grados de instrucción secundaria completa e incompleta (25% y 15%).

Estos resultados evidencian que la edad influye en cuanto a la actitud de la madre o cuidadora frente a la prevención de la anemia, por tal razón se considera importante que al igual que los conocimientos, se implementen estrategias informativas y de sensibilización en las instituciones educativas y establecimientos de salud que permitan fortalecer las actitudes a favor sobre la prevención de la anemia por déficit de hierro que en el corto plazo decanten en el desarrollo de acciones concretas de las madres o cuidadoras para mejora la alimentación de sus hijos.

Finalmente, el rol principal del área de nutrición es prevenir la anemia por deficiencia de hierro brindando una información adecuada sobre esta enfermedad y promoviendo hábitos alimentarios que prevengan la anemia, con el objetivo de ayudar y guiar a la

persona responsable del menor en adecuadas prácticas de alimentación infantil que eviten la existencia de anemia en el niño y las futuras complicaciones para este y su desarrollo.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- Respecto a la información general de la población sobre la información acerca del rol o vínculo con el niño, la mayoría de la población estudiada son madres. En cuanto a la edad de las madres o cuidadoras la mayoría son jóvenes adultas. Con relación al grado de instrucción, la mayoría de las madres o cuidadoras tienen secundaria completa.
- El nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica en las madres o cuidadoras 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, sobre los alimentos que ayudan a la absorción del hierro, así como cuales alimentos disminuyen la absorción de este mineral.
- En cuanto al nivel de conocimiento según grupo etario, el nivel de conocimiento bajo se concentra específicamente en madres o cuidadoras adolescentes y jóvenes adultas, situación similar en el caso del nivel de conocimiento medio; mientras que el nivel de conocimiento alto se concentra en madres o cuidadoras adultas. Con respecto al nivel de conocimiento según grado de instrucción, en el nivel de conocimiento bajo se concentra específicamente madres o cuidadoras con secundaria incompleta, en el caso del nivel de conocimiento medio la mayoría de las encuestadas presentan secundaria completa; mientras que el nivel de conocimiento alto se concentra madres o cuidadoras con grado superior o técnico.
- La actitud mostrada frente a la prevención de la anemia ferropénica en las madres o cuidadoras de niños de 6 a 11 meses que acuden al centro de Salud Defensores de la Patria es favorable en un 60% de las encuestadas. La mayor parte de las madres o cuidadoras se muestran indiferentes sobre considerar la anemia

ferropénica una enfermedad grave, así como el considerar importante el consumo de alimentos cítricos junto con los alimentos ricos en hierro.

- En cuanto al tipo de actitud según grupo etario, la actitud favorable se concentra específicamente en madres o cuidadoras jóvenes adultas y adultas, situación contraria a la actitud desfavorable que solo se concentra en la población adolescente. En relación al tipo de actitud según grado de instrucción, la actitud favorable y desfavorable se concentra mayormente en madres o cuidadoras con secundaria completa. Así también se logró identificar que el grado de instrucción superior o técnico completo e incompleto está presente en el tipo de actitud favorable, situación contraria al tipo de actitud desfavorable donde no se encontró representación alguna de estos niveles de educación.

5.2. Recomendaciones

- Respecto al conocimiento sobre Anemia ferropénica, se recomienda reforzar la información a la madre o cuidadora acerca de las consecuencias por deficiencia de hierro y una adecuada alimentación, para así evitar la presencia de esta enfermedad en el menor. Así también, se recomienda focalizar una especial atención a las madres adolescentes, dado que su inexperiencia influye en los conocimientos sobre la anemia ferropénica, principal factor para que el niño desarrolle esta afección.
- En relación a la actitud "favorable" que se observó en la mayoría de madres o cuidadoras, al personal de nutrición encargado se recomienda sensibilizarlas sobre la gravedad de la anemia ferropénica y aumentar el seguimiento a las madres o cuidadoras, incentivándolas constantemente a seguir con las conductas favorables ante esta enfermedad. Por otro lado, se recomienda reforzar estrategias en madres adolescentes sobre la importancia de la anemia ferropénica e impulsarlas a obtener una actitud adecuada frente a esta afección.
- Se recomienda al Centro de Salud reforzar las acciones educativas como los talleres y capacitaciones sobre información básica de la Anemia Ferropénica en las madres o cuidadoras para que sea aplicado en sus hogares.
- Se recomienda al Centro de Salud implementar estrategias informativas en las instituciones educativas para fortalecer las actitudes y conocimientos sobre la anemia ferropénica en adolescentes y así estén informadas previo a convertirse en madres.

- Realizar próximas investigaciones comparativas o relacionadas sobre el tema de la anemia ferropénica.

