

**UNIVERSIDAD DE HUANUCO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA**



**TESIS**

---

**“Conocimiento sobre medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años en el puesto de salud de Miraflores - Huamalíes 2021”**

---

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTORA: Hilario Melgarejo Ita Liliana**

**ASESORA: Zegovia Santos, Luz Nélida**

**HUÁNUCO – PERÚ**

**2024**

# U

**TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:**

- Tesis ( X )
- Trabajo de Suficiencia Profesional ( )
- Trabajo de Investigación ( )
- Trabajo Académico ( )

**LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN:** Promoción de salud – prevención de enfermedad – recuperación del individuo, familia y comunidad

**AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)**

**CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:**

**Área:** Ciencias médicas, Ciencias de la salud

**Sub área:** Ciencias de la salud

**Disciplina:** Enfermería

**DATOS DEL PROGRAMA:**

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio ( X )
- UDH ( )
- Fondos Concursables ( )

**DATOS DEL AUTOR:**

Documento Nacional de Identidad (DNI): 71022596

**DATOS DEL ASESOR:**

Documento Nacional de Identidad (DNI): 73325821

Grado/Título: Maestra en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria salud pública y docencia universitaria

Código ORCID: 0000-0003-0953-3148

**DATOS DE LOS JURADOS:**

N°	A PELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Ruiz Aquino, Mely Meleni	Maestro en salud pública y gestión sanitaria	42382901	0000-0002-8340-7898
2	Leiva Yaro, Amalia Verónica	Doctora en ciencias de la salud	19834199	0000-0001-9810-207X
3	Carnero Tineo, Alicia	Maestra en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria	22465192	0000-0001-8182-3364

# D

# H



**UDH**  
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
<http://www.udh.edu.pe>

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



## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 11:00 horas del día 18 del mes de julio del año dos mil veinticuatro, en Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- **MG. MELY MELENI RUIZ AQUINO** (PRESIDENTA)
- **DRA. AMALIA VERONICA LEIVA YARO** (SECRETARIA)
- **MG. ALICIA MERCEDES CARNERO TINEO** (VOCAL)
- **MG. DIANA KARINA PALMA LOZANO** (ACCESITARIA)
- **MG. LUZ NELIDA ZEGOVIA SANTOS** (ASESORA)

Nombrados mediante Resolución N° 1536-2024-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado: "CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD DE MIRAFLORES - HUAMALIES 2021"; presentado por el Bachiller en Enfermería **Bachiller. ITA LILIANA, HILARIO MELGAREJO**, se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) Aprobada Por Unanimidad con el calificativo cuantitativo de 1.5 y cualitativo de Buena.

Siendo las, 12:00 horas del día 18 del mes de Julio del año 2024, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

**PRESIDENTE**

MG. MELY MELENI RUIZ AQUINO  
Cod. 0000-0002-8340-7898  
DNI: 42382901

**SECRETARIA**

DRA. AMALIA VERONICA LEIVA YARO  
Cod. 0000-0001-9810-2007X  
DNI: 19834199

**VOCAL**

MG. ALICIA MERCEDES CARNERO TINEO  
Cod. 0000-00001-8182-3364  
DNI: 22465192



# UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO



## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: ITA LILIANA HILARIO MELGAREJO, de la investigación titulada “CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD DE MIRAFLORES - HUAMALÍES 2021”, con asesora LUZ NELIDA ZEGOVIA SANTOS designada mediante documento: RESOLUCIÓN N° 1899-2023-D-FCS-UDH del P.A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 25 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 05 de julio de 2024



**RICHARD J. SOLIS TOLEDO**  
D.N.I.: 47074047  
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



**FERNANDO F. SILVERIO BRAVO**  
D.N.I.: 40618286  
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

## 49. Hilario Melgarejo Ita Liliana.docx

### INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>25%</b>	<b>26%</b>	<b>8%</b>	<b>9%</b>
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>8%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.udh.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>5%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.uroosevelt.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>4</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>repositorio.unid.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>



**RICHARD J. SOLIS TOLEDO,**  
D.N.I.: 47074047  
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



**FERNANDO F. SILVERIO BRAVO**  
D.N.I.: 40618286  
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

## **DEDICATORIA**

Esta tesis está dedicada a mi hijo David Luis, la persona más importante de mi vida y lo que dio más fuerzas y motivos para luchar y salir adelante.

Por él y para él todo mi esfuerzo y mi dedicación.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por brindarme la fortaleza necesaria para afrontar los momentos difíciles y poder salir adelante.

A mis padres por el amor que me dieron y que me seguirán brindando que gracias a sus constantes apoyo pude concluir con éxito mi carrera profesional.

A los docentes de la Facultad de ciencias de la salud.

# ÍNDICE

DEDICATORIA.....	II
AGRADECIMIENTO.....	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS.....	VII
ÍNDICE DE ANEXOS.....	VIII
RESUMEN.....	IX
ABSTRACT.....	X
INTRODUCCIÓN.....	XI
CAPÍTULO I.....	12
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	12
1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	12
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	13
1.2.1 PROBLEMA GENERAL.....	13
1.2.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	14
1.3 OBJETIVOS.....	14
1.3.1 OBJETIVO GENERAL.....	14
1.3.2 OBJETIVO ESPECÍFICOS.....	14
1.4 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	15
1.4.1 JUSTIFICACIÓN TEORICA.....	15
1.4.2 JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA.....	15
1.4.3 JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA.....	15
1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.....	16
1.6 VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	16
CAPÍTULO II.....	17
MARCO TEÓRICO.....	17
2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	17

2.1.1	ANTECEDENTES INTERNACIONALES .....	17
2.1.2	ANTECEDENTES NACIONALES .....	17
2.1.3	ANTECEDENTES LOCALES .....	19
2.2	BASES TEÓRICAS .....	20
2.2.1	TEORÍA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD.....	20
2.3	DEFINICIONES CONCEPTUALES .....	20
2.3.1	ASPECTOS GENERALES SOBRE EL CONOCIMIENTO.....	20
2.3.2	ANEMIA FERROPÉNICA.....	21
2.3.3	CONSUMO DE SULFATO FERROSO.....	21
2.3.4	ALIMENTOS RICOS DE HIERRO.....	22
2.3.5	ALIMENTOS QUE FAVORECEN LA ABSORCIÓN DE HIERRO .....	22
2.4	HIPÓTESIS .....	23
2.4.1	HIPÓTESIS ESPECIFICAS.....	23
2.5	VARIABLES.....	23
2.5.1	VARIABLE PRINCIPAL.....	23
2.5.2	VARIABLE COMPARATIVA.....	23
2.6	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES .....	24
CAPÍTULO III.....		26
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN .....		26
3.1	TIPO DE INVESTIGACIÓN .....	26
3.1.1	ENFOQUE .....	26
3.1.2	ALCANCE O NIVEL .....	26
3.1.3	DISEÑO .....	26
3.2	POBLACIÓN Y MUESTRA .....	27
3.2.1	POBLACIÓN .....	27
3.2.2	MUESTRA.....	28

3.3	TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	29
3.3.1	PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	29
3.3.2	PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS.....	32
3.3.3	PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS.....	32
3.4	CONSIDERACIONES ÉTICAS.....	33
	CAPÍTULO IV.....	34
	RESULTADOS.....	34
4.1	PROCESAMIENTO DE DATOS.....	34
4.2	CONTRASTACION Y PRUEBA DE HIPOTESIS.....	40
	CAPÍTULO V.....	43
	DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	43
	CONCLUSIONES.....	47
	RECOMENDACIONES.....	48
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	49
	ANEXOS.....	55

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Datos generales de las madres de niños menores de 5 años .....	34
Tabla 2. Descripción de las dimensiones del conocimiento sobre medidas de prevención de anemia .....	35
Tabla 3. Conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años.....	36
Tabla 4. Conocimiento sobre consumo de sulfato ferroso en madres de niños menores de 5 años .....	37
Tabla 5. Conocimiento sobre alimentos ricos en hierro en madres de niños menores de 5 años .....	38
Tabla 6. Conocimiento sobre alimentos que favorecen la absorción del hierro en madres de niños menores de 5 año.....	38
Tabla 7. Conocimiento sobre medidas de prevención de anemia de las madres de niños menores de 5 años.....	39
Tabla 8. Conocimiento sobre medidas de prevención de anemia según edad de las madres de niños menores de 5 años .....	40
Tabla 9. Conocimiento sobre medidas de prevención de anemia según nivel educativo de las madres de niños menores de 5 años .....	40
Tabla 10. Conocimiento sobre medidas de prevención de anemia según estado civil de las madres de niños menores de 5 años .....	41
Tabla 11. Conocimiento sobre medidas de prevención de anemia según ocupación de las madres de niños menores de 5 años .....	42

## ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA .....	56
ANEXO 2 INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	60
ANEXO 3 CONSTANCIA DE VALIDACIÓN .....	64
ANEXO 4 BASE DE DATOS .....	69
ANEXO 5 DOCUMENTOS DE PERMISO Y DE RESPUESTA PARA EJECUCIÓN DEL ESTUDIO .....	70
ANEXO 6 REPORTE TURNITIN .....	71
ANEXO 7 CONSENTIMIENTO INFORMADO .....	72

## RESUMEN

**Objetivo.** Identificar el nivel de conocimiento sobre medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años en el puesto de salud de Miraflores Huamalíes 2021. **Metodología.** Dado que se trata de un estudio observacional, transversal, prospectivo y descriptivo con un enfoque cuantitativo, siendo la población de estudio de 250 madres, con una muestra de 155 madres de niños, seleccionados aleatoriamente. Para recopilar la información, se emplearon encuestas y entrevistas, utilizando como instrumentos un cuestionario sobre características generales y conocimientos sobre medidas de prevención en anemia. Para el análisis inferencial, se consideró la prueba no paramétrica de chi cuadrado, con una significancia  $< a 0,05$ . **Resultados.** La edad que más predominó de las madres fue de 18 y 35 años, poseen un nivel educativo primario, conviven con sus parejas y se dedican al hogar. Tuvieron conocimientos altos sobre anemia ferropénica, consumo de sulfato ferroso y alimentos ricos en hierro. Por el contrario, conocimientos bajos sobre los alimentos que favorecen la absorción de hierro. En términos generales, el 72,9% de las madres demuestran un alto nivel de conocimiento. **Conclusión.** Al comparar con la variable de estudio se obtuvo que no hay diferencia significativa según edad, estado civil, nivel educativo y ocupación.

**Palabras claves:** Conocimiento, anemia ferropénica, alimentación, prevención, sulfato ferroso (DeCS/MeSH)

## ABSTRACT

**Objective.** To identify the level of knowledge about anemia prevention measures in mothers of children under 5 years of age at the Miraflores Huamalíes health post. mothers of children under 5 years of age at the Miraflores Huamalíes 2021. **Methodology.** Given that this is an observational, cross-sectional, prospective and descriptive study, Since this is a cross-sectional, prospective and descriptive observational study with a quantitative approach, the study population being 250 mothers, carried out on 155 mothers of children, randomly selected. For information was collected through surveys and interviews, using as instruments a questionnaire on general a questionnaire on general characteristics and knowledge of anemia prevention measures were used as instruments. anemia. For the inferential analysis, the nonparametric The nonparametric chi-square test was used for inferential analysis, with a significance  $< 0.05$ . **Results.** The most predominant age of the mothers was 18 and 35 years old. years of age, have a primary education, live with their partners and are dedicated to the home. They had a high level of knowledge about iron deficiency anemia, consumption of ferrous sulfate and iron-rich foods. On the other hand, low knowledge about foods that favor iron absorption. Overall, 72.9% of the mothers demonstrated a high level of knowledge. knowledge. **Conclusion.** When compared with the study variable study variable, it was found that there is no significant difference according to age, marital status, educational level and occupation, marital status, educational level and occupation.

**Keywords:** Knowledge, iron deficiency anemia, diet, prevention, ferrous sulfate (DeCS/MeSH)

## INTRODUCCIÓN

La anemia es un problema real que afecta a nuestros niños pequeños en todo los recónditos de nuestro Perú. Por tal, es importante que todas las madres conozcan sobre la alimentación de su niño y más aún cuando inicia la alimentación complementaria a partir de los 6 meses. Haciendo hincapié en el consumo de alimentos ricos en hierro y consumo del sulfato ferroso para prevenir la anemia y desnutrición y mejorar la calidad de vida de nuestros niños.

