



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

Conocimientos y actitudes de las madres, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años atendidos en el Centro de Salud Rio Grande - Ica 2022

Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería

Autoras:

Bach. Cespedes Tubilla, Yesabella Shakira

Bach. Maita Nayra, Mayra Dalila

Asesora:

Dra. Felicita Martha Padilla Montes

LIMA - PERU

2022

Dedicatorias

Dedico mi tesis a Dios por brindarme salud para culminar una etapa de las tantas que me quedan por cumplir.

A mis padres por ser mi soporte y motivarme a continuar con mis sueños a pesar de las adversidades que se presentaron en el camino.

A mis docentes por las enseñanzas brindadas durante todo este periodo universitario y guiarnos por el camino correcto.

Cespedes Tubilla, Yesabella Shakira

Ante todo agradezco a Dios por darme la fortaleza y sabiduría para culminar mi carrera de manera satisfactoria.

También a mí querido padre que está en el cielo, a mi madre, a mi hija que es mi motor y motivo para seguir adelante.

Y toda mi familia que me brindó su apoyo incondicional.

A todos ellos mi más sincero agradecimiento.

Maita Nayra, Mayra Dalila

Agradecimiento

En primera instancia agradecemos a Dios por darnos la oportunidad de continuar con nuestros sueños y darnos fortaleza y perseverancia en nuestra vida.

A nuestros familiares por su apoyo incondicional, por confiar en nosotras en este proceso y ayudarnos a culminar.

A nuestra casa de estudios por acogernos durante estos 5 años.

A nuestros docentes por sus enseñanzas y la formación que nos brindaron para ser exitosas profesionales de la salud.

A nuestra asesora la Dr. Martha Padilla Montes por su orientación para poder culminar nuestra tesis.

A las madres de familia y al personal del Centro de salud Río Grande, por su colaboración para finalizar nuestro trabajo.

Cespedes Tubilla, Yesabella Shakira y Maita Nayra, Mayra Dalila

Índice General

Dedicatorias	i
Agradecimiento	ii
Índice General	iii
Índice de Tablas	v
Índice de Gráficos	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
Introducción	1
CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	2
1.1 Descripción de la Realidad Problemática.....	2
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema General	3
1.2.2. Problemas Específicos	4
1.3. Objetivos	4
1.3.1 Objetivo General.....	4
1.3.2 Objetivos Específicos.....	4
1.4. Justificación:	5
CAPÍTULO II FUNDAMENTOS TEÓRICOS.....	6
2.1 Antecedentes de la Investigación	6
2.1.1 Antecedentes internacionales	6
2.2 Bases Teóricas	11
2.2.1 Conocimiento.....	11
2.2.2 Actitud	14
2.3 Marco Conceptual:	16
2.4 Hipótesis	19
2.4.1 Hipótesis General:	19
2.4.2 Hipótesis Específica	19
2.5. Operacionalización de variables e indicadores, cambiar numeración:.....	19
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....	22
3.1 Tipo y Nivel de Investigación	22
3.1.1 Tipo de Investigación	22
3.1.2 Nivel de Investigación	22
3.2 Descripción del Método y Diseño	22
3.2.1 Método de Investigación.....	22

3.2.2 Diseño de Investigación	22
3.3 Población y Muestra.....	22
3.3.1 Población.....	22
3.3.2 Muestra	23
3.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.....	24
3.4.1. Técnica	24
3.4.2. Instrumento	24
3.5 Técnicas de Procesamiento y Análisis de Datos	26
3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	26
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	27
4.1. Presentación de resultados.....	27
4.2 Prueba de Hipótesis	39
4.3 Discusión de Resultados.....	44
CAPÍTULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	46
5.1 Conclusiones.....	46
5.2 Recomendaciones	46
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	48
ANEXOS.....	53
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	54
Anexo 2: Instrumentos	56
Anexo 3: Consentimiento informado.....	60
Anexo 4: Base de Datos	61
Anexo 5: TESTIMONIOS FOTOGRÁFICOS.....	65
Anexo 6: Juicio de Expertos.....	69

Índice de Tablas

Tabla 1: Edad del niño o niña de 4 y 5 años atendidos en el Centro de Salud Río Grande - Ica 2022.....	28
Tabla 2: Sexo del niño o niña de 4 y 5 años atendidos en el Centro de Salud Río grande - Ica 2022.....	28
Tabla 3: Edad de las madres encuestadas de los niños de 4 y 5 años atendidos en el Centro de Salud Río Grande - Ica 2022.....	29
Tabla 4: Procedencia de las madres encuestadas de los niños de 4 y 5 años atendidos en el Centro de Salud Río Grande - Ica 2022.....	30
Tabla 5: Ocupación de las madres encuestadas de los niños de 4 y 5 años atendidos en el Centro de Salud Río Grande - Ica 2022.....	31
Tabla 6: Estado civil de las madres encuestadas de los niños de 4 y 5 años atendidos en el Centro de Salud Río Grande - Ica 2022.....	32
Tabla 7: Grado de instrucción de las madres encuestadas de los niños de 4 y 5 años atendidos en el Centro de Salud Río Grande - Ica 2022.	33
Tabla 8: Número de hijos de las madres encuestadas de los niños de 4 y 5 años atendidos en el Centro de Salud Río grande - Ica 2022.	34
Tabla 9: Relación entre el conocimiento y actitudes de las madres, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años atendidos en el Centro de Salud Río Grande - Ica 2022.	35
Tabla 10: Relación entre el conocimiento y actitudes de las madres, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años en su dimensión micronutriente suplementario atendidos en el Centro de Salud Río Grande - Ica 2022.	36
Tabla 11: Relación entre el conocimiento y actitudes de las madres, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años en su dimensión alimentación preventiva atendidos en el Centro de Salud Río Grande - Ica 2022.	37
Tabla 12: Relación entre el conocimiento y actitudes de las madres, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años en su dimensión preparación de alimentos atendidos en el Centro de Salud Río Grande - Ica 2022.	38
Tabla 13: Chi cuadrado de la hipótesis general	40
Tabla 14: Chi cuadrado de la hipótesis específica 1.....	41
Tabla 15: Chi cuadrado de la hipótesis específica 2.....	42
Tabla 16: Chi cuadrado de la hipótesis específica 3.....	43

Índice de Gráficos

Gráfico 1: Edad del niño o niña de 4 y 5 años atendidos en el Centro de Salud Río Grande - Ica 2022.....	28
Gráfico 2: Sexo del niño o niña de 4 y 5 años atendidos en el Centro de Salud Río Grande - Ica 2022.....	29
Gráfico 3: Edad de las madres encuestadas de los niños de 4 y 5 años atendidos en el Centro de Salud Río Grande - Ica 2022.....	30
Gráfico 4: Procedencia de las madres encuestadas de los niños de 4 y 5 años atendidos en el Centro de Salud Río Grande - Ica 2022.....	31
Gráfico 5: Ocupación de las madres encuestadas de los niños de 4 y 5 años atendidos en el Centro de Salud Río Grande - Ica 2022.....	32
Gráfico 6: Estado civil de las madres encuestadas de los niños de 4 y 5 años atendidos en el Centro de Salud Río Grande - Ica 2022.....	33
Gráfico 7: Grado de instrucción de las madres encuestadas de los niños de 4 y 5 años atendidos en el Centro de Salud Río Grande - Ica 2022.....	34
Gráfico 8: Número de hijos de las madres encuestadas de los niños de 4 y 5 años atendidos en el Centro de Salud Río Grande - Ica 2022.....	35
Gráfico 9: Relación entre el conocimiento y actitudes de las madres, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años atendidos en el Centro de Salud Río Grande - Ica 2022.....	36
Gráfico 10: Relación entre el conocimiento y actitudes de las madres, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años en su dimensión micronutriente suplementario atendidos en el Centro de Salud Río Grande - Ica 2022.....	37
Gráfico 11: Relación entre el conocimiento y actitudes de las madres, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años en su dimensión alimentación preventiva atendidos en el Centro de Salud Río Grande - Ica 2022.....	38
Gráfico 12: Relación entre el conocimiento y actitudes de las madres, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años en su dimensión preparación de alimentos atendidos en el Centro de Salud Río Grande - Ica 2022.....	39

Resumen

La investigación que hemos realizado lleva por título: Conocimientos y actitudes de las madres, frente a la anemia ferropénica en menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Río Grande, se realizó en el departamento de Ica - provincia de Palpa - distrito de Río Grande 2022. Objetivo: determinar la relación que existe entre los conocimientos y las actitudes de las madres, frente a la anemia ferropénica en niños menores de 5 años, atendidos en el Centro de salud Río Grande - Ica. Materiales y métodos: la metodología utilizada fue de enfoque cuantitativo, básico, de nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal. La población fue de 103 madres de niños menores de cinco años y la muestra de 81 madres. La técnica utilizada fue la encuesta, el instrumento utilizado fue el cuestionario con 20 preguntas de las cuales 10 corresponden a los conocimientos de las madres frente a la anemia ferropénica y 10 sobre la actitud de las madres frente a la anemia ferropénica. Resultados: Los conocimientos de las madres de la anemia ferropénica en niños menores de 5 años, el 91.4% es de nivel alto, seguido de 7.4% que es de nivel medio, y solo un 1.23% es de nivel bajo; asimismo, las actitudes de las madres frente a la prevención de la anemia ferropénica en niños menores de 5 años, el 40% es de actitud negativa y el 60% es de actitud positiva; además, se evidencia que las madres de los niños menores de 5 años, sobre la prevención de la anemia ferropénica, con un nivel de conocimiento bajo presenta una actitud positiva de 21.2%, con un nivel de conocimiento medio presenta una actitud positiva de 45% y con un nivel de conocimiento alto presenta una actitud positiva de 63.8%. Conclusiones: La Prueba de Chi cuadrado de Pearson, con un nivel de confianza de 0.95, evidencia una relación positiva alta, con un p-valor de 0.047 que es menor del error permitido (< 0.05); lo que indica que existe relación significativa entre los conocimientos y actitudes de las madres frente a la prevención de la anemia ferropénica en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de salud Río Grande, Ica - 2022.