REFERENCIAS

1. *Moreira F, López San Roman A. Anemia Ferropénica. Tratamiento [Internet]. 1st ed. Madrid: Arán Ediciones; 2009 [citado 21 Julio 2021]. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/diges/v101n1/paciente.pdf>*
2. *Brandan N, Aguirre M, Giménez C. Hemoglobina. Carta Bioquímica- Facultad de Medicina UNNE [Internet]. 2008 [citado 1 Agosto 2021];:1-10. Disponible en: https://docs.moodle.org/all/es/images_es/5/5b/Hemoglobina.pdf*
3. *Sánchez Lara E. La Hemoglobina: un ejemplo de química bioinorgánica. 2014. [Internet]. p. 1-9. [citado 1 Agosto 2021];:1-10. Disponible en: <https://icupap.buap.mx/sites/default/files/revista/2014/01/hemoglobina.pdf>*
4. *Ríos Tapia C, Izquierdo Vega J, Zúñiga Pérez C. Hemoglobina. Hidalgo; 2013. p. 1. [citado 1 Agosto 2021];:1-10. Disponible en: <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/icsa/n2/m2.html>*
5. *Carchi Andrade M, Tigre Marín B. Frecuencia De Anemia Ferropénica En Niños De 0 A 5 Años Que Acuden Al Hospital “José Carrasco Arteaga”. PERIODO 2016 - 2018 [Licenciatura]. Universidad de Cuenca; 2020 [citado 21 Julio 2021]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/34481/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>*
6. *Romero Chirre C, Cordova Diaz, J. Conocimiento Sobre Anemia Ferropénica En Las Madres De Niños Pre Escolares De La I.E.P Mi Mundo Feliz - Sjl, 2019 [Licenciatura]. Universidad César Vallejo; 2019. [citado 21 Julio 2021]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/36695/Cordova_DJC.pdf?sequence=8&isAllowed=y*
7. *Trujillo Espinoza J. “Nivel De Conocimiento Sobre Anemia Ferropénica En Madres De Niños Menores De 2 Años Que Acuden A Un Puesto De Salud De Primer Nivel, Rímac - 2019” [Licenciatura]. Universidad Norbert Wiener; 2020. [citado 21 Julio 2021]. Disponible en: http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/3588/T06_1_47649657_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y*
8. *Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y De Salud Familiar ENDES 2020 [Internet]. Lima; 2021 p. 226. Disponible*

en:https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INF_ORME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf

9. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y De Salud Familiar ENDES 2020 [Internet]. Lima; 2021 p. 226. Disponible en: https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_public/migl/metas/0_Marco_Normativo_Meta4.pdf
10. Iman Morales J. Relación entre el nivel de conocimientos sobre anemia ferropénica y actitud preventiva de las madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Querecotillo. diciembre 2017- abril 2018. [Licenciatura]. [Internet]. Sullana; 2018 [citado 1 Agosto 2021]. Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/11805>
11. Sedano Leon M. Nivel De Conocimiento De Las Madres Sobre Anemia Ferropénica Y Prácticas Alimenticias Relacionado Con La Prevalencia De Anemia En Niños De 6 A 35 Meses En El Puesto De Salud Cocharcas- 2017. [Licenciatura]. [Internet]. Lima; 2018 [citado 1 agosto 2021]. Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/95>
12. Mamani Quispe R, Chiarccahuana M. Conocimiento Y Actitud Sobre La Prevención De Anemia Ferropénica En Madres De Niños Menores De 3 Años Atendidos En El Servicio De Control De Crecimiento Y Desarrollo Del Niño Sano, Hospital San Juan De Lurigancho, LIMA - 2018 [Licenciatura]. 2018 [citado 8 Agosto 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/171>
13. Coasaca Macedo N. Efecto De La Técnica De Sesión Demostrativa En El Nivel De Conocimiento Sobre La Prevención De Anemia Ferropénica En Madres De Niños De 6 Meses A 59 Meses Y Nivel De Hemoglobina De Los Niños Del Puesto De Salud Taquile 2019 [Licenciatura]. Universidad Nacional del Altiplano; 2020. [citado 21 Julio 2021]. Disponible en: http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/3588/T_061_47649657_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Quenta Mucho Z. Nivel De Conocimiento Sobre Anemia Ferropénica En Madres De Niños De La I.E.I. Los Andes Crucero 2020 [Bachiller]. Universidad Privada San Carlos; 2021. [citado 21 Julio 2021]. Disponible en: http://repositorio.upsc.edu.pe/bitstream/handle/UPSC/4636/Zulema_QUENTA_MUCHO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

