



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES  
ESPECIALIDAD ENFERMERÍA EN CUIDADO  
INTEGRAL INFANTIL CON MENCIÓN EN  
CRECIMIENTO Y DESARROLLO**

**“CONOCIMIENTOS SOBRE ANEMIA EN MADRES DE  
NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD  
ACOMAYO – ICA, 2022”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADO INTEGRAL  
INFANTIL CON MENCIÓN EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO**

**AUTOR:**

**LIC. ZAMORA ALBUJAR ROCIO**  
<https://orcid.org/0000-0002-5522-9174>

**ASESOR:**

**Dr. MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY**  
<https://orcid.org/0000-0001-9422-7932>

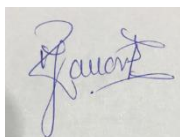
**LIMA – PERU  
2023**

## AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, Zamora Albújar Rocío, con DNI 21541753, en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el Título de Especialista en Enfermería en Cuidado Integral Infantil con Mención en Crecimiento y desarrollo ( grado o título profesional que corresponda) de título “CONOCIMIENTOS SOBRE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD ACOMAYO – ICA, 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** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de 14% 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 mayo del año 2023.



---

Zamora Albújar Rocío  
21541753



---

Dr. Matta Solís Eduardo Percy  
42248126

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

# TRABAJO\_ACADEMICO\_ZAMORA\_ALBUJAR\_PARA\_TURNITIN.d...

## INFORME DE ORIGINALIDAD



## FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.uma.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.uch.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>abagnarelli-bioquimica.blogspot.com</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>5</b>	<b>www.reciamuc.com</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>6</b>	<b>Submitted to Universidad de Ciencias y Humanidades</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>cybertesis.unmsm.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>centromedicoabc.com</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>9</b>	<b>repositorio.unac.edu.pe</b> Fuente de Internet	

1%

---

**10** repositorio.unid.edu.pe  
Fuente de Internet

1%

---

---

Excluir citas      Activo

Excluir bibliografía      Activo

Excluir coincidencias < 1%

## ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE GENERAL .....	2
ÍNDICE DE ANEXOS .....	6
RESUMEN .....	7
ABSTRACT .....	8
I.INTRODUCCIÓN .....	9
II.MATERIALES Y MÉTODOS .....	17
III.ASPECTOS ADMINISTRATIVOS .....	25
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	27
ANEXOS .....	33

## ÍNDICE DE ANEXOS

<b>Anexo A.</b> Operacionalización de la variable .....	34.
<b>Anexo B.</b> Instrumento de recolección de datos.....	35
<b>Anexo C.</b> Consentimiento informado.....	38

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar los conocimientos sobre anemia en madres de niños menores de 3 años del Centro de Salud Acomayo-Ica, 2022.

**Materiales y métodos:** El enfoque considerado será el cuantitativo y el diseño descriptivo/transversal. La muestra estará conformada por 113 madres de niños menores de tres años de un Centro de salud Acomayo-Ica. Se empleó como técnica a la encuesta y el instrumento fue un cuestionario para valorar nivel de conocimiento sobre prevención de anemia.

**Resultados:** Los resultados serán sistematizados y luego presentados mediante el uso de tablas y figuras, para ello previamente se hará el análisis de la información empleando la estadística descriptiva

**Conclusiones:** Los resultados y conclusiones a las que se llegue, permitirán mejorar la atención y educación en salud a las madres de niños menores de tres para que así puedan aportar en mejorar la salud de sus menores hijos.

**Palabras clave:** Conocimiento; Anemia; Madres; Niño; Menores (Fuente: DeCS)

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the knowledge about anemia in mothers of children under 3 years of age at the Acomayo-Ica Health Center, 2022.

**Materials and methods:** The approach considered will be the quantitative and the descriptive/transversal design. The sample will be made up of 113 mothers of children under three years of age from an Acomayo-Ica Health Center. The survey was used as a technique and the instrument was a questionnaire to assess the level of knowledge about anemia prevention.

**Results:** The results will be systematized and then presented through the use of tables and figures, for which the information will be previously analyzed using descriptive statistics.

**Conclusions:** The results and conclusions reached will allow improving health care and education for mothers of children under three so that they can contribute to improving the health of their minor children.

**Keywords:** Knowledge; Anemia; Mothers; Child; Minors (Source: DeCS)



## I. INTRODUCCIÓN

La anemia es un problema trascendental de salud pública que viene afectando a la población alrededor del mundo, esta afecta de manera particular a niños, y mujeres gestantes. De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud – OMS, señala que en todo el planeta existen alrededor de un 42% de menores de 5 años que tienen anemia, afectando también a un 42% de mujeres en estado de gestación. La anemia está marcada por la disminución de eritrocitos y deficiencia de hemoglobina – Hb. Las carencias nutricionales y algunas enfermedades pueden condicionar a un niño a ser anémico. Esta condición se da principalmente en entornos socioeconómicos de bajos ingresos, es decir se asocia a la pobreza de las familias (1).

La OMS tiene un conjunto de directrices cuya finalidad es incrementar la diversidad dietética, así como mejorar la alimentación infantil e incentivar la ingesta de micronutrientes como parte de una dieta saludable con suplementos de hierro, ácido fólico entre otros (2).

El hierro es necesario para producir la Hb en el organismo, cuando sus reservas son limitadas o bajas, debido a una dieta sin alimentos ricos en hierro, la síntesis de Hb se verá seriamente afectada y se producirá anemia por déficit de hierro. Los niños que tienen menos de 5 años, estarían en riesgo de ver afectado su adecuado desarrollo cognitivo/psicomotor (3).

Todos los niños están expuestos a contraer infecciones, pero un niño con anemia ferropénica, tiene una mayor probabilidad de contraer infecciones recurrentes que afectan sus vías respiratorias, digestiva y urinarias, lo cual pondría en riesgo su salud. Por ello es fundamental el control de estos niños y la respectiva adherencia al tratamiento con suplementos de hierro (4).

La experiencia previa con Anemia y un mayor nivel educativo resultan en una mejor comprensión de la Anemia por parte de las madres. Por lo tanto, las autoridades de salud deben emprender una amplia educación sanitaria sobre la anemia en colaboración con el ente de salud de cada país para mejorar el conocimiento de la anemia. Ya se ha establecido en varios estudios que el conocimiento nutricional materno es importante ya que puede promover buenos hábitos de alimentación en el niño que lo beneficien. Un estudio hecho en Kumasi-Ghana, revela que las madres que tenían de 5 a 6 hijos tenían una

probabilidad 1,65 veces mayor de tener un puntaje de conocimiento más alto sobre anemia. Señalan que se debe contrarrestar la anemia promoviendo en las madres mejores prácticas de alimentación en sus hijos (5).