Dada esta la importancia de realizar este estudio en una IPRESS de primer nivel de atención perteneciente a la provincia de Huamalíes por las deficiencias de algunas madres que no le dan la importancia a la alimentación de su niño, y por otro lado, el primer nivel está orientado en lo preventivo promocional.

Dicho estudio está dirigido a las madres haciendo un total de 250 de los cuales se trabajó con 155, siendo un estudio prospectivo, transversal de nivel descriptivo con un enfoque cuantitativo. La tesis está conformada por los siguientes capítulos:

**CAPITULO I:** Descripción del problema, formulación del problema, objetivos y justificación.

**CAPITULO II:** Constituido por el marco teórico, antecedentes, bases conceptuales y teóricos, variables y cuadro de operacionalización.

**CAPITULO III:** Marco metodológico, en la cual se ve tipo de estudio, nivel, enfoque, población y muestras, técnicas e instrumentos, validación y confiabilidad de instrumentos. Y las consideraciones éticas.

**CAPITULO IV:** Resultados a través del análisis descriptivo e inferencial

**CAPITULO V:** discusión, conclusiones y recomendaciones.

# CAPÍTULO I

## PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

### 1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La anemia es una enfermedad que surge cuando el organismo presenta disminución de los glóbulos rojos saludables en el torrente sanguíneo, lo que resulta el poco transporte de oxígeno a todo el organismo especialmente el cerebro.(1) concordando con la Organización Mundial de la Salud (OMS) siendo que esta condición ocasiona insatisfacción a las necesidades básicas del cuerpo.(2)

La malnutrición y anemia es un problema sanitario señalado por el Instituto Nacional de Salud (INS) 2019-2023(3)

El rol de la madre incluye actuar como cuidadora, aplicando conocimientos adquiridos a través de la educación. En ocasiones, pueden estar basados en creencias, costumbres y/o prácticas tradicionales.(4)

El conocimiento alto por parte de las madres reflejaría lo comprometidas que se encuentran en asimilar los contenidos proporcionados por el personal de salud, ya que consideran que una buena formación en conductas alimenticias en su menor niño, van a conllevar en hábitos que perpetuarán en toda su vida.(5)

En un estudio en Cuba del 2022 demuestra que las madres tuvieron conocimientos básicos alta en 54,7 %, el 38,9 % conocimientos medios sobre la prevención de la anemia siendo que conocen aspectos generales y conocimientos bajos en medidas preventivas y tratamiento.(6)

En Perú en el 2023 demostraron que el 10,5% presentaron un nivel alto de conocimiento a diferencia del 89,5% que presentaron un nivel medio.(7) En Chiclayo, demostraron que el nivel de conocimiento fue elevado, alcanzando un 53,3%. Y un 45,1% sobre generalidades de la anemia, y en referencia a aspectos preventivas, predominó el nivel medio con un 40%(8)

Esa misma situación se observa en la provincia de Huamalíes en niños del Puesto de Salud Miraflores donde las madres poseen conocimientos

mínimos sobre la prevención de anemia; las cuales difieren por muchos factores tales como el cultural y educativo del sector.

Por tal, es importante que la madre conozca sobre la alimentación complementaria en su niño; en razón a los nutrientes, cantidad y frecuencia para evitar la anemia y desnutrición, lo cual perjudicaría su calidad de vida futura.(6) siendo una estrategia importante en la promoción de la salud en relación a la alimentación saludable consumiendo alimentos propios de la zona.(9)

Siendo necesario optimizar la comunicación educativa hacia la madre, para motivarla y lograr la sostenibilidad en el tiempo de la suplementación, hacer uso de material educativo, realizar sesiones demostrativas, visitas domiciliarias para mejorar adherencia, capacitar e incorporar agentes y líderes comunitarios en el acompañamiento y seguimiento del consumo de Micronutrientes en niños menores de 1 año.(10)

La prevención de la anemia implica la difusión de conocimientos y la transmisión de información sobre su definición, síntomas y consecuencias en los niños, además de proporcionar una comprensión básica sobre los alimentos ricos en hierro. Esto requiere esfuerzos para convertir las investigaciones médicas fundamentadas en ciencia en contenidos claros y comprensibles para la población, especialmente para aquellos en condiciones socioeconómicas desfavorecidas.(11)

Una de las funciones del enfermero en el primer nivel de atención es proporcionar orientación sobre la alimentación complementaria mediante sesiones demostrativas y educativas en familias con riesgo.(12)

Dada la presente problemática se plantea lo siguiente:

## **1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1 PROBLEMA GENERAL**

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años en el puesto de salud de Miraflores, Huamalíes 2021?

### **1.2.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS**

- ¿Existe diferencias significativas del conocimiento sobre medidas de prevención de anemia según edad?
- ¿Existe diferencias significativas del conocimiento sobre medidas de prevención de anemia según ocupación?
- ¿Existe diferencias significativas del conocimiento sobre medidas de prevención de anemia según estado civil?
- ¿Existe diferencias significativas del conocimiento sobre medidas de prevención de anemia según nivel educativo?

## **1.3 OBJETIVOS**

### **1.3.1 OBJETIVO GENERAL**

Identificar el nivel de conocimiento sobre medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años en el puesto de salud de Miraflores, Huamalíes 2021

### **1.3.2 OBJETIVO ESPECÍFICOS**

- Analizar las diferencias significativas del conocimiento sobre medidas de prevención de anemia según edad.
- Determinar las diferencias significativas del conocimiento sobre medidas de prevención de anemia según ocupación.
- Analizar las diferencias significativas del conocimiento sobre medidas de prevención de anemia según estado civil.
- Estudiar las diferencias significativas del conocimiento sobre medidas de prevención de anemia según nivel educativo.

## **1.4 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.4.1 JUSTIFICACIÓN TEORICA**

En la presente investigación es de relevancia siendo que este problema afecta a la población vulnerables que son nuestros niños menores de 5 años, por el débil conocimiento que tienen las madres en su mayoría en zonas de extrema pobreza; a pesar de los esfuerzos que realiza el sector de salud en el primer nivel de atención para prevenirla es necesario que las madres obtengan los conocimiento para luchar contra la anemia debido a que tiene una estrecha relación con la alimentación que recibe el niño; esta enfermedad pueda traer consecuencias irreversibles en el desarrollo neurológico del menor que se caracteriza por un bajo rendimiento escolar.

Dicho estudio se relaciona con la teoría de promoción de la salud de Nola Pender, siendo que se pretende que las madres adquieran conocimientos sobre la anemia y cambien comportamientos y actitudes de la población para la mejorar de su calidad de vida.

### **1.4.2 JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA**

Este estudio es de gran relevancia, ya que se encuentra en la línea de investigación “promoción de la salud y prevención de enfermedades”. Siendo que los enfermeros que trabajan en el primer nivel de atención juegan un papel crucial en la atención primaria; donde su labor incluye proporcionar consejería integral, identificar factores de riesgo y motivar a las madres a adquirir conocimientos. Además, deben realizar visitas domiciliarias y dar seguimiento a los niños que padecen anemia. Siendo importante que las madres de niños menores de 5 años conozcan los alimentos ricos en hierro, causas, consecuencias futuras de esta condición.

### **1.4.3 JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA**

A nivel metodológico la investigación es de relevancia por contar con instrumentos validados y confiables por expertos en el tema, el cual podrá ser útil para futuras investigaciones, de la misma manera los resultados obtenidos serán antecedentes para futuros estudios.

### **1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN**

El estudio se limitará a la población en estudio siendo las madres de niños menores de 5 años, no pudiendo aplicarse a otra población. Asimismo, se tendría dificultad en la aplicación del instrumento.

### **1.6 VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN**

El estudio será viable ya que se cuenta con el recurso humano, metodológico y financiero para la ejecución del estudio.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN**

##### **2.1.1 ANTECEDENTES INTERNACIONALES**

**En Cuba en el 2022 Hierrezuelo et al(6)**, realizaron el estudio titulado “Conocimientos sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de un año de edad”; obteniendo como resultado que el 53% de ellas presentaba un conocimiento bajo sobre las medidas preventivas específicas, y en cuanto al tratamiento, el 54,2% mostró un nivel de conocimiento medio. En términos generales, el 38,9% de las madres tenía un conocimiento medio sobre la prevención de la anemia ferropénica. La investigación concluye que las madres tienen un conocimiento que varía de medio a alto en relación a la prevención de esta enfermedad, y sugiere que es necesario intensificar las actividades de salud con sesiones educativas didácticas enfocadas en mejorar la educación en alimentación complementaria, considerándola un factor clave para la prevención de la anemia ferropénica.

##### **2.1.2 ANTECEDENTES NACIONALES**

**En Lima en el 2022 Zegarra(14)** realizó un estudio titulado “Conocimiento sobre prevención de anemia en madres de niños menores de 2 años de un establecimiento hospitalario en Lina Norte”. Obteniendo en el resultado un incremento en las características evaluadas, incluyendo la actitud, las normas y la intención de conducta. Cabe destacar que el nivel inicial de actitud era bajo en la mayoría de los casos, con un promedio del 34,69%. Las conclusiones del estudio indican que el programa educativo basado en la teoría de la conducta planificada tuvo un impacto positivo en la educación de las madres acerca de la prevención de la anemia por deficiencia de hierro obteniendo cambios en sus comportamientos.

**En Lima en el 2022 Juárez et al (15)**, en su trabajo de investigación titulada “Conocimientos sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años”. Obtuvieron como resultado que el

10.5% de las personas tenían un nivel alto de conocimientos sobre la anemia ferropénica, mientras que el 89.5% tenía un nivel medio. El estudio concluye que las madres poseen un conocimiento de nivel medio en cuanto a aspectos relacionados con la enfermedad, su tratamiento y una alimentación equilibrada para prevenir la anemia ferropénica.

**En Huancayo en el 2022 Melgar y Román(16)**, realizaron un estudio titulado “Conocimientos y prácticas sobre prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 36 meses de edad en el Centro de Salud Pedro Sánchez Meza, Chupaca – 2021”. Los resultados revelaron que el 70% de las madres posee los conocimientos necesarios para prevenir la anemia, en comparación con el 30% que carece de ellos. En cuanto a las prácticas de prevención de la anemia, solo el 35.41% de las madres sigue prácticas adecuadas, mientras que el 64.59% sigue prácticas alimenticias inadecuadas. Aunque el conocimiento sobre la prevención de la anemia es suficiente entre las madres, persiste una alta prevalencia de prácticas alimenticias inapropiadas para sus hijos. Es esencial la intervención de profesionales de enfermería en los consultorios del control del crecimiento y desarrollo (CRED) para mejorar estas prácticas.

**En Ucayali en el 2022 Ponce(17)** realizó un estudio titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre la prevención de anemia ferropénica en niños menores de 5 años en el distrito de Manantay, 2019”, Los resultados indican que, en cuanto al nivel de conocimiento de las madres sobre la prevención de la anemia, el 42% alcanzó un nivel bueno, el 35% un nivel regular y el 23% un nivel deficiente. Respecto a las prácticas relacionadas con la prevención de la anemia ferropénica, el 37% fueron excelentes, el 46% buenas, el 14% riesgosas y el 3% deficientes. En términos de la actitud de las madres hacia la prevención de la anemia ferropénica, el 10% mostró una actitud riesgosa, el 63% una actitud buena y el 25% una actitud excelente.

