



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN SALUD FAMILIAR Y
COMUNITARIA**

**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LOS PADRES SOBRE
PREVENCIÓN EN ANEMIA EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS DEL
PUESTO DE SALUD DE ACOCRO, AYACUCHO 2022**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN SALUD FAMILIAR Y
COMUNITARIA**

AUTOR:

LIC: BELLODAS CASTILLO JUANA ROSA

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9013-6635>

ASESOR:

DR: MATTA SOLIS EDUARDO

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9422-7932>

LIMA – PERÚ

2022

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **BELLODAS CASTILLO JUANA ROSA** , con DNI **70023831**, en mi condición de autor(a) trabajo de investigación presentada para optar el título profesional **Especialidad de Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria** de título **“Conocimiento y Práctica de los padres sobre prevención en anemia en niños de 1 a 5 años del Puesto de Salud de Acocro, Ayacucho 2022”**, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO**¹ que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **10%** y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 30 días del mes de NOVIEMBRE del año 2022.

BELLODAS CASTILLO JUANA ROSA
DNI:70023831

MATTA SOLIS EDUARDO PERCY
DNI:42248126

¹ Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

INFORME DE ORIGINALIDAD - TURNITIN

JUANA ROSA BELLODAS CASTILLO

INFORME DE ORIGINALIDAD

10%	10%	3%	%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	publicaciones.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

Índice general

RESUMEN.....	6
ABSTRACT.....	7
I. INTRODUCCIÓN	8
II. MATERIALES Y MÉTODOS	17
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	24
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	26
ANEXOS	32

Índice de Anexos

Anexo A. Matriz de operacionalizacion	33
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos	35
Anexo C. Consentimiento informado y/o Asentimiento informado	40

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre conocimiento y práctica de los padres sobre prevención en anemia en niños de 1 a 5 años del Puesto de Salud de Acocro, Ayacucho 2022.

Materiales y métodos: Se desarrollará una investigación con enfoque cuantitativo ya que se sustenta en la aplicación de herramientas estadísticas. **La población** de análisis se a determinado que estará compuesta por los padres. **La muestra** conformada por 120 padres de familia de niños de 1 a 5 años atendidos en puesto de Salud de Acocro, Ayacucho. El **instrumento** para medir nivel de conocimiento del padre de familia está compuesto por 5 ítems que evalúa 4 dimensiones como son: Definición de anemia (1 ítem), signos y síntomas (1 ítem), Tratamiento de la anemia (2 ítems) y Consecuencias (1 ítem), cada una de estas dimensiones permiten clasificar los conocimientos de cada madre. El **instrumento** para prácticas preventivas sobre anemia de la madre está compuesto por 10 ítems que evalúa 4 dimensiones como son: Alimentación (con 2 ítems), Suplementación preventiva (con 2 ítems), Control de crecimiento (CRED) (con 4 ítems) y prevención de enfermedades (con 2 ítems), cada una de estas dimensiones permiten clasificar los practicas de cada madre.

Resultados: se puede observar que existe relación entre conocimientos y prácticas sobre prevención de anemia ($p < 0,05$).

Conclusiones: Se encontró relación entre las variables principales conocimientos y prácticas sobre prevención de anemia. Existe relación entre conocimientos en su dimensión generalidades sobre la anemia y prácticas sobre prevención de anemia.

Palabras claves: Anemia, conocimiento, prevenir (Fuente: DeCS).

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between knowledge and parental practice on anemia prevention in children 1 to 5 years old from the Acocro Health Center, Ayacucho 2022.

Materials and methods: An investigation with a quantitative approach will be developed since it is based on the application of statistical tools. **The analysis** population has been determined to be made up of parents. **The sample** consists of 120 parents of children from 1 to 5 years treated at the Acocro Health Post, Ayacucho. **The instrument** to measure the level of knowledge of the father of the family is made up of 5 items that evaluate 4 dimensions such as: Definition of anemia (1 item), signs and symptoms (1 item), Treatment of anemia (2 items) and Consequences (1 item), each of these dimensions allow classifying the knowledge of each mother. **The instrument** for preventive practices on maternal anemia is made up of 10 items that evaluate 4 dimensions such as: Food (with 2 items), Preventive supplementation (with 2 items), Control of growth (CRED) (with 4 items) and prevention of diseases (with 2 items), each one of these dimensions allows classifying the practices of each mother.

Results: it can be observed that there is a relationship between knowledge and practices on anemia prevention ($p < 0.05$).

Conclusions: A relationship was found between the main variables, knowledge and practices on anemia prevention. There is a relationship between knowledge in its general dimension on anemia and practices on anemia prevention.

Keywords: Knowledge Anemia, awareness, prevent (MeSH)

I. INTRODUCCIÓN

La deficiencia nutricional es un problema en salud que se ha extendido a nivel global, afectando especialmente a niños, al igual que a mujeres en edad fértil, es así como la Organización mundial de la Salud (OMS) para el año 2016 existían en el planeta 2000 millones de personas y de ellos más del 30% padecen anemia. Recopila información como una prevalencia de anemia del 41,9% (2011) y el 41,7% (2016), por esto es que la OMS considera a la anemia como un problema de salud pública más severos (1). En un estudio en Guatemala se evidenció una prevalencia de anemia moderada del 55% (2). Así también, en España, determinaron que en los niños que sufrían de anemia representan más de la mitad de los casos con accidente cerebro vascular, sin identificarse algún otro factor que pudiera predisponerlos (3). Un estudio en España la anemia se ha convertido hoy en día en uno de los componentes principales del sector sanitario ya que es uno de los motivos que generan falencias como el crecimiento, afectación en el desarrollo psicomotor y consecuencias a largo plazo, para la edad escolar presentando un bajo rendimiento, es así que aproximadamente 200 millones de niños vienen siendo afectados por esta enfermedad en todo el mundo.

Un estudio en Cuba, una investigación desarrollada considerando varios países permitió estimar que el 25% de la población mundial presenta problemas de anemia, en la mayoría de los casos originada por falta de ferropenia o carencia de hierro. Por ello que el problema de anemia se ha mantenido a pesar del paso del tiempo, incluso a pesar del avance de ciencia, como consecuencia muchos países han adoptado políticas de prevención en niños y mujeres (4).