Un estudio realizado en Egipto, que es producto de una intervención de un año, mostro que el porcentaje de conocimiento medio en madres se incrementó significativamente después de esta ( $82,2 \pm 14,2$  frente a  $6,3 \pm 5,8$ , respectivamente). La Hb media también mostro un incremento en sus valores. Los conocimientos y prácticas de las madres se están moviendo en una dirección deseable después de aplicar intervenciones de educación en salud. Por lo tanto, la educación nutricional es un enfoque apropiado, eficaz y sostenible para combatir la anemia por deficiencia de hierro (6).

En un trabajo realizado en Sri Lanka, acerca de conocimientos en anemia, donde participaron 392 madres; se conoce que poco más de la mitad de sus hijos son hombres. Así mismo 129 de ellas tenía un conocimiento acerca de la anemia, también se supo que 278 de ellas podían mencionar una causa de la anemia mientras que 110 madres podían indicar al menos dos causas de la anemia. Adicionalmente se precisa que el nivel de conocimiento de las madres es pobre por ello es vital generar estrategias para dinamizar los programas de salud en cuanto a la prevención de esta deficiencia nutricional y así reducir la anemia infantil (7).

Un estudio efectuado en Gujarat, India, sobre conocimientos de anemia y medidas preventivas, en el cual se seleccionaron a 100 madres, mostro que las madres que conocían acerca de las causas de la anemia eran 41, respecto a los signos de la anemia fue igual a 26 y las que conocían las fuentes de hierro resultado igual a 5. Así mismo se mostró que 24 de ellas conocían acerca del tratamiento de la anemia. Se indica que la falta de conocimiento de las madres acerca de la anemia debe ser abordada a través de la educación en las visitas realizadas al hospital por el personal de salud (8).

Los problemas desencadenados a causa de la malnutrición debido a la falta de micronutrientes especialmente el hierro así como también el ácido fólico, zinc y vitamina A entre otros, ocasionan un impacto negativo en el desarrollo de los infantes. La anemia por ausencia de hierro ocasiona favorece el deficiente desarrollo del cerebro, además de afectar los grados de concentración, retarda el desarrollo psicomotor y cognitivo del infante. En un estudio realizado en

Colombia se encontró que la anemia está presente en un 17.9% de gestantes, en 59.7% de niños menores a 1 año de edad, en 27.5% en niños menores a 5 años. La intervención con micronutrientes ha demostrado resultados positivos y satisfactorios. De acuerdo a la OMS, la prevalencia de anemia es considerada leve cuando esta se encuentra entre 5% al 19,9%, es moderada cuando oscila entre 20 y 39,9%; además es grave cuando esta es superior al 40%. Por ello es necesario realizar una intervención en la nutrición del infante antes de los 2 primeros años ya que es crucial para su adecuado crecimiento y desarrollo (9). En un trabajo realizado en Guayaquil- Ecuador, acerca del conocimiento de las madres y los alimentos ricos en hierro, para lo cual se contó con una población de 67 individuos, mostro que 47 madres pudieron identificar la causa inicial de la anemia, mientras que el resto no lo hizo de forma correcta. Además 45 de ellas respondieron de forma correcta respecto a síntomas vinculados con la anemia, por el contrario 22 no respondieron así. Por último, 53 madres indicaron tener conocimiento de alimentos ricos en hierro. Se debe encontrar las causas principales según sus entornos sociales, debido a que una de las causas subyacentes es una alimentación inadecuada en los niños, de forma que se propongan iniciativas preventivas, las cuales deberán estar vinculadas y dirigidas a una educación en alimentación saludable (10).

Un estudio realizado en Quito-Ecuador, respecto al conocimiento de alimentación en la prevención de la anemia, en el que participaron 100 madres, revelo que 34 de ellas poseen un nivel alto, mientras 54 de ellas tienen un nivel medio. Además de ello, en la población total de niños en periodo de lactancia se dio a conocer que un 8% presenta anemia, por ello se debe de recalcar la importancia de una educación en nutrición saludable y suplementos alimentarios para los niños, de esta manera se mejorara el nivel de conocimiento de las madres y/o cuidadores de niños por ende la mejora de la salud de sus niños (11). En un estudio efectuado en Perú, acerca de conocimientos de anemia, en el que participaron 93 madres, mostro que 16,1% de las madres tienen un nivel bajo en conocimiento, así mismo el 48,4% de las madres presenta un nivel medio y el restante 35,5% de madres tiene un nivel alto. De otro lado se sabe que el conocimiento de las madres en anemia posibilita el conocer síntomas de alerta y la detección de la anemia para que de esta manera se brinden las medidas preventivas de forma oportuna a los niños (12).

En una investigación realizada en Perú, respecto a los conocimientos de las madres sobre anemia, donde se contó con la participación de 96 madres, revelo que 60,4% de ellas tienen un nivel medio de conocimiento, así mismo el 37,5% de las madres presento alto nivel de conocimiento y 2,1% presentaron un bajo nivel de conocimiento. Se observó que el 70% de los niños tienen la Hb en un nivel normal. Además se menciona que es necesario realizar visitas a los domicilios de las madres para que se les muestre la forma correcta de preparación de los alimentos que son ricos en hierro (13).

En un estudio desarrollado en Perú, sobre conocimientos en prevención de anemia, en el que participaron 50 madres, cuyas edades oscilan entre los 21 y 25 años (22 son amas de casa, además se sabe que presentan un nivel de educación básico - inferior a la secundaria), reporto que un 88% de dichas madres si tienen conocimiento de la anemia, mientras que el 12% indico que no conoce acerca de la anemia. Adicionalmente se menciona que se deben de desarrollar estrategias que sean adecuadas por parte del personal de salud para brindarles el conocimiento necesario a las madres (14).

Un estudio realizado en Perú sobre el impacto y adherencia a la ingesta de suplementos con micronutrientes en niños, revela que la suplementación con multimicronutrientes es una forma efectiva de disminuir la prevalencia de anemia infantil, siempre y cuando se tenga una buena adherencia a la misma. Según el reporte del Instituto de Nacional de Estadística e Informática del Perú - INEI, la adherencia promedio a la suplementación que contiene hierro en los últimos 5 años ha sido de 23,3%, lo cual se traduce en el poco evidenciado en la tendencia de la prevalencia de anemia infantil en los últimos años, que ha permanecido caso constante. Lograr que la madre tenga más conocimientos sobre nutrición contribuiría a que la adherencia sea más eficaz, así mismo podría asumir y practicar más indicaciones recibidas por el personal de salud (15).

El constructo conocimiento sobre anemia consta de cuatro dimensiones que serán tratadas seguidamente.