**En Trujillo en el 2020 Castillo et al(5).**, realizaron un estudio titulado “Conocimiento y prácticas sobre desnutrición crónica en madres beneficiarias de un programa social peruano”. Los resultados mostraron que el 45.8% de madres presentan un alto conocimiento y el 65.3%

realizaban practicas adecuadas y el coeficiente de correlación de Spearman se encontró un valor de 0,268. En el estudio se concluyó que existió correlación positiva y significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre prevención de desnutrición crónica en madres beneficiarias

### **2.1.3 ANTECEDENTES LOCALES**

**En Tingo María en el 2023 Alegría(18)**, realizó un estudio titulado “Efectividad de las sesiones demostrativas en el incremento de conocimientos sobre anemia ferropénica en las madres de los niños de 6 a 23 meses de edad, en el Centro de Salud Castillo Grande – Leoncio Prado 2022”. Según los resultados, inicialmente el 76.7% de las madres mostraron un nivel bajo de conocimiento, pero después de la sesión demostrativa sobre anemia ferropénica, este porcentaje aumentó al 83.3% con un nivel alto. En el análisis mediante la prueba T de Student se obtuvo un resultado significativo ( $p=0.00$ ), lo que llevó a aceptar la hipótesis de investigación y rechazar la hipótesis nula. El estudio concluye que las sesiones demostrativas son efectivas para aumentar el conocimiento sobre anemia ferropénica.

**En Tingo María en el 2022 Rodríguez(19)**, realizó una investigación titulada “Efectividad de la consejería nutricional en la prevención de anemia en madres lactantes de los niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Castillo Grande, Leoncio Prado 2019”. Donde se demuestran que antes de la intervención el 47% de madres lactante tuvieron conocimiento bajo respecto a la anemia, sin embargo, posterior a la intervención de enfermería el 100% de las madres resultaron con nivel de conocimiento alto. Por lo cual, el estudio concluye que es efectiva la intervención de enfermería en Consejería nutricional.

**En Huánuco en el 2020 Chacas et al(20)**, en su estudio titulado “Efecto de un programa en el conocimiento y práctica sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 23 semanas de edad del Puesto de Salud – El Porvenir 2020”. los resultados revelaron que inicialmente el 30% de las madres tenía un nivel bajo de conocimiento y el 20% un nivel medio en el pretest. Después de la implementación del Programa “Alimentación con amor a mi hijo”, estos porcentajes

cambiaron, mostrando que el 10% tenía un nivel medio y el 40% un nivel alto de conocimiento. El estudio concluye que dicho programa es efectivo para mejorar los conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria, con un valor de p igual a 0.

## **2.2 BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1 TEORÍA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD**

El Modelo de Promoción de la Salud desarrollado por Nola Pender es empleado por profesionales de enfermería para entender los comportamientos de la población en relación con la salud, facilitando la promoción de conductas saludables.(21); Este enfoque está fundamentado en el objetivo de mejorar el bienestar y el potencial humano, respondiendo a cómo las personas toman decisiones sobre su autocuidado.(22)

Esta teoría tiene como objetivo explicar cómo las personas interactúan con su entorno para alcanzar un estado de salud óptimo, teniendo en cuenta sus particularidades personales, experiencias, conocimientos, creencias y circunstancias específicas que afectan sus comportamientos y prácticas relacionadas con la salud.(21)

La educación para la salud, es una herramienta y un vehículo que, cuando se desarrolla con la participación activa de las personas, se transforma en promoción de la salud. La participación implica que se empoderen y participen en las acciones encaminadas a mejorar su salud, con estrategias individuales, grupales, colectivas, intersectoriales, multidisciplinarias, donde todos son parte y forman un entorno saludable: todos son importantes para lograr salud entre todos y para todos.(23)

Dicho estudio se asocia con la teoría, donde los profesionales de enfermería realizan las prácticas de prevención primaria y promoción de la salud para potenciar la participación de las madres de niños menores de 5 años.

## **2.3 DEFINICIONES CONCEPTUALES**

### **2.3.1 ASPECTOS GENERALES SOBRE EL CONOCIMIENTO**

De acuerdo a Bunge(24) el conocimiento se obtiene de manera racional y verificable mediante la experiencia. La cual consiste en un

conjunto de ideas, conceptos y declaraciones que pueden ser claros, precisos, organizados o ambiguos e inexactos.

Concordando con Salazar(25) Desde una perspectiva filosófica, se define como acto y contenido. En cuanto a contenido, se obtiene a través de los actos de conocimiento, resultando de la actividad mental. Este conocimiento puede adquirirse, acumularse, transmitirse y derivarse entre personas como conocimiento común, científico y filosófico.

### **2.3.2 ANEMIA FERROPÉNICA**

Según el Ministerio de Salud(26) es la reducción de los niveles de hemoglobina debido a la falta de hierro, también conocida como anemia ferropénica. (AF).

La anemia puede ser una enfermedad silenciosa y tan leve que, al inicio, pasa desapercibida. Sin embargo, a medida que el cuerpo se quede sin hierro, los signos y síntomas de la anemia se intensifican y provocan:(27)

- Cansancio y palidez.
- Incremento del sueño.
- Irritabilidad.
- Mareos.
- Pérdida de apetito.

### **2.3.3 CONSUMO DE SULFATO FERROSO**

Es un compuesto químico de fórmula  $\text{FeSO}_4$ . Usado para tratar la anemia ferropénica.(26)

El objetivo del tratamiento es restablecer los niveles de hierro en el cuerpo. El tratamiento estándar implica el uso de hierro oral en forma de sales como sulfato, gluconato, ascorbato o fumarato. El sulfato ferroso ( $\text{SO}_4 \text{Fe}$ ) se destaca por su mejor absorción, costo más bajo y amplia disponibilidad. Un régimen de tratamiento común consiste en tomar 1 tableta de  $\text{SO}_4 \text{Fe}$  325 mg (equivalente a 65 mg de hierro elemental) de 2 a 3 veces al día durante 3 a 4 meses para adultos, y en niños, una dosis de 3-6 mg/kg/día de hierro elemental dividida en 2-3 dosis.(28)

### 2.3.4 ALIMENTOS RICOS DE HIERRO

El organismo humano requiere hierro para la producción de hemoglobina y mioglobina, proteínas encargadas del transporte de oxígeno. La deficiencia prolongada de este mineral puede resultar en anemia ferropénica. El hierro de los alimentos de origen animal se absorbe más eficientemente que el de origen vegetal, y la vitamina C también facilita su absorción.(29)

Alimentos	Contenido de hierro
Sangre	52
Almejas, berberechos, chirlas	24
Habas secas	8,5
Hígado	8
Lentejas	7,1
Almendras y avellanas	4,2
Espinacas	4
Huevo de gallina	2,2
Chocolate	2,2

El hierro es un mineral crucial que desempeña roles fundamentales en el organismo, incluyendo el transporte de oxígeno por todo el cuerpo y la producción de glóbulos rojos.(30)

### 2.3.5 ALIMENTOS QUE FAVORECEN LA ABSORCIÓN DE HIERRO

La vitamina C mejora la disponibilidad del hierro, incluso en presencia de inhibidores como fitatos, taninos y calcio. Es conocida por su capacidad de aumentar la absorción del hierro en alimentos fortificados, manteniendo una reducción del mineral entre el 75% y el 98%, lo que evita la formación de hidróxido férrico insoluble. La vitamina C puede formar complejos solubles con iones férricos, asegurando su solubilidad incluso en entornos básicos como el duodeno. En resumen, el ácido ascórbico promueve un ambiente ácido en el estómago para facilitar la reducción del hierro y forma quelatos solubles con este mineral, manteniendo esta condición también en el intestino delgado,

donde los inhibidores de absorción como fitatos y taninos son más activos.(31)

## **2.4 HIPÓTESIS**

### **2.4.1 HIPÓTESIS ESPECIFICAS**

H<sub>1</sub>: Existe diferencia significativa del conocimiento sobre medidas de prevención de anemia según edad.

H<sub>2</sub>: Existe diferencia significativa del conocimiento sobre medidas de prevención de anemia según ocupación.

H<sub>3</sub>: Existe diferencia significativa del conocimiento sobre medidas de prevención de anemia según estado civil.

H<sub>4</sub>: Existe diferencia significativa del conocimiento sobre medidas de prevención de anemia según nivel educativo.

## **2.5 VARIABLES**

### **2.5.1 VARIABLE PRINCIPAL**

Conocimiento sobre medidas de prevención de anemia

### **2.5.2 VARIABLE COMPARATIVA**

- Edad
- Ocupación
- Estado civil
- Nivel educativo

## 2.6 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Tipo de variable	Indicadores	Valor	Escala	Instrumento
<b>Variable de estudio</b>							
Conocimiento sobre las medidas de prevención de anemia	Se pretende conocer cuanto saben las madres sobre anemia ferropénica, consumo de sulfato ferroso y alimentos ricos en hierro para la prevención de anemia en niños.	Conocimiento sobre medidas de prevención de anemia	Cualitativo	Conocimiento alto: 10-18 Conocimiento bajo: 0-9			
		Anemia ferropénica	Cualitativa	Conocimiento alto: 3-4 Conocimiento bajo: 0-2		Nominal	
		Consumo de sulfato ferroso	Cualitativo	Conocimiento alto: 5-9 Conocimiento bajo: 0-4	Correcto: 1 Incorrecto: 0	Nominal	Cuestionario de conocimiento sobre medidas de prevención de anemia (anexo 3)
		Alimentos ricos de hierro	Cualitativo	Conocimiento alto: 2 Conocimiento bajo: 0-1		Nominal	
		Alimentos que favorecen la absorción de hierro	Cualitativo	Conocimiento alto: 2-3 Conocimiento bajo: 0-1		Nominal	

---

**Variable de comparación**

---

		Datos demográficos	Cuantitativo	Edad	Años	En razón	
Características sociodemográficas	Se desea conocer los datos demográficos y sociales de las madres.		Cualitativo	ocupación	Ama de casa Agricultora Comerciante Ganadera Estudiante Soltera	Nominal	Cuestionario de características sociodemográficas (anexo 2)
		Datos sociales	Cualitativo	Estado civil	Conviviente Casada viuda	Nominal	
			Cualitativo	nivel educativo	Sin estudios Primaria Secundaria Superior /técnico	ordinal	

---

# CAPÍTULO III

## METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

### 3.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

Según la intervención del investigador, el estudio fue de tipo observacional ya que se centró en la observación de variables sin realizar modificaciones en estas.

En cuanto al número de mediciones, fue de tipo transversal, ya que se realizaron mediciones únicas y luego se procedió a describirlas y analizarlas. Según la fuente de recolección de datos fue de tipo prospectivo siendo que se obtuvo de fuentes primarias.

Según el número de variables fue descriptiva siendo que solo cuenta con una sola variable.

#### 3.1.1 ENFOQUE

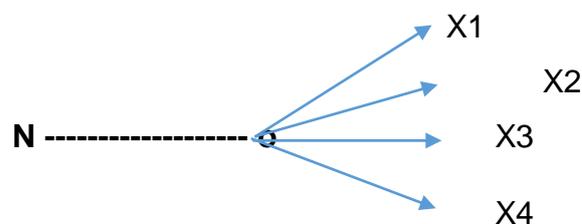
El enfoque fue **cuantitativo** porque se recolectó datos para conocer o medir el fenómeno de estudio y encontrar soluciones para la misma, el cual trae consigo la afirmación o negación de la hipótesis establecida en dicho estudio.

#### 3.1.2 ALCANCE O NIVEL

El presente estudio fue de tipo **descriptivo** porque se describió la variable conocimiento para comparar con las variables de caracterización.

#### 3.1.3 DISEÑO

Fue una investigación cuantitativa, con diseño descriptivo simple comparativo, respondiendo al siguiente diagrama:



**Dónde:**

N = Nivel de conocimiento

O = Observación

X1, X2, X3, X4: variable edad, ocupación, estado civil y nivel educativo

## **3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA**

### **3.2.1 POBLACIÓN**

El grupo de estudio incluyó a 250 madres de niños menores de 5 años que visitan el Puesto de Salud Miraflores y sus áreas adyacentes en Huamalíes.

#### **Criterios de selección**

**Criterios de inclusión:** Se incluyó en el estudio:

- Madres con niños menores de 5 años.
- Madres con niños menores de 5 años que han residido en Miraflores y sus alrededores durante más de 6 meses.
- Niños asegurados por el SIS del Puesto de Salud Miraflores.
- Niños que participan en el Programa de Crecimiento y Desarrollo.
- Madres que aceptaron participar voluntariamente mediante el consentimiento informado.