15. Mamani Ortega J. *Nivel De Conocimiento Sobre Anemia Ferropénica En Madres Con Niños Menores De 6 Meses En El Establecimiento De Salud I-4 José Antonio Encinas Puno 2020*. [Licenciatura]. Universidad Privada San Carlos; 2021. [citado 21 Julio 2021]. Disponible en:
http://repositorio.upsc.edu.pe/bitstream/handle/UPSC/4599/Jose_Pepe_MAMAN_I%20ORTEGA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Alvarez Monja J. “*Nivel De Conocimiento Sobre La Prevencion De Anemia Ferropénica En Madres De Niños Menores De 1 A 5 Años, Centro De Salud De Cercado De Lima - 2019*” [Internet]. Lima; 2019 [citado 1 Agosto 2021]. Disponible en:<http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3336>
17. Apaza Tito M. *Nivel De Conocimiento Sobre Anemia Ferropénica En Madres De Niños De 6 A 36 Meses Que Asisten Al Consultorio De Crecimiento Y Desarrollo Del Centro De Salud Mañazo 2019* [Licenciatura]. Universidad Privada San Carlos; 2019. [citado 21 Julio 2021]. Disponible en:http://repositorio.upsc.edu.pe/bitstream/handle/UPSC/4525/Marleny_APAZA_TITO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Díaz Collao F. “*Nivel De Conocimiento Sobre Anemia Ferropénica Y Practicas Alimentarias En Madres De Niños De 6 A 24 Meses Que Acuden Al Centro De Salud Panaohuanuco 2016*” [Licenciatura]. Universidad de Huánuco; 2018. [citado 21 Julio 2021]. Disponible en:http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/940/T047_73685_965_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Cango Saavedra E, Nuñez Zurita H. *Nivel De Conocimiento Sobre Anemia Ferropénica En Madres De Niños Menores De 36 Meses Atendidos En El Consultorio De Crecimiento Y Desarrollo Del Puesto De Salud Sol Sol. Piura. 2018* [Especialidad]. Universidad del Callao; 2018. [citado 21 Julio 2021]. Disponible en:<http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/3719>
20. Sigvas Meneses M. *Nivel De Conocimiento Sobre Anemia Ferropénica Y Su Actitud En El Régimen Dietario De Las Madres Que Se Atienden En El Cred Del Centro De Salud Perú – Korea En El Periodo Octubre-Diciembre 2017* [Licenciatura]. Universidad Privada San Juan Bautista; 2018. [citado 21 Julio 2021]. Disponible en:<http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1539>
21. Cano Salinas D. *Nivel De Conocimientos Sobre Anemia Ferropénica En Madres De Niños Menores De 5 Años Con Anemia Que Asisten Al Centro De Salud*

- Francisco Bolognesi. Arequipa 2016. [Licenciatura]. Universidad Católica de Santa María; 2016. [citado 21 Julio 2021]. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/5437/60.1355.EN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Cornejo Cari C. Conocimientos y prácticas sobre prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 24 meses de un Centro de Salud Lima 2015 [Licenciatura]. Universidad Mayor de San Marcos; 2016. [citado 21 Julio 2021]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4707/Cornejo_cc.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Gonzáles Perlaza T. Conocimientos De Las Madres Acerca De La Anemia Por Deficiencia De Hierro En Niños De 6 Meses A 5 Años Que Acuden A La Atención Médica En El Subcentro De Salud “Tachina” De La Provincia De Esmeraldas. [Licenciatura]. Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Esmeraldas; 2016. [citado 21 Julio 2021]. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/628/1/GONZALEZ%20PERLAZA%20TAMARA.pdf>
24. Acosta Narváez D. Conocimiento De Las Madres Acerca De Una Alimentacion Adecuada Para La Prevencion De Anemia Ferropenica En Lactantes De 6 A 24 Meses Y Su Relacion Con La Prevalencia De Anemia En La Unidad Metroplitana De Salud Sur [Licenciatura]. Pontificia Univeridad Catolica Del Ecuador; 2019. [citado 21 Julio 2021]. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/16217/ACOSTA%20D-Trabajo%20de%20Graduaci%c3%b3n.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Hidalgo García V, Sánchez Hidalgo J, Lorence Lara B. Procesos y necesidades de desarrollo durante la infancia [Internet]. 10th ed. Sevilla: Universidad de Huelva; 2008 [citado 8 agosto 2021]. Disponible en: <https://idus.us.es/handle/11441/30963>
26. Barrios Hurtado D, Franco Bolivar M. Características Morfológicas, Motoras Y De Condición Física De Los Niños Escolares Entre 6-12 Años Del Municipio De Cerrito-Valle Como Criterio Para La Selección Deportiva [Licenciatura]. 2011 [citado 8 Agosto 2021]. Disponible en: <https://bibliotecadigital.univalle.edu.co/bitstream/handle/10893/3869/CB-0449659.pdf?sequence=4>
27. Alonso Alvarez A, Alonso Franch M, Aparicio Hernán A, (et.Al). Manual Práctico de Nutrición en Pediatría [Internet]. Madrid: Arboleda; 2007 [citado 8