En concepto tenemos que la anemia es que es una condición en la que los glóbulos rojos disminuyen, siendo la más común la anemia por deficiencia de hierro que es un problema de salud global que afecta principalmente a niños y gestantes, además de ser una comorbilidad común en múltiples afecciones

médicas. La etiología es variable y se atribuye a varios factores de riesgo que disminuyen la ingesta y la absorción de hierro o aumentan la demanda y la pérdida, con múltiples etiologías que a menudo coexisten en un paciente individual. Aunque los síntomas de presentación pueden ser inespecíficos, hay evidencia emergente sobre los efectos perjudiciales de la anemia por deficiencia de hierro en los resultados clínicos en varias condiciones médicas. Una mayor conciencia sobre las consecuencias y la prevalencia de la anemia por deficiencia de hierro puede ayudar a la detección y el tratamiento tempranos (16).

La falta de hierro es la forma más común de desnutrición a nivel mundial y esta afecta alrededor de 2 mil millones de personas en el mundo. La anemia ocurre cuando se presenta una cantidad irregular de glóbulos rojos y está presente mayormente en países sub desarrollados. La ausencia de hierro a pesar de no ser la única causa de la anemia, es la más común.

Entre las causas tenemos la deficiencia de algunas vitaminas o minerales como la vitamina B12, el ácido fólico o el hierro, la ingesta de algunos medicamentos, enfermedades crónicas, problemas de la médula ósea.

Entre los signos y síntomas tenemos síntomas generales (presencia de mayor sueño, irritabilidad, rendimiento físico afectado, astenia, fatiga y alteración en el crecimiento), alteración del color de piel, alteración en conducta de la alimentación, síntomas cardio/pulmonares, problemas digestivos, problemas inmunológicos y síntomas neurológicos.

En cuanto al tratamiento de la anemia, según el Ministerio de Salud – Minsa, es fundamental primero conocer que esta puede ser leve (10-10,9 g/dL de Hb), moderada (7-9,9 g/dL de Hb) y severa (<7 g/dL de Hb). De acuerdo a ello se sigue una ruta terapéutica de 6 meses que es variada. Los niños que son diagnosticados anémicos deben recibir hierro dependiendo de la edad (< o > de 6 meses) o si han sido prematuros con bajo peso en el nacimiento o de adecuado peso al nacer. En menores de 6 meses con prematuridad o bajo peso de nacimiento, se debe iniciar la suplementación a los 30 días del nacimiento. En cuanto a los controles de Hb está determinado a los 3 y 6 meses después de haber iniciado el tratamiento. Los niños a término y con buen peso al nacimiento menores de 6 meses, recibirán tratamiento desde el diagnóstico. En los niños de 6 a 11 años de edad, con anemia se les administrará una dosis de 3mg/kg/día. El suplemento de hierro es por 6 meses consecutivos, haciendo los controles a

los 3 y 6 meses de iniciado el tratamiento. En cuanto a las medidas preventivas de la anemia primero se debe centrar en la alimentación complementaria desde la primera infancia (6 meses), esta incluye alimentos como hígado, bazo, sangrecita, carnes rojas, pescado, ya que tienen mayor fuente de hierro, acompañado de jugo de frutas ricas en vitamina C, que ayuda a su cuerpo a absorber el hierro. Otro aspecto que resalta son las madres que tienen que tener conocimiento sobre la anemia y seguir con la práctica adecuada de los métodos de prevención es vital para reducir la prevalencia de la anemia (17).

Una nutrición adecuada, desde las primeras etapas de la vida, es crucial para garantizar un buen desarrollo físico y mental, así como una salud a largo plazo. Los esfuerzos para mejorar el estado nutricional se centran principalmente en los grupos vulnerables, principalmente en los lactantes menores de un año e infantes menores de dos años. El sobrepeso y el bajo peso infantil son un importante problema de salud pública, ya que estas condiciones tienden a tener una condición crónica que causa una amplia gama de morbilidad futura. En este caso, los padres (especialmente las madres como modelos a seguir) son los principales responsables de las conductas alimentarias saludables de sus hijos pequeños. Por ello es fundamental orientar estrategias integrales de salud que eduquen a estas en brindar una buena nutrición considerando sus recursos y carencias (18).

El concepto de dinámica de alimentación incluye 2 componentes centrales: el rol de alimentación del cuidador (cómo, cuándo, dónde y qué alimentan los cuidadores a sus hijos) y los comportamientos alimentarios de los niños (cuánto, cuándo, qué y si comen de lo que se les ofrece). Las madres son las responsables de alimentar a los niños y con su práctica forman los comportamientos alimentarios en estos. Por ello es fundamental que estas estén adecuadamente alfabetizadas en salud y en como brindar una buena alimentación/nutrición a sus niños (19).

El “Modelo de Promoción de la Salud” de Nola Pender que fue difundido en los años 80 en Estados Unidos, da el marco teórico de trabajo para que el enfermero desarrolle sus acciones de cuidado en beneficio de buscar el cambio de

comportamientos y conductas en los pacientes. En el caso específico de este estudio se buscará alfabetizar en salud a las madres de los niños menores participantes. Este modelo en enfermería contribuye en analizar la predicción del comportamiento en salud, que puede ser positivo o negativo para la salud de uno mismo. Por ello este modelo tiene bases en la teoría de la formación social, el fue modificada para la identificación de factores vinculados a las conductas de salud como el manejo de la alimentación y nutrición. La educación en salud en el marco de la promoción de la salud debe incentivar la salud y el bienestar en las personas, sin perder la esencia de las preferencias particulares de cada persona y sus costumbres en lo cultural (20). El enfermero es un actor importante en la promoción de estilos de vida que favorezcan la salud, estas acciones deben ser sostenidas en el tiempo, por ello es fundamental concientizar para lograr resultados más significativos. Las madres de los niños menores deben ser aliadas de las profesionales del cuidado (21).

Hassan y colaboradores (22), en Zanzibar-Tanzania, en el 2022, desarrollaron un estudio, cuyo objetivo fue “Valorar la prevalencia de la anemia, conocimiento, práctica y actitud de los cuidadores hacia su prevención entre niños menores de cinco años en Zanzibar, Tanzania: Fue un estudio transversal. El estudio fue transversal analítico, conto con la participación de 594 cuidadores. Se empleó un cuestionario de conocimientos sobre anemia. Los resultados muestran que, en los menores, 43,8% presentaban anemia leve, así mismo 22,9% anemia moderada y 2.4% anemia grave. También se señala que los conocimientos adecuados fueron 36,7%, mientras que los inadecuados fueron igual a 63,3%, ello se reflejó en un bajo conocimiento, actitud y malas prácticas de alimentación. Concluyen que se debe enfatizar la educación (conocimiento) en anemia, y una alimentación adecuada para prevenir la anemia en los padres.

Pokharel y colaborador (23), en Katmandú-Nepal, en el 2022, desarrollaron una investigación, con el objetivo de “Valorar los conocimientos sobre anemia infantil en madres de niños menores de cinco años en una clínica de salud materno infantil de un hospital de tercer nivel”. La investigación fue del tipo transversal, participaron 206 madres. Se usó un cuestionario de conocimientos acerca de la anemia. Los resultados establecen que existe un nivel de conocimiento alto en

128 madres (62,1%). Además, señalan que existe asociación estadística entre nivel de conocimientos y ocupación de las madres ( $p < 0,05$ ). Concluyen que es necesario lanzar un programa de salud para incrementar el nivel de conocimiento de las madres, ya que ello repercutirá en una mejor nutrición de sus hijos menores.