**Criterios de exclusión:** Se excluyó del estudio:

- Madres de niños mayores de 5 años con alguna alteración psicológica o se encuentren enfermas.
- Niños mayores de 5 años.
- Madres de niños menores de 5 años que no desean participar en el estudio

**Ubicación en el espacio:** El estudio se realizó en el Puesto de Salud Miraflores, ubicado en la Provincia de Huamalíes, una de las once provincias del departamento de Huánuco en el centro del Perú. Esta provincia tiene una población aproximada de 68,000 habitantes y su capital es la ciudad de Llata

**Ubicación en tiempo:** el estudio se realizó en el año 2021.

### 3.2.2 MUESTRA

**Unidad de análisis y muestreo:** Madres de niños menores de 5 años

**Marco muestral:** Padrón nominal del área niño

**Tamaño de muestra.**

El tamaño de la muestra, fue determinado utilizando la fórmula para hallar poblaciones finitas, donde se conoce la población total.

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

Donde:

N = 260 madres de niños menores de 5 años

Z = 1,96, constante según el nivel de confianza del 95%.

p = 50%

q = 50%

Cuando no se tiene un estudio piloto previo se consideran 50% y 50%, p y q respectivamente.

E = 5% error de precisión

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 0.50 \times 0.50 \times 260}{(0.05)^2 (260 - 1) + (1.96)^2 \times 0.50 \times 0.50}$$

$$n = \frac{3.8416 \times 0.50 \times 0.50 \times 260}{0.0025 \cdot 259 + 3.8416 \times 0.50 \times 0.50}$$

$$n = \frac{3.416 \times 0.50 \times 260}{0.0025 \times 259 + 3.8416 \times 0.25}$$

$$n = \frac{249.704}{0.06475 + 0.9604}$$

$$n = \frac{249.704}{1.6079}$$

$$n = 155$$

La muestra fue de 155 madres de niños menores de 5 años del puesto de salud Miraflores – Huamalíes.

**Muestreo:** Muestreo probabilístico aleatorio simple

### 3.3 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### 3.3.1 PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

##### A. TÉCNICAS

En el estudio se aplicó la técnica de la entrevista y encuesta para evaluar el conocimiento sobre medidas de prevención de anemia.

##### B. INSTRUMENTO

---

#### FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO Nº 1

---

1. Nombre del instrumento	Cuestionario de características generales.
2. Autor	Elaboración Propia
3. Descripción del instrumento	Este instrumento permite identificar las características sociodemográficas de las madres.
4. Estructura del instrumento	El instrumento consta de 4 ítems clasificado en 3 dimensiones: <ul style="list-style-type: none"><li>• Características demográficas (1 ítems).</li><li>• Características sociales (3 ítems)</li></ul>
5. Técnica	Entrevista
6. Momento de aplicación	Después del control de crecimiento y desarrollo.
7. Tiempo de aplicación	Tiempo promedio: 5 minutos

---

---

#### FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO Nº 2

---

8. Nombre del instrumento	Cuestionario de conocimiento sobre medidas de prevención de anemia
9. Autor	Elaboración Propia
10. Descripción del instrumento	Este instrumento permite evaluar el nivel de conocimiento

---

11. Estructura del instrumento	El instrumento consta de 18 ítems clasificado en 4 dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocimiento sobre anemia ferropénica (4 ítems).</li> <li>• Consumo de sulfato ferroso (9 ítems)</li> <li>• Alimentos ricos en hierro (2 ítems)</li> <li>• Alimentos que favorecen la absorción de hierro (3 ítems)</li> </ul>
12. Técnica	Entrevista
13. Momento de aplicación	Después del control de crecimiento y desarrollo.
14. Tiempo de aplicación	Tiempo promedio: 20 minutos

---

### **C. VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS**

La validez de contenido fue llevada a cabo por cinco jueces expertos, quienes evaluaron cada ítem del instrumento de manera meticulosa basándose en criterios de claridad, congruencia, estructura, suficiencia y pertinencia. Asignaron puntajes a los ítems de acuerdo con su juicio y proporcionaron recomendaciones metodológicas para mejorar la medición de la variable de análisis en esta investigación.

## VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTOS

Nº	Nombres y apellidos del experto(a)	Cuestionario características generales	Cuestionario de conocimiento sobre medidas de prevención de anemia
1	Mg. Gladys Liliana Rodríguez de Lombardi	Aplicable	Aplicable
2	Mg. Emma Aida Flores Quiñonez	Aplicable	Aplicable
3	Mg. Percy Rodríguez Retiz	Aplicable	Aplicable
4	Lic. Bertha Serna Román	Aplicable	Aplicable
5	Mg. Graciela Maritza Ponciano Reyes	Aplicable	Aplicable

### CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO

Para evaluar la validez cuantitativa del "Cuestionario del nivel de conocimiento sobre medidas de prevención de la anemia", se llevó a cabo una prueba piloto en una muestra de 10 madres de niños menores de 5 años de una IPRESS en la provincia de Huamalíes, seleccionadas mediante muestreo por conveniencia y que no formaban parte de la muestra principal. Todos los procedimientos establecidos en el plan de prueba piloto fueron seguidos rigurosamente. Se utilizó la prueba KR-20 para el análisis, obteniendo un valor de 0,8, lo cual se consideró aceptable.

### D. RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la recolección de información se realizó secuencialmente los siguientes procesos:

- Se solicitó la autorización al Puesto de Salud de Miraflores para la aplicación del estudio.
- Se seleccionó los recursos humanos y materiales necesarios para la ejecución de la investigación.
- Se aplicó el consentimiento informado para quienes acepten participar en el estudio.
- Se aplicó los instrumentos a la cantidad de la muestra establecida según criterios de selección de acuerdo a cronograma establecido.

- Se subió los datos a la base SPSS v. 24 para su posterior elaboración de tablas y gráficos.

- Se elaboró el informe final.

### **3.3.2 PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS**

**a) Control de datos:** En esta fase se comprobó que los instrumentos cumplieran con los requisitos necesarios para ser incluidos en el procesamiento estadístico, asegurando la calidad de cada uno mediante un control riguroso.

**b) Codificación de datos:** Se asignaron códigos numéricos a cada una de las respuestas proporcionadas por las madres en los instrumentos del estudio, lo que facilitó la creación de la base de datos.

**c) Procesamiento de los datos:** La información recopilada en este estudio y registrada en la base de datos fue analizada estadísticamente utilizando el software SPSS, versión 24.0.

**d) Presentación de datos:** Los datos procesados en el estudio se presentaron en tablas académicas, organizadas según la naturaleza de las variables y las dimensiones de análisis.

### **3.3.3 PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS**

**a) Análisis descriptivo:** Se llevaron a cabo análisis descriptivos utilizando estadísticas de frecuencias y porcentajes para cada variable del estudio.

**b) Análisis inferencial:** Se aplicó un análisis siguiendo los pasos del proceso de significancia estadística, cuyo procedimiento se detalla a continuación:

**Formulación de hipótesis:** en el presente estudio las hipótesis a contrastar son de tipo:

H1: Existe diferencia significativa del conocimiento sobre medidas de prevención de anemia según edad.

**Nivel de significancia:** el margen de error es con el 5% con un nivel de confianza del 95%. Por el nivel de significancia es  $p < 0,05$

**Elección de la prueba estadística:** en el estudio se utilizó la prueba estadística no paramétrica de independencia de chi cuadrado.

**Lectura del valor p calculado:** el valor p calculado fue el valor de significancia que se obtuvo después del procesamiento estadístico de datos con el software SPSS.

**Toma de decisión estadística:** para la toma de decisiones se realizó aplicando los siguientes criterios:

- Si el valor de P es  $\leq 0.05$ ; se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis de investigación.
- Si el valor p es  $> 0.05$ ; se aceptó la hipótesis nula y se rechazó la hipótesis de investigación

### **3.4 CONSIDERACIONES ÉTICAS**

En la elaboración de esta tesis se aseguró el cumplimiento de todos los principios que rigen la investigación dentro del contexto científico, manteniendo una conducta responsable en cada una de las fases del proceso. Además, se respetaron principios éticos fundamentales como la autonomía, permitiendo que las madres decidieran libremente si querían participar en el estudio mediante la firma del consentimiento informado. Se observó también el principio de beneficencia, ya que los resultados obtenidos contribuirán a mejorar el sistema de salud en la IPRESS.

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS

#### 4.1 PROCESAMIENTO DE DATOS

**Tabla 1.** Datos generales de las madres de niños menores de 5 años

DATOS GENERALES	n= 155	
	fi	%
<b>Grupo de edad de la madre</b>		
Joven (18 a 29 años)	122	78,7
Adulto (30 a 59 años)	33	21,3
<b>Nivel educativo de la madre</b>		
Primaria	81	52,3
Secundaria	68	43,9
Superior/técnico	6	3,9
<b>Estado civil de la madre</b>		
Soltera	7	4,5
Conviviente	84	54,2
Casada	64	41,3
<b>Ocupación de la madre</b>		
Ama de casa	131	84,5
Agricultura	10	6,5
Comerciante	8	5,2
Estudiante	6	3,9
<b>TOTAL</b>	<b>155</b>	<b>100</b>

En la tabla 1 se describió la edad de las madres observando que el 78,7% (122) eran jóvenes y el 21,3% (33) adultos.

En cuanto al nivel educativo el 52,3% (81) tuvieron primaria, el 43,9% (68) secundaria y el 3,9% (6) superior universitario y técnico.

Asimismo, el estado civil el 54,2% (84) eran convivientes, el 41,3% (64) casados y el 4,5% (7) solteros. Finalmente, la ocupación de las madres el 84,5% (131) eran amas de casa, el 6,5% (10) se dedicaban a la agricultura, el 5,2% (8) comerciantes y el 3,9% (6) estudiantes.

**Tabla 2.** Descripción de las dimensiones del conocimiento sobre medidas de prevención de anemia

Dimensiones del conocimiento sobre medidas de prevención de anemia	n= 155	
	fi	%
<b>Conocimiento sobre anemia ferropénica</b>		
Conocimiento bajo	60	38,7
Conocimiento alto	95	61,3
<b>Conocimiento del consumo de sulfato ferroso</b>		
Conocimiento bajo	60	38,7
Conocimiento alto	95	61,3
<b>Conocimiento de alimentos ricos en hierro</b>		
Conocimiento bajo	34	21,9
Conocimiento alto	121	78,1
<b>Conocimiento de alimentos que favorecen la absorción de hierro</b>		
Conocimiento bajo	81	52,3
Conocimiento alto	74	47,7

En la tabla 2 se describe el conocimiento sobre medidas de prevención según dimensiones; observando en cuanto al conocimiento de anemia ferropénica y el consumo de sulfato ferroso el 61,3% (95) tuvieron conocimiento alto y el 38,7% (60) bajo. En cuanto a los alimentos ricos en hierro el 78,1% (121) tuvieron conocimiento alto y el 21,9% (34) bajo y los alimentos que favorecen a la absorción de hierro el 52,3% (81) conocimiento bajo y el 47,7% (74) alto.

**Tabla 3.** Conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años

Conocimiento sobre anemia ferropénica	n= 155			
	Correcto		Incorrecto	
	fi	%	fi	%
¿Qué es la anemia?	39	25,2	116	74,8
¿Cuáles son los síntomas?	113	72,9	42	27,1
¿Para Usted que es anemia ferropénica?	137	88,4	18	11,6
¿Por qué cree que se produce la anemia ferropénica?	133	85,8	22	14,2

En la tabla 3 se describió el conocimiento sobre anemia ferropénica en las madres observando que más del 50% respondieron correctamente sobre los síntomas de anemia, anemia ferropénica y que causa la anemia. Asimismo, el 74,8% respondió incorrecto sobre la definición de anemia

**Tabla 4.** Conocimiento sobre consumo de sulfato ferroso en madres de niños menores de 5 años

Consumo de sulfato ferroso	n= 155			
	Correcto		Incorrecto	
	Fi	%	fi	%
¿Qué es el sulfato ferroso?	63	40,6	92	59,4
¿Qué contiene el sulfato ferroso?	73	47,1	82	52,9
¿Por qué debe darle el sulfato ferroso a su niño?	106	68,4	49	31,6
¿En qué momento del día se debe dar el sulfato ferroso?	124	80	31	20
¿Por qué es importante la suplementación con sulfato ferroso?	94	60,6	61	39,4
¿A qué edad debe iniciar la suplementación con sulfato ferroso?	100	64,5	55	35,5
¿Con que tipo de preparación le brinda el sulfato ferroso?	49	31,6	106	68,4
¿Con que frecuencia le brinda el sulfato ferroso a su niño o niña?	137	88,4	18	11,6
¿Qué cantidad de sulfato ferroso le brinda al día?	128	82,6	27	17,4

En la tabla 4 se observó que más del 50% respondieron correctamente sobre porque debe darle el sulfato ferroso, en qué momento del día, la importancia de la suplementación, edad de inicio para la suplementación, frecuencia y cantidad. Asimismo, el 59,4% desconoce la definición de sulfato ferroso y el 68,4% no sabe con que tipo de preparación le brinda el sulfato ferroso a su niño.