Palabras clave: Conocimientos, actitudes, madres, prevención, anemia ferropénica, menores de 5 años

Abstract

The research we have carried out is entitled: Knowledge and attitudes of mothers, against iron deficiency anemia in children under 5 years of age treated at the Rio Grande Health Center, was carried out in the city - Ica 2022. Objective: to determine the relationship between the knowledge and attitudes of mothers, in the face of iron deficiency anemia in children under 5 years of age, treated at the Rio Grande Ica Health Center. Materials and methods: the methodology used was quantitative, basic, correlational level, non-experimental design, cross-sectional. The population was 103 mothers of children under five years of age and the sample was 81 mothers. The technique used was the survey, the instrument used was the questionnaire with 20 questions of which 10 correspond to the knowledge of mothers against iron deficiency anemia and 10 about the attitude of mothers towards iron deficiency anemia. Results: The knowledge of mothers of iron deficiency anemia in children under 5 years of age, 91.4% is of high level, followed by 7.4% that is of medium level, and only 1.23% is of low level; likewise, the attitudes of mothers towards the prevention of iron deficiency anemia in children under 5 years of age, 40% are negative and 60% are positive; In addition, it is evident that the mothers of children under 5 years of age, on the prevention of iron deficiency anemia, with a low level of knowledge present a positive attitude of 21.2%, with a medium level of knowledge presents a positive attitude of 45% and with a high level of knowledge presents a positive attitude of 63.8%. Conclusions: Pearson's Chi square test, with a confidence level of 0.95, shows a high positive relationship, with a p-value of 0.047 that is lower than the allowed error (< 0.05); which indicates that there is a significant relationship between the knowledge and attitudes of mothers regarding the prevention of iron deficiency anemia in children under 5 years of age treated at the Rio Grande Health Center, Ica - 2022.

Keywords: Knowledge, attitudes, mothers, prevention, iron deficiency anemia, under 5 years

Introducción

La anemia por deficiencia de hierro es uno de los problemas nutricionales de mayor magnitud en el mundo, a pesar de conocer sobre su etiología y cómo enfrentarla es uno de los problemas menos controlados con serias consecuencias en la salud. Es una condición que afecta a un gran porcentaje de personas, siendo los niños uno de los grupos atareos con mayor riesgo de padecerlo. La reducción de hemoglobina en los glóbulos rojos disminuye el transporte de oxígeno por todo el cuerpo, principalmente al cerebro, lo que limita el crecimiento y desarrollo de los niños y niñas, que debilita sus defensas frente a enfermedades infecciosas como resfriados, neumonías o diarreas, siendo de gran impacto el desarrollo cerebral, emocional trayendo consigo consecuencias perjudiciales tanto para el desarrollo psicomotor como para el cognitivo. En el Perú, la anemia es un problema grave de salud pública que pone en grave riesgo el desarrollo de la niñez de modo que su reducción constituye un desafío para el país. Así mismo, se conoce que la principal causa de esta enfermedad es el bajo consumo de alimentos ricos en hierro, por lo que la educación a la madre es uno de los pilares más relevantes que se debe reforzar para la prevención y disminución de la prevalencia de esta patología. Es por ello que el presente trabajo de investigación se encuentra enfocado en identificar el nivel de conocimiento y las actitudes de las madres frente a la anemia ferropénica y reforzarlos mediante la promoción de la salud. Por otro lado, de acuerdo con las estadísticas revisadas, en nuestro país esta enfermedad tiene un mayor porcentaje de prevalencia en la zona rural por lo que también perjudica económicamente a las familias de estos niños, ya que en los casos más graves estos necesitan ser trasladados a establecimientos de mayor complejidad, generando altos gastos a muchas familias de bajos recursos. Por lo tanto, el profesional de enfermería es el responsable de brindar las herramientas necesarias a la madre en el establecimiento de salud, para que ella sea capaz de poder reconocer aquellos signos y síntomas que indiquen que el niño pueda presentar esta enfermedad, además de conocer también cuáles son las causas, consecuencias, en qué consiste el tratamiento y las medidas preventivas para poder abordar esta patología, todo esto con la finalidad de contribuir a realizar un diagnóstico precoz y un tratamiento oportuno. El presente estudio se encuentra organizado de la siguiente manera: El primer capítulo está denominado como Introducción, en donde se aborda la descripción y formulación del problema, los antecedentes, el objetivo general, específicos y la justificación. El segundo capítulo abarca el Marco Teórico. El tercer capítulo se denomina Método, en donde se menciona el tipo de investigación, el ámbito temporal y espacial, la variable, la población y la muestra, el instrumento, los procedimientos y el análisis de datos. En el cuarto capítulo se presentan los resultados de la investigación y finalmente se muestran los capítulos de discusión, conclusiones, recomendaciones, referencias y anexos.

CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la Realidad Problemática

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021), la anemia ferropénica asociada al déficit de hierro y a carencias nutricionales es la causa de anemia más frecuente en el mundo, más frecuente en los niños. En la anemia se encuentra disminuida la cantidad de hemoglobina y el hierro, transportando el oxígeno en baja cantidad a los tejidos manifestándose por síntomas como fatiga, debilidad, mareos y dificultad para respirar, entre otros. Para el departamento de nutrición e inocuidad de los alimentos perteneciente a la organización mundial de la salud, la anemia, tendrá efectos considerables e irreversibles en el desarrollo cerebral, lo que repercutirá en forma negativa en el aprendizaje y en el rendimiento escolar en etapas posteriores de la vida (OMS, 2020).

Según la Organización Mundial de la Salud, la anemia es un grave problema nutricional de salud pública de gran magnitud en todo el mundo, afecta principalmente a los niños y las embarazadas. Con una prevalencia mundial de 45% infantes anémicos menores de 5 años y un 40% de las embarazadas. La anemia es un problema de salud pública que aqueja a nivel mundial; que, a pesar de conocer las causas, consecuencias y prevención, sigue persistiendo, (OMS,2021).

A nivel mundial existen muchos problemas de salud en la población infantil, siendo uno de mayor peligro la anemia ferropénica, encontrándose a nivel preescolar más de 290 millones de niños afectados (47.4% de la población infantil mundial). La anemia ferropénica es un mal endémico en países de precaria condición económica, asociada a problemas de salud como la desnutrición, la diarrea infecciosa; el bajo nivel educativo de los padres, el acceso limitado a la atención de salud, la escasez de agua potable ocasionando graves consecuencias para la salud, así como impactos adversos para el desarrollo social y económico de los países afectados (OMS, 2017).

Según la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO,2017), en América Latina la anemia infantil se manifiesta con diferentes índices, habiendo países con altas tasas como Haití 65% y Bolivia 60%, Colombia por debajo del 30%. Chile y Argentina con el 20%, El Salvador 22.9% y Nicaragua 10.5%, en el Perú alcanza el 32%. La anemia ferropénica es la principal causa de anemia en niños menores de cinco años, en Latinoamérica, asociada a la deficiencia de hierro en la nutrición diaria, en los niños menores de 5 años de hogares humildes el 43.5% presentó anemia (Barrutia et al., 2021).

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática, en el año 2019 los niveles de anemia fueron en la Sierra (48.8%), la Selva (44.6%) y Costa (37.5%). En Lima metropolitana (30.4%). Según el área de residencia, el porcentaje de las niñas y niños con anemia es mayor en los que residen en el área

rural (49,0%) que en el área urbana (36,7%). Asimismo, se registró la mayor prevalencia de anemia en Puno (69,9%), Cusco (57,4%), Huancavelica (54,2%), Ucayali (53,7%), Loreto (53,0%), Junín (52,6%), Madre de Dios (51,4%) y Pasco (50,2%). Por el contrario, se observó menor prevalencia de anemia en Cajamarca (28,7%), Provincia de Lima (29,8%), Tacna (32,7%), Moquegua (33,2%), Arequipa (33,9%) y La Libertad (34,2%). (INEI,2019).

Según el Ministerio de desarrollo e inclusión social MIDIS, (2018) el gobierno peruano declara de prioridad nacional la lucha contra la anemia en niños preescolares para lo cual ha diseñado un plan multisectorial de lucha contra la anemia que se ejecutará a nivel de quince ministerios y diferentes programas sociales. Según el ministerio de salud, la anemia ferropénica se debe centrar en la prevención primaria, siendo importante conocer e identificar los alimentos y sus componentes, para diseñar dietas con hierro de alta biodisponibilidad; siendo las madres de los menores de 5 años el pilar principal para abordar este problema actualmente (MINSAL,2021).

Hoy en día se puede encontrar lugares alejados de las grandes ciudades como Palpa en el departamento de Ica, donde aún existen niveles de extrema pobreza evidenciando familias con deficiencias alimentarias donde las personas más vulnerables son los niños que se encuentran en pleno crecimiento y desarrollo. En el consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Río grande, Ica se observa frecuentemente niños con anemia ferropénica y las madres desconocen los motivos. Por lo expuesto, es de interés la realización de esta investigación titulada Conocimientos y actitudes de madres, frente a la anemia ferropénica en niños menores de 5 años, atendidos en Centro de Salud Río Grande, Ica - 2022, con esta investigación deseamos lograr estrategias que ayuden al personal de salud y a las madres a mejorar en sus conocimientos y actitudes para disminuir y luego evitar la anemia ferropénica en sus niños(as) menores de 5 años.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema General

¿Qué relación existe entre los conocimientos y las actitudes de las madres, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años, atendidos en el Centro de salud Río grande, Ica - 2022?

1.2.2. Problemas Específicos

¿Qué relación existe entre los conocimientos y las actitudes de las madres en su dimensión de micronutrientes suplementarios, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años, atendidos en el Centro de Salud Río grande, Ica - 2022?

¿Qué relación existe entre los conocimientos y las actitudes de las madres en su dimensión de alimentación preventiva, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años, atendidos en el Centro de Salud Río grande, Ica - 2022?

¿Qué relación existe entre los conocimientos y las actitudes de las madres en su dimensión preparación de los alimentos, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años, atendidos en el Centro de Salud Río grande, Ica - 2022?

1.3. Objetivos:

1.3.1 Objetivo General

Determinar la relación que existe entre los conocimientos y las actitudes de las madres, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años, atendidos en el Centro de salud Río grande Ica.

1.3.2 Objetivos Específicos

Determinar la relación que existe entre los conocimientos y las actitudes de las madres en su dimensión micronutrientes suplementarios, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años, atendidos en el Centro de Salud Río Grande Ica.

Determinar la relación que existe entre los conocimientos y las actitudes de las madres en su dimensión de alimentación preventiva, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años, atendidos en el Centro de Salud Río Grande Ica.

Determinar la relación que existe entre los conocimientos y las actitudes de las madres en su dimensión preparación de los alimentos, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años, atendidos en el Centro de Salud Río Grande Ica.

1.4. Justificación:

Justificación teórica: El valor teórico de la presente investigación es de valiosa importancia, el mismo que ofrecerá datos precisos y actualizados sobre los conocimientos y actitudes de las madres, frente a la anemia ferropénica en niños menores de 5 años las cuales permitirá evaluar las deficiencias de alimentación complementaria para fortalecer las estrategias orientadas a mejorar el conocimiento sobre este tema. Por lo que, la investigación brinda información teórica a estudios posteriores relacionados a estas variables de estudio.

Justificación práctica: Los resultados de esta investigación ayudará y facilitará información sobre el conocimiento y actitud de la anemia ferropénica, las cuales permitirán tomar acciones conjuntas y planes de colaboración que permitan desarrollar actividades de enfermería evocadas en el bienestar de la población de estudio; esto permite la motivación de nuevas investigaciones acerca de este tema tratado. La finalidad es implementar decisiones que permitan a las madres ser responsables del cuidado del niño en la mejora de sus prácticas de alimentación y prevención. Otro aspecto importante es lograr que los niños no lleguen a sufrir anemia ferropénica y que las madres reciban una orientación temprana sobre los conocimientos y actitudes de alimentación complementaria adecuada con productos que contengan hierro en su composición.