Haroon y colaboradores (24), en Khartoum- Sudan, en el 2023, efectuaron un estudio, cuyo objetivo fue “Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de madres con hijos menores de cinco años frente a la anemia en un Hospital Pediátrico”. El estudio fue de tipo descriptivo transversal, en el que participaron 180 madres. Se empleó un cuestionario de conocimientos acerca de la anemia. Los resultados señalan que 158 de ellas presentan buenos conocimientos acerca de la anemia mientras que 22 desconocen al respecto. Concluyen que las madres presentan un nivel de conocimiento medio, a pesar de ello existe vacíos en el conocimiento que deben de ser consolidados como por ejemplo en los alimentos que son beneficiosos contra la anemia.

Izquierdo y colaborador (25), en Trujillo-Perú, en el 2023, efectuaron una investigación, con el objetivo de “Determinar el nivel de conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote-Perú 2022”. La investigación fue del tipo no experimental y cuantitativa. Participaron 80 madres e hicieron uso de un cuestionario de conocimientos sobre anemia. Los resultados muestran que 33 madres poseen un conocimiento bajo, 25 tienen un conocimiento medio y solo 22 poseen un conocimiento alto. Además, en la dimensión medidas preventivas 20 madres tienen conocimiento alto, en la dimensión diagnóstico y tratamiento, 40 poseen un conocimiento medio, y por último en la dimensión consecuencia de la anemia, 30 madres tienen un conocimiento alto. Concluyeron que hay un inadecuado conocimiento no obstante esto se podrá mejorar de acuerdo a ciertas indicaciones sugeridas.

León y colaborador (26), en Callao-Perú, en el 2023, desarrollaron un trabajo, cuyo objetivo fue “Determinar el nivel de conocimiento sobre anemia y prácticas alimentarias ricas en hierro en madres de niños de 6 meses a 3 años que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo en el centro de salud Mi Perú, Callao– 2022”. El trabajo fue descriptivo, correlacional, participaron 97 madres y se



empleó un cuestionario de conocimientos sobre anemia. Los hallazgos indican que predominó el nivel bajo (39 madres), seguido del nivel medio (34 madres) y alto (24 madres). Concluyeron que los conocimientos fueron bajos, esto indicaría que las madres no pueden identificar los signos de alerta propia de la anemia en sus hijos.

Mejía (27), en Trujillo-Perú, en el 2022, desarrolló un estudio, con el objetivo de “Determinar el nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 36 meses del P.S. Los Ángeles en Moquegua, Perú. 2021”. El estudio fue de carácter cuantitativa y transversal, se observó una participación de 53 madres y se hizo uso de un cuestionario de conocimientos sobre anemia. Los resultados señalan que 22 madres no tienen conocimiento acerca de la anemia, mientras que 31 madres sí tienen conocimiento acerca de la anemia. Además, que 52 conocen acerca de sus causas. Concluye que las madres en una gran mayoría tienen conocimiento acerca de la anemia mientras otras tienen un conocimiento pobre acerca de la alimentación para la prevención de la anemia.

Los profesionales enfermeros especialistas en el área de Cuidado Integral Infantil con mención en Crecimiento y Desarrollo, deben ser altamente competentes para el desempeño de funciones en este campo que se caracteriza por desarrollarse ahí el cuidado integral del niño. Uno de los problemas sanitarios que enfrenta el personal ahí asignado es la anemia, que suele complicar el desarrollo adecuado del niño, por ello su manejo debe ser oportuno y adecuado. El enfermero con su ciencia del cuidado está preparado para generar estrategias y acciones de salud que permitan contrarrestar la anemia infantil en beneficio de los menores. La evidencia científica presentada revela que este problema de anemia infantil es frecuente en nuestro país y otras zonas del planeta, de ahí la necesidad de abordarla basándonos en la mejor evidencia científica que permita tener bases sólidas para la acción.

En cuanto a la justificación teórica se puede señalar que, en la revisión bibliográfica hecha en la etapa inicial del estudio, se evidenció que existen pocos estudios sobre el tema en las diferentes bases de datos científicas internacionales, así como en los repositorios nacionales. Por ello, el desarrollo de este estudio permitirá aportar conocimiento científico actualizado que brindará

más elementos para comprender mejor el problema de la anemia infantil, solo así se podrán generar iniciativas que aporten a la solución de este problema sanitario que amenaza la salud infantil. Ya en el marco teórico de este estudio se resalta a teórica de enfermería Nola Pender, que da el marco para las acciones de cuidado a ser desplegadas por el personal enfermero.

En relación a la justificación práctica señalar que todo estudio trae consigo mejoras y situaciones positivas que beneficiara a la dinámica del servicio de CRED, en este caso los beneficiados directos serán las madres y niños participantes.

En cuanto a la justificación metodológica, señalar que el instrumento de medición a ser empleado en esta investigación es válido y confiable para nuestra realidad, sus propiedades psicométricas fueron ya confirmadas en varios estudios realizados a nivel local. Además, señalar que el estudio será realizado teniendo en cuenta el marco metodológico/teórico brindado por el método científico, el cual permitirá seguir los procesos adecuados que lleven a obtener hallazgos y conclusiones significativas y útiles.

Ante lo señalado en los párrafos anteriores se plantea como objetivo del estudio determinar los conocimientos sobre anemia en madres de niños menores de 3 años del Centro de Salud Acomayo-Ica, 2022.

## **II. MATERIALES Y MÉTODOS**

### **2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

En el desarrollo de esta investigación se aplicará un enfoque cuantitativo, esto debido a que el fenómeno a abordarse será evaluado a través de un instrumento cuantitativo y los datos generados serán analizados mediante procedimientos estadísticos. Así mismo el diseño que se seguirá es el de tipo descriptivo/transversal. Es descriptivo debido a que el fenómeno que se abordara será expuesto de manera natural y como se presenta sin algún tipo de cambio o alteración, además es transversal puesto que será evaluado en un instante de tiempo en una sola ocasión, mientras dure el estudio (28).

### **2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO**

En este estudio se identificará una población inicial de donde se obtendrá una muestra representativa. De acuerdo a la información facilitada por el personal de enfermería del centro de salud, la población se encuentra compuesta por 160 madres de niños menores de tres años de un Centro de Salud ubicado en Acomayo-Ica, esta cifra promedio se obtiene de la asistencia de las madres de los tres meses precedentes al estudio. Cabe resaltar que para una selección adecuada de los participantes se uniformizara las características de estos, para lo cual ha de aplicarse criterios de selección que serán detallados a continuación:

#### **Criterios de inclusión**

- Madres de niños menores a 3 años que asistan al centro de salud de manera regular; es decir; que posean historia clínica.
- Madres de niños menores a 3 años que presenten residencia en el entorno a centro de salud (residan en la jurisdicción).
- Madres de niños menores a 3 años que presenten la libre y voluntaria disposición a participar en el estudio.
- Madres de niños menores a 3 años que brinden el consentimiento informado.