En este sentido, otra investigación desarrollada en Ecuador, determinó que la alimentación y un cuidado adecuado de menores de 5 años resultaron los factores más importantes para el buen desarrollo del niño, así también, se determinó en esta investigación que una anemia ferropénica resulta muy frecuente, especialmente en aquellos países con mayor índice de pobreza, destacando aquellos en menores de 5 años, También la anemia es uno de los problemas más álgidos en la salud pública debido a su alto grado de prevalencia de estadística en todo el mundo, muchas organizaciones fomentan a la investigación teniendo como

prioridad la población menor de un año debido que su respectivo análisis de las debilidades podrán proponer soluciones en los programas de alimentación para disminuir el grado de anemia que existen actualmente, por ello la Organización de las Naciones Unidas, propone que deben existir mejores propuestas enfocadas en el factor de riesgo en función de los aspectos culturales cognitivos y de adherencia al tratamiento de alternativas en prevención a la anemia (5).

En Perú, una investigación desarrollada en Puno, determinó que en esta zona las madres presentan un conocimiento sobre prevención de anemia resultado malo con un 39.4% de entrevistadas y que el 15.2% presento un conocimiento clasificado en el nivel regular (6), otra investigación desarrollada en Lurín, determinó que las madres que atienden a sus niños en el Centro de salud (CCSS) Tablada de Lurín reportaron conocimiento medio a alto (7). Otra investigación desarrollada en Cajamarca, determinó que el 76,5% de las madres no presento anemia y el 23.5% de las madres presento anemia de algún grado (8)

En el Perú la anemia afecta gran parte de la población infantil, con énfasis de un 40% en el menor de 5 año, es decir que estaría afectando a un total de 700 mil niños aproximadamente, esta situación es alarmante que constituye una de las prioridades en enfermedades prevalentes diagnosticados en establecimientos de primer nivel de atención (8)

Así también, en Lima, en una investigación en el CCSS “Miguel Grau” de Lima, determinó que la mayoría de las madres entrevistadas presento un conocimiento de que va de bueno a excelente en lo que respecta al cuidado de menores de 5 años, sin embargo, de este grupo de madres el 39.2% presento conocimientos de regular a bajo. Entre las madres también, y con relación a las prácticas de cuidado, se determinó que la mayoría presento prácticas riesgosas con respecto al cuidado de estos niños (9).

Otra investigación desarrollada en Puno determinó que el 27.7 % de madres evaluadas presento conocimientos buenos, y un 72.3 % fueron clasificadas con conocimiento regular a deficiente lo que representa un gran peligro para los niños. Con relación a la practica en la práctica las madres el 63.0% presento practicas excelentes o buenas, el resto presento practicas deficientes o riesgosas para la

prevención de anemia en niños menores de 5 años. Determinándose que existe relación directa y significativa entre conocimiento y la práctica para prevenir la anemia en niños con menos de 4 años (10).

Un resultado similar se identificó en una investigación desarrollada en Huaraz encontrándose una relación significativa entre los niveles del conocimiento y las practicas preventivas en madres sobre anemia en niños menores de 5 años (11). Al igual que otra investigación desarrollada en Lima donde también se determinó una relación significativa entre el conocimiento y practicas preventivas de anemia. (12) Así también, el Instituto Nacional de Estadística (INEI) reportó que la desnutrición crónica afectó al 12.9 % de menores de 5 años, y según estimaciones para los siguientes 5 años, considerando las política prioritaria en salud, esta estimación debería disminuir en 5,2%, también se debe destacar que la desnutrición crónica se presentó más a nivel rural (25.3%) a diferencia de la zona urbana (8.2%), destacándose más en madres con grado de instrucción inferior a secundaria (13).

Con relación a las practicas preventivas de anemia, en Huancavelica, se identificó que solo el 39.0% de madres presento buenas prácticas preventivas, el resto de participantes en la investigación evidenciaron malas a muy malas prácticas sobre prevención de anemia (14).

En Lima, y con relación al conocimiento se identificó que el solo un 29% de las madres participantes evidenciaron un conocimiento bueno en lo que respecta la prevención de anemia, el resto de las madres fue clasificada con un conocimiento medio o bajo para prevenir anemia, a nivel local no se han identificado estudios que permitan cuantificar las variables conocimientos y prácticas, sin embargo, y dada la importancia del tema entre menores de 5 años se propone desarrollar la presente investigación(15).

La anemia asociada a hierro, es un riesgo porque podría darse el caso de no presentar síntomas que adviertan este mal. Se determina por un error en la creación de la hemoglobina, origina una función errada de los eritrocitos brindando oxígeno en células y tejidos, originando manifestaciones clínicas, entre ellas: palidez conjuntiva, disnea, síncope e incluso desmayo, la anemia debemos entenderla como una enfermedad hematológica, cuya característica es que los pacientes presentan concentración de hemoglobina (HB) en sangre inferior a niveles considerados como normales según edad, sexo y estado fisiológico, los niños menores de 5 años de ambos sexos con valores de HB inferiores a 11g/dl es diagnosticado con anemia(15).

El conocimiento que debe tener una madre sobre anemia debe entenderse como todos los procesos relacionados al aprendizaje que es adquirido de diferentes maneras, entre ellos como resultado de la experiencia cotidiana durante la vida que experimenta la madre al relacionarse socialmente y que es captado por los sentidos, permitiendo discernir entre aspectos positivos y negativos relacionado a la anemia (16).

La práctica está relacionada a la actividad que se desarrolla durante la vida diaria y que, gracias a una serie de exposiciones constantes o situaciones de estímulo, y con la repetición de una respuesta, desarrolla una forma consistente para enfrentar estas situaciones, las prácticas preventivas sobre anemia son todas las actividades realizadas por las madres con el fin de prevenir la anemia en sus hijos, en especial los menores de 5 años, y así disminuir la tasa de mortalidad, también las prácticas se definen como las experiencias adecuadas a normas aceptadas por un determinado grupo social y que tienen como guía objetiva principios y procesos adecuados, se orientan a la realización de determinadas actividades o al uso de conocimientos, los cuales se realizan como hábitos o de forma continua(17).