Justificación social: esta investigación tiene como propósito identificar los problemas actuales, así mismo brindar estrategias para poder disminuir el porcentaje de anemia ferropénica en los niños(as) menores de 5 años, a través de la medición de las variables las cuales nos permitirán el procesamiento de los datos a través de formas estructuradas.

CAPÍTULO II FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1 Antecedentes de la Investigación

2.1.1 Antecedentes internacionales

Kumari y Thakur (2018). En la India, llevaron a cabo la investigación titulada: Conocimiento acerca de la anemia nutricional en mamás de niños menores de cinco años en áreas rurales seleccionadas del distrito Sirmour, (India). con el objetivo de evaluar los conocimientos de la anemia nutricional en las madres de niños menores de cinco años, la investigación realizada es de tipo descriptivo, transversal y tuvo como población y muestra a 100 madres del distrito de Sirmour HO, el instrumento que se empleó fue un cuestionario estructurado, la técnica utilizada fue la encuesta, los resultados se procesaron mediante estadística descriptiva e inferencial teniendo como respuesta que el 71% de las madres tenían conocimiento moderadamente adecuado, el 22% tenía un conocimiento inadecuado y el 7% tenía un conocimiento adecuado. Concluyendo que las madres manifiestan un nivel de conocimiento adecuadamente moderado de la anemia nutricional ayudando a reducir las posibilidades de anemia en sus niños quienes son los más perjudicados en su desarrollo infantil.

Mawaru et al. (2017): En Londres realizó su investigación denominada: Conocimiento de la anemia ferropénica de madres de niños menores de 5 años en el consultorio de pediatría del Hospital Universitario Sylvanus Olympio Lome, tuvo por objetivo identificar el conocimiento de las madres en niños menores de 5 años con anemia. Su metodología fue descriptiva y transversal; estuvo conformada por una población y muestra de 100 progenitoras de niños menores de 5 años, el instrumento con el que contó fue una encuesta empleando la técnica de la encuesta. Los resultados fueron que, las progenitoras no sabían acerca de la patología, en este caso el equipo médico proveedores de las orientaciones adecuadas representa un (29%) y los medios noticiosos como radio y tv, son instrumentos de información con un 3%.

Ramesh, (2017), en la India, realizó un estudio titulado “Conocimiento y práctica de la prevención y manejo de la anemia infantil entre madres de niños preescolares menores de cinco años, en centros seleccionados de Anganwadi de Thrissur, Kerala”. El estudio es descriptivo, no experimental, el método que se utilizó fue una encuesta empleando un cuestionario, la población de 150 madres y la muestra fue de 100 madres. Resultados: el 90.7% de las madres bordearon los 18 a 35 años; 75.6% dieron papillas, la mayoría de veces las madres que tenían niños menores de 6 meses y 59.4% dieron puré de 6 meses en adelante; el amamantamiento en menores de 6 meses fue solo exclusiva en 68.2% y de 6 meses en

adelante fue el 63%. Concluyendo que: las madres de preescolares tenían un conocimiento por debajo del promedio, pero tenían excelente práctica en materia de prevención y gestión en anemia infantil. Lo que sugiere poner mayor énfasis en las prácticas haciendo uso de redes de apoyo con los centros de salud, como también sesiones demostrativas.

2.1.2 Antecedentes Nacionales.

Garro y Yanac (2017). en su tesis titulada: Conocimiento de las madres de niños menores de 5 años relacionado a las prácticas preventivas de anemia -puesto de salud Marian-(2017), Objetivo: determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento de las madres y las prácticas preventivas de anemia en niños menores de 5 años. Método: investigación de tipo descriptiva, correlacional y cuantitativa no experimental; con una población de 267 madres y una muestra de 158. Se utilizó como instrumento un cuestionario para evaluar el conocimiento y una ficha de cotejo para evaluar las prácticas preventivas, la información se procesó mediante el programa estadístico SPSS versión 22, realizándose la contratación de la hipótesis mediante la prueba estadística Chi cuadrado. Resultados: El 44.9% de las madres tienen un nivel de conocimientos alto sobre anemia; el 51.9% de madres realizan prácticas adecuadas de prevención de anemia en sus hogares; además existe una relación entre el nivel de conocimiento con las prácticas de prevención de anemia con un (valor χ^2 23,426; valor $p= 0.0023$). Conclusión: la existencia de una relación significativa entre el nivel de conocimientos de las madres y las prácticas preventivas sobre anemia en niños menores de 5 años con un valor de $p=0.0023$.

Huamán (2021). Realizó su estudio titulado: "Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres de niños menores de 5 años sobre la anemia ferropénica en el Hospital Amazónico Yarinacocha, año 2021". objetivo determinar la relación entre conocimientos, actitudes y prácticas de las madres de niños menores de 5 años sobre la anemia ferropénica. Metodología, estudio correlacional. Resultados y conclusiones, el nivel de conocimientos que tienen las madres de niños menores de 5 años sobre la anemia ferropénica, fue bueno en 10.33% de madres, regular en 78% y deficiente en 11.67%. En relación con la actitud, una actitud positiva en 95.33% y actitud negativa alcanzó 4.67%. Las prácticas alimentarias fueron adecuadas en 59.67% y práctica inadecuada en el 40.33%. La relación entre el nivel de conocimientos y prácticas tienen un valor de chi cuadrado de 60.524 y $p 0.0001$, la relación entre nivel de conocimientos y actitudes se encontró un valor chi cuadrado de 90.111 y $p 0.0001$, con lo que se demuestra estas relaciones. Con relación a la edad podemos observar que la edad materna frecuente fue entre 31 y 40 años con el 48.3%, seguido del grupo entre 21 y 30 años con el 34%, luego el grupo de 20 años con el 13% y mayores de 41 años el 4.3%. En relación al grado de instrucción el 64% de

madres tenía secundaria completa, el 26% secundaria incompleta, el 2.7% primaria completa, el 0.7% primaria incompleta, el 3.3% sin estudios, 1.3% superior incompleta y 2% superior completa.

Inga (2021) Esta investigación se realizó con el objetivo de determinar la relación entre la actitud y práctica en el manejo de anemia en madres de niños (as) menores de 5 años del distrito de Lircay - 2019, es una investigación de tipo descriptivo y diseño correlacional, se abordó este tema porque se desconocía la actitud y manejo de las madres frente a la anemia y siendo está en la actualidad uno de los problemas de salud pública que afecta más a niños (as) en diferentes etapas limitando su desarrollo, para la recaudación de datos de la actitud y manejo de anemia se elaboró instrumentos de recolección de datos los cuales estuvieron constituidos por 19 reactivos cada uno, fueron sometidas a los procesos de validez por juicio de expertos y confiabilidad, se aplicó haciendo uso de la técnica de entrevista a una población de 4578 madres de niños (as) menores de 5 años del distrito de Lircay, con una muestra de 355, el cual se determinó mediante la técnica de muestreo aleatorio, después de este proceso se tuvo los siguientes resultados: El 38.87% de madres presentó buenas prácticas frente al manejo de anemia, el 19.15% presenta muy mala práctica y el 41.97% mala práctica, el 85.35% presenta una actitud positiva, y como resultado final se determinó que existe una relación íntima entre la actitud y práctica en el manejo de anemia en madres de niños (as) menores de 5 años del distrito de Lircay. Se concluye que una buena actitud de la madre no significa que ejerce buenas prácticas en el manejo de anemia. Se tuvo la ventaja de liderar esta investigación en todas sus etapas, una de las limitaciones fue el recurso financiero, por ser una investigación autofinanciada para su ejecución se tuvo que trabajar con colaboradores sin fines de lucro.

Mamani (2017). Realizó su estudio titulado: “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 Jaén”; teniendo por objetivo, determinar los conocimientos, actitud y prácticas de las madres sobre la prevención de la anemia en niños. La metodología es de tipo cuantitativo, descriptivo y de corte transversal; la muestra fueron 65 madres con sus niños. Los resultados encontrados fueron que, las progenitoras con un puntaje deficiente de 20%, el 52.3% puntaje regular y 27.7 % un puntaje bueno. Y en la actitud; el 20%, tuvieron una riesgosa actitud, buena el 55.4% y el 24.6% excelente. Conclusión: existe correlación entre los conocimientos, actitud y prácticas de las madres sobre la prevención de anemia en niños menores de 5 años de edad que asisten a la Micro red JAE-Puno 2017-Setiembre - Diciembre del 2017.

Ponce (2019). Realizó su estudio titulado: “Conocimientos actitudes y prácticas de las madres sobre la prevención de anemia ferropénica en niños menores de 5 años en el distrito de Manantay, 2019”. El presente trabajo fue del nivel correlacional, tuvo como objetivo general determinar los conocimientos actitudes y prácticas. Material y métodos, se trató de un estudio transversal y correlacional. Con los siguientes Resultados y conclusiones: 1. En relación con el nivel de conocimientos de las madres sobre la prevención de anemia el 42% tuvo un buen nivel de conocimientos, el 35% regular y el 23% fue deficiente. 2. La actitud de las madres sobre la prevención de anemia ferropénica, fue riesgosa en un 10%, buena en un 63% y excelente en un 25%. 3. Las prácticas de las madres sobre la prevención de anemia ferropénica, fueron excelentes en un 37%, buenas en 46%, riesgosas en 14% y deficientes en 3%. 4. Con respecto a la correlación entre conocimientos, actitud y prácticas de las madres si existe correlación al encontrarse un p valor de 0.0001 y el coeficiente R de Pearson de 0.557. Así mismo podemos señalar que las madres con prácticas excelentes con buen conocimiento 62%, conocimiento regular 26% y conocimiento deficiente 9%. Las madres con práctica riesgosa con buen conocimiento 10%, regular 17% y deficiente 17%. Si relacionamos la actitud con la práctica; la actitud y práctica excelentes llegó a un 60%, práctica buena 36% y práctica riesgosa 4%.

Ramos (2021) Realizó su estudio titulado: “Conocimiento sobre anemia ferropénica, en madres de 6 meses a 5 años, que acuden al puesto de salud de Zurite - Cusco, 2021” Objetivo: Determinar el conocimiento sobre anemia ferropénica. Metodología: El estudio es de tipo observacional, prospectivo de corte transversal y descriptivo, con una muestra de 186 madres, el cual respondieron a una encuesta de 5 preguntas sobre características sociodemográficas y 9 preguntas de anemia ferropénica. Resultados: De las madres encuestadas en valores altos: El 37.6% tienen las edades que oscilan de 20 a 30 años; el 48.4% nacieron en Zurite; el 59.7% son convivientes; el 41,9% tienen un grado de instrucción secundario, el 43.5% son amas de casa. El 49.5% tienen conocimiento que es la disminución de la hemoglobina, el 48.4% tienen conocimiento que es por alimentarse con frituras o embutidos, el 50,5% tienen conocimiento que es palidez, mareos, cansancio, falta de apetito y bajo rendimiento escolar, el 59.7% tienen conocimiento que es la prueba de hemoglobina y hematocrito, el 75% tienen conocimiento que es el sulfato ferroso como tratamiento, el 26,9% tiene conocimiento que 4 meses es el tiempo de tratamiento, el 66.7% tienen conocimiento que es una vitamina que se encuentra en los alimentos, el 46,8% tienen conocimiento que las infusiones y agua son bebidas que ayudan a retener el hierro en nuestro cuerpo, el 53.2% tienen conocimiento que el hígado, carnes, menestras y sangrecita es el grupo de alimentos que son fuentes de hierro para prevenir la anemia. Conclusión: Se logró

determinar el conocimiento sobre anemia ferropénica, en madres de 6 meses a 5 años que acuden al puesto de salud de Zurite - Cusco, 2021.