#### **Criterios de exclusión**

- Madres de niños menores a 3 años que no presenten residencia cercana al centro de salud.
- Madres con niños mayores a 3 años.
- Madres de niños menores a 3 años que no manifiesten el deseo de ser partícipes en el estudio.
- Madres de niños menores a 3 años que no brinden el consentimiento informado.

Con la población que son 160 madres, se aplica la fórmula para cálculo de muestra con población finita,

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

n	Tamaño de la muestra	<b>113,16</b>
N	Tamaño de la población	160
Z	Nivel de confianza (al 95%)	1,96
e	Error de estimación máximo (5%)	5%
p	Probabilidad de éxito	50%
q	(1 - p) Probabilidad de fracaso	50%

Como resultado se obtiene que la muestra estará conformada por 113 madres participantes.

### 2.3 VARIABLES DE INVESTIGACIÓN

La variable principal del estudio es el constructo “conocimientos sobre de anemia”.

#### **Definición conceptual:**

Es un conjunto de información que va adquiriendo o aprendido un individuo, acerca de la anemia (29).

#### **Definición operacional:**

Es un conjunto de información que van adquiriendo o aprendido las madres de niños menores a 3 años del centro de salud Acomayo en Ica, acerca de la anemia, expresado en las dimensiones de concepto-causas-signos y síntomas-tratamiento-prevención, el cual será medido mediante el cuestionario sobre conocimientos de anemia

## **2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **Técnica:**

En este estudio se empleará la encuesta como la técnica para recolectar información. La encuesta es una técnica caracterizada por su estandarización, la misma que le permite abordar a muchos participantes en simultaneo, ello nos simplifica la recolección de grandes cantidades de datos en periodos cortos de tiempo. Además de ello es una técnica caracterizada por su flexibilidad, esto porque se acondiciona de manera sencilla a todo tipo de población/muestra de personas participantes. Así mismo es una técnica bastante empleada en el campo de las ciencias de la salud, en especial en estudios de tipo cuantitativo (30).

### **Instrumento:**

Una de los problemas sanitarios que más preocupa al sector salud del país, es la anemia infantil. Académicos e investigadores a través de los años diseñan diversos instrumentos que cuantifiquen problemas relacionados a esta situación. Se sabe que la madre de un menor es la responsable de velar por su cuidado y alimentación, por ello valorar su nivel de conocimiento es fundamental para poder implementar estrategias de salud que busquen contrarrestar la anemia. Es por ello que para este estudio se ha considerado emplear el instrumento diseñado por Dave Maygge Huayaney Palma (31) en su estudio desarrollado, denominado específicamente "cuestionario de conocimiento sobre prevención de anemia en madres". Este instrumento antes de ser empleado se calculó sus propiedades psicométricas como validez y confiabilidad, las cuales dieron resultados óptimos que permitió poder ser utilizados en nuestra realidad. Este cuestionario es de bastante utilidad para personas académicas, investigadores y enfermeras asistenciales que desarrollan estudios relacionados a la anemia infantil. El instrumento cuenta con las indicaciones necesarias que le permite a cualquier autor que lo quiera emplear un fácil entendimiento. Su aplicación también es sencilla, así como su valoración por dimensión y su valoración total. Este es un instrumento está compuesto de 13 preguntas, y cuenta con dimensiones tales como: Concepto, causas, signos y síntomas, tratamiento y prevención. Así mismo este presenta una escala de medición nominal, cuyo valor final será "Conoce" o "No conoce".

## **Validez y confiabilidad del instrumento de recolección de datos**

Huayaney(31), en el 2016, en su estudio efectuó la validez del cuestionario, este fue calificado por 7 jueces expertos, quienes concluyeron que es válido. La validez estadística fue aplicada por la fórmula de Pearson, obteniendo un valor de  $r > 0.20$ . La confiabilidad fue determinada a través del coeficiente de Kuder Richarson cuyo valor fue 0,69, interpretándose como fiable.

## **PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos**

Para llevar a cabo el estudio se realizarán gestiones formales para obtener el acceso oficial a las instalaciones del Centro de Salud de Acomayo en Ica, mediante el cual se hará sencillo el contacto con las madres de niños menores de tres años que serán participantes.

### **2.5.2 Aplicación de instrumento de recolección de datos**

Las actividades para la recolección de datos serán ejecutadas en julio del presente año. Ya en la recolección de datos, primero se informará a las madres participantes sobre los detalles y alcances del estudio, luego les será solicitado el consentimiento informado para luego alcanzarle los cuestionarios correspondientes. Se prevé que cada madre participante deberá de tomarse un tiempo aproximado de 10-20 minutos para culminar con el llenado de los datos requeridos en ambos cuestionarios.

## **2.6 MÉTODO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO**

Finalizada el proceso de recojo de la información, los datos obtenidos serán ingresados en una matriz de datos que será elaborada en el programa estadístico SPSS (versión 26), ahí por medio de la estadística descriptiva, se realizaran el análisis de los mismos para la obtención de las magnitudes de la variable principal, así como de las dimensiones vinculadas a ella. Como producto del proceso señalado, se obtendrán los resultados más destacados que serán mostrados en tablas y figuras, estas presentarán su descripción respectiva la cual permitirá su mejor entendimiento. Con estos resultados, posteriormente se redactara la discusión de resultados, así como las conclusiones más destacadas que se alcancen.

## **2.7 ASPECTOS ÉTICOS**

En el desarrollo de esta investigación se considerarán la utilización de principios éticos básicos que establezcan y garanticen el respeto hacia las participantes que en nuestro caso son madres de niños menores. Por tal motivo haremos uso de la Declaración de Helsinki (32), la cual es un conjunto de normas éticas que recalca el respeto de la decisión de los participantes, además del empleo del consentimiento informado; por otro lado el Reporte Belmont (33), que hace énfasis en aplicar principios bioéticos tales como el respeto a las personas, beneficencia y justicia. Posteriormente se describirá la forma en que serán aplicados estos en el estudio en desarrollo.

### **Principio de autonomía**

Indica que cada participante tiene la libertad de tomar sus propias decisiones y vivir de acuerdo a sus valores y creencias. Resalta que en todo estudio es importante el uso del consentimiento informado (34).

En este apartado se le explicara a cada madre participante de manera detallada lo que implica su participación en este estudio, posterior a ello se le solicitara brindar el consentimiento respectivo.