Sánchez y colaboradores (17), en Huancavelica-Perú, año 2020, desarrollaron el estudio titulado “Actitud y práctica en el manejo de anemia en madres de niños (as) menores de 5 años Huancavelica”. Cuyo objetivo fue determinar relación entre la actitud y las practicas sobre el manejo de la anemia. El enfoque fue cuantitativo, correlación de corte transversal. Desarrollaron dos instrumentos cada uno con 19 reactivos, participaron 355 madres de niños menores de cinco años. Entre los principales resultados se tiene: El 85.0% de las madres presento una actitud positiva para el manejo de anemia, y un 15.0% presento una actitud negativa. Con relación a las practicas se encontró que el 39.0% presento buenas prácticas, el 42% presento malas prácticas y el 19% muy malas prácticas. Concluye que la mayoría de las madres presentaron una actitud positiva frente a un manejo de la anemia, sin embargo, más de la mitad de entrevistadas reportaron malas prácticas o muy malas prácticas en el manejo de la anemia.

Iparraguirre (18), en Ica-Perú, año 2019, desarrollaron el estudio titulado “Conocimientos y prácticas de madres sobre prevención de anemia ferropénica en niños menores de 5 años. Hospital Regional de Ica-2019” cuyo objetivo fue analizar la relación entre el conocimiento y las prácticas de las madres para prevenir la anemia. El enfoque fue cuantitativo, correlación de corte transversal. Entre los principales resultados se tiene: El 47.8% de las madres presento un nivel de conocimiento adecuado, el 52.2% no conocen. Para la variable practica se identificó que el 96.5% presento practicas no adecuadas, mientras que el 3.5% presentaron practicas adecuadas. Concluye que existe una relación significativa entre el conocimiento y las practicas sobre anemia ($P=0.018$ menor que 0.05)

Gonzales (19), en Lima-Perú, año 2019, desarrollo el estudio titulado “Relación entre conocimientos y prácticas sobre la prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 36 meses en un CCSS. Lima, 2019” cuyo objetivo fue analizar la relación entre el conocimiento y las prácticas de las madres para prevenir la anemia. El enfoque fue cuantitativo, correlación de corte transversal. Participaron

48 madres de niños de 5 a 36 meses. Entre los principales resultados se tiene: El 54.2% de las madres presento un nivel de conocimiento adecuado, el 45.8% no conocen. Para la variable practica se identificó que el 64.6% presento practicas no adecuadas, mientras que el 35.4% presentaron practicas adecuadas. Concluye que no existe una relación significativa entre el conocimiento y las practicas sobre anemia ($P=0.091$ mayor que 0.05).

Mawuse y colaboradores (20) en Togo, año 2017, desarrollaron el estudio titulado “Conocimiento, actitud y práctica de las madres con anemia de niños menores de cinco años en el departamento de pediatría del Hospital Universitario Sylvanus Olympio de Lomé” cuyo objetivo fue analizar la relación entre el conocimiento, la actitud y las prácticas de las madres de niños con anemia. El diseño transversal y correlacional. Investigación que permite analizar la relación entre el conocimiento, actitud y práctica de las madres de niños menores de cinco años que presentan anemia, participaron 100 madres de niños menores de cinco años. Entre los principales resultados se tiene: La mayoría de Las madres que participaron en la investigación, en su mayoría no tiene un conocimiento adecuado sobre anemia. Se concluyo que la anemia no es bien conocida por las madres de menores de cinco años. Sus causas y tratamiento no se conocen bien. La reducción de su frecuencia pasa por actividades de información, educación y comunicación.

Souganidis y colaboradores (21) en Indonesia, año 201, desarrollaron el estudio titulado “Relación del conocimiento materno sobre la anemia con la anemia materna e infantil y los comportamientos relacionados con la salud dirigidos a la anemia entre las familias de Indonesia” cuyo objetivo fue analizar la relación entre el conocimiento materna e infantil sobre anemia. El enfoque fue cuantitativo, correlación de corte transversal. Investigación que permite analizar la relación entre el conocimiento anemia en la madre y el conocimiento de la anemia infantil (De 6 a 59 meses), En la zona urbana un 35.8% y rural un 36.9% de las madres evidencio un conocimiento

adecuado. El 62,3% de madres y el 54,0% de niños presentaron anemia. Concluye que un conocimiento adecuado sobre anemia por parte de la madre está asociada a una menor probabilidad de anemia en los niños y con algunos comportamientos de salud relacionados con la reducción de la anemia.

Acosta (22) en Ecuador, año 2019, desarrollaron el estudio titulado “conocimiento de las madres acerca de una alimentación adecuada para la prevención de anemia ferropénica en lactantes de 6 a 24 meses y su relación con la prevalencia de anemia en la unidad metropolitana de salud sur”. cuyo objetivo fue analizar el nivel de conocimiento sobre prevención de anemia en niños menores de 24 meses. El enfoque fue cuantitativo de corte transversal. participaron en la investigación 100 madres de niños menores de 24 meses. Entre los principales resultados se tiene: El 34% de las madres presento un nivel de conocimiento alto sobre anemia, 54% de las madres presento un nivel de conocimiento medio y un 12% presento un nivel de conocimiento bajo. Concluye que las madres entrevistadas presentan conocimiento sobre alimentación aceptable y concuerdan con el nivel de conocimiento materno en medidas preventivas de anemia reportados para los países Latinoamericanos.

El presente trabajo es importante donde se destaca el impacto de la anemia en el desarrollo normal de las personas y con ello en la sociedad es enorme, destacándose el efecto negativo a largo plazo en la salud física y mental de todas las personas, en especial en el niño. Esto se debe a que la anemia en una etapa temprana en la vida de los niños, tendrá consecuencias que perduran seguramente el resto de su vida. Los resultados de la investigación son muy importantes para identificar la situación actual de las madres con relación a la prevención de la anemia ya que el presente trabajo se enmarca en las prioridades nacionales de investigación en Salud en el Perú 2019-2023, en el punto malnutrición y anemia,

que en el punto 5 de requiriere de investigaciones que permitan evaluar el impacto de las soluciones que actualmente se están planteando.

En el presente trabajo utilizare la Teoría de Nola Pender para explicar los estilos de vida a los padres de familia de Puesto de salud Acocro cuyos resultados permitirán identificar y prevenir con la promoción y prevención que se brinde a los padres de familia.