- Agosto 2021]. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/manual_nutricion.pdf
28. Contreras J, Díaz D (et.al.). *Anemia Ferropénica en niños*. 3rd ed. Bogotá: BIOCENCIAS; 2021. p. 55-64. citado 1 Agosto 2021]. Disponible en: <https://hemeroteca.unad.edu.co/index.php/Biociencias/article/view/2241>
29. Murga Llovera M. *Nivel De Conocimientos De Las Madres Sobre Prácticas De Suplementación De Multimicronutrientes Y La Anemia Ferropénica En Niños De 6 A 36 Meses*. Centro De Salud Parcoy. La Libertad, 2017. Trujillo; 2018. [citado 8 Agosto 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5484>
30. Zavaleta N. *Anemia Infantil: Retos y Oportunidades 2021* [Internet]. 34th ed. Lima: Rev Peru Med Exp Salud Publica; 2017 [citado 8 Agosto 2021]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342017000400002
31. Organización Mundial de la Salud. *Concentraciones de hemoglobina para diagnosticar la anemia y evaluar su gravedad*. [Internet]. www.who.int. 2011 [citado 8 Agosto 2021]. Disponible en: https://www.who.int/vmnis/indicators/haemoglobin_es.pdf
32. Espita de la Hoz F, Orozco Santiago L. *Anemia en el embarazo, un problema de salud que puede prevenirse* [Internet]. 26th ed. Quindío: Méd. Vis.; 2013 [citado 8 Agosto 2021]. Disponible en: <https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistamedicasuis/article/view/3920>
33. *Deficiencia de hierro y anemia ferropénica. Guía para su prevención, diagnóstico y tratamiento. Texto completo*. Archivos Argentinos de Pediatría [Internet]. 2017 [citado 8 agosto 2021];115(04):68-82. Disponible en: https://www.sap.org.ar/uploads/consensos/consensos_deficiencia-de-hierro-y-anemia-ferropenica-guia-para-su-prevencion-diagnostico-y-tratamiento--71.pdf
34. Guzmán Llanos M, Guzmán Zamudio J, Llanos de los Reyes-García M. *Significado de la anemia en las diferentes etapas de la vida*. Enfermería Global [Internet]. 2016 [citado 8 Agosto 2021];15(3):407. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v15n43/revision2.pdf>

35. Echenique Yupanqui M, Espinoza Bernardo S. Niveles de hemoglobina y su relación con la ingesta de proteínas de alto valor biológico y hierro en gestantes [Internet]. 17th ed. Lima: Duazary; 2020 [citado 8 Agosto 2021]. Disponible en: <https://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/3321/2648>
36. Ayala R. Prevalencia de anemia en gestantes que acuden por signos de alarma al servicio de emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza del 1 junio al 30 de noviembre de 2016 [Internet]. Lima; 2017 p. 9-17. [citado 8 Agosto 2021]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/6130/Ayala_cr.pdf?sequence=1&isAllowed=y
37. Coronado R, Lujan F, Cereceda M. Conocimientos, Actitudes y Percepciones sobre Anemia entre Madres de niños anémicos y no anémicos de 4 comunidades de Villa Maria del Triunfo. Lima, Perú [Internet]. Lima: Facultad de Medicina UNMSM; 2009 [citado 8 agosto 2021]. Disponible en: <https://go.gale.com/ps/i.do?id=GALE%7CA298411545&sid=googleScholar&v=2.1&it=r&linkaccess=abs&issn=10255583&p=IFME&sw=w&userGroupName=anon%7Ef4fae66>
38. Panta Bruno A. Conocimientos sobre anemia ferropénica que tienen las madres de niños/as de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Nueve de Octubre, Sullana diciembre 2016 – abril 2017 [Licenciatura]. Sullana; 2017 [citado 8 agosto 2021]. Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/8879>
39. Rojas Atoccca D. Nivel De Conocimiento De Las Madres Sobre La Prevención De Anemia Ferropénica En Sus Hijos Menores De 2 Años Que Asisten Al Centro De Salud Villa Esperanza, Carabayllo-2018 [Internet]. Lima; 2018 [citado 8 agosto 2021]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/18034>
40. Bernuy Villa J, Cifuentes López Y, Rojas Aréstegui K. Efectividad De Una Intervención Educativa En El Nivel De Conocimientos De Las Madres De Niños De 6 A 23 Meses Sobre Anemia Ferropénica [Licenciatura]. Lima; 2017 [citado 8 agosto 2021]. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/956>

41. Cari Mamani Y, Quispe Cuentas Y. *Conocimientos y prácticas sobre la anemia ferropénica en madres con niños de 6 a 24 meses de edad del Puesto de Salud Escuri, Juliaca – 2017 [Licenciatura]. Juliaca; 2017 [citado 8 Agosto 2021]. Disponible en:*
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UEPU_d6077c19e91b35a939f6db1de9682ddf/Details
42. *Documento Técnico Sesiones Demostrativas de Preparación de Alimentos para Población Materno Infantil [Internet]. Lima; 2021 p. 226. [citado 12 febrero 2022]. Disponible en:*
<https://www.cnp.org.pe/pdf/DOCUMENTO%20T%C3%89CNICO%20DE%20ESIONES%20DEMOSTRATIVAS.pdf>
43. Espinoza Cárdenas R, Cruz Palacios Ana. *Conocimiento de las madres de niños pre escolares sobre anemia y actitud en el régimen dietario en un centro de Salud Callao 2020. [Internet]. Lima; 2020 [citado 27 febrero 2022]. Disponible en:*
<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/248/TESIS%20OFICIAL%20PARA%20OPTAR%20T%C3%8dTULO%20PROFESIONAL%20DE%20LICENCIADO%20EN%20ENFERMER%c3%8dA%20ANA%20Y%20RITA.docx%20ULTIMO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
44. Cabanillas Machacuay M, Cruz Huisa W, Marlo SigÜeñas T. *Conocimiento y Actitudes sobre la prevención de Anemia Ferropénica en madres de niños menores de 3 años que acuden al centro de Salud Chimban, Chota-2021. [Licenciatura]. Ica; 2021 [citado 27 febrero 2022]. Disponible en:* [Walter Oswaldo Cruz Huisa.pdf \(autonomadeica.edu.pe\)](#)