**Tabla 5.** Conocimiento sobre alimentos ricos en hierro en madres de niños menores de 5 años

Conocimiento sobre alimentos ricos en hierro	n= 155			
	Correcto		Incorrecto	
	fi	%	fi	%
Alimentos de origen animal que tienen contenido de hierro	116	74,8	39	25,2
Alimentos de origen vegetal que tienen contenido de hierro	105	67,7	50	32,3

En la tabla 5 se observó que más del 60% conocen los alimentos de origen animal y vegetal que tienen contenido de hierro.

**Tabla 6.** Conocimiento sobre alimentos que favorecen la absorción del hierro en madres de niños menores de 5 años

Conocimiento sobre alimentos que favorecen la absorción del hierro	n= 155			
	Correcto		Incorrecto	
	fi	%	fi	%
¿Qué alimentos que ayudan a la reabsorción del hierro?	73	47,1	82	52,9
¿Qué alimentos favorecen la absorción de hierro en el organismo?	60	38,7	95	61,3
¿Qué alimentos o bebidas impiden que se absorban el hierro?	99	63,9	56	36,1

En la tabla 6 se observó que el 63,9% conoce sobre los alimentos o bebidas que impiden la absorción, el 61,3% desconoce de los alimentos que favorecen la absorción y el 52,9% desconoce de los alimentos que ayudan a su reabsorción.

**Tabla 7.** Conocimiento sobre medidas de prevención de anemia de las madres de niños menores de 5 años

Conocimiento sobre medidas de prevención de anemia	n= 155	
	Fi	%
Conocimiento bajo	42	27,1
Conocimiento alto	113	72,9
<b>Total</b>	<b>155</b>	<b>100,0</b>

En la tabla 7 se observa que el 72,9% (113) tuvieron conocimiento alto y el 27,1% (42) conocimiento bajo en relación a la prevención de anemia.

## 4.2 CONTRASTACION Y PRUEBA DE HIPOTESIS

**Tabla 8.** Conocimiento sobre medidas de prevención de anemia según edad de las madres de niños menores de 5 años

		Conocimiento sobre medidas de prevención de anemia				X <sup>2</sup>	p-valor
		Conocimiento bajo		Conocimiento alto			
		Fi	%	Fi	%		
<b>Edad</b>	<b>Joven</b>	35	22,6	87	56,1	0,405	0,524
	<b>Adulto</b>	7	4,5	26	16,8		
<b>Total</b>		<b>42</b>	<b>27,1</b>	<b>113</b>	<b>72,9</b>		

En la tabla 8 se observa que del 72,9% que tienen conocimiento alto 56,1% fueron jóvenes y el 16,8% adultos. En cuanto al conocimiento bajo del 27,1% el 22,6% fueron jóvenes y el 4,5% adultos. Asimismo, se observó la no significancia con p-valor > 0,05 (0,524). Por tal, se rechazó la hipótesis de investigación siendo que no hay diferencia significativa del conocimiento según edad.

**Tabla 9.** Conocimiento sobre medidas de prevención de anemia según nivel educativo de las madres de niños menores de 5 años

		Conocimiento sobre medidas de prevención de anemia				X <sup>2</sup>	p-valor
		Conocimiento bajo		Conocimiento alto			
		Fi	%	Fi	%		
<b>Nivel educativo</b>	<b>Primaria</b>	26	16,8	56	36,1	1,350	0,509
	<b>Secundaria</b>	16	10,3	52	33,5		
	<b>Superior/técnico</b>	1	0,6	5	3,2		
<b>Total</b>		<b>42</b>	<b>27,1</b>	<b>27.1</b>	<b>72,9</b>		

En la tabla 9 se observa que el 72,9% tienen conocimiento alto de los cuales el 36,1% tuvieron primaria, el 33,5% secundaria y el 3,2% superior/técnico. Asimismo, el 27,1% que tuvieron conocimiento bajo el 16,8% tuvieron primaria, el 10,3% secundaria y el 0,6% superior/técnico.

Observando la no significancia con p-valor > 0,05 (0,509). Por tal, se rechaza la hipótesis de investigación siendo que no existe diferencia significativa del conocimiento según nivel educativo.

**Tabla 10.** Conocimiento sobre medidas de prevención de anemia según estado civil de las madres de niños menores de 5 años

		<b>Conocimiento sobre medidas de prevención de anemia</b>				<b>X2</b>	<b>p-valor</b>
		<b>Conocimiento</b>		<b>Conocimiento</b>			
		<b>bajo</b>		<b>alto</b>			
		<b>Fi</b>	<b>%</b>	<b>Fi</b>	<b>%</b>		
<b>Estado</b>	<b>Soltera</b>	0	0,0	7	4,5	5,139	0,077
<b>civil</b>	<b>Conviviente</b>	28	18,1	56	36,1		
	<b>Casada</b>	14	9,0	50	32,3		
<b>Total</b>		<b>42</b>	<b>27,1</b>	<b>27.1</b>	<b>72,9</b>		

En la tabla 10 se observa que los que tuvieron conocimiento alto el 36,1% son convivientes, el 32,3% casadas y el 4,5% solteras. En cuanto al conocimiento bajo el 18,1% fueron convivientes y el 9% casadas.

Observando la no significancia con p-valor > 0,05 (0,077). Por tal, se rechaza la hipótesis de investigación siendo que no existe diferencia significativa del conocimiento según estado civil.

**Tabla 11.** Conocimiento sobre medidas de prevención de anemia según ocupación de las madres de niños menores de 5 años

		<b>Conocimiento sobre medidas de prevención de anemia</b>				<b>X2</b>	<b>p-valor</b>
		<b>Conocimiento bajo</b>		<b>Conocimiento alto</b>			
<b>Ocupación</b>		<b>Fi</b>	<b>%</b>	<b>Fi</b>	<b>%</b>		
	<b>Ama de casa</b>	35	22,6	96	61,9		
	<b>Agricultura</b>	3	1,9	7	4,5		
	<b>Comerciante</b>	3	1,9	5	3,2	0,821	0,844
	<b>Estudiante</b>	1	0,6	5	3,2		
<b>Total</b>		<b>42</b>	<b>27,1</b>	27.1	<b>72,9</b>		

En la tabla 11 se describe el conocimiento según ocupación observando que los que tuvieron conocimiento alto el 61,9% son amas de casa, el 4,5% a la agricultura y el 3,2% comerciantes y estudiantes. Los de conocimiento bajo el 22,6% fueron ama de casa, el 1,9% a la agricultura y comerciante y el 0,6% estudiantes.

Observando la no significancia con p-valor > 0,05 (0,844). Por tal, se rechaza la hipótesis de investigación siendo que no hay diferencia significativa del conocimiento según ocupación.

## CAPÍTULO V

### DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Este estudio tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre las medidas de prevención de la anemia en madres de niños menores de 5 años. Se encontró que más del 50% de las madres poseen un alto nivel de conocimiento, el cual no muestra variaciones significativas en relación con la edad, estado civil, nivel educativo y ocupación de las participantes.

Dicho estudio se fundamenta en el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender, en el proceso del cuidado y bienestar de la persona, propendiendo la toma de conciencia del propio cuidado por el individuo, a partir de las características personales, conocimientos, creencias y aspectos situacionales.(32)

Según Jiménez et al(33) la pobreza representa un problema social en todos los países de Latinoamérica, y afecta de manera directa a los regímenes de alimentación que tiene la población. Las personas no priorizan dentro de la escala de necesidades a la forma de alimentarse, sino más bien, educación y salud; sin conocer que a partir de una nutrición adecuada se podrá tener un desarrollo adecuado, y una menor tasa de morbilidad y mortalidad infantil.

Concordando con Céspedes y Maita(34) quienes mencionan que el conocimiento de las madres el 91.4% es de nivel alto, seguido de 7.4% de nivel medio, y solo un 1.23% es de nivel bajo.

En el estudio se observó que la mayoría son jóvenes de 18 a 29 años, convivientes, con estudios de nivel primario y dedicadas a la casa. En su mayoría con conocimiento alto y que no hubo diferencias significativas según las variables mencionadas

Concordando con Juárez et al(7) siendo que las madres encuestadas son adultas, con estudios superiores y trabajo independiente, sin embargo, tienen nivel medio de conocimientos sobre la anemia ferropénica.

Asimismo, con Rincón-Pabón et al(35), siendo que las madres fueron gestantes entre 18 y 29 años con educación básica secundaria en las que existía un nivel alto de conocimiento sobre anemia ferropénica.

Del mismo modo, Valverde(36) encontró que en su mayoría fueron adultos jóvenes, con un nivel de estudio de secundaria incompleta y un ingreso económico mensual mínimo. En cuanto al nivel de conocimiento aún existe un gran número de madres con educación superior universitario no poseen los conocimientos necesarios para la prevención de anemia ferropénica.

Al margen del grado de instrucción, edad y modalidad de trabajo, es fundamental que los padres de familia se capaciten sobre este tema, para el desarrollo biológico, psicológico y educativo del niño

Según Castillo-Saavedra et al (5) las madres beneficiarias al programa social peruano tienen conocimiento alto, lo cual reflejaría lo comprometidas que se encuentran en asimilar los contenidos proporcionados por el personal de salud. Asimismo, que los niños cuyos padres participaron en la intervención de charlas nutricionales frente la anemia tuvieron menor incidencia de anemia que los niños cuyos padres no participaron en dichas charlas.(37)

De acuerdo a Fiestas et al(37) se lograría disminuir la incidencia de enfermedades infectocontagiosas a través de la educación nutricional que tiene un impacto positivo en el desarrollo socioeconómico y en la salud.

No concordando con Al-Sattam et al(38) quienes en sus resultados, identificaron asociaciones significativas entre el nivel de conocimiento y factores como la edad de las mujeres, su estado civil, nivel educativo, ocupación y número de hijos.

Como en el estudio de Romero(39) siendo que las madres de familia cuyas edades oscilan entre 16 a 21 años, con grado de instrucción primaria, presentaron menor conocimiento sobre lo referente a las medidas preventivas de la anemia.

Según Juárez et al(7) quien concluye que las madres poseen un conocimiento de nivel medio sobre aspectos relacionados con la prevención,

tratamiento y la importancia de una alimentación balanceada para evitar la anemia ferropénica. Además, se destaca que la mayoría de ellas han completado una carrera técnica superior y son laboralmente independientes.

Según Hierrezuelo et al (6) es fundamental que la madre posea conocimientos esenciales sobre la nutrición infantil, especialmente en la fase de introducción de la alimentación complementaria. La capacidad de proporcionar una dieta adecuada que incluya todos los nutrientes esenciales, depende de estos conocimientos. Esto es crucial para prevenir la anemia y la desnutrición en el niño, condiciones que podrían afectar negativamente su futuro.

Asimismo, Paredes (4) que la madre desempeña un papel fundamental en el cuidado del niño y, por lo tanto, en la prevención de la anemia. Esto está estrechamente relacionado con el nivel de información que posee sobre la enfermedad, considerando que el conocimiento puede adquirirse de la educación formal como de la informal. O a través de las creencias, costumbres y prácticas comunes.

La información les permitirá tomar las medidas adecuadas para cuidar a sus hijos y prevenir la anemia, ya que una alimentación equilibrada es crucial para que los niños crezcan de manera saludable y fuerte, asegurando un desarrollo óptimo en los aspectos físico, mental y social.