### **Principio de beneficencia**

Se basa comprender que todo estudio es beneficioso para la sociedad, en todos ellos existen un conjunto de elementos positivos que se desprenden de él. El actuar del profesional de salud se basa en este fundamental principio de la bioética (35).

A las madres de los niños del centro de salud de Acomayo se les hará de su conocimiento que este estudio traerá aspectos positivos y/o beneficios para ellas y sus niños.

### **Principio de no maleficencia**

Este enfatiza en evitar riesgos y daños en el paciente o participante. Aquí se debe hacer la estimación de los daños o riesgos, ya que tiene como pilar en primer lugar no generar daño al participante o evitarlo en tanto sea posible (36).

Se expondrá a las madres de niños menores a 3 años que el estudio no representa riesgo alguno para ellas y/o para sus hijos.

**Principio de justicia**

Esta referido a exhortar a una distribución justa de los beneficios y aspectos positivos entre los pacientes o participantes (37).

A cada madre participante se les brindará las mismas oportunidades y el trato será igualitario hacia cada una de ellas.



### III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

#### 3.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2022																				
	ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Identificar el problema																					
Búsqueda de bibliografía																					
Realización de la situación problemática, marco teórico y antecedentes																					
Desarrollo de la importancia y justificación																					
Elaboración del Objetivo del estudio																					
Desarrollo del enfoque y diseño del trabajo																					
Determinación de la población/muestra																					
Elección de la técnica e instrumento																					
Elaboración de los aspectos bioéticos.																					
Desarrollo del método de análisis de información.																					
Desarrollo de aspectos administrativos.																					
Ejecución de anexos.																					
Revisión del Trabajo																					
Aprobación de la investigación																					

### 3.2. Recursos financieros

MATERIALES	2022				TOTALES
	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	S/.
<b>Equipos</b>					
1 laptops	1400				1400
USB	50				50
<b>Útiles de oficina</b>					
Bolígrafo	10				10
Hoja bond	30	20		10	60
<b>Materiales Bibliográficos</b>					
Libros	40	50	30		120
Fotocopias	20	20	30	10	80
Impresiones	40		20	30	90
Espiralados		20		40	60
<b>Otros</b>					
Movilidades	30	40	20		90
Alimentos	30	20	20	20	90
Datos	30	30	30	30	120
<b>Recursos Humanos</b>					
Digitador	100				100
<b>Imprevistos*</b>		125		125	
<b>TOTALES</b>	1780	325	150	265	2520

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. World Health Organization. Anaemia. [sede Web]. Ginebra-Suiza: WHO; 2023 [2023; abril 2023]. [Internet]. Available from: [https://www.who.int/health-topics/anaemia#tab=tab\\_1](https://www.who.int/health-topics/anaemia#tab=tab_1)
2. World Health Organization. Anaemia [sede Web]. Ginebra-Suiza: WHO; 2022 [actualizado en 2023; acceso 16 de mayo de 2023]. [Internet]. Available from: [https://www.who.int/health-topics/anaemia#tab=tab\\_1](https://www.who.int/health-topics/anaemia#tab=tab_1)
3. Jullien S. Screening of iron deficiency anaemia in early childhood. *BMC Pediatrics* [revista en Internet] 2021 [acceso 10 de mayo de 2023]; 21(337): 1-13. Available from: <https://bmcpediatr.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12887-021-02725-w>
4. Jayaweera A, Reyes M, Joseph A. Childhood iron deficiency anemia leads to recurrent respiratory tract infections and gastroenteritis. *Sci Rep.* [revista en Internet] 2019 [acceso 29 de mayo de 2021]; 9(1): 12637. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6718651/>
5. Anokye R, Acheampong E, Kwaku A, Kwadwo W, Ofor J, Kissiwaa V, et al. Perception of childhood anaemia among mothers in Kumasi: a quantitative approach. *Ital J Pediatr* [revista en Internet] 2018 [acceso 25 de abril de 2023]; 44(1):19-32. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30477586/>
6. Metwally A, Hanna C, Galal Y, Saleh R, Ibrahim N, Labib N. Impact of nutritional health education on knowledge and practices of mothers of anemic children in el othmanyia village – Egypt. *Open Access Macedonian Journal of Medical Sciences* [revista en Internet] 2020 [acceso 15 de marzo de 2023]; 8(2020): 458-. Available from: <https://oamjms.eu/index.php/mjms/article/view/4570/5047>
7. Samarathna R, Gunaratne A, Mettananda S. Knowledge and practices on childhood anaemia, thalassaemia and iron deficiency among mothers

- of children aged between 6 and 59 months in Sri Lanka. *J Health Popul Nutr.* [revista en Internet] 2022 [acceso 23 de febrero de 2023]; 41(1): 59-75. Available from:  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9805672/>
8. Modules E. Assessment of knowledge regarding anaemia and its preventive measures among lactating mothers of North Gujarat region, India. *International Journal of Reproduction, Contraception, Obstetrics and Gynecology* [revista en Internet] 2020. [acceso 15 junio 2022] [Internet]. 9(3):1–5. Available from:  
<https://go.gale.com/ps/i.do?id=GALE%7CA620472001&sid=googleScholar&v=2.1&it=r&linkaccess=abs&issn=23201770&p=AONE&sw=w&userGroupName=anon~5dd2bbf1>
  9. Ministerio de Salud de Colombia. Estrategias para la reducción de la anemia nutricional. [sede Web]. Colombia: GovCo; Fecha de publicación [30 de mayo de 2023; 30 de mayo de 2023].
  10. Ramírez Véliz CK. Relación entre el consumo de alimentos ricos en hierro y el conocimiento de las madres en escolares de la escuela Particular Por la Gracia de Dios en la zona de San Eduardo de la Ciudad de Guayaquil. [tesis doctoral]. Guayaquil- Ecuador: Universidad Catol.
  11. Acosta D. Conocimiento de las madres acerca de una alimentación adecuada para la prevención de anemia ferropénica en lactantes de 6-24 meses y su relación con la prevalencia de anemia en la UM de Salud Sur [tesis licenciatura]. Quito-Ecuador: Pontificia Universidad [Internet]. Available from:  
<http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/16217/ACOSTA-D-Trabajo-de-Graduación.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  12. Peralta Ccopa A. Conocimiento y Prácticas sobre Prevención de Anemia Ferropénica Madres de Niños 6 a 24 Meses Centro de Salud Collique III Zona, 2022.[tesis doctoral]. Lima- Peru: Universidad Cesar Vallejo; 2022. Available from:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/109812/Peralta\\_CA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/109812/Peralta_CA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