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
<p>Problema General: ¿Cuál es el nivel de conocimiento y la actitud sobre la 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?</p> <p>Problema Específico: - ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la 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 con relación al grado de instrucción y grupo etario de estas? - ¿Cuál es la actitud sobre la 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 con relación al grado de instrucción y grupo etario de estas?</p>	<p>Objetivo General: Determinar el nivel de conocimientos y las 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.</p> <p>Objetivos Específicos: -Identificar el nivel de conocimientos sobre Anemia Ferropénica en madres o cuidadoras de niños diagnosticados con anemia de 6 a 36 meses que se atienden en el Centro de Salud Defensores de la Patria según grupo etario y grado de instrucción de estas. -Evaluar las 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 según grupo etario y grado de instrucción de estas.</p>	<p>Variable 1 Dimensiones: -Conocimiento</p> <p>Variable 2 Dimensiones: -Actitud</p>	<p>Tipo de Investigación: Descriptivo, con un enfoque cuantitativo, de corte transversal, no experimental.</p> <p>Investigación: Deductivo</p> <p>Población Y Muestra: La población estuvo conformada por 80 madres o cuidadoras de niños diagnosticados con anemia de 6 a 11 meses que asisten al Centro de Salud Defensores de la Patria del distrito de Ventanilla, Lima, durante el año 2021.</p>

Anexo 2: Instrumento

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS SOBRE ANEMIA FERROPÉNICA

I. PRESENTACIÓN

Sra o Srta: Buenos días soy egresada de la Escuela Académico Profesional de Nutrición Humana de la Universidad Norbert Wiener, la cual me encuentro realizando un estudio, cuyo objetivo es determinar el nivel de conocimientos sobre anemia ferropénica en niños diagnosticados con anemia de 6 a 11 meses que se atienden en el Centro de Salud Defensores de la Patria

Solicitamos su cooperación para proporcionarnos cierta información de modo que podamos lograr llegar a los objetivos de este estudio.

II. INSTRUCCIÓN GENERAL

Por favor responda con absoluta sinceridad, teniendo en cuenta que los datos se mantendrán completamente en confidencialidad. Si se presenta alguna duda, consulte a la persona a cargo.

III. DATOS GENERALES:

A. EDAD DE LA MADRE:

- a) 18-19
- b) 20-35
- c) 36-45
- d) 46 a más

B. GRADO DE INSTRUCCIÓN

- a) Sin Instrucción
- b) Primaria completa
- c) Primaria Incompleta
- d) Secundaria Completa
- e) Secundaria Incompleta
- f) Superior o técnico completo
- g) Superior o técnico incompleto

C- ESTADO CIVIL:

- a) Soltera
- b) Casada
- c) Divorciada
- d) Viuda

1) De las siguientes afirmaciones ¿Cuál es verdadero?

- a) La anemia es una enfermedad contagiosa e infecciosa.
- b) La anemia es la disminución de la azúcar en sangre.
- c) La anemia es la disminución de la hemoglobina que hace que el niño se sienta cansado y enferme fácilmente.
- d) La anemia es el aumento de la hemoglobina.

2) ¿Qué alternativa cree usted que es una de las causas por el cual el niño llega a padecer anemia?

- a) Escaso consumo de alimentos ricos en Hierro .
- b) Comer alimentos ricos en grasa.
- c) Consumir frituras o embutidos.
- d) Consumir pocas verduras de color rojo.

3) De las siguientes alternativas ¿Cuáles son algunos de los síntomas de una persona que padece anemia?

- a) Manchas en la piel, falta de sueño, dolor de huesos
- b) Aumento de apetito, piel azulada, tos
- c) Palidez, mucho sueño y cansancio
- d) Dolor de cabeza, fiebre y dolor de garganta

4) De las siguientes alternativas ¿Cuál es una de las consecuencias por anemia presente en el niño?

- a) Disminuye el riesgo a enfermar
- b) Aumenta su rendimiento escolar
- c) Retraso en el desarrollo físico y cerebral
- d) Aumento de peso

5) ¿Qué alternativa cree usted que es la adecuada para el tratamiento de la anemia?

- a) ~~Panadol~~
- b) Sulfato Ferroso
- c) Calcio
- d) Vitaminas

6) De las siguientes opciones ¿Cuáles nutrientes cree usted que son importantes consumir en los alimentos para prevenir la anemia en el niño?