Por tanto, una alimentación adecuada que proporcione fuentes de hierro hemínico representa una línea inicial de intervención. Además, la educación del paciente y la familia en el consumo de fuentes de hierro no hemínico constituye otra línea de intervención en la anemia.(40)

Las investigaciones recientes indican que las intervenciones educativas destinadas a la prevención y control de la anemia ferropénica pueden representar un camino eficaz en el control de este problema(41) dado que se busca ampliar los conocimientos y aplicar planes para su reducción. Para ello, los programas educativos deben enfocarse no solo en promover cambios cognitivos, sino también en fomentar prácticas que se ajusten a las realidades específicas.(42)

Según Oscco-Torres et al (43), afirman que se debe lograr la adherencia de la suplementación con micronutrientes, desarrollando campañas educativas comunitarias para educar a las madres; y esta intervención debe ser continua en todos los escenarios de contacto asistencial: salas de espera, control de inmunizaciones, controles de crecimiento y desarrollo (CRED).

La atención integral en los consultorios de CRED, debe incluir la educación a los padres y esta debe resaltar las características de cada uno de ellos, ver su edad, su nivel de instrucción, su condición económica, su tipo de familia, si labora la madre o no, entre otras cosas. Ante ello es importante valorar los conocimientos y prácticas de los padres sobre anemia, ello aportara un conocimiento que servirá de base para tener un diagnóstico de la realidad y así poder en mase a ello actuar.(8)

La intervención de profesionales de enfermería en los hogares se presenta como una estrategia educativa efectiva que facilita la enseñanza de aspectos científicos y proporciona conocimientos básicos sobre el tema y los alimentos ricos en hierro. Esto permite que la población comprenda el problema y adquiera habilidades para preparar alimentos con alto contenido de hierro. Trabajando en colaboración con los hogares, especialmente con las madres, esta iniciativa no solo busca prevenir la anemia, sino también promover hábitos alimenticios saludables para el bienestar de las familias y los niños.(11)

## CONCLUSIONES

Del estudio se concluye lo siguiente:

- No hay diferencia significativa del conocimiento según edad siendo que los jóvenes y adultos tuvieron conocimiento alto con una significancia  $> 0,05$  (0,524)
- No hay diferencia significativa del conocimiento según nivel educativo siendo que los de primaria, secundaria y superior tuvieron conocimiento alto con una significancia  $> 0,05$  (0,509)
- No hay diferencia significativa del conocimiento según estado civil siendo que las solteras, convivientes y casadas tuvieron conocimiento alto con una significancia  $> 0,05$  (0,077)
- No hay diferencia significativa del conocimiento según ocupación siendo que las de ama de casa, agricultura, comerciantes y estudiantes tuvieron conocimiento alto con una significancia  $> 0,05$  (0,844).

## **RECOMENDACIONES**

### **Al jefe del Puesto de Salud Miraflores -Huamalíes**

- Mejorar las actividades de promoción y prevención mediante el uso regular de material didáctico claro y rotulados, adaptado a las costumbres y creencias locales, especialmente considerando que parte de la población habla quechua.
- Coordinar iniciativas de mejora con las autoridades del distrito para apoyar a las madres con bajos niveles de conocimiento en la prevención de la anemia.

### **A las enfermeras del Puesto de Salud Miraflores-Huamalíes**

- Continuidad en su labor de promoción de la salud para que las madres sigan asistiendo al programa de CRED acerca de los beneficios y riesgos relacionados con la anemia.
- Mantener los esfuerzos de sensibilización a la comunidad sobre la importancia de realizar pruebas de hemoglobina y garantizar la ingesta de sulfato ferroso en niños de 4 y 5 años.
- Prolongar la educación mediante sesiones educativas y demostrativas a las madres sobre los alimentos que favorecen la absorción de hierro para prevenir la anemia.

### **A los estudiantes del programa académico de Enfermería**

- Realizar investigaciones sobre la prevención de la anemia en niños menores de 5 años, dado que el porcentaje sigue aumentando a pesar del conocimiento existente entre las madres.
- Desarrollar estudios cuasiexperimentales donde se evalúen los efectos de los talleres educativos y sesiones demostrativas en el fortalecimiento de la participación materna en la aplicación de medidas de prevención de la anemia en el hogar.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Health and Human Services external link National Institutes of Health [Internet]. [consultado 20 de noviembre de 2023]. Anemia - ¿Qué es la anemia? Disponible en: <https://www.nhlbi.nih.gov/es/salud/anemia>
2. Organización Mundial de la Salud. Concentraciones de hemoglobina para diagnosticar la anemia y evaluar su gravedad [Internet]. [consultado 20 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/WHO-NMH-NHD-MNM-11.1>
3. Ministerio de Salud. Instituto Nacional de Salud. [consultado 20 de noviembre de 2023]. Prioridades nacionales de Investigación 2019-2023. Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/node/3388>
4. Paredes Ramirez E. Conocimientos sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de 1 año que acuden al consultorio CRED, Hospital Tingo María, enero-marzo 2016. [Internet] [Tesis de licenciatura]. [Huánuco]: Universidad de Huánuco; 2016 [consultado 20 de noviembre de 2023]. Disponible en: <http://localhost:8080/xmlui/handle/123456789/204>
5. Castillo-Saavedra EF, Corpus-Chávez FC, Reyes-Alfaro CE, Salas-Sánchez RM, Ayala-Jara CI. Conocimiento y prácticas sobre desnutrición crónica en madres beneficiarias de un programa social peruano. Mem Inst Investig En Cienc Salud [Internet]. abril de 2020 [consultado 20 de noviembre de 2023];18(1):14-21. Disponible en: [http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1812-95282020000100014&lng=en&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1812-95282020000100014&lng=en&nrm=iso&tlng=es)
6. Hierrezuelo Rojas N, Torres Alvarado M, Jhonson Valenciano S, Durruty Medina LE, Hierrezuelo Rojas N, Torres Alvarado M, et al. Conocimientos sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de un año de edad. Rev Cuba Pediatría [Internet]. diciembre de 2022 [consultado 20 de noviembre de 2023];94(4). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0034-75312022000400006&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-75312022000400006&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
7. Juárez Silva MV, Cornejo Cavero ES, Unocc Pacheco SN, Yupanqui LLanqui IE, Álvarez Huari MY. Conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años. Cienc Lat Rev Científica Multidiscip [Internet]. 3 de noviembre de 2022 [consultado 20 de noviembre de 2023];6(5):3231-43. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/3315>
8. Zegarra Soto AC. Conocimiento sobre prevención de anemia en madres de niños menores de 2 años de un establecimiento hospitalario en Lima Norte. Rev Cuid Salud Pública [Internet]. 30 de junio de 2023 [consultado 20 de noviembre de 2023];3(1):56-63. Disponible en: <https://www.cuidadoysaludpublica.org.pe/index.php/cuidadoysaludpublica/article/view/67>

9. Zavaleta N. Anemia infantil: retos y oportunidades al 2021. Rev Peru Med Exp Salud Pública [Internet]. 7 de diciembre de 2017 [consultado 20 de noviembre de 2023];588-9. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/3281>
10. Palomino RBG, Ruiz KJP, Valero CAM, Moreno VJS. Estado nutricional y consumo de alimentos del niño menor de 3 años de la Encuesta Vigilancia Alimentaria y Nutricional por Etapas de Vida - VIANEV. 2019 [consultado 20 de noviembre de 2023]; Disponible en: [https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/cenan/van/vigilancia\\_poblacion/Informe%20%20Tecnico%20VIANEV%20ni%C3%B1os%20menor%203%20a%C3%B1os%202019.pdf](https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/cenan/van/vigilancia_poblacion/Informe%20%20Tecnico%20VIANEV%20ni%C3%B1os%20menor%203%20a%C3%B1os%202019.pdf)
11. Veramiendi N, Soto Hilario JD. Intervención de la enfermería: un abordaje educativo en prevención de la anemia. Investig Postgrado [Internet]. 2019 [consultado 20 de noviembre de 2023];34(1):59-77. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6931377>
12. Fernández-González P, Hierrezuelo-Rojas N, Monje-Labrada A, Carbó-Cisnero Y. Anemia ferropénica en niños de hasta cinco años de edad atendidos en el policlínico “Ramón López Peña”. Rev Electrónica Dr Zoilo E Mar Vidaurreta [Internet]. 30 de marzo de 2021 [consultado 20 de noviembre de 2023];46(2):2693. Disponible en: <https://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2693>
13. Hosseinizade M, Khajavi A, Moshki M. Effect of mother’s education based on Theory of Planned Behavior (TPB) on prevention from iron deficiency anemia in 4-24-month children in Ferdows city. 2017 [consultado 20 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://www.semanticscholar.org/paper/Effect-of-mother%27s-education-based-on-Theory-of-on-Hosseinizade-Khajavi/7e39faf0ee71ce971b645b607cd0665496d19b66>
14. Melgar Olarte EJ, Roman Quiquia JN. Conocimientos y practicas sobre prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 36 meses de edad en el Centro de Salud Pedro Sánchez Meza, Chupaca – 2021 [Internet]. [Huancayo]: Universidad Continental; 2022. Disponible en: [https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11255/1/IV\\_FCS\\_504\\_TE\\_Melgar\\_Roman\\_2022.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11255/1/IV_FCS_504_TE_Melgar_Roman_2022.pdf)
15. Ponce Ramirez LP. Conocimientos, actitudes y practicas de las madres sobre la prevención de anemia ferropénica en niños menores de 5 años en el distrito de Manantay, 2019 [Internet]. [Pucallpa]: Universidad Nacional de Ucayali; 2022. Disponible en: [http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/5350/B5\\_2022\\_UNU\\_MEDICINA\\_2022\\_T\\_LUIS-PONCE-RAMIREZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/5350/B5_2022_UNU_MEDICINA_2022_T_LUIS-PONCE-RAMIREZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
16. Alegría Ysidro JT. Efectividad de las sesiones demostrativas en el incremento de conocimientos sobre anemia ferropénica en las madres de los niños de 6 a 23 meses de edad, en el Centro de Salud Castillo Grande

- Leoncio Prado 2022. Univ Huánuco [Internet]. 2023 [consultado 20 de noviembre de 2023]; Disponible en: <http://localhost:8080/xmlui/handle/20.500.14257/4276>
17. Rodríguez Fernández G. Efectividad de la consejería nutricional en la prevención de anemia en madres lactantes de niños menores de 1 año, en el Centro de Salud Castillo Grande, Leoncio Prado 2019. Univ Huánuco [Internet]. 2022 [consultado 20 de noviembre de 2023]; Disponible en: <http://localhost:8080/xmlui/handle/123456789/3904>
  18. Chacas Ambicho FA, Isidro Huaman GD, Tello Marcos YA. Efecto de un programa en el conocimiento y práctica sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 23 meses de edad del Puesto de Salud – El Porvenir 2020. Univ Nac Hermilio Valdizán [Internet]. 2020 [consultado 20 de noviembre de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/6001>
  19. Aristizábal Hoyos GP, Blanco Borjas DM, Sánchez Ramos A, Ostiguín Meléndez RM. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. Enferm Univ [Internet]. diciembre de 2011 [consultado 19 de octubre de 2023];8(4):16-23. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1665-70632011000400003&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1665-70632011000400003&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
  20. Aristizábal Hoyos GP, Blanco Borjas DM, Sánchez Ramos A, Ostiguín Meléndez RM. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enferm Univ [Internet]. 13 de abril de 2018 [consultado 20 de noviembre de 2023];8(4). Disponible en: <http://revista-enfermeria.unam.mx:80/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/248>
  21. Quintero Fleites EJ, Fe de la Mella Quintero S, Gómez López L. La promoción de la salud y su vínculo con la prevención primaria. Medicentro Electrónica [Internet]. junio de 2017 [consultado 20 de noviembre de 2023];21(2):101-11. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1029-30432017000200003&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1029-30432017000200003&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
  22. Bunge M. América Latina en movimiento. 2020 [consultado 20 de noviembre de 2023]. Mario Bunge: cifra mayor del pensamiento científico en América Latina. Disponible en: <https://www.alainet.org/es/articulo/205105>
  23. Villafana E. La definición de la filosofía según Augusto Salazar Bondy [Internet]. Notas inconclusas. 2017 [consultado 20 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://notasinconclusas.wordpress.com/2017/06/05/la-definicion-de-la-filosofia-segun-augusto-salazar-bondy/>
  24. Ministerio de Salud. Norma técnica - Manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puerperas [Internet].