13. Macedo León K. Conocimiento de las madres sobre anemia ferropénica y prevalencia en niños menores de 3 años en el Centro de Salud de Jaime Zubieta Calderón, Lima - 2022. [tesis Título]. Lima Peru: Universidad Norbert Wiener; 2022. Enlace [Internet]. 2022. Available from: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6961/T061\\_74819413\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6961/T061_74819413_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
14. Huayanay G, Salvador C. Conocimiento de las madres sobre la prevención de la anemia en niños menores de 36 meses Centro de Salud Huaripampa Santa Cruz, 2022 [tesis licenciatura]. Lima- Peru: Univerddidad Cesar Vallejo; 2022. [Internet]. Available from: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/103836/Huayanay\\_OGS-Salvado\\_OCL-SD.pdf?sequence=4&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/103836/Huayanay_OGS-Salvado_OCL-SD.pdf?sequence=4&isAllowed=y)
15. Impacto y adherencia de la suplementación con multimicronutrientes en niños de Perú. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública [revista en Internet] 2018 [acceso 19 de abril de 2023]; 30(3): 201-205.
16. Capellini M, Musallam K, Taher A. Iron deficiency anaemia revisited. J Intern Med [revista en Internet] 2020 [acceso 5 de mayo de 2023]; 287(2):153-170. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31665543/>
17. Ministerio de Salud. Norma Técnica-Manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas [Internet]. Lima-Perú: MINSA; 2017. p. 40. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/280854-norma-tecnica-manejo-terapeutico-y-preventivo-de-la-anemia-en-ninos-adolescentes-mujeres-gestantes-y-puerperas>
18. Hasibuan Y, Batubara A, Suryani S. Mother's Role and Knowledge in Young Children Feeding Practices on the Nutritional Status of Infant and Toddler. Global Journal of Health Science [revista en Internet] 2019 [acceso 13 de mayo de 2023]; 11(6): 158-168. Available from: <https://ccsenet.org/journal/index.php/gjhs/article/view/0/39458>

19. Eneli I, Tylka T, Watowicz R, Lumeng J. Maternal and child roles in the feeding relationship: What are mothers doing?. *Clinical Pediatrics* [revista en Internet] 2015 [acceso 12 de mayo de 2023]; 54(2): 179-182. Available from:  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4195811/pdf/nihms603519.pdf>
20. Pender NJ, Pender AR. Illness prevention and health promotion services provided by nurse practitioners: Predicting potential consumers. *American Journal of Public Health* [revista en Internet] 1980 [acceso 25 de febrero de 2023]; 70(8): 798-803. Available from:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/7416338/>
21. Danyuthasilpe C. Pender's Health Promotion Model and Its Applications in Nursing Practice. *Songklanagarind Journal of Nursing* [revista en Internet] 2018 [acceso 15 de diciembre de 2023]; 38(2): 132-141. Available from: <https://he02.tci-thaijo.org/index.php/nur-psu/article/view/132000>
22. Hassan Khatib A, Joho A a. Prevalence of anaemia and caregivers' knowledge, practice and attitude towards its prevention among under-fives in Zanzibar, Tanzania: A cross-sectional study. *International Journal of Africa Nursing Sciences* [revista en Internet] 2022 [acceso 13 de abril. Available from:  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214139122000233>
23. Pokharel S, Adhikari J. Knowledge Regarding Childhood Anemia among Mothers of Under Five Children in a Maternal and Child Health Clinic of a Tertiary Hospital. *Revista médica del Hospital Shree Birendra*[revista en Internet] 2022 [acceso 20 de mayo de 2023]; 21(2): 11-15. Available from:  
<https://www.nepjol.info/index.php/MJSBH/article/view/44412>
24. Fadl KH, Mohammed AA, Natto HA, Khames H, Allehiany OH, Alfahmy M, et al. Study of Knowledge , Attitude and Practice of Mothers with children less than five years towards Anemia in a Pediatric hospital. *International Journal of Pharmaceutical Research and Applications* [revista en Internet] 2023 [acceso 10 de mayo de 2023]; 8(1). Available

from: [https://ijprajournal.com/issue\\_dcp/Study of Knowledge, Attitude and Practice of Mothers with children less than five years towards Anemia in a Pediatric hospital.pdf](https://ijprajournal.com/issue_dcp/Study of Knowledge, Attitude and Practice of Mothers with children less than five years towards Anemia in a Pediatric hospital.pdf)

25. Izquierdo Gomez YY, Huaman Carhuajulca MA (orcid. org/000.-0001-5853-3801). Nivel de conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote-Perú 2022.[tesis titulo]. Trujillo-Peru:Universida Cesar Vallejo Editorial; 2023. Enlace [Internet]. Available from: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/114637>
26. Leon Gamboa DE, Nicolas Garcia ES, Palomino Robles SA. Nivel de conocimiento sobre anemia y prácticas alimentarias ricas en hierro en madres de niños de 6 meses a 3 años que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo en el centro de salud Mi Perú, Callao – 2022. [tesis Licenciatura]. Callao-Peru: Universi [Internet]. Available from: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7666/TESIS-LEÓN-%2C NICOLAS Y ROBLES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. Mejía Mendoza MF. Conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 36 meses del P.S. Los Ángeles en Moquegua, Perú. 2021.[tesis titulo]. Trujillo- Peru: Universidad Cesar Vallejo; 2022. Enlace.
28. Daniel W, Cross Ch. Biostatistics: A Foundation for Analysis in the Health Sciences. 11<sup>a</sup> ed. New Jersey-USA: Wiley; 2018. 720 p.
29. Agustina R, Wirawan F, Sadariskar A, Setianingsing A, Nadiya K. Associations of Knowledge, Attitude, and Practices toward Anemia with Anemia Prevalence and Height-for-Age Z-Score among Indonesian Adolescent Girls. Food and Nutrition Bulletin [revista en Internet] 2021 [acceso 10 de mayo de 2023]; 42(1S): S92-S108. Available from: <https://journals.sagepub.com/doi/epub/10.1177/03795721211011136>
30. Story DA, Tait AR. Survey Research. Anesthesiology [revista en Internet] 2019 [acceso 27 de enero de 2022]; 130(2): 192-202. Available from: <https://pubs.asahq.org/anesthesiology/article/130/2/192/20077/Survey-Research>

31. Huayaney D. Universidad Nacional Mayor de San Marcos Conocimiento de las madres sobre la prevención de la anemia ferropénica en la estrategia de CRED en el Centro de Salud de Chasquitambo – 2013 [tesis especialidad]. Lima-Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marco [Internet]. Available from:  
[https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5476/Huayaney\\_pd.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5476/Huayaney_pd.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
32. World Medical Association. WMA Declaration of Helsinki: ethical principles for medical research involving human subjects. World Medical Association [revista en Internet] 2021 [acceso 27 de marzo de 2023]; 20(59): 1-15 [Internet]. Available from: <https://www.wma.net/policies-post/wma-declaration-of-helsinki-ethical-principles-for-medical-research-involving-human-subjects/>
33. The National Commission for the Protection of Human Subjects of Biomedical and Behavioral Research. The Belmont Report. Ethical Principles and Guidelines for the Protection of Human Subjects of Research [Internet]. USA; 1979. p. 1–10. Available from:  
<https://www.hhs.gov/ohrp/regulations-and-policy/belmont-report/index.html>
34. Vaughn L. Bioethics. Principles, Issues and Cases. 3ª ed. New York-United States of America: Oxford University Press; 2016.
35. Mandal J, Ponnambath D, Parija S. Bioethics: A brief review. Trop Parasitol. [revista en Internet] 2017 [acceso 16 de febrero de 2023]; 7(1): 5-7. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28459009/>
36. Chadwick R, Schüklenk U. This is Bioethics: An introduction. New Jersey-Estados Unidos: Wiley-Blackwell; 2020. 320 p.
37. Mandal J, Ponnambath D, Parija S. Bioethics: A brief review. Trop Parasitol. [revista en Internet] 2017 [acceso 3 de enero de 2023]; 7(1): 5–7. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28459009/>