Salazar (2018) realizó el trabajo de investigación titulado “Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica y prácticas alimentarias preventivas de las madres pertenecientes a la Institución Educativa N° 3089 “Los Ángeles” Ventanilla, 2018”. Su objetivo general fue establecer la relación que se tiene sobre la instrucción en base a la anemia ferropénica y los métodos que son utilizados para contrarrestar, por las madres pertenecientes a la Institución Educativa N° 3089 “Los Ángeles”-Ventanilla, 2018. El diseño metodológico fue de tipo descriptivo con enfoque cuantitativo y diseño no experimental. El instrumento utilizado para la recolección de datos fue el cuestionario con la técnica de la encuesta personal. Como muestra se obtuvo la participación de 201 (doscientos uno) madres de primer grado a sexto grado de primaria pertenecientes a la Institución Educativa N° 3089 “Los Ángeles” del distrito de Ventanilla. Las conclusiones fueron: “Existe relación significativa entre las variables nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica y las prácticas alimentarias preventivas de las madres pertenecientes a la Institución Educativa N° 3089 “Los Ángeles” de Ventanilla., con un 95% de confiabilidad”.

Soncco y Quispe (2019). Realizó su estudio titulado: “Conocimientos y prácticas alimentarias que tienen las madres con niños de 5 años sobre la prevención de anemia atendidos en el Centro de Salud Caminaca- Azángaro, 2019”. Se estableció como objetivo: determinar la relación entre Conocimientos y prácticas alimentarias que tienen las madres con niños de 5 años sobre la prevención de anemia atendidos en el Centro de Salud Caminaca- Azangaro,2019. Metodología: El presente trabajo de investigación es de diseño no experimental de tipo correlacional, se realizó un muestreo de no probabilístico de tipo intencional por conveniencia, determinando una muestra de 60 madres con niños de 5 años que acuden al Centro de Salud Caminaca. El instrumento que se utilizó es el cuestionario de conocimiento sobre anemia, que consta de 16 ítems y las prácticas alimenticias con 13 ítems. Resultados: Indican que 60 madres representan el 100% en donde el nivel de conocimientos sobre anemia en madres con niños de 5 años; se aprecia conocimiento medio 98.3%, seguido conocimiento alto 1.7% y conocimiento bajo cero. Con respecto a las prácticas alimenticias que tienen las madres con niños de 5 años, el 85% presentan prácticas no saludables, seguido por 15% presentan prácticas saludables. Conclusiones: A un nivel de significancia del 5%, (sig. = .016), existe correlación indirecta y significativa entre conocimientos y prácticas alimentarias que tienen las madres con niños de 5 años sobre la prevención de anemia. Esto significa que, a mayor conocimiento, existirá una mejor práctica lo que explicaría la importancia de la presente investigación.

Victorio, (2017). Realizó una investigación cuyo título fue “Conocimientos, actitudes y prácticas que tienen las madres de niños menores de 5 años sobre la anemia ferropénica en el Puesto de Salud Hualhuas, Huancayo, Junín. 2017”, cuyo objetivo fue determinar los conocimientos, actitudes y prácticas que tienen las madres de niños menores de 5 años sobre la anemia ferropénica en el Puesto de Salud Hualhuas en el año 2017. Resultado, la prevalencia de anemia en el distrito de Hualhuas fue del 17,1% en el año 2017. La población materna encuestada se encuentra entre los 21 a 30 años (47%), con estudios secundarios completos (43,3%), situación económica de normal (54,8%) a baja (45,2%). 53,34% tiene conocimiento alto, mientras que 35,5% tiene conocimiento medio acerca de la anemia, 76,7% reconoce su causa principal, 77,45% sabe cómo prevenirla, 42,6% conoce sus consecuencias. Consumen el pollo (50,4%) siendo el alimento con menos porcentaje de Hierro, 45,9% sabe que la vitamina C coadyuva en la absorción de alimentos con hierro y 60,7% no sabe que los taninos la inhiben. 71,5% sabe que es bueno preparar alimentos ricos en hierro, 30% le parece difícil prepararlos, piensan que su consumo es de adecuado a bajo, 40,4% piensa que es probable que su hijo tenga anemia. Concluyendo que las madres tienen un adecuado conocimiento sobre la anemia, y muestran una actitud negativa con respecto a la anemia.

2.2 Bases Teóricas.

2.2.1 Conocimiento

2.2.1.1 Definición: Es el grupo de información y conceptos que se codifica y almacena en la memoria, la cual es reflejado en la toma de decisiones o aquellas conductas que la madre presenta, así como aquellas experiencias que son adquiridas por el ser humano durante un período de tiempo que genera un cambio en el comportamiento. El conocimiento es la suma de hechos y principios que se adquieren y retienen a lo largo de la vida como resultado de las experiencias y aprendizaje del sujeto. El aprendizaje se caracteriza por ser un proceso activo que se inicia con el nacimiento y continúa hasta la muerte, originando cambios en el proceso de pensamiento, acciones o actividades. El conocimiento es la reproducción de la realidad en el cerebro humano, que se manifiesta bajo la forma de pensamiento y que en última instancia es determinado por la actividad práctica. De igual manera, es considerado como aquellas experiencias y principios que se adquieren en el individuo en un determinado tiempo y espacio, generando un cambio en la conducta del individuo y no innatamente (Ramos, 2017). El conocimiento es la acción y efecto de conocer, es decir, de adquirir información valiosa para comprender la realidad por

medio de la razón, el entendimiento y la inteligencia. Se refiere, pues, a lo que resulta de un proceso de aprendizaje. Se puede hacer referencia al conocimiento en varios sentidos. En su sentido más general, la palabra conocimiento alude a la información acumulada sobre un determinado tema o asunto. En un sentido más específico, el conocimiento es definido como el conjunto de habilidades, destrezas, procesos mentales e información adquiridos por el individuo, cuya función es ayudarlo a interpretar la realidad, resolver problemas y dirigir su comportamiento, (Significados, 2022).

2.2.1.2 Tipos de conocimiento Según Martínez, (2021), se destacan los siguientes cinco tipos de conocimientos: **Conocimiento científico**, es el más aceptado de los tipos de conocimientos válidos, siendo este uno de los principales, ya que representa el cúmulo de sapiencias obtenidas gracias al análisis, observación y experimentación de fenómenos o hechos, para lo cual se ampara de estrictos procedimientos que arrojan la información y las conclusiones llenas de validez y objetividad. Puede decirse por ello que este tipo de conocimiento está íntimamente relacionado a la verdad en sí misma. **Conocimiento empírico**: El conocimiento empírico toma como base la experiencia o vivencias propias de hechos determinados del entorno del individuo que lo está adquiriendo, y su principal origen son las ciencias naturales. En este proceso el individuo tiene relación directa o por medio de alguna herramienta con el objeto del conocimiento, pero su vivencia será directa, en el que recopilará información obtenida por exposiciones del medio donde se desenvuelve, a modo de manifestaciones tangibles. **Conocimiento lógico**: El conocimiento lógico tiene su fundamento en el entendimiento de las ideas con coherencia, que se unen entre sí para generar un análisis concluyente, y como su nombre lo indica, la lógica, deducción y comparación son elementos claves para el mismo. **Conocimiento intuitivo**: El tipo de conocimiento intuitivo se refiere a la obtención de conocimiento mediante procesos que involucran a la razón y la consciencia, exceptuando al análisis previo, en un nivel inconsciente. En el conocimiento formal, este conocimiento no tiene validez en muchos casos, pero sí aplica para la resolución de problemas debido a su eficacia. Se le relaciona con las pseudociencias, pues no tiene una explicación metódica. **Conocimiento filosófico**: El conocimiento filosófico establece que la fuente de conocimiento se obtiene mediante la documentación, el razonamiento ordenado y metódico sobre la condición humana. El conocimiento en este tipo se alcanza mediante el razonamiento de carácter filosófico, con métodos de reflexión, crítico y deductivos, propios de la filosofía, que estudia planteamientos existenciales y cognitivos.

2.2.1.3 Conocimiento sobre la anemia ferropénica: Según Carpio, (2019) es el conjunto de ideas, conceptos básicos que tiene la madre sobre la anemia, cuya transmisión de conocimiento conlleva generalmente a un proceso intelectual de enseñanza y aprendizaje en las madres del menor. Por otro

lado, en el proceso mental o psicológico por el que las madres logran tener ideas, conceptos y principios de la actualidad objetiva sobre el mismo.

También se le define como el conjunto de información e ideas que poseen las madres con respecto a la prevención de la anemia ferropénica. A la vez se clasifican en nivel bajo, medio y alto. Así mismo podemos decir que él es conjunto de conceptos sobre la información libre en la realidad la cual es interpretada referente a la anemia ferropénica. Dentro de este marco la información que refieren gozar o detectar las madres sobre la anemia ferropénica en niños. (Victorio, 2018).

2.2.1.4 Hierro: Es un mineral que se encuentra almacenado en el cuerpo humano y se utiliza para producir las proteínas hemoglobina y mioglobina que transportan el oxígeno. La hemoglobina se encuentra en los glóbulos rojos y la mioglobina en los músculos. El hierro se encuentra también en enzimas y en neurotransmisores, de allí que su deficiencia tenga consecuencias negativas en el desarrollo conductual, mental y motor, velocidad de conducción más lenta de los sistemas sensoriales auditivo y visual, y reducción del tono vagal (Resolución ministerial, 2017).

2.2.1.5 Anemia: Es un trastorno en el cual el número de glóbulos rojos o eritrocitos de la sangre se ha reducido y es insuficiente para satisfacer las necesidades del organismo. En salud pública, se define como una concentración de hemoglobina por debajo de dos desviaciones estándar del promedio según género, edad y altura a nivel del mar, (Resolución ministerial, 2017).

a) Anemia Ferropénica: Según el ministerio de salud, la anemia ferropénica es la disminución de la hemoglobina por debajo de lo normal a causa de la carencia de hierro, llamada también anemia ferropénica (AF) (MINSa, 2017).

b) Cuadro clínico de la anemia ferropénica en niños: (MINSa, 2017). Según la norma técnica- manejo terapéutico de la anemia 2017-2021 MINSa, esto son signos y síntomas principales:

Síntomas generales: Sueño incrementado, astenia, hiporexia (inapetencia), anorexia, irritabilidad, rendimiento físico disminuido, fatiga, cefaleas, déficit en el crecimiento. En prematuros y lactantes pequeños: baja ganancia ponderal.