- 2017 [consultado 20 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4190.pdf>
25. Ministerio de Salud. ¿Qué es la anemia? [Internet]. 2023 [consultado 20 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/21573-que-es-la-anemia>
  26. Alvarado CS, Yanac-Avila R, Marron-Veria E, Málaga-Zenteno J, Adamkiewicz TV. Avances en el diagnóstico y tratamiento de deficiencia de hierro y anemia ferropénica. An Fac Med [Internet]. enero de 2022 [consultado 20 de noviembre de 2023];83(1):65-9. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1025-55832022000100065&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1025-55832022000100065&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
  27. Clínica Universidad Navarra [Internet]. [consultado 20 de noviembre de 2023]. Alimentos ricos en hierro. Nutrición y salud. Disponible en: <https://www.cun.es/chequeos-salud/vida-sana/nutricion/alimentos-ricos-hierro>
  28. Ministerio de Salud. 11 alimentos saludables ricos en hierro [Internet]. 2021 [consultado 20 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/munivillakintiarina/noticias/506067-11-alimentos-saludables-ricos-en-hierro>
  29. González Urrutia R. Biodisponibilidad del hierro. Rev Costarric Salud Pública [Internet]. julio de 2005 [consultado 20 de noviembre de 2023];14(26):6-12. Disponible en: [http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1409-14292005000100003&lng=en&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1409-14292005000100003&lng=en&nrm=iso&tlng=es)
  30. Blas Zevallos EC, Criollo Paredes JI, Blas Zevallos EC, Criollo Paredes JI. Nivel de conocimientos en la prevención de anemia en adolescentes. Rev Eugenio Espejo [Internet]. agosto de 2023 [consultado 28 de enero de 2024];17(2):57-66. Disponible en: [http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S2661-67422023000200057&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2661-67422023000200057&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
  31. Jiménez-Benítez D, Rodríguez-Martín A, Jiménez-Rodríguez R. Análisis de determinantes sociales de la desnutrición en Latinoamérica. Nutr Hosp [Internet]. octubre de 2010 [consultado 28 de enero de 2024];25:18-25. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0212-16112010000900003&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0212-16112010000900003&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
  32. Céspedes Tubilla YS, Maita Nayra MD. Conocimientos y actitudes de las madres, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años atendidos en el Centro de Salud Rio Grande - Ica 2022 [Internet] [Tesis de Licenciatura de Enfermería]. [Lima]: Universidad Interamericana; 2022 [consultado 28 de enero de 2024]. Disponible en: <https://core.ac.uk/reader/560367648>

33. Rincón-Pabón D, González-Santamaría J, Urazán-Hernández Y. Prevalencia y factores sociodemográficos asociados a anemia ferropénica en mujeres gestantes de Colombia (análisis secundario de la ENSIN 2010). *Nutr Hosp* [Internet]. febrero de 2019 [consultado 12 de mayo de 2024];36(1):87-95. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0212-16112019000100087&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0212-16112019000100087&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
34. Valverde Asencios M. Nivel de conocimiento de las madres sobre anemia por deficiencia de hierro en niños menores de 5 años en la institución educativa New Hope, abril, 2018 [Internet]. [Lima]: Universidad Peruana Unión; 2019 [consultado 13 de mayo de 2024]. Disponible en: [https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/2342/Merli\\_n\\_da\\_Trabajo\\_Bachiller\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/2342/Merli_n_da_Trabajo_Bachiller_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
35. Fiestas JS, Silva VD, Osada Liy J. Eficacia de charlas nutricionales en la prevención de anemia en niños (6 a 36 meses de edad) de un centro de salud en Chiclayo, Perú. *Rev Fac Med Humana* [Internet]. enero de 2023 [consultado 18 de marzo de 2024];23(1):73-8. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S2308-05312023000100073&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2308-05312023000100073&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
36. Al-Sattam Z, Hassan S, Majeed B, Al-Attar Z. Knowledge about Anemia in Pregnancy among Females Attending Primary Health Care Centers in Baghdad. *Open Access Maced J Med Sci* [Internet]. 6 de febrero de 2022 [consultado 12 de mayo de 2024];10(B):785-92. Disponible en: <https://oamjms.eu/index.php/mjms/article/view/8506>
37. Romero Saines MA. Conocimiento sobre prevención de anemia en madres con niños menores de 36 meses del Centro de Salud 4 de octubre de Socabaya, Arequipa-2017 [Internet]. [Arequipa]: Universidad Alas Peruanas; 2021 [consultado 12 de mayo de 2024]. Disponible en: [https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/9900/Tesis\\_conocimiento\\_preveni%C3%B3n\\_anemia\\_madres\\_ni%C3%B1os\\_centro%20salud%204%20Octubre\\_Socabaya\\_Arequipa.pdf?sequence=1](https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/9900/Tesis_conocimiento_preveni%C3%B3n_anemia_madres_ni%C3%B1os_centro%20salud%204%20Octubre_Socabaya_Arequipa.pdf?sequence=1)
38. Perichart-Perera O, Rodríguez-Cano AM, Gutiérrez-Castrellón P., Importancia de la suplementación en el embarazo: papel de la suplementación con hierro, ácido fólico, calcio, vitamina D y multivitamínicos. *Gac Médica México* [Internet]. 2020 [consultado 18 de marzo de 2024];156:1-26. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0016-38132020000900001&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0016-38132020000900001&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
39. Selva Suárez LN, Ochoa Alonso AA. Acciones para la prevención y control de la anemia por deficiencia de hierro en niños hasta cinco años. *Rev Cuba Salud Pública* [Internet]. septiembre de 2011 [consultado 18 de marzo de 2024];37(3):200-6. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0864-34662011000300003&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-34662011000300003&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

40. Quispe Torres JM. Influencia de un programa educativo en el nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención de la anemia ferropénica a madres de niños de 3 A 5 años de la I.E. 1683 Mi Pequeño Mundo – Víctor Larco 2016. [Internet] [Tesis de licenciatura]. [Trujillo]: Universidad Cesar Vallejo; 2017 [consultado 18 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/619>
41. Oscoco-Torres O, Ybaseta-Medina J, Auris-Hernández L, Sauñe-Oscoco WE. Uso de micronutrientes y grado de anemia en niños menores de 3 años atendidos en un centro de salud Ica 2017. Rev Méd Panacea [Internet]. 2019 [consultado 18 de marzo de 2024];8(2):69-72. Disponible en: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/4/4>

### **COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Hilario I. Conocimiento sobre medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años en el puesto de salud de Miraflores-Huamalíes, 2021 [Internet]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2024 [Consultado                      ] Disponible en <http://>

## **ANEXOS**

## ANEXO 1

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICACIONES	ITEMS	ESCALA	METODOLOGIA
Conocimiento sobre medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años en el Puesto de Salud de Miraflores _Huamalíes 2021	<b>PROBLEMA GENERAL</b> ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años en el puesto de salud de Miraflores _Huamalíes 2021?	<b>OBJETIVO GENERAL</b> Determinar el nivel de conocimiento sobre medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años en el puesto de salud de Miraflores _Huamalíes 2021		Conocimiento sobre medidas de prevención de anemia	Anemia ferropénica	Conocimiento alto: 6-8 Conocimiento bajo: 0-4	Según cuestionario	Nominal	<b>Tipo de Investigación</b> Descriptivo, Prospectivo y transversal <b>Nivel de Investigación</b> Descriptivo <b>Diseño de Investigación</b> Descriptivo simple comparativo. <b>Población:</b> 250 madres de niños menores de 5 años del puesto de salud Miraflores, con una muestra de 155.
	<b>PROBLEMAS ESPECIFICOS</b> - ¿Existen diferencias significativas del conocimiento sobre medidas de prevención de anemia según edad de las madres de niños menores de 5 años en	<b>OBJETIVO ESPECIFICOS</b> - Analizar las diferencias significativas del conocimiento	H1. Existe diferencia significativa del conocimiento sobre medidas de			Consumo de sulfato ferroso	Conocimiento alto: 10-18 Conocimiento bajo: 0-8	Según cuestionario	

el Puesto de Salud de Miraflores? o sobre prevención de anemia según edad de niños menores de 5 años en el Puesto de Salud de Miraflores. 2021.

Determinar las diferencias significativas del conocimiento sobre medidas de prevención de anemia según ocupación de las madres de niños menores de 5 años en el Puesto de Salud de Miraflores. H2. Existe diferencia significativa del conocimiento sobre medidas de prevención de anemia según ocupación de las madres de niños menores de 5 años en el Puesto de Salud de Miraflores.

¿Existe diferencias significativas del conocimiento sobre medidas de prevención de anemia según ocupación de las madres de niños menores de 5 años en el Puesto de Salud de Miraflores?

**Técnicas de Procesamiento y Análisis de datos**

- a. Estadística Descriptiva
- b. Programas Estadísticos

Según cuestionario

Alimentos ricos de hierro Conocimiento alto: 4  
Conocimiento bajo: 0-2

\_Huamalíes  
2021.  
H3.

Exi

Analizar las diferencias significativas del conocimiento sobre medidas de prevención de anemia según estado civil de las madres de niños menores de 5 años en el Puesto de Salud de Miraflores.

¿Existe diferencias significativas del conocimiento sobre medidas de prevención de anemia según estado civil de las madres de niños menores de 5 años en el Puesto de Salud de Miraflores?

Analizar las diferencias significativas del conocimiento sobre medidas de prevención de anemia según estado civil de las madres de niños menores de 5 años en el Puesto de Salud de Miraflores.

\_Huamalíes  
2021.

H4.

Exi

Estudiar las diferencias significativas del conocimiento sobre medidas de prevención de anemia según nivel educativo de las madres de niños menores de 5 años en el Puesto de Salud de Miraflores?

¿Existe diferencias significativas del conocimiento sobre medidas de prevención de anemia según nivel educativo de las madres de niños menores de 5 años en el Puesto de Salud de Miraflores?

Alimentos que favorecen la absorción de hierro

Conocimiento alto: 4-6

Conocimiento bajo: 0-2

Según cuestionario

educativo de anemia  
de las según nivel  
madres de educativo  
niños en madres  
menores de de niños  
5 años en el menores de  
Puesto de 5 años es  
Salud de adecuada  
Miraflores. en el Puesto  
de Salud de  
Miraflores  
\_Huamalíes  
2021.

---

## ANEXO 2

### INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Código

Fecha:-----

#### CUESTIONARIO DE CARACTERISTICAS GENERALES

**Título de investigación:** Conocimiento sobre las medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años del puesto de salud Miraflores, Huamalíes \_2021.

**INSTRUCCIONES:** Señora madre de familia, en mi condición de estudiante de la Universidad Privada de Huánuco, le solicito un espacio de su tiempo a fin de que pueda responder un conjunto de preguntas sobre sus características generales. La respuesta que usted me brinde tiene carácter de investigación y es completamente confidencial, por el que quedo muy agradecida por su colaboración gracias

#### I. CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS:

1. **Edad:** ... Años

2. **Nivel educativo de la madre.**

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

3. **Estado civil de la madre.**

- a) Soltera
- b) Conviviente
- c) Casada

4. **Ocupación de la madre:**

- a. Ama de casa
- b. Agricultura
- c. Comerciante
- d. Ganadería
- e. Estudiante

Códig

Fecha:-----

## **CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE ANEMIA**

**Título de investigación: CONOCIMIENTO SOBRE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS.**

**INSTRUCCIONES:** Señora madre de familia, en mi condición de estudiante de la Universidad Privada de Huánuco, le solicito un espacio de su tiempo a fin de que pueda responder un conjunto de preguntas relacionado con el nivel de conocimiento sobre las medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años. La respuesta que usted me brinde tiene carácter de investigación y es completamente confidencial, por el que quedo muy agradecida por su colaboración.