## **ANEXOS**

**OPERACIONAUZACION DE LA VARIABLE PRINCIPAL**

TITULO: Conocimientos sobre anemia en madres de niños menores de 3 años del Centro de Salud Acomayo-Ica, 2022

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE SEGÚN SU NATURALEZA Y ESCALA DE MEDICIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE [TEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Conocimientos sobre prevención de anemia	-Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa  -Escala de medición: Ordinal	Es un conjunto de información que va adquiriendo o aprendido un individuo, acerca de la anemia (29).	Es un conjunto de información que van adquiriendo o aprendido las madres de niños menores a 3 años del centro de salud Acomayo en Ica, acerca de la anemia, expresado en las dimensiones de concepto-causas-signos y síntomas-tratamiento-prevención, el cual será medido mediante el cuestionario sobre conocimientos de anemia	Concepto	Definición de anemia	1	Conoce	Puntaje de 10 a 13
				Causas	<Xlgen de anemia	2		
				Signos y síntomas	Sintomatología característica de anemia	3		
				Tratamiento	Manejo de anemia	4-5-6		
				Prevención	Medidas preventivas para anemia	<del>8</del> - 10- 11 12-13		
							NoConoce	Puntaje de 0 a 9

## Anexo B. Instrumento de recolección de datos

### CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE ANEMIA

#### I. PRESENTACIÓN.

Saludos, soy egresada de la especialidad de enfermería de la Universidad María Auxiliadora, estoy realizando un estudio sobre conocimientos y prácticas preventivas de anemia en madres de niños menores de 5 años, por favor solicito ciertos datos que puedan ayudar a cumplir con dicho objetivo

#### Aspectos Sociodemográficos

**Edad:**  años

**Edad del niño:**  años y  meses

**Sexo de la madre:** Femenino  Masculino

**Estado civil:**  Soltero(a)  Conviviente  Casado(a)  Separado(a)

Divorciado(a)  Viudo(a)

**Nivel de instrucción:**  Sin instrucción  Primaria  Secundaria

Superior técnico  Superior universitario

1. La anemia es una enfermedad que consiste en.
  - A. La disminución de la sangre en el cuerpo.
  - B. La disminución de la hemoglobina de la sangre.
  - C. El aumento de la hemoglobina en el cuerpo.
  - D. El aumento de la azúcar en el cuerpo
  
2. La causa principal de la anemia deficiencia de alimentos ricos en:
  - A. Calcio.
  - B. Hierro.
  - C. Magnesio.
  - D. Fósforo.
  
3. En la prevención de la anemia ferropénica que alimentos le da a su niño principalmente.
  - A. Cereales, frutas y verduras de color rojo.
  - B. Menestras.
  - C. Vísceras y carnes rojas.
  - D. Leche, queso y yogurt.
  
4. Los signos y síntomas de un niño con anemia están dado por:
  - A. Niño activo y con mucha energía.
  - B. Crece y sube de peso rápidamente.
  - C. Piel pálida, no quiere comer y con mucho sueño.
  - D. Niño irritable y juega todo el día

5. ¿Cuánto tiempo debe darle el medicamento para tratar la anemia de su niño?
- A. 2 meses.
  - B. 4 meses.
  - C. 6 meses.
  - D. Más de 6 meses.
6. La frecuencia con que le da el medicamento para tratar la anemia de su niño es:
- A. Semanal.
  - B. Inter diario (un día sí, un día no)
  - C. Diario.
  - D. Quincenal.
7. ¿Cuándo le da el medicamento para tratar la anemia de su niño lo acompaña con:
- A. Agua de anís, manzanilla
  - B. Leche
  - C. Jugo de fruta, naranja, limonada.
  - D. Agua.
8. El problema que ha presentado el niño durante el tiempo de tratamiento de la anemia es:
- A. Estreñimiento
  - B. Náuseas y vómitos.
  - C. Cambio de color de los dientes.
  - D. Diarrea.
9. Durante el día. ¿Cuántas comidas principales le da de comer a su niño?
- A. 1 sola vez.
  - B. 2 veces.
  - C. 3 veces.
  - D. 5 veces.
10. La frecuencia en que le da a su niño, alimentos como: hígado, sangrecita, bofe, bazo, pescado, carnes rojas es:
- A. 1 vez por semana.
  - B. 2 veces por semana.
  - C. 3 a más veces por semana.
  - D. No le gusta las vísceras.

11. La frecuencia en que le da a su niño, alimentos como: lentejas, pallares, frejoles, arvejas, habas es:

- A. 1 vez por semana.
- B. 2 veces por semana.
- C. 3 a más veces por semana.
- D. No le gusta la menestra.

12. De los siguientes alimentos ¿Cuál de ellos le da más? (Origen animal)

- A. Pollo, huevo, chancho.
- B. Leche, queso, yogurt.
- C. Sangrecita, bazo, bofe, hígado.
- D. Pescado, carne de res.

13. De los siguientes alimentos ¿Cuál de ellos le da más? (Origen vegetal)

- A. Tomate, rabanitos, betarraga.
- B. Papa, camote, yuca.
- C. Habas, lentejas, frejoles.
- D. Espinaca, lechuga, zanahoria.

## **Anexo C. Consentimiento informado**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

**Título del proyecto:** Conocimientos sobre anemia en madres de niños menores de 3 años del Centro de Salud Acomayo-Ica, 2023.

**Nombre del investigador principal:**

-Zamora Albújar Rocío

**Propósito del estudio:** Determinar los conocimientos sobre anemia en madres de niños menores de 3 años del Centro de Salud Acomayo-Ica, 2023.

**Beneficios por participar:** Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

**Inconvenientes y riesgos:** Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

**Costo por participar:** Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

**Confidencialidad:** La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

**Renuncia:** Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

**Consultas posteriores:** Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Zamora Albújar Rocío, coordinador de equipo teléfono móvil N° 977545861 o al correo electrónico: rociozamoraalbujar@gmail.com

**Participación voluntaria:**

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

**DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

**Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....  
Firma del participante