Alteraciones en piel y faneras: Piel y membranas mucosas pálidas (signo principal), piel seca, caída del cabello, pelo ralo y uñas quebradizas aplanadas (platoniquia) o con la curvatura inversa (coiloniquia).

Síntomas cardiopulmonares: Taquicardia, soplo y disnea de esfuerzo. Se presentan cuando el valor de la hemoglobina es muy bajo (< 5g/dL).

Síntomas neurológicos: Alteración del desarrollo psicomotor, del aprendizaje y/o la atención, alteraciones en la memoria y pobre respuesta a estímulos sensoriales.

c) Causas de la Anemia Ferropénica: La anemia ferropénica infantil es causada por :

- ✓ Ingesta inadecuada de hierro en los alimentos.
- ✓ Incremento de la necesidad de hierro debido al crecimiento rápido en los niños.
- ✓ En niños con bajo peso al nacer y prematuros por reservas insuficientes,
- ✓ Consumo inadecuado de hierro durante la gestación y
- ✓ Corte inmediato del cordón umbilical (menos de 3 minutos del periodo expulsivo).
- ✓ Disminución y/o reducción de lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses.
- ✓ Deficiente saneamiento e higiene en el hogar asociada a parasitosis intestinal.
- ✓ El desconocimiento sobre la prevención de la anemia en lo que concierne a consecuencias de tratamiento por parte de la madre (MINSA, 2017).

d) Diagnóstico de la Anemia Ferropenia: La anemia, por lo general se diagnostica durante el control prenatal, ya que requiere de toma de análisis en sangre siendo rutinario, con la finalidad de evidenciar los valores de hemoglobina y hematocrito. El diagnosticar la anemia comprende la anamnesis y examen de laboratorio, mediante el estudio de la Hemoglobina y el Hematocrito (Bacuilima y Vera, 2019).

2.2.2 Actitud

2.2.2.1 Definición: Las actitudes son la condición que dirige el comportamiento del hombre en cualquier situación de la vida, son adquiridas, son el resultado de las experiencias y del aprendizaje que el individuo. Mediante ella se refleja la intención y el propósito que tiene una persona al actuar, son de naturaleza dinámica, es decir, pueden ser flexibles y susceptibles a cambio, especialmente si tienen impacto en el contexto en el que se presenta la conducta. Las actitudes pueden ser positivas o negativas y pueden afectar el entorno de las personas, impulsoras del comportamiento, son la tendencia a responder o a actuar a partir de los múltiples estímulos del ambiente.

Es un término que se refiere a la postura que tiene una persona frente a las situaciones de la vida. En el ámbito de la psicología se trata de un comportamiento habitual que el ser humano aplica en diferentes circunstancias (Monsalve, Paola, 2021).

2.2.2.2 Componentes de la actitud: Según Mamani, (2017) los componentes de la actitud son los siguientes:

- **Componente Cognitivo:** Consiste en creencias, valores y estereotipos que tiene el individuo acerca de un objeto determinado, sus conocimientos son siempre juicio de valor, entonces implican una valoración positiva o negativa.
- **Componente Emocional:** Se refiere a los sentimientos o emociones vinculados a un determinado objeto que acompaña en mayor o menor grado de actitud, por ejemplo: odio - amor, gusto - disgusto, admiración - desprecio.
- **Componente Conductual:** Implica toda inclinación de actuar o reaccionar de una manera determinada ante el objeto de dicha actitud.

2.2.2.3 Dimensiones de la variable Actitud

- ✓ **Micronutrientes suplementarios:** Los micronutrientes son elementos que el organismo no puede sintetizar, con algunas excepciones. Por lo tanto, tienen que ingerirse con la alimentación. Aunque solo se necesitan en cantidades muy pequeñas, son indispensables en los procesos fisiológicos, Los micronutrientes más conocidos son: las vitaminas, los minerales y los oligoelementos (Micronutrición pileje, 2022).
- ✓ **Alimentación preventiva:** Existen dos tipos de hierro:
 En alimentos de origen animal (carne, pescado y marisco, hígado,) que contienen el hierro hemo que es el que se absorbe, por lo tanto, debemos consumirlos en mayor cantidad.
 En alimentos de origen vegetal (cereales enriquecidos en hierro, legumbres, frutos secos, verduras y hortalizas) que contienen el denominado hierro no hemo, que no se absorbe igual. La yema de huevo siendo un alimento de origen animal, contienen hierro no hemo. (Salud Mapfre, 2021)
- ✓ **Preparación de los alimentos:** La preparación de alimentos es una actividad educativa donde se aprende a realizar la combinación de alimentos de forma adecuada, para cubrir las necesidades nutricionales de la niña(o) menor de 5 años de edad, mediante la participación activa y un trabajo en conjunto. Estas sesiones demostrativas están dirigidas a los padres y personas responsables del cuidado de los menores de 5 años de edad; líderes y autoridades comunales o miembros de organizaciones que preparan alimentos como comedores infantiles, comités de gestión comunal, entre otros. (MINSA, 2018).

Cinco claves para la preparación segura de alimentos: Según la OPS/OMS (2017), estas son las formas claves para la preparación segura de alimentos:

- Utilice agua y alimentos seguros.
- Mantenga las manos, utensilios y superficies limpias.

- Cocine bien los alimentos.
- Mantenga los alimentos a temperaturas seguras.
- Separe los alimentos crudos de los cocidos.

2.3 Marco Conceptual:

Teorista Relacionada a la Investigación

Teoría de Virginia Henderson

Se usa el Modelo Teórico de Necesidades Humanas de Virginia Henderson, que se basa en que la Enfermería debe de servir de ayuda al individuo tanto enfermo como sano para la realización de las actividades que contribuyan a mantener el estado de salud. Recuperarla en el caso de pérdida o conseguir una muerte apacible. Este Modelo define la función propia de Enfermería como: “La función de la Enfermera es ayudar al individuo sano o enfermo en la realización de aquellas actividades que él realizaría si tuviera la fuerza, la voluntad y el conocimiento necesario para hacerlo y lo hace facilitando la independencia del individuo”

El Consejo Internacional de Enfermería adoptó esta definición.

Para Virginia Henderson la profesión de Enfermería es una profesión independiente con funciones independientes. Para conseguir su objetivo, los enfermeros deberán valorar 14 necesidades básicas y los factores que puedan incluirlas o modificarlas.

Unas de las necesidades más principales de Virginia Henderson es la alimentación en la cual nos dice Mantener la Hb. En sus niveles normales.

Alimentar al niño con mucha fruta y verdura, con contenido de Vitamina C, como los cítricos.

Niño tendrá un Crecimiento Normal, manteniendo sus tejidos y la energía indispensable para su buen funcionamiento:

Brindar consejería nutricional a la madre, padre o cuidador.

Dar sesiones demostrativas, utilizando alimentos ricos en hierro.

El niño ingiere y absorbe alimentos de buena calidad en cantidad suficiente.

El niño no presentó anemia.

Brindar al niño alimentos con fibra como, frutas y vegetales, así como alimentos altos en fibra como de grano entero.

Evitar ciertos alimentos como queso, comidas rápidas, alimentos procesados y preparados, carne y helado.

Brindar líquidos, como jugos, agua de frutas.

Ácido Fólico: Es la vitamina B9 del complejo B, es un tipo de folato de gran utilidad antes y durante el embarazo, se encuentra en alimentos como hojas verdes, cereales y frijoles. Su empleo adecuado disminuye el riesgo de alteraciones del tubo neural (espina bífida). Consumir 400 microgramos (0,4 miligramos) de ácido fólico diariamente (Fuentes, 2018)

Alimentos que favorecen la absorción del hierro: La vitamina C o ácido ascórbico favorece la absorción del hierro. Esta vitamina se encuentra en: pimiento, perejil, cítricos (naranja, limón), kiwi, fresas. Si se mezclan en un mismo plato varias proteínas favorecen la absorción de hierro. Aumentar el consumo de alimentos que contienen hierro hemo, aumenta la absorción del hierro no hemo (ejemplo: legumbres con pescado, arroz integral con carne picada).

Alimentos que disminuyen la absorción del hierro: Alimentos como: Fitatos (cereales integrales), Taninos (café, té, chocolate, vino tinto) Salud Mapfre, (2021).

Educación nutricional: Conjunto de estrategias orientadas al desarrollo de habilidades para tomar decisiones saludables en torno a su alimentación, la nutrición, fomentando la salud y el bienestar. Estas acciones se desarrollan en los ámbitos individual, comunitario, y político (MINSa, 2017).

Ferritina Sérica: Es la proteína que almacena el hierro en nuestro organismo, su concentración indica la cantidad de hierro almacenado. Si la concentración en suero es baja, refleja disminución de dichas reservas. El hierro interviene en la síntesis de la hemoglobina de los glóbulos rojos para el transporte de oxígeno en el organismo. Valor normal en niños de 10 a 140 ng/ ml. (MINSa, 2017).

Fortificación casera: esta intervención educativa permite enseñar la importancia de los micronutrientes en polvo (MNP) los cuales contienen vitaminas y minerales que se mezclan fácilmente con la comida tibia de los niños, para agregarle hierro, zinc, cobre, selenio, yodo, vitaminas A, B, C de esa manera sus alimentos son más fortificados. Estos micronutrientes en polvo granulado vienen en sobres de 1 g y son un complemento de la alimentación casera y no reemplazan a las comidas. La necesidad diaria de hierro en los niños de 7 a 12 meses es de 11 mg y de 1 a 3 años 7 mg; con su alimentación diaria rica en hierro sólo le proporciona menos de 2.5 mg 7 día, si se le agrega los micronutrientes en polvo obtendrán hasta 14 mg/día (MINSa/INS, 2017).

Hemoglobina: Es una proteína que contiene hierro y se encuentra dentro del eritrocito. Se une al oxígeno formando la oxihemoglobina y al dióxido de carbono formando la carbaminohemoglobina, de esa manera se transportan en la sangre por el organismo (UC San Diego Health, 2020).

Hierro: Es un mineral con funciones importantes a nivel corporal, transporta el oxígeno por todo el cuerpo en los glóbulos rojos. Es un nutriente esencial, lo que significa que se debe obtener de los alimentos. La ingesta diaria recomendada (IDR) es de 18 mg (Gobierno del Perú, 2021).