En la justificación la Teórica de estos resultados permitirán realizar inversiones adecuadas en educación para las madres, además de reforzar o modificar posibles conceptos errados, y así rectificar cualquier tipo de idea negativa que perjudique a la población analizada, en especial lo que se refiere al conocimiento y practica para la prevención de anemia en niños de 1 a 5 años. En la práctica, los resultados de la investigación serán muy importantes para que el profesional de enfermería pueda identificar la situación actual de las madres con relación a la prevención de la anemia identificando el nivel actual de los conocimiento y prácticas de las madres en Acocro-Ayacucho sobre prevención de anemia, metodología donde desarrollo de la presente investigación, desde el punto de vista metodológico, permitirá que futuras investigaciones cuenten con instrumentos adaptados y validados sobre conocimiento y prácticas que poseen las madres de Acocro sobre prevención de anemia.

El objetivo general de estudio será determinar la relación entre conocimiento y práctica de los padres sobre prevención en anemia en niños de 1 a 5 años del Puesto de Salud de Acocro, Ayacucho 2022.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El desarrollo de la investigación tendrá un enfoque cuantitativo ya que se utilizarán herramientas estadísticas para verificar los objetivos planteados y se clasifica según el método inductivo. Para Muñoz una investigación es cuantitativa ya que se privilegia el análisis de datos numéricos, desde el punto de vista estadísticos que son interpretados para dar respuesta al fenómeno investigado (23).

La investigación es considerada no experimental, porque en la investigación no se manipulará ninguna variable, reconociéndose también como transversal porque la recolección de datos se realiza en un solo momento, es descriptivo porque las unidades de análisis se evalúan sin generar cambios y se describen tal como son.

2.2 POBLACIÓN

En la presente investigación se ha propuesto como población el conjunto de los padres de familia del distrito de Acocro y las comunidades Acocro, Cruzpata, Carhuachoche, Cuchicancha, Puma Puquio alta y Puma Puquio baja, que tengan hijos con edades menores que 5 años al 30 de septiembre del año 2022, y que son atendidos en el CCSS de Acocro y que según el Censo Nacional del año 2018 se estima en unos 300 padres de familia que acuden con sus hijos al Puesto de Salud del distrito.

Criterios de inclusión:

- Cada participante será uno de los padres de familia de aquellos niños menores de 5 años que acuden al Puesto de Salud de Acocro en Ayacucho.
- Todo padre de familia considerados para la investigación deben estar en condiciones física e intelectualmente en condiciones de responder las encuestas y de entender las condiciones de participar en la investigación.
- Padres de familia que firman consentimiento informado

Criterios de exclusión:

- Serán excluidos de la investigación los padres de familia que por algún motivo no puedan responder los cuestionarios o firmar el consentimiento informado.

Muestra. - En su selección se ha considerado un muestreo no probabilístico del tipo intencional. En este sentido Muñoz define un muestreo intencional como aquel donde el investigador elige los elementos de la muestra de manera razonada e intencional, y dependen del criterio del investigador para ser consideradas representativas del fenómeno que se desea investigar (24). Esto se sustenta en lo complicado de la zona de estudio, de lo distante de los pobladores con respecto al P.S y que para evaluarlos se debe esperar a que los padres de familia acudan al P.S para ser entrevistados, la recolección de la información se realizará entre los meses de Septiembre a Octubre del año 2022 y se estima que se podrá entrevistar a unos 120 padres de familia.

2.3 VARIABLE DE ESTUDIO

La presente investigación considera dos variables, la variable 1 que es conocimiento sobre prevención de anemia y la segunda variable e la práctica de los padres sobre prevención de anemia en niños de 1 a 5 años que se atienden en el puesto de salud de Acocro en el departamento de Ayacucho, según su naturaleza, ambas variables son clasificadas como cualitativas y su escala de medición es ordinal.

En la primera variable es conocimiento sobre prevención de anemia

La Definición conceptual, está relacionada al conjunto de información que es adquirida mediante el aprendizaje que posee el padre de familia sobre anemia (25).

La definición operacional, para la investigación se considera que el conocimiento es el conjunto de saberes que posee los padres de familia (mamá o papá) sobre la forma de prevenir la anemia, que serán medidos a mediante el instrumento de 18 preguntas, clasificando a los padres como conocimiento adecuado y conocimiento inadecuado (25).

En la segunda variable es practicas sobre prevención de anemia

La definición conceptual, es el conjunto de acciones que se desarrollan al aplicar ciertos conocimientos que son adquiridos por la experiencia de la madre o el padre para prevenir la anemia

La definición operacional, se refiere al conjunto de acciones que desarrollan los padres de familia (mamá o papá) para realizar la prevención de la anemia; para ello se realizará una encuesta con la aplicación de un instrumento que permitirá valorar las prácticas sobre prevención de anemia y clasificar a los padres como “con prácticas adecuadas” o “practicadas inadecuadas” para prevenir anemia (26).

2.4 TÉCNICA DE INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Como técnica de recolección de información se ha elegido la encuesta, técnica utilizada en múltiples investigaciones y a todo nivel, en especial investigaciones cuantitativas y descriptivos como lo es la presente investigación. Las encuestas son fácil de aplicar y permiten recopilar información de manera rápida y confiable de las unidades de análisis (27).

Instrumento de recolección de datos:

El instrumento Nivel de conocimiento de la madre está compuesto por 5 ítems que evalúa 4 dimensiones como son: Definición de anemia (1 ítem), signos y síntomas (1 ítem), Tratamiento de la anemia (2 ítems) y Consecuencias (1 ítem), cada una de estas dimensiones permiten clasificar los conocimientos de cada madre en los

niveles bajo, medio o alto. Para determinar el nivel de conocimiento de las madres se consideró el siguiente criterio: de 0% a 32% se clasificó como un nivel de conocimiento bajo, de 33% a 66% se clasificó a las madres con un nivel de conocimiento medio y las madres con puntaje de 66% a 100% se clasificó a las madres con un nivel de conocimiento alto. La evaluación de cada ítem se realizó bajo el siguiente criterio: Un ítem cuya respuesta es clara y respondida de manera adecuada es calificada con 2 puntos que equivale a un conocimiento alto, un ítem con una respuesta básica es calificada con 1 punto y equivale a un conocimiento medio, un ítem con respuesta inadecuada por parte de la madre es calificada con cero puntos y equivale a un conocimiento bajo sobre medidas preventivas ante la anemia. En el caso de la confiabilidad de reporte un coeficiente Kuder-Richardson (KR-20) de 0.82 que significa que existe una alta confiabilidad (28).