- a) Sulfato ferroso, vitamina C, Hierro
- b) Calcio, zinc, fibra
- c) Vitamina C, calcio, grasa
- d) Zinc, Sulfato ferroso, Yodo

7) De las siguientes alternativas, para usted ¿Qué es el hierro?

- a) Es un condimento
- b) Es un nutriente que se encuentra en alimentos.
- c) Es un vegetal
- d) Es una vitamina

8) De las siguientes opciones ¿A qué edad considera usted que se debe iniciar la suplementación con hierro en el niño?

- a) A los 4 meses
- b) A los 6 meses
- c) A los 8 meses
- d) A los 10 meses

9) De las siguientes alternativas ¿A quiénes considera usted que tenga más riesgo de sufrir anemia?

- a) Jóvenes y personas adultas
- b) Madres que dan de lactar
- c) Adultos mayores
- d) Niños menores de 5 años

10) De las siguientes alternativas ¿Sabe usted qué tipo de examen se utiliza para detectar la anemia?

- a) Medición de la hemoglobina
- b) Medición del colesterol
- c) Medición de la Glucosa
- d) Medición de la presión

11) De los siguientes alimentos de origen vegetal ¿Cuáles son ricos en hierro?

- a) Manzana, papaya, piña, plátano
- b) Camote, yuca y papa
- c) Vegetales de color verde oscuro, menestras
- d) Zanahoria, tomate, pepino, betarraga

12) De los siguientes alimentos de origen animal ¿Cuáles son ricos en hierro?

- a) Hamburguesas
- b) Jamonada, hot dog
- c) Yogurt, leche de cabra, leche de vaca
- d) Pescado, bazo, sangrecita, hígado, carnes rojas

13) De las siguientes afirmaciones ¿Cuál es verdadero?

- a) Consumir mucho limón produce anemia.
- b) El extracto de betarraga es alto en hierro y cura la anemia.
- c) La sangrecita tiene un alto contenido de hierro.
- d) Los vegetales rojos ayudan a prevenir la anemia.

14) De los siguientes alimentos ¿Cuáles AYUDAN a la absorción del hierro?

- a) Leche, gaseosa
- b) Infusiones
- c) Limonada, Jugo de Naranja
- d) Té, Café

15) De las siguientes alternativas ¿Qué alimentos NO AYUDAN a la absorción del hierro?

- a) Té, Infusiones, Café
- b) Verduras, Frutos Secos
- c) Naranja, manzana, limón
- d) Arroz, Trigo, Sémola

TEST DE ACTITUD SOBRE ANEMIA FERROPÉNICA

Nº	ENUNCIADO	ACUERDO	INDIFERENTE	DESACUERDO
1	Considero que la anemia es una enfermedad grave.			
2	Considero que no es importante tratar la anemia en mi hijo.			
3	Considero que es importante educarme sobre la prevención de la anemia.			
4	Considero que no es importante llevar a mi hijo a realizarse el examen de medición de hemoglobina			
5	Considero que es importante conocer cuáles son los alimentos ricos en hierro para la prevención de anemia			
6	Considero que no es importante el suplemento de hierro indicado para prevenir la anemia en mi hijo.			
7	Considero que es importante consumir alimentos ricos en hierro para prevenir la anemia.			
8	Considero que no es importante consumir alimentos cítricos junto con los alimentos ricos en hierro.			

Anexo 3: Validez de Instrumento

CARTA DE PRESENTACIÓN

Mgtr/Doctor: Johanna León Cáceres

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo egresada de la Escuela Académico Profesional de Nutrición Humana de la Universidad Norbert Wiener requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación y con la cual optaré el grado de licenciatura.

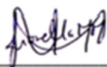
El título nombre de mi proyecto de investigación es: "Conocimientos y Actitudes sobre Anemia Ferropénica en madres o cuidadoras de niños diagnosticados con anemia de 6 a 11 meses que atienden en el Centro de Salud Defensores de la Patria, Lima 2021" y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, ante su connotada experiencia en temas de investigación.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,



Fiorella Mendoza Malpartida

D.N.I: 76588301

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: Johanna Del Carmen León Cáceres

DNI: 45804138

Especialidad del validador: Nutricionista

24 de noviembre del 2021

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Firma del Experto Informante.

CARTA DE PRESENTACIÓN

Mgtr/Doctor: Andrea Yaipen Ayca

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo egresada de la Escuela Académico Profesional de Nutrición Humana de la Universidad Norbert Wiener requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación y con la cual optaré el grado de licenciatura.

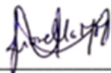
El título nombre de mi proyecto de investigación es: "Conocimientos y Actitudes sobre Anemia Ferropénica en madres o cuidadoras de niños diagnosticados con anemia de 6 a 11 meses que atienden en el Centro de Salud Defensores de la Patria, Lima 2021" y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, ante su connotada experiencia en temas de investigación.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,



Fiorella Mendoza Malpartida

D.N.I: 76588301

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Andrea Yaipen Ayca

DNI: 45223702

Especialidad del validador: Mg. Salud Internacional

09 de noviembre del 2021

¹*Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.*

²*Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo*

³*Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo*

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Firma del Experto Informante.