Micronutrientes en Polvo (MNP) se refiere a pequeñas bolsitas o sobres llamados “sachets” que contienen un polvo seco con micronutrientes que se puede añadir a cualquier alimento semisólido o sólido listo para consumo. La fortificación casera con MNP tiene como objetivo garantizar que la dieta (por ejemplo: la combinación de los alimentos complementarios y la leche materna) satisfaga las necesidades nutricionales del niño pequeño (DSM, 2021)

Requerimientos o necesidades nutricionales: Es la cantidad de energía y nutrientes que necesita cada persona y se debe ingerir en forma habitual, garantiza el crecimiento y desarrollo, previene enfermedades. Se determinan de acuerdo con su edad, sexo, talla, peso, nivel de actividad y estado fisiológico MINSA, (2015).

Sulfato Ferroso: Es un compuesto químico (FeSO_4) en forma de sal hepta-hidratada, de color azul-verdoso. Se emplea para tratar la anemia ferropénica. Al tomar tabletas de hierro su asimilación correcta ocasiona heces negras (melena), el hierro líquido tiñe los dientes; su absorción es mayor si se acompaña de cítricos. Tómese con el estómago vacío; si se presentan molestias gastrointestinales, se ingerirá con los alimentos. (MINSA, 2016).

Suplementación: Esta intervención consiste en la indicación y la entrega de hierro, solo o con otras vitaminas y minerales, por vía oral para reponer o mantener niveles adecuados de hierro en el organismo. Si el niño nace con bajo peso (menos de 2.5 kilos) deberá tomar hierro en gotas diariamente a partir de los 30 días de nacido. Si el niño nace con buen peso (más de 2.5 kilos) deberá tomar hierro en gotas diariamente a partir de los cuatro meses de edad. Si el niño a los seis meses no presenta anemia, deberá tomar hierro en gotas diariamente por seis meses. (MINSA, 2020).

Tipos de hierro. El hierro se encuentra en alimentos de origen animal y vegetal, su absorción dependerá del tipo de alimento que se consuma: **Hierro hemínico**, el hierro de origen animal o hierro-hem, tiene un 20 - 25% de absorción, proviene principalmente de la hemoglobina y la mioglobina contenidas en carnes rojas, vísceras, huevo. **Hierro no hemínico**, el hierro de los vegetales o hierro no hem se encuentra en forma férrica (Fe^{3+}), estos iones se absorben con dificultad, en las células intestinales, sólo de 1 al 10%. Ese porcentaje disminuye fácilmente con la presencia de fitatos, oxalatos,

fosfatos, polifenoles y pectinas presentes en cereales, menestras, legumbres, vegetales, raíces y frutas; y de los taninos presentes en el té, café, cacao, infusiones de hierbas o mates, así como de las bebidas carbonatadas en general que bloquean la absorción del hierro MINSA / INS (2019).

2.4 Hipótesis

2.4.1 Hipótesis General:

Existe relación significativa entre los conocimientos y las actitudes de las madres, frente a la anemia ferropénica en niños menores de 5 años, atendidos en el Centro de salud Río grande, Ica - 2022.

2.4.2 Hipótesis Específica

Existe relación significativa entre los conocimientos y las actitudes de las madres, en su dimensión micronutrientes suplementarios, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años, atendidos en el Centro de salud Río grande, Ica - 2022.

Existe relación significativa entre los conocimientos y actitudes de madres en su dimensión alimentación preventiva, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años, atendidos en el Centro de salud Río grande, Ica - 2022.

Existe relación significativa entre los conocimientos y las actitudes de las madres, en su dimensión preparación de los alimentos, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años, atendidos en el Centro de salud Río grande, Ica - 2022.

2.5. Operacionalización de variables e indicadores, cambiar numeración:

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Valoración	Items	
Conocimientos de las madres sobre anemia ferropénica	Es el conjunto de ideas, conceptos básicos que tiene la madre sobre la anemia, cuya transmisión de conocimiento conlleva generalmente a un proceso intelectual de enseñanza y aprendizaje en las madres del menor. (Carpio, 2019).	La variable conocimiento, será medida mediante un cuestionario que consta de tres partes, obteniendo como resultado tres niveles de conocimiento Alto, Medio y Bajo.	Generalidades	Concepto	Ordinal	Conocimiento alto: 7 -10 puntos	1	
				Hemoglobina			2	
				Causas			3 - 4	
			Diagnóstico	Signos y síntomas			Conocimiento medio: 4 -6 puntos	5 - 6
				Examen de sangre			Conocimiento bajo: 0 - 3 puntos	7
			Complicaciones	Crecimiento			8	
				Desarrollo				9
				Severidad				10

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Valoración	Items	
Actitud de las madres frente a la anemia ferropénica	Se trata de una capacidad propia de los seres humanos con la que enfrentan el mundo y las circunstancias que se les podrían presentar en la vida real, pueden ser positivas o negativas y es importante tener una óptima actitud para garantizar una buena calidad de vida (concepto definición, 2021).	La variable actitud, es evaluada mediante un cuestionario de 10 ítems diseñado en función de sus tres dimensiones e indicadores obteniendo como resultado puntuación para la actitud positiva y negativa.	Micronutrientes	Suplemento en polvo	Ordinal	Actitud positiva 6 - 10	1	
				Sulfato ferroso			2	
				Ácido fólico			3	
			Alimentación preventiva	Alimentos de origen animal ricos en hierro			Actitud negativa 0 - 5	4 - 5
				Alimentos de origen vegetal ricos en hierro				6
				Cítricos				7
			Preparación de alimentos	Higiene de la madre y del niño				8
				Higiene de los alimentos				9
				Conservación de alimentos				10

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1 Tipo y Nivel de Investigación

3.1.1 Tipo de Investigación

En nuestra investigación empleamos el enfoque cuantitativo porque utilizó la recolección y el análisis de datos para contestar preguntas de la investigación centrándose en mediciones objetivas y análisis estadístico.

3.1.2 Nivel de Investigación

Nuestra investigación es de nivel básico porque incrementará los aspectos teóricos sobre conocimientos y actitud de las madres frente a la prevención de anemia ferropénica en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Río Grande - Ica 2022, pero no lo solucionará.

3.2 Descripción del Método y Diseño

3.2.1 Método de Investigación

En nuestra investigación empleamos el método correlacional simple porque es de naturaleza analítica y se establecerá la relación que existe entre la variable uno conocimientos y la variable dos actitudes; de las madres frente a la prevención de anemia ferropénica en niños menores de 5 años

3.2.2 Diseño de Investigación

En la investigación se utilizó el diseño no experimental porque no se realizó ningún experimento con la población y de corte transversal porque los datos se recolectarán en un solo momento; y prospectivo porque se toman los datos del propio paciente es decir de primera mano.

3.3 Población y Muestra

3.3.1 Población

La población estará conformada por 103 madres de niños de 4 y 5 años, que son atendidos en los consultorios de control de niño sano en el centro de salud Río grande-Ica durante el periodo julio - agosto del presente año 2022.

3.3.2 Muestra

Muestra:

Para definir el tamaño de la muestra, se aplica la fórmula correspondiente a poblaciones finitas:

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

Muestra:

Para definir el tamaño de la muestra, se aplica la fórmula correspondiente a poblaciones finitas. En nuestra muestra se encuestaron a 81 madres de niños de 4 y 5 años atendidos en el centro de salud Río Grande, Ica - 2022.

3.3.3 Muestreo

Para la selección de la muestra se utilizará el muestreo de tipo no probabilístico por conveniencia por la que nosotras las investigadoras abordamos a las madres de niños menores de cinco años atendidos conforme salen de los consultorios de pediatría y control de niño sano; se les explicará sobre nuestra investigación sus objetivos y beneficios, se les solicitará su participación en la investigación y se encuestará a los niños que cumplan con los criterios de inclusión.

Criterios de inclusión:

- ✓ Madres de niños/as de 4 y 5 años atendidas en el consultorio de control de niño sano del centro de salud Río Grande 2022.
- ✓ Madres de niños/as de 4 y 5 años, que estén dentro del periodo de ejecución.
- ✓ Madres de niños/as de 4 y 5 años que deseen participar voluntariamente en la investigación.

Criterios de exclusión:

- ✓ Madres de niños/as mayores de 5 años.
- ✓ Madres de niños/as de 4 y 5 años, que estén fuera del periodo de ejecución.
- ✓ Madres de niños/as de 4 y 5 años con limitaciones para comunicarse.
- ✓ Madres que no saben leer y escribir.
- ✓ Madres de niños/as de 4 y 5 años que no deseen participar voluntariamente en la investigación.

3.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

3.4.1. Técnica

Las técnicas comprenden todos los procesos y herramientas que se emplean para obtener información de un problema u objeto de estudio, tales como, encuestas, entrevistas, registros de datos y todo lo relacionado a ellos, (Hernández, Fernández y Baptista; 2018).

Por lo tanto, se requiere la autorización del Director del Centro de Salud Río Grande, luego se notifica a la coordinadora del Departamento de Enfermería y la jefa del servicio de CRED para el desarrollo de la investigación. La recolección de datos se llevará a cabo con la técnica de la encuesta en la muestra seleccionada, obteniendo previamente la aceptación del consentimiento informado y empleando el instrumento escogido.

3.4.2. Instrumento

Es el recurso del investigador para registrar información o datos sobre las variables que busca medir, (Hernández Fernández y Baptista; 2018). El instrumento que se emplea para la recolección de datos es el cuestionario que presenta 3 secciones: sección I relacionado a los datos sociodemográficos de las madres y los niños participantes, consta de 7 preguntas, la sección II relacionado a los Conocimientos de las madres frente a la anemia ferropénica conformada por 10 preguntas 4 referentes a las generalidades sobre la anemia ferropénica, 3 en relación con su diagnóstico y 3 vinculados a sus complicaciones; la sección III relacionada a la actitud de las madres frente a la anemia ferropénica. Constituida por 10 preguntas, 3 referentes a los micronutrientes, 4 en relación con la alimentación preventiva y 3 vinculados a la preparación de los alimentos.

Escala de calificación: Las respuestas de la madre de familia fueron calificadas de la siguiente manera:

Correcta: 1 punto (cuando la madre marca la respuesta correcta)

Incorrecta: 0 puntos (cuando la madre marca las respuestas incorrectas)

Valoración del nivel de conocimiento: La suma de los puntos obtenidos por las respuestas de cada madre de familia fue calificada de la siguiente manera:

Conocimiento bueno: 7 a 10 puntos.

Conocimiento regular: 4 a 6 puntos.

Conocimiento deficiente: 0 a 3 puntos

Valoración de la aptitud: Para la calificación de la variable, actitud de las madres frente a la anemia ferropénica en niños(as) menores de 5 años, se realizará la entrevista directa a las madres para conocer aspectos de su actitud frente a la anemia ferropénica en sus niños menores de cinco años del Centro de Salud Río grande, Pisco - 2022. Antes de la aplicación del instrumento se brindarán las indicaciones sobre el cuestionario de preguntas, donde utilizaremos la escala de Likert.

El grado de actitudes conductuales será calificado de la siguiente manera:

6 a 10 puntos actitudes conductuales positivas.

0 a 5 puntos: actitudes conductuales negativas.