El instrumento para prácticas preventivas sobre anemia de la madre está compuesto por 10 ítems que evalúa 4 dimensiones como son: Alimentación (con 2 ítems), Suplementación preventiva (con 2 ítems), Control de crecimiento y desarrollo (CRED) (con 4 ítems) y prevención de enfermedades (con 2 ítems), cada una de estas dimensiones permiten clasificar las prácticas de cada madre en los niveles práctica inadecuada de prevención y práctica adecuada de prevención de anemia. El puntaje total de este instrumento permite clasificar las prácticas de prevención de las madres sobre anemia en: inadecuada (puntaje de 0% a 50%) y adecuada (puntaje de 51% a 100%).

Validez y confiabilidad

La validez del instrumento fue realizada mediante un juicio de expertos donde participaron 5 profesionales con experiencia en el tema y mediante la prueba de Kendall se reportó un nivel de significación de 0.009 que al ser menor que 0.05 permitió concluir que el instrumento para cuantificar las prácticas de las madres sobre prevención de anemia es válido, en el caso de la confiabilidad de reporte un coeficiente Kuder-Richardson (KR-20) de 0.92 que significa que existe una alta confiabilidad (28).

2.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para el desarrollo de la presente investigación se ha realizado las coordinaciones previas con las autoridades del puesto de salud de Acocro en el departamento de Ayacucho y actualmente se está realizando el trámite formal para cumplir con todos los requisitos y que la recolección de la información se desarrolle de la mejor manera.

2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

La información se recolectará en el mes de agosto del año 2022, durante los 7 toda la semana (de lunes a domingo) y participaran los padres de familia de los niños atendidos en el puesto de salud de Acocro en el departamento de Ayacucho. Cada padre de familia recibirá una explicación detallada de en qué consiste su participación y las características de las variables, a continuación, cada padre de familia procederá a completar los cuestionarios, el llenado de ambos cuestionarios le debe llevar en promedio 30 minutos como máximo.

2.6. MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

Esta parte tan importante en la investigación se realizará en dos etapas; parte descriptiva e inferencial, para ello con la información proporcionada por los padres de familia se construirá una base de datos diseñada en un paquete estadístico como el IBM SPSS Statistics v.25. Así se tiene que la parte descriptiva estará compuesta por tablas, gráficos, frecuencias absolutas y porcentuales, y de darse el caso de medias y desviación estándar. La parte inferencial y para verificar las hipótesis de relación entre las variables se aplicará una correlación de Spearman.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Con respecto a estos aspectos, tenemos a Acevedo quien en el año 2002 expone que, en toda investigación donde participen seres humanos debe ser fundamental la aplicación de los principios básicos como beneficencia, autonomía, justicia y no maleficencia (28). Por ello, la presente investigación tendrá presente dichos principios para cada participante en la investigación, respetando su opinión e información proporcionada, la cual consiste de la siguiente manera:

Principio de Autonomía

Este principio también conocido como respeto por la persona, está sustentado en que toda persona tiene la capacidad de decidir si participa o no en la investigación (28). Por ello, en la investigación se respetará el principio de autonomía de todo participante y cada padre de familia recibirá la información necesaria para decidir si participa o no en la investigación y esta decisión será respetada en todo momento.

Principio de beneficencia

Este principio busca maximizar los beneficios y minimizar daños entre los participantes en una investigación (28). Por ello, Los participantes recibirán una explicación de que tan importante es la investigación y cuyos resultados permitirán tomar medidas para mejorar su forma de encarar este mal.

Principio de no maleficencia

Se sustenta en que durante la investigación se de dar prioridad a no dañar al participante, comprometiéndose el investigador en identificar todos los posibles riesgos del participante y minimizarlos o eliminar este riesgo (29). Por ello, durante la investigación los padres de familia que participen no serán expuestos a ningún riesgo, ni por completar las encuestas ni por su participación física cumpliendo todas las medidas de seguridad necesarios.

Principio de justicia

Este principio está relacionado a que toda investigación científica, el tema de lo justo está relacionado con lo bueno y lo correcto (30). Por ello, en la presente investigación el investigador se compromete a garantizar que cada padre de familia que participe en la investigación será tratado con respeto y cordialidad, sin distinción entre ellos y sin discriminación alguna.

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1 Cronograma De Actividades

ACTIVIDADES	2022																							
	JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema	■	■																						
Búsqueda de la bibliografía vía internet de los repositorios		■	■	■	■	■	■	■																
Elaboración de la introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			■	■	■	■	■	■																
Construcción de la sección de introducción referente a la Importancia y justifica la investigación			■	■	■	■	■	■																
Determinar y enunciar los Objetivos de la investigación dentro de la introducción.			■	■	■	■	■	■	■															
Definición de la sección de material y métodos: Enfoque y diseño de investigación						■	■	■	■	■														
Determinación de la Población, muestra y muestreo									■	■	■	■												
Elección de la Técnicas e instrumentos de recolección de datos									■	■	■	■												
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos									■	■	■	■												
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información									■	■	■	■	■											
Elaboración de aspectos administrativos del estudio									■	■	■	■	■											
Elaboración de los anexos													■	■										
Evaluación anti plagio – Turnitin													■	■	■	■	■	■	■	■				
Aprobación del proyecto																					■	■	■	■
Sustentación del proyecto																								■

3.2 Recursos Financieros

MATERIALES	2022					TOTAL
	Junio	Julio	Agosto	Setiembre	octubre	S/.
Equipos						
1 laptop	2,200					2,200
Disco duro externo 1 Tb		270				270
Materiales de escritorio						
Lapiceros		15				15
Hojas bond A4			10			10
Material Bibliográfico						
Libros		80	80	10		170
Fotocopias e impresiones		80	40	10	40	170
Espiralado		8	10		10	28
Otros						
Movilidad		50	60	100	300	510
Viáticos		50	50	50	100	250
Comunicación		50	20	10		80
Recursos Humanos						
Asesor estadístico		200				200
Imprevistos*			100		100	200
TOTAL		3,003	370	180	550	4,103