### **I. CONOCIMIENTO SOBRE ANEMIA FERROPENICA**

- 1. ¿Qué es la anemia**
  - a. Es una enfermedad solo de los niños**
  - b. Es la poca cantidad de hierro en la sangre de las personas**
  - c. Es una enfermedad debido a la falta de yodo**
  - d. Es la elevación de la glucosa por encima de lo normal.**
  
- 2. ¿Cuáles son los síntomas de la anemia?**
  - a. El síntoma más frecuente es cansancio, sueño (sensación de agotamiento y debilidad.**
  - b. El niño tiene más ganas de jugar**
  
- 3. ¿Para Usted que es anemia ferropénica?**
  - a) La deficiencia de Vitaminas.**
  - b) La deficiencia de hierro en sangre.**
  - e) La deficiencia de calcio.**
  
- 4. ¿por qué cree Ud. que se produce la anemia ferropénica?**
  - a) por pérdida de sangre y parasitosis**
  - b) alimentación pobre en hierro, incapacidad del cuerpo para absorber el hierro, crecimiento rápido en el primer año de vida**
  - e) por consumir mucho limón y sal.**

### **II. CONSUMO DE SULFATO FERROSO**

- 5.- ¿Para Ud., ¿Qué es el sulfato ferroso?**
  - a). Vacunas**
  - b). Antibióticos**

- c). Hierbas Medicinales
- d). Suplementos

6.- ¿Para Ud., ¿qué contiene el sulfato ferroso?

- a). Hierro, zinc, vitamina A, vitamina C, ácido Fólico
- b). Calcio, hierro, zinc, vitamina A, proteína
- c). Ácido fólico, zinc, vitamina B
- d). zinc, calcio, proteínas, carbohidratos, minerales

7.- ¿Por qué debe darle Ud. Sulfato ferroso a su niño?

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

8.- En qué momento del día se debe dar el jarabe de sulfato ferroso al niño?

- a) En todo momento.
- b) 1 hora antes de las comidas.
- e) Junto con las comidas.

9.- ¿Por qué es importante la suplementación con sulfato ferroso?

- a. Para que no tenga anemia ferropénica.
- b. Para que no tenga sarampión.
- c. Para que crezca sano y fuerte.
- d. Para que no se enferme.

10.- ¿A qué edad debe iniciar con suplementación con sulfato ferroso?

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

11.- ¿Con que tipo de preparación le brinda el sulfato ferroso a su niño o niña?

- a) Sulfato ferroso solo
- b) Le da acompañado con jugo de frutas cítricas
- c) Con las comidas, lácteos e infusiones

12.- Con qué frecuencia le brinda el sulfato ferroso a su niño o niña?

- a) A diario
- b) Interdiario
- c) Una vez a la semana

13.- ¿Qué cantidad de sulfato ferroso le brinda al día?

- a) 3 cucharada
- b) 2 cucharadas
- c) 1cucharadas
- d) Otros (1/2 cucharada)

### **III. ALIMENTOS RICOS EN HIERRO**

14. De los siguientes alimentos de origen animal, ¿Cuál de ellos considera Ud. que tiene más contenido de hierro?

- a. Pollo, huevo, chancho
- b. sangrecita, bofe, hígado
- c. Leche, queso, mantequilla
- d. Carne de res, charqui

15. De los siguientes alimentos de origen vegetal, ¿Cuál de ellos considera Ud. que tiene más contenido de hierro?

- a. Betarraga, rabanitos y tomate
- b. Espinaca, lechuga y betarraga
- c. Habas, lentejas y frejoles
- d. Papa, camote y zanahoria.

### **IV. ALIMENTOS QUE FAVORECEN LA ABSORCION DEL HIERRO**

16. ¿Qué alimentos ayudan a la reabsorción del hierro?

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

17. ¿Cuáles son los alimentos que favorecen la absorción del hierro en nuestro organismo?

- a. café, infusiones
- b. Jugo de naranja, limonada
- c. chicha morada, agua
- d. Leche, yogur

18. ¿Qué alimentos o bebidas impiden que se absorban el hierro contenido en los alimentos?

- a. Trigo, papa, café
- b. Café, té, infusiones
- c. Limonada, agua, verduras
- d. Frutas secas, té, infusiones

## ANEXO 3

### CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN

#### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, GLADYS LILIANA RODRIGUEZ DE LOMBARDI .De profesión NUTRICIONISTA CLINICA actualmente ejerciendo el cargo de Jefe del Departamento de Nutrición y Dietética del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano , por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por Ita Liliana Hilario Melgarejo, con DNI 71022588, aspirante al grado de Título Profesional de Licenciado en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "conocimientos sobre medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años en el Puesto Salud Miraflores Huamalíes 2021"

#### OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Cuestionario de sociodemográfico	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Cuestionario de conocimiento sobre medidas de prevención de anemia	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

#### OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Gladys Liliana Rodríguez de Lombardi

DNI: 22404125

Especialidad del validador: Nutrición clínica/ Salud pública

Firma/s

### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, EMMA AIDA FLORES QUIÑÓNEZ

De profesión Licenciada en Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de

Docente de la UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO, por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Hilario Melgarejo Jta Lilitana, con DNI 71022596, aspirante al título de Profesional de Licenciado en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "conocimientos sobre medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años en el Puesto Salud Miraflores Huamiles 2021"

#### **OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

Instrumento 1 Cuestionario de sociodemográfico	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Cuestionario de conocimiento sobre medidas de prevención de anemia	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos nombres del juez/experto validador: Mg: Flores Quiñónez Emma Aida DNI: 22407508

Especialidad del validador: Medicina Alternativa y Complementaria

  
Mg. EMMA AIDA FLORES QUIÑÓNEZ  
CEP. 4146

### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

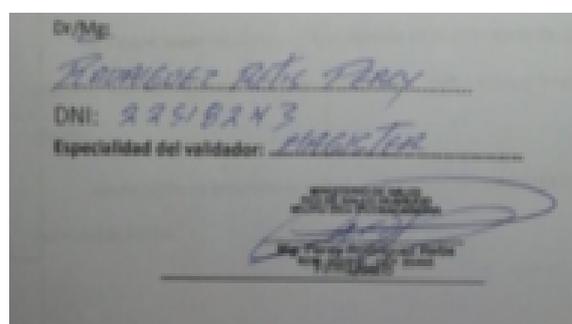
Yo, PERCY RODRIGUEZ RETIZ

De profesión Licenciada en Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de jefe de Microred Potracancha, por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Hilario Melgarejo Ita| Liliana, con DNI 71022598, aspirante al título de Profesional de Licenciado en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "conocimientos sobre medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años en el Puesto Salud Miraflores Huamiles 2021"

#### **OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

Instrumento 1 Cuestionario de sociodemográfico	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Cuestionario de conocimiento sobre medidas de prevención de anemia	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos nombres del juez/experto validador.:



## CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, **Bertha Serna Román**

De profesión Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de Enfermera asistencial

y Docente universitario por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por Ita Liliana Hilario Melgarejo, con

DNI 71022596, aspirante al grado de Título Profesional de Licenciado en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "conocimientos sobre medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años en el Puesto Salud Miraflores Huamalíes 2021"

### OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Cuestionario de sociodemográfico	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Cuestionario de conocimiento sobre medidas de prevención de anemia	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

D<sup>o</sup>/M<sup>g</sup>: **Bertha Serna Román**.

DNI: 22518726

  
\_\_\_\_\_  
CEP, 2101

## CONSTANCIA VALIDACIÓN

Yo, Graciela Maritza, PONCIANO REYES

De profesión Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de Enfermera por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por Ita Liliana Hilario Melgarejo, con DNI 71022596, aspirante al grado de Título Profesional de Licenciado en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "conocimientos sobre medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años en el Puesto Salud Miraflores Huamiles 2021"

### OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Cuestionario de sociodemográfico	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Cuestionario de conocimiento sobre medidas de prevención de anemia	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/expertovalidador

  
Graciela M. Ponciano Reyes  
LIC. ENFERMERÍA  
CIP# 27826



## ANEXO 5

# DOCUMENTOS DE PERMISO Y DE RESPUESTA PARA EJECUCIÓN DEL ESTUDIO

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



**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

Huánuco, 28 de setiembre del 2021

**OFICIO N° 002-2021/EAP-ENF-/UDH-HCO**

Sr. Edwin Sanchez Orbezo  
Director del Puesto de Salud Miraflores

**AUNTO: SOLICITO AUTORIZACION PARA EJECUCION DEL TRABAJO DE INVESTIGACION EN SU INSTITUCION.**

**Presente**

De mi consideración,

Mediante el presente le saludo cordialmente y a la vez solicito respetuosamente autorización para la ejecución del trabajo de investigación: **"CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS DE PREVENCION DE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD DE MIRAFLORES-HUAMALIES 2021"**.

Agradeciendo por anticipado su amable disposición y colaboración, ya que será muy importante para el éxito de mi trabajo de investigación, aprovecho la oportunidad para renovar las muestras de mi deferencia y estima personal.

Adjunto:

- Matriz de investigación.
- Instrumento de recolección de datos.

Atentamente

  
Ita Liliana Hilario Melgarejo  
Responsable de la Investigación



DIRESA HUANUCO  
RED DE SALUD HUAMALIES  
Edwin Sánchez Orbezo  
DIRECTOR MR-MIRAFLORES  
RECIBIDO: 28-09-21  
10:45 Hrs.

## ANEXO 6

### REPORTE TURNITIN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO



#### CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: ITA LILIANA HILARIO MELGAREJO, de la investigación titulada "CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD DE MIRAFLORES - HUAMALÍES 2021", con asesora LUZ NELIDA ZEGOVIA SANTOS designada mediante documento: RESOLUCIÓN N° 1899-2023-D-FCS-UDH del P.A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 25 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 05 de julio de 2024



RICHARD J. SOLIS TOLEDO  
D.N.I.: 47074047  
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO  
D.N.I.: 40616286  
cod. ORCID: 0009-0008-8777-3370

Jr. Hermilio Valdizán N° 871 – Jr. Progreso N° 650 – Teléfonos: (062) 511-113  
Telefax: (062) 513-154  
Huánuco - Perú

# ANEXO 7

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del proyecto.**
  - **“conocimiento sobre medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años en el puesto de salud de Miraflores \_Huamalíes 2021”**

- **Responsable de la investigación.**

Hilario Melgarejo Ita Lilliana alumna del Programa Académico de Enfermería de la Universidad de Huánuco, celular N° 957706753

- **Propósito del estudio.**

El propósito de este estudio es identificar el nivel de conocimiento sobre medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años en el puesto de salud de Miraflores, Huamalíes 2021+

#### Participación

Participarán los madres de niños menores de 5 años en el puesto de salud de Miraflores \_Huamalíes 2021”

- **Procedimientos**

Se le aplicará un cuestionario de características generales, el cuestionario de **conocimiento sobre medidas de prevención de anemia** en un tiempo aproximado de 25 minutos por cada madre

- **Riesgos / Incomodidades**

No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted ni tendrá que hacer gasto alguno durante su participación en el proceso de recolección de datos.

- **Beneficios**

El beneficio que obtendrá por participar en esta investigación será de recibir información de conocimiento sobre medidas de prevención

- **Alternativas**

La participación en el estudio es voluntaria; usted puede decidir no participar de la investigación o abandonar la recolección de datos en el momento que lo considere pertinente, sin que ello afecte su integridad física o moral, ni los beneficios a los que tiene derecho.

- **Compensación**

No recibirá ningún pago ni retribución por participar de la fase de recolección de datos del presente estudio.

- **Confidencialidad de la información**

La información recabada se mantendrá de manera confidencial en los archivos de la tesiteca de la Universidad de Huánuco, no se publicará la identidad de los participantes, garantizándose el anonimato de la información proporcionada.

- **Problemas o preguntas**

Comunicarse al celular. 957706753

- **Consentimiento / Participación voluntaria**

Acepto participar en este estudio de investigación: he leído la información proporcionada y he tenido la oportunidad de preguntar mis dudas e inquietudes respecto al estudio y se me ha respondido de manera satisfactoria.

Por tanto, consiento participar voluntariamente en este estudio y comprendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la aplicación de los instrumentos sin que ello me afecte de ninguna manera.

- **Nombres y firmas del participante o responsable legal**

  
Firma del madre  
N° de DNI: 41660153

  
Firma del tesista:  
N° de DNI: 71022596

Huánuco días del mes de octubre del 2021