Validez del Instrumento

“La validez, en términos generales, se refiere al nivel que un instrumento mide efectivamente la variable que procura calcular” (Hernández, Fernández y Baptista; 2018).

Estos instrumentos fueron sometidos a la validez de contenido, por tres profesionales licenciados en enfermería especialistas en el área con su respectiva maestría, que contribuyeron con sus comentarios y sugerencias a la validación del instrumento. Los resultados fueron de una validez aceptable. (Anexo 4).

Confiabilidad del Instrumento

La confiabilidad se define como el grado en que un instrumento de varios ítems mide consistentemente una muestra de la población. Se realizó con la Fórmula Alfa de Cronbach ya que nuestros instrumentos son de preguntas politómicas, arrojando un resultado de 0,896, donde nos da un resultado de un instrumento con confiabilidad buena.

Variabes	N	Alfa - Cronbach	Confiabilidad
Cuestionario 1	10	0,894	Buena

Cuestionario 2	10	0,898	Buena
Ítems	20	0,896	Buena

3.5 Técnicas de Procesamiento y Análisis de Datos

3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Para el desarrollo del trabajo de investigación se solicita autorización del Director del Centro de Salud Río Grande, mediante un documento avalado por nuestra universidad, también se coordinará con la enfermera jefe de los consultorios de pediatría y del programa de CRED, con la finalidad de tener las facilidades para realizar la encuesta, los resultados obtenidos luego serán procesados estadísticamente y presentados en gráficos y tablas. Posteriormente analizados, interpretados y discutidos, para presentar las conclusiones y recomendaciones. Emplearemos el programa estadístico SPSS versión 26. La aplicación del cuestionario será de forma individual, con un promedio de duración de 25 a 30 minutos por cada madre de familia.

3.6. Aspectos éticos

Se informará a cada madre, sobre el objetivo de nuestra investigación, si deseaba participar se le pidió que firme el consentimiento informado, debido a las restricciones por la pandemia COVID-19, actuaremos con todas las normas de bioseguridad sugeridas. En este trabajo de investigación se tomó en cuenta los cuatro principios bioéticos definidos el año 2001 por Beauchamp y Childress (VIU, 2021).

Principio de Autonomía

Las madres de niños menores de cinco años fueron informadas sobre el presente estudio y sus fines a través del consentimiento informado y pudieron decidir si desean participar o no.

Principio de Beneficencia

Este estudio busca promover y mejorar la calidad de vida de los niños menores de cinco años y tuvo como beneficio mejorar los conocimientos y las actitudes de las madres de estos niños frente a la anemia ferropénica.

Principio de No Maleficencia

La información brindada por las madres de niños menores de cinco años es de estricta confidencialidad, no se divulgó ningún dato que puedan causar daño o perjudicar a otros tampoco se vio dañada su persona porque fue anónima.

Principio de Justicia

Todas las madres de niños menores de cinco años podrán ser sujeto de estudio y se llevó a cabo de forma equitativa y sin discriminación.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1. Presentación de resultados

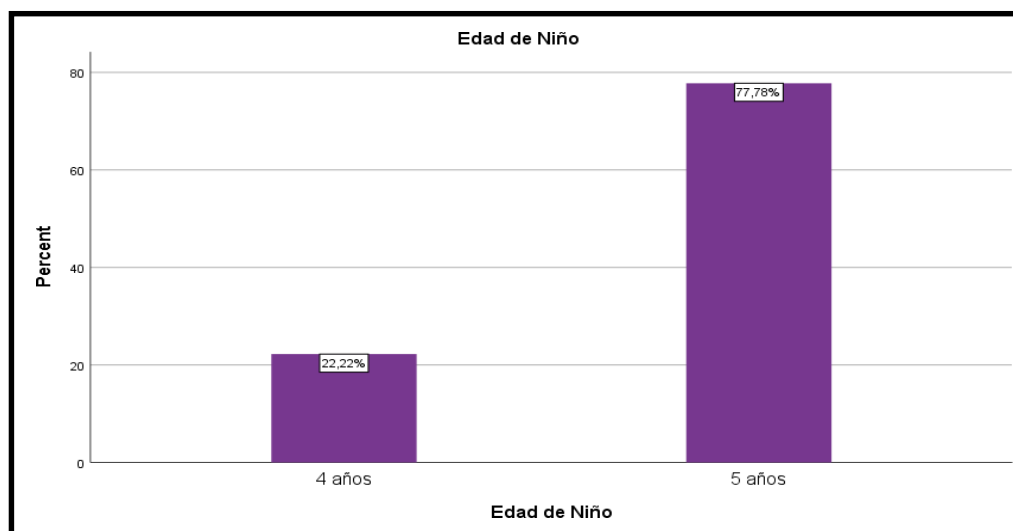
DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

DATOS GENERALES

Tabla 1: Edad del niño o niña de 4 y 5 años atendidos en el Centro de Salud Río Grande - Ica 2022.

Edad de Niño/a					
		Frecuencia	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	4 años	18	22,2	22,2	22,2
	5 años	63	77,8	77,8	100,0
	Total	81	100,0	100,0	

Gráfico 1: Edad del niño o niña de 4 y 5 años atendidos en el Centro de Salud Río Grande - Ica 2022.



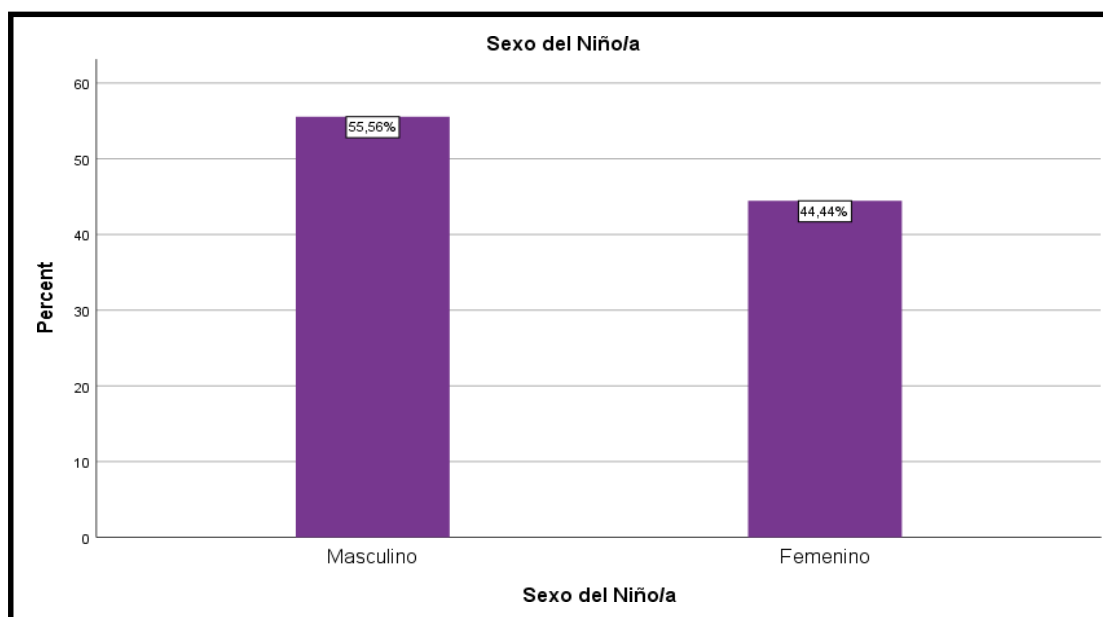
INTERPRETACIÓN: En la tabla y figura número 1, se observa la edad de los niños/as de 4 y 5 años atendidos en el Centro de Salud Río Grande - Ica 2022, se observa que el 22,22% representa a los niños/as de 4 años de edad y el 77,78% representa a los niños/as de 5 años de edad, la mayor población la representa los niños/as con edades de 5 años.

Tabla 2: Sexo del niño o niña de 4 y 5 años atendidos en el Centro de Salud Río grande - Ica 2022.

Sexo del Niño/a					
		Frecuencia	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent

Valid	Masculino	45	55,6	55,6	55,6
	Femenino	36	44,4	44,4	100,0
	Total	81	100,0	100,0	

Gráfico 2: Sexo del niño o niña de 4 y 5 años atendidos en el Centro de Salud Río Grande - Ica 2022.



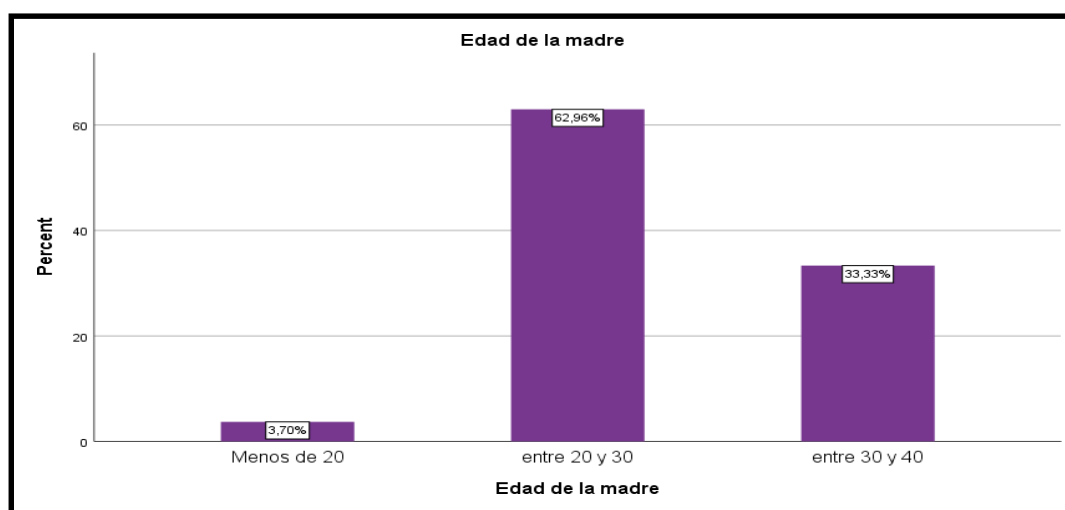
INTERPRETACIÓN: En la tabla y figura 2, se observa el sexo del niño/a de 4 y 5 años atendidos en el Centro de Salud Río grande - Ica 2022, donde la mayor parte de niños/as son de sexo masculino representando el 55,56% y el sexo femenino representa el 44,44%, tal como se muestra en la figura 2.

Tabla 3: Edad de las madres encuestadas de los niños de 4 y 5 años atendidos en el Centro de Salud Río Grande - Ica 2022.

Edad de las madres encuestadas				
	Frecuencia	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent

Valid	Menos de 20	3	3,7	3,7	3,7
	entre 20 y 30	51	63,0	63,0	66,7
	entre 30 y 40	27	33,3	33,3	100,0
	Total	81	100,0	100,0	

Gráfico 3: Edad de las madres encuestadas de los niños de 4 y 5 años atendidos en el Centro de Salud Río Grande - Ica 2022.