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Villegas M. Anemia: un problema de salud pública. Foco económico, [Revista en internet]. 2019 [Acceso 28 de noviembre 2021]. Dirección electrónica: <https://focoeconomico.org/2019/08/17/anemia-un-problema-de-salud-publica/>
2. Paz S. Incidencia y caracterización clínico - epidemiológica de pacientes gestantes con anemia. [Tesis Doctoral]. Guatemala;2019 [Acceso 27 de noviembre 2021]. Dirección electrónica: http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_9593.pdf
3. Moráis A, Dalmau J. Importancia de la ferropenia en el niño pequeño: repercusiones y prevención. Anales de Pediatría [Revista en internet] Volumen 74, Issue 6, 2011, Pages 415.e1-415 [Acceso 27 de noviembre 2021]. Dirección electrónica: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403311000907>
4. Polanco A., Labrada N., Marinez B., Urquiza L., Figueredo L. Efectividad de un programa educativo sobre anemia ferropénica en gestantes, Consultorio 12-Siboney-Bayamo. Revista Multimed [Revista Internet] Granma ene.-feb. 2020 [Acceso 25 de noviembre 2021]. Dirección electrónica: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182020000100070
5. Muñoz S, Naranjo K, Factores de riesgo de anemia ferropénica en menores de 5 años hospitalizados. [Tesis licenciatura]. Quito-Ecuador; 2020 [Acceso 27 de noviembre 2021]. Dirección electrónica: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/7088>
6. Ccama F, Conocimientos sobre anemia y su relación con el nivel de

hemoglobina y estado nutricional en gestantes del Centro de salud Vallecito puno 2019. [Tesis licenciatura]. Puno; 2021 [Acceso 27 de noviembre 2021].

Dirección electrónica:

http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/16723/Ccama_Polanco_Flor_De_Rosario.pdf?sequence=1&isAllowed=y

7. Céspedes M, Conocimientos sobre la anemia y las prácticas alimenticias que tienen las madres para la prevención de la anemiaferropénica en niños de 6 a 24 meses Centro de Salud Materno Infantiltablada de Lurin 2010. . [Tesis licenciatura]. Lurín; 2011 [Acceso 27 de noviembre 2021]. Dirección electrónica: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/1050>
8. Sánchez C, Condiciones de vida y de trabajo de las gestantes y su relación con la anemia. Micro red de salud Llaucán, Bambamarca 2017. . [Tesis maestría]. Cajamarca; 2018 [Acceso 29 de noviembre 2021]. Dirección electrónica: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/2237>
9. Hancoccallo M, Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de anemia ferropénica en niños menores de 5 años de las madres que acuden al Centro de Salud “Miguel Grau”, Lima, 2015. [Tesis maestría]. Cajamarca; 2016 [Acceso 29 de noviembre 2021]. Dirección electrónica: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/250>.
10. Mamani Y, Conocimientos, actitud y prácticas de las madres sobre la prevención de la anemia ferropénica en niños menores de 5 años de edad que asisten a la micro red Jae-Puno, setiembre-diciembre del 2017. [Tesis de licenciatura]. Puno; 2018 [Acceso 29 de noviembre 2021]. Dirección electrónica: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/7916>
11. Garro R., Yanac M. Conocimiento de las madres de niños menores de 5 años relacionado a las prácticas preventivas de anemia -puesto de salud Marian- 2017. [Tesis de licenciatura en enfermería]. Huaraz; 2017 [Acceso 29 de

- noviembre 2021]. Dirección electrónica:
<http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/2022>
12. Cornejo C. Conocimientos y prácticas sobre prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 24 meses de un centro de salud Lima 2015. [Tesis de licenciatura en enfermería]. Lima; 2017 [Acceso 25 de noviembre 2021]. Dirección electrónica:
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/4707>
13. Cordova J, Chirre C. Conocimiento sobre anemia ferropénica en las madres de niños pre escolares de la I.E.P Mi Mundo Feliz - SJL, 2019. [Tesis de licenciatura en enfermería]. Lima; 2019 [Acceso 25 de noviembre 2021]. Dirección electrónica:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/36695>
14. Sánchez B, Ureta R, Inga G. Actitud y práctica en el manejo de anemia en madres de niños (as) menores de 5 años Huancavelica. Rev Investigacion científica y tecnologica Llamkasun [Revista internet]. 2020:1–10. Dirección electrónica: <https://doi.org/10.47797/llamkasun.v1i1.2>
15. Trujillo J. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de 2 años que acuden a un puesto de salud de primer nivel, Rímac – 2019. [Tesis de licenciatura en enfermería]. Lima; 2020 [Acceso 12 de noviembre 2021]. Dirección electrónica:
http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3588/T061_4_7649657_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Garro R., Yanac M. Conocimiento de las madres de niños menores de 5 años relacionado a las prácticas preventivas de anemia -puesto de salud Marian- 2017. [Tesis de licenciatura en enfermería]. Huaraz; 2017 [Acceso 29 de noviembre 2021]. Dirección electrónica:
<http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/2022>

17. Sánchez B, Ureta R, Inga G. Actitud y práctica en el manejo de anemia en madres de niños (as) menores de 5 años Huancavelica. Rev Investigación científica y tecnologica Llamkasun [Revista internet]. 2020:1–10. Dirección electrónica: <https://doi.org/10.47797/llamkasun.v1i1.2>
18. Iparraguirre H. Conocimientos y prácticas de madres sobre prevención de anemia ferropenica en niños menores de 5 años. Hospital Regional de Ica-2019. Rev méd panacea.2020;9(2): 105-109. [Revista internet]. 2020:1–10. Dirección electrónica: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/328>
19. Gonzales R. Relación entre conocimientos y prácticas sobre la prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 36 meses en un centro de salud. Lima, 2019. [Tesis de licenciatura en enfermería]. Lima; 2019 [Acceso 21 de noviembre 2021]. Dirección electrónica: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15500/Gonzales_vr.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Mawuse K, Dzayissê Y, Macamanzi E. Comlan F. Knowledge, attitude and practice of the mothers with anemia of children under five years old in the peadiatric department at sylvanus olympio teaching hospital in Iomé. [Revista internet]. Túnez Med Enero de 2016; 94 (1): 46-53. [Acceso 21 de noviembre 2021]. Dirección electrónica: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27525605/>
21. Souganidis E, Sun K, De Pee D, Kraemer K, Jee-Hyun R. Relationship of maternal knowledge of anemia with maternal and child anemia and health-related behaviors targeted at anemia among families in Indonesia. [Revista internet] Matern Child Health J. 2012 December; 16(9): 1913–1925. doi:10.1007/s10995-011-0938-y. [Acceso 20 de noviembre 2021]. Dirección electrónica: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27525605/>