CARTA DE PRESENTACIÓN

Dra. Saby Mauricio Alza

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo egresada de la Escuela Académico Profesional de Nutrición Humana de la Universidad Norbert Wiener requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación y con la cual optaré el grado de licenciatura.

El título nombre de mi proyecto de investigación es: "Conocimientos y Actitudes sobre Anemia Ferropénica en madres o cuidadoras de niños diagnosticados con anemia de 6 a 11 meses que atienden en el Centro de Salud Defensores de la Patria, Lima 2021" y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, ante su connotada experiencia en temas de investigación.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,



Fiorella Mendoza Malpartida

D.N.I: 76588301

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dra. Saby Mauricio Alza

DNI: 10138949

Especialidad del validador:

Lima, 19 de noviembre del 2021

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Firma del Experto Informante.

Validación de Instrumento

Prueba Binomial para Validez de Cuestionario de Conocimientos mediante Juicio de Expertos:

$$H_0: \pi \geq 0.85$$

$$H_1: \pi < 0.85$$

$$\alpha = 0.05$$

Juez	Calificación	Frecuencia	Proporción	Prop. De Prueba	p-valor
Dra. Saby	SI	15	1.00	0.85	1.00
Mauricio	NO	0	0.00		
Mg. Andrea	SI	15	1.00	0.85	1.00
Yairon	NO	0	0.00		
Lic. Johana	SI	15	1.00	0.85	1.00
León	NO	0	0.00		

Con p-valores iguales a 1, podemos concluir que no encontramos evidencia estadística suficiente para rechazar la hipótesis nula. Por lo tanto, podemos afirmar que la proporción de validez y aprobación de las preguntas en el cuestionario de Conocimientos es mayor o igual a 0.85.

Prueba Binomial para Validez de Cuestionario de Actitud mediante Juicio de Expertos:

$$H_0: \pi \geq 0.85$$

$$H_1: \pi < 0.85$$

$$\alpha = 0.05$$

Juez	Calificación	Frecuencia	Proporción	Prop. De Prueba	p-valor
Dra. Saby	SI	8	1.00	0.85	1.00
Mauricio	NO	0	0.00		
Mg. Andrea	SI	8	1.00	0.85	1.00
Yairon	NO	0	0.00		
Lic. Ericka	SI	8	1.00	0.85	1.00
Espinoza	NO	0	0.00		

Con p-valores iguales a 1, podemos concluir que no encontramos evidencia estadística suficiente para rechazar la hipótesis nula. Por lo tanto, podemos afirmar que la proporción de validez y aprobación de las preguntas en el cuestionario de Actitudes es mayor o igual a 0.85.

Dadas dichas afirmaciones estadísticas, se puede concluir que los cuestionarios a utilizar, para medir el conocimiento de las madres o cuidadoras de niños sobre la anemia, y para medir la actitud de las madres o cuidadoras de niños hacia la anemia, han sido validados.

Anexo 4: Confiabilidad del Instrumento

Prueba Piloto

Confiabilidad:

Para medir la confiabilidad de un Cuestionario de respuesta dicotómica o de respuestas correctas, se utiliza el coeficiente 20 de Kuder y Richardson. Para el cuál se categoriza según el valor de dicho indicador, el nivel de confiabilidad del cuestionario.

Coeficiente KR-20 para Confiabilidad de Cuestionario:

<i>Ítems</i>	<i>Observaciones</i>	<i>Dificultad</i>	<i>Variabilidad</i>
<i>Pregunta 1</i>	15	0.875	0.125
<i>Pregunta 2</i>	15	0.375	0.268
<i>Pregunta 3</i>	15	0.5	0.286
<i>Pregunta 4</i>	15	0.875	0.125
<i>Pregunta 5</i>	15	0.625	0.268
<i>Pregunta 6</i>	15	0.375	0.268
<i>Pregunta 7</i>	15	0.375	0.268
<i>Pregunta 8</i>	15	0.625	0.286
<i>Pregunta 9</i>	15	0.5	0.286
<i>Pregunta 10</i>	15	0.875	0.125
<i>Pregunta 11</i>	15	0.5	0.286
<i>Pregunta 12</i>	15	1	0
<i>Pregunta 13</i>	15	0.25	0.214
<i>Pregunta 14</i>	15	0.625	0.268
<i>Pregunta 15</i>	15	0.625	0.268
		<i>KR-20</i>	0.761

Con un indicador KR-20 de valor 0.761, siendo mayor igual a 0.71 y menor que 0.8, podemos concluir que el Cuestionario de Conocimientos sobre la Anemia Ferropénica tiene una buena confiabilidad y es aceptable para los términos del estudio.

Anexo 5: Aprobación de Comité de Ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN

Lima, 21 de diciembre de 2021

Investigador(a):
Mendoza Malpartida Fiorella
Exp. N° 1224-2021

Cordiales saludos, en conformidad con el proyecto presentado al Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, titulado: **“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE ANEMIA FERROPÉNICA EN MADRES O CUIDADORAS DE NIÑOS DIAGNOSTICADOS CON ANEMIA DE 6 A 11 MESES QUE ATIENDEN EN EL CENTRO DE SALUD DEFENSORES DE LA PATRIA, LIMA 2021” V02**, el cual tiene como investigador principal a **Mendoza Malpartida Fiorella**.