22. Acosta D. Conocimiento de las madres acerca de una alimentación adecuada para la prevención de anemia ferropénica en lactantes de 6 a 24 meses y su relación con la prevalencia de anemia en la unidad metropolitana de salud sur. Ecuador, 2019. [Tesis de licenciatura en enfermería]. Lima; 2019 [Acceso 11 de noviembre 2021]. Dirección electrónica:
<http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/16217>
23. Muñoz Rocha C. Metodología de la investigación [Libro]. Impreso en México; 2016. 2019 [Acceso 11 de noviembre 2021]. Dirección electrónica:
<https://corladancash.com/wp-content/uploads/2019/08/56-Metodologia-de-la-investigacion-Carlos-I.-Munoz-Rocha.pdf>
24. Hernández Sampieri R et al. Metodología de la Investigación. 6ª. ed. McGraw-Hill. México, D.F., 2014. [Acceso 11 de noviembre 2021]. Dirección electrónica:
<http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
25. Rojas J. Relación entre creencias y conocimientos sobre anemia según nivel de hemoglobina en gestantes adolescentes atendidas en un centro materno infantil de Villa El Salvador. Perú, 2015. [Tesis de licenciatura]. Lima; 2019 [Acceso 11 de noviembre 2021]. Dirección electrónica:
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/4293>
26. Gonzales R. Relación entre conocimientos y prácticas sobre la prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 36 meses en un centro de salud. Lima, 2019. [Tesis de licenciatura en enfermería]. Lima; 2019 [Acceso 21 de noviembre 2021]. Dirección electrónica:
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15500/Gonzales_vr.pdf?sequence=1&isAllowed=y

27. Muñoz Rocha C. Metodología de la investigación [Libro]. Impreso en México; 2016. 2019 [Acceso 11 de noviembre 2021]. Dirección electrónica: <https://corladancash.com/wp-content/uploads/2019/08/56-Metodologia-de-la-investigacion-Carlos-I.-Munoz-Rocha.pdf>
28. Acevedo I. Aspectos éticos en la investigación científica. [Revista en Internet]. CIENCIA Y ENFERMERIA 8 (1): 15-18, 2002. [Acceso 29 de noviembre 2021]. Dirección electrónica: <https://www.scielo.cl/pdf/cienf/v8n1/art03.pdf>
29. Acevedo II. Aspectos éticos en la investigación científica. [Revista en Internet]. CIENCIA Y ENFERMERIA EN LA SALUD 8 (3): 10-15, 2002. [Acceso 5 de Febrero 2021]. Dirección electrónica: <https://www.scielo.cl/pdf/cienf/v8n1/art05.pdf>
30. Garro R., Yanac M. Conocimiento de las madres de niños menores de 5 años relacionado a las prácticas preventivas de anemia -puesto de salud Marian- 2017. [Tesis de licenciatura en enfermería]. Huaraz; 2017 [Acceso 29 de noviembre 2021]. Dirección electrónica: <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/2022>

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable conocimiento sobre prevención de anemia

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE								
VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ÍTEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
conocimiento sobre prevención de anemia	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa	Está relacionada al conjunto de información que es adquirida mediante el aprendizaje que posee el padre de familia sobre anemia.	Para la investigación se considera que el conocimiento es el conjunto de saberes que posee los padres de familia (mamá o papá) sobre la forma de prevenir la anemia, que serán medidos a través del instrumento de 18 preguntas, clasificando a los padres como conocimiento adecuado y conocimiento inadecuado.	Datos generales	Síntomas	4 ítems	Conocimiento adecuado	Entre 12 a 18 respuestas correctas Numero de respuestas correctas es 11 ó menos Los conocimientos presentan un puntaje máximo de 18 puntos, clasificando a un padre de familia con 12 a 18 puntos con conocimiento adecuado de prevención sobre anemia, un puntaje de 11 o menor clasifica a un padre de familia con un conocimiento inadecuado de prevención.
					Prevención	4 ítems		
	Escala de medición: Ordinal			Datos específicos	Consecuencias	3 ítems		
					Alimentos fuentes de hierro	4 ítems		
					Facilitadores e inhibidores de la absorción	3 ítems		

Operacionalización de la variable practica sobre prevención de anemia

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE								
VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ÍTEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Practica sobre prevención de anemia	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: Ordinal	Es el conjunto de acciones que se desarrollan al aplicar ciertos conocimientos que son adquiridos por la experiencia de la madre o el padre para prevenir la anemia.	Se refiere al conjunto de acciones que desarrollan los padres de familia (mamá o papá) para realizar la prevención de la anemia; para ello se realizará una encuesta con la aplicación de un instrumento que permitirá valorar las prácticas sobre prevención de anemia y clasificar a los padres como "con prácticas adecuadas" o "prácticas inadecuadas" para prevenir anemia.	Alimentos ricos en hierro	Frecuencia de los alimentos ricos en hierro	1 ítem	Prácticas adecuadas	2 a 5 puntos
					Calidad de los alimentos ricos en hierro	1 ítem		0- 1 puntos
					Alimentos inhibidores y facilitadores de la absorción del hierro de los alimentos	1 ítem		Prácticas inadecuadas
				Suplementos hemínicos	Consumo y preparación del multimicronutriente	1 ítem		
					Frecuencia de consumo de hierro profiláctico	1 ítem		

Anexo B. Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario de recolección de información de conocimientos sobre anemia en niños de 1 a 5 años

Presentación

Buenos días, soy estudiante de

Instrucciones

Por favor lee con cuidado cada pregunta y marca con una X la respuesta que consideres más adecuada, según tu forma de entender la prevención contra la anemia entre tus hijos con edades de 1 a 5 años.

Edad Estado civil
Grado de instrucción

1. ¿Qué es la anemia?
 - a. **Es tener baja la hemoglobina**
 - b. Es tener baja glucosa
 - c. Es tener alto el colesterol
 - d. No sé / No estoy segura
2. Una persona llega a tener anemia por:
 - a. Consumir alimentos y agua contaminada.
 - b. Consumir alimentos con pocas vitaminas.
 - c. **Consumir pocos alimentos ricos en hierro.**
 - d. No sé / No estoy segura.
3. Señale una característica de una persona con anemia
 - a. Aumento de apetito.
 - b. **Cansancio.**
 - c. Falta de sueño.
 - d. No sé / No estoy segura.
4. Señale una consecuencia de la anemia.
 - a. Aumento de peso.
 - b. **Bajo rendimiento escolar.**
 - c. Dolor de músculos.
 - d. Diarreas.
5. ¿Quiénes tienen mayor riesgo de tener anemia?
 - a. Adultos y ancianos.
 - b. Varones y niños.
 - c. **Mujeres en edad reproductiva y niños.**
 - d. Infantes y ancianos.
6. Para no tener anemia debo:
 - a. Tomar extracto de beterraga diariamente
 - b. Comer mucho y tomar mucha agua.
 - c. Tomar leche diariamente.
 - d. **Comer carnes e hígado por lo menos tres veces a la semana**
7. ¿Cuál de las siguientes medicinas sirve para combatir a la anemia?
 - a. Calcio
 - b. Vitaminas

- c. Sulfato ferroso**
d. No sé / No estoy segura
8. ¿Qué prueba de laboratorio es usada para saber si la persona tiene anemia?
a. Colesterol
b. Hemoglobina o hematocrito
c. Prueba de Elisa
d. No sé / No estoy segura
9. ¿Qué es el Hierro?
a. Es una vitamina.
b. Es una planta medicinal.
c. Es un mineral.
d. No sé / No estoy segura
10. ¿Cuál de las siguientes vísceras tiene grandes cantidades de hierro?
a. Hígado.
b. Mondongo.
c. Sesos.
d. Criadilla.
11. ¿Cuáles de los siguientes alimentos de origen vegetal contiene mucho hierro?
a. Avena, arroz
b. Papa, yuca.
c. Lenteja, frejol.
d. Maíz, azúcar.
12. ¿Cuál de las siguientes bebidas AYUDAN a que nuestro cuerpo aproveche mejor el hierro contenido en los alimentos?
a. Café, té.
b. Jugo de naranja, limonada.
c. Gaseosas, néctares.
d. Infusiones, leche.
13. ¿Qué alimentos o bebidas IMPIDEN que se aproveche el hierro contenido en los alimentos?
a. Trigo, sémola.
b. Café, té.
c. Limón, naranja.
d. Frutas secas, uva.
14. ¿Cuál de estos alimentos contienen el hierro más aprovechable?
a. **Carnes rojas, hígado, sangrecita.**
b. Yema de huevo, lenteja
c. Leche, derivados, betarragas, verduras
d. No sabe / no opina
15. Según su origen ¿qué alimentos contienen una mejor calidad de hierro?
a. **Origen animal**
b. Origen vegetal
c.
d. No sabe/ no opina

16. Seleccione el segundo y bebida acompañante que tenga buena cantidad de hierro y mejor combinación de alimentos para aprovechar el hierro.

a. **Frejoles con pescado y limonada**

b. Tallarines con huevo e infusión de anís

c. Puré de papa con tortilla y gaseosa

d. No sabe / No opina.

17. ¿En cuál de las siguientes alternativas todos los alimentos o grupos de alimentos son fuente de Hierro?

a. Leche y derivados, lentejas y verduras.

b. Betarraga, huevo, carnes y papa.

c. Frutas, alfalfa, arroz y relleno.

d. **Carnes, hígado, sangrecita y menestras.**

18. Sabe usted ¿Que es el Hierro?

a. **Es un mineral que interviene en la formación de la sangre**

b. Es una vitamina que se encuentra en todas las carnes

c. Es una proteína que se encuentra en la leche y derivados

d. No sabe / no opina

Pregunta	Respuesta correcta
1	a
2	c
3	b
4	b
5	c
6	d
7	c
8	b
9	c
10	a
11	c
12	b
13	b
14	a
15	a
16	a
17	d
18	a

PRÁCTICAS

INSTRUCCIONES A continuación, se le presenta una serie de preguntas por lo que se le solicita marcar con un aspa (x) la respuesta que considera correcta y completar la información que se le solicita en los espacios en blanco.

1. ¿Con qué frecuencia usted le brinda estos alimentos a su niño? Marque con un aspa (X)

Alimentos	Todos los días	1 vez por semana	2 veces por semana	3 veces por semana	1 vez al mes	Nunca
Pollo						
Pescado						
Carne de res						
Hígado						
Bazo						
Sangrecita						
Lentejas						
Espinaca						
Brócoli						

2. Diga usted que tipos de alimentos ha utilizado en esta última semana en la preparación para el almuerzo de su niño:

	En la sopa:	En el segundo:	En el postre:
Antes de ayer			
Ayer			

3. ¿Qué bebidas o líquidos le brinda Ud. a su niño después de un almuerzo?

.....

.....

4. ¿A su niño le brinda multimicronutrientes (Chispitas)? a. Si b. No

Si su respuesta fue SI. ¿Cómo lo prepara?

.....

.....

5. ¿Con que frecuencia le brinda las chispitas a su niño?

a. 1 a 3 veces por semana

b. 4 a 6 veces por semana

c. Todos los días

Gracias por su colaboración

Anexo C. Consentimiento informado y/o Asentimiento informado

Se le invita a participar en este trabajo en salud

Previamente a su decisión, debe conocer y entender los siguientes apartados.

Título del proyecto: Conocimiento y practica de los padres sobre prevención en anemia en niños de 1 a 5 años del puesto de salud de Acocro, Ayacucho 2022.

Nombre del investigador: Juana Rosa Bellodas Castillo

Propósito del estudio: Determinar la relación entre conocimiento y practica de los padres sobre prevención en anemia en niños de 1 a 5 años del puesto de salud de Acocro Ayacucho 2022.

Beneficios por participar: Tiene el derecho de conocer los resultados por los medios más adecuados en beneficio de su salud personal.

Inconvenientes y riesgos: El trabajo no tiene riesgos.

Confidencialidad: La información que proporcione será confidencial.

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

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro haber leído y entendido, el objetivo general del trabajo, no he percibido coaccionado para participar en el estudio y acepto participar voluntariamente en el trabajo.