Al respecto se informa lo siguiente:

El Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, en sesión virtual ha acordado la **APROBACIÓN DEL PROYECTO** de investigación, para lo cual se indica lo siguiente:

1. La vigencia de esta aprobación es de un año a partir de la emisión de este documento.
2. Toda enmienda o adenda que requiera el Protocolo debe ser presentado al CIEI y no podrá implementarla sin la debida aprobación.
3. Debe presentar 01 informe de avance cumplidos los 6 meses y el informe final debe ser presentado al año de aprobación.
4. Los trámites para su renovación deberán iniciarse 30 días antes de su vencimiento juntamente con el informe de avance correspondiente.

Sin otro particular, quedo de Ud.,

Atentamente



Yenny Marisol Bellido Fuentes
Presidenta del CIEI- UPNW

Anexo 6: Formato de Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudara a decidir si desea participar en este estudio de investigación en salud: "Nivel de conocimientos y las 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-Ventanilla, Lima 2021"

Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómesese 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: "Nivel de conocimientos y las 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 -Ventanilla, Lima 2021"

Nombre del investigador principal: Mendoza Malpartida Fiorella

Propósito del estudio: El objetivo del estudio es Determinar el nivel de conocimientos y las 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 -Ventanilla, Lima 2021.

Participantes: 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

Participación: La investigación consiste en una encuesta dirigida a las madres o cuidadoras de los niños, la cual tiene 15 preguntas sobre conocimientos sobre anemia ferropénica y un test para la medición de actitudes frente a esta enfermedad.

Participación voluntaria: La participación para la realización del estudio es de forma voluntaria.

Beneficios por participar: Ud. se beneficiará con la información que le brindará el investigador encargado del proyecto sobre anemia ferropénica en niños de 6 a 11 meses. Se le brindara la información sobre su conocimiento si así lo requiere.

Costo por participar: Ud. no tendrá gasto alguno por participar

Remuneración por participar: Ud. no tendrá incentivo alguno por participar

Confidencialidad: Las encuestas no serán mostradas a ninguna persona ajena al proyecto de investigación.

Renuncia: Ud. tendrá el derecho de retirar su consentimiento cuando lo desee.

Consultas posteriores: Bach. Mendoza Malpartida Fiorella Celular: 959141928 Correo Electrónico: mdzfo97@gmail.com

Contacto con el Comité de Ética: comité.etica@uwiener.edu.pe

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

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

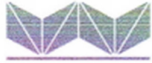
Documento Nacional de Identidad:

Correo electrónico personal o institucional:

FIRMA DEL PARTICIPANTE

FIRMA DEL INVESTIGADOR

Anexo 7 Carta de Aprobación de la Institución para la recolección de datos



Universidad
Norbert Wiener

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Lima 21 de Octubre del 2021.

Oficio N° 102-2021-EAPNH/FCS/UPNW

Dr. Valderrama Ushinahua Jorge
Médico Jefe Encargado del Centro de Salud Defensores de la Patria

ASUNTO: Solicito autorización para el desarrollo de actividades de investigación

De mi especial consideración. -

Por la presente reciba mi saludo cordial y a la vez aprovecho para hacer de su conocimiento que en la Universidad Peruana Norbert Wiener viene desarrollando actividades de investigación que está, enmarcados en los ejes transversales de la Responsabilidad Social Universitaria y de Investigación. En esta oportunidad es grato hacer de su conocimiento que la Srta. egresada de Nutrición Humana: Mendoza Malpartida Fiorella quien está desarrollando un estudio de investigación titulado:

"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."

En síntesis, el trabajo consiste aplicar un cuestionario a cada una de las madres o cuidadoras de los niños de 6 a 11 meses de edad que acuden al Centro de Salud durante el mes de noviembre del presente año, para estudiar sus conocimientos sobre la anemia ferropénica, previo consentimiento informado.

Dicho trabajo es de suma importancia porque estudia los conocimientos básicos sobre la Anemia Ferropénica en las madres siendo de suma importancia en la dieta de los infantes, que tienen trascendencia directamente en su salud y calidad de vida. Los resultados nos permitirán conocer la situación real de este componente de la dieta para poder tomar medidas educativas. Estaremos agradecidos de contar con su apoyo y de establecer lazos que nos permitan el apoyo mutuo.

Atentamente




Dra. Saby Mauricio Alza
DIRECTORA
E.A.P. NUTRICIÓN HUMANA



Dr. Jorge Valderrama Ushinahua Jorge
Médico Jefe

Anexo 8: Informe del asesor de Turnitin

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.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	2%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	www.scribd.com Fuente de Internet	1%
6	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	core.ac.uk Fuente de Internet	1%
8	www.minsa.gob.pe Fuente de Internet	1%