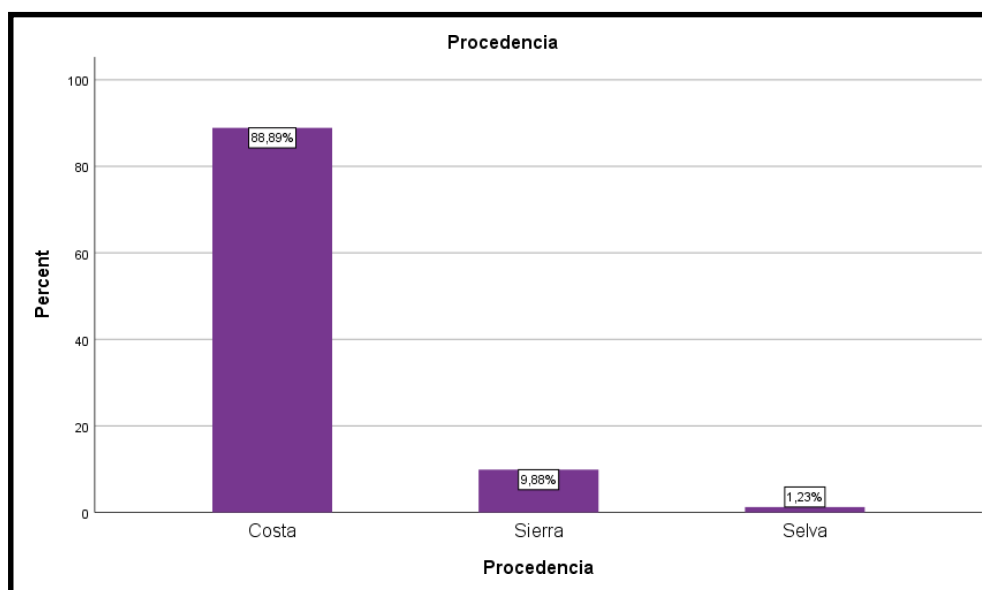
INTERPRETACIÓN: En la tabla y figura 3, se observa la edad de las madres encuestadas de los niños de 4 y 5 años atendidos en el Centro de Salud Río grande - Ica 2022, donde se indica que el 3,70% representa a madres menores de 20 años, el 66,92% representa a madres entre 20 a 30 años, seguidos por un 33,33% con madres en un rango de 30 a 40 años, la mayor población lo representa madres jóvenes con edades entre 20 a 30 años.

Tabla 4: Procedencia de las madres encuestadas de los niños de 4 y 5 años atendidos en el Centro de Salud Río Grande - Ica 2022.

Procedencia de las madres encuestadas.				
	Frecuencia	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent

Valid	Costa	72	88,9	88,9	88,9
	Sierra	8	9,9	9,9	98,8
	Selva	1	1,2	1,2	100,0
	Total	81	100,0	100,0	

Gráfico 4: Procedencia de las madres encuestadas de los niños de 4 y 5 años atendidos en el Centro de Salud Río Grande - Ica 2022.



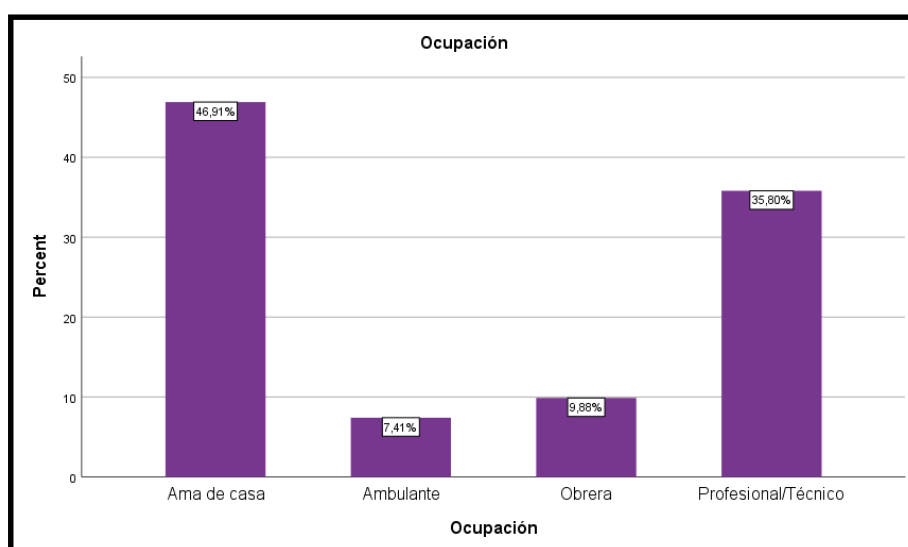
INTERPRETACIÓN: En la tabla y figura 4, se observa la procedencia de las madres encuestadas de los niños de 4 y 5 años atendidos en el Centro de Salud Río grande - Ica 2022., resultó que el 1,23% de las madres son procedentes de la selva, el 9,88% representa a madres procedentes de la sierra, seguido del 88,89% de madres procedentes de la costa, observando que la mayor población lo representan las madres procedentes de la costa.

Tabla 5: Ocupación de las madres encuestadas de los niños de 4 y 5 años atendidos en el Centro de Salud Río Grande - Ica 2022.

Ocupación				
	Frecuencia	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent

Valid	Ama de casa	38	46,9	46,9	46,9
	Ambulante	6	7,4	7,4	54,3
	Obrera	8	9,9	9,9	64,2
	Profesional/Técnico	29	35,8	35,8	100,0
	Total	81	100,0	100,0	

Gráfico 5: Ocupación de las madres encuestadas de los niños de 4 y 5 años atendidos en el Centro de Salud Río Grande - Ica 2022.



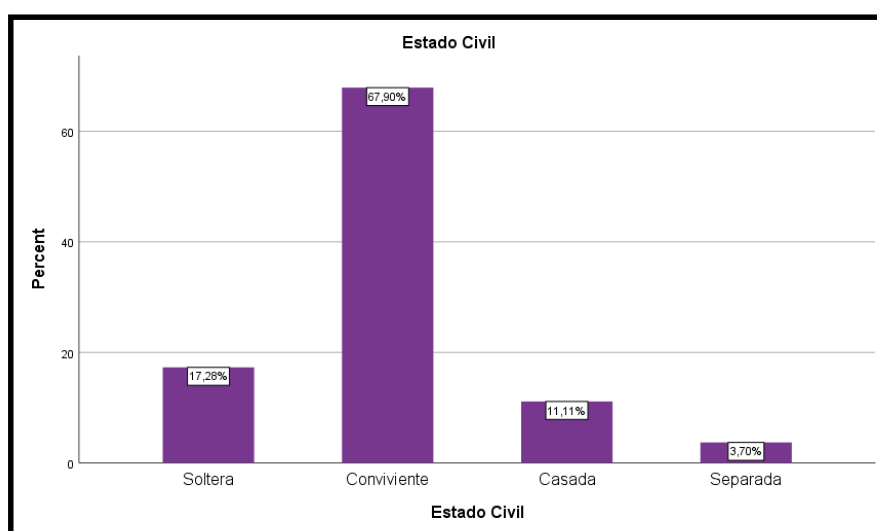
INTERPRETACIÓN: En la tabla y figura 5, se observa la ocupación de las madres encuestadas de los niños de 4 y 5 años atendidos en el Centro de Salud Río grande - Ica 2022, donde el 46,91% de las madres son amas de casa, el 35,80 de las madres es profesional/técnico, seguido de un 9,88% de las madre son obreras y por último el 7,41% de las madres son ambulantes observando que la mayor población que acuden al Centro de Salud Río Grande, lo representan las madres que tienen como ocupación el ser amas de casa.

Tabla 6: Estado civil de las madres encuestadas de los niños de 4 y 5 años atendidos en el Centro de Salud Río Grande - Ica 2022.

Estado Civil				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent

Valid	Soltera	14	17,3	17,3	17,3
	Conviviente	55	67,9	67,9	85,2
	Casada	9	11,1	11,1	96,3
	Separada	3	3,7	3,7	100,0
	Total	81	100,0	100,0	

Gráfico 6: Estado civil de las madres encuestadas de los niños de 4 y 5 años atendidos en el Centro de Salud Río Grande - Ica 2022.



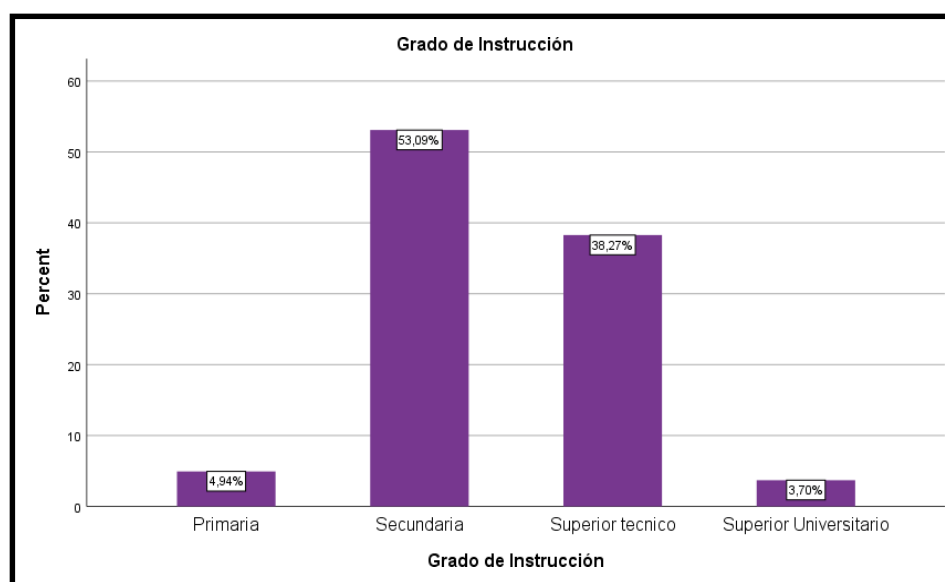
INTERPRETACIÓN: En la tabla y figura 6, se observa el estado civil de las madres encuestadas de los niños de 4 y 5 años atendidos en el Centro de Salud Río grande - Ica 2022, donde el 67,90% de las madres son convivientes, el 17,28% son madres solteras, seguido de un 11,11% son madres casadas y el 3,70% son madres separadas, teniendo como resultado que la mayor población que acuden al Centro de Salud Río Grande, lo representan las madres que tienen como estado civil el ser convivientes.

Tabla 7: Grado de instrucción de las madres encuestadas de los niños de 4 y 5 años atendidos en el Centro de Salud Río Grande - Ica 2022.

Grado de Instrucción de las madres encuestadas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Primaria	4	4,9	4,9	4,9
	Secundaria	43	53,1	53,1	58,0
	Superior técnico	31	38,3	38,3	96,3
	Superior Universitario	3	3,7	3,7	100,0
	Total	81	100,0	100,0	

Gráfico 7: Grado de instrucción de las madres encuestadas de los niños de 4 y 5 años atendidos en el Centro de Salud Río Grande - Ica 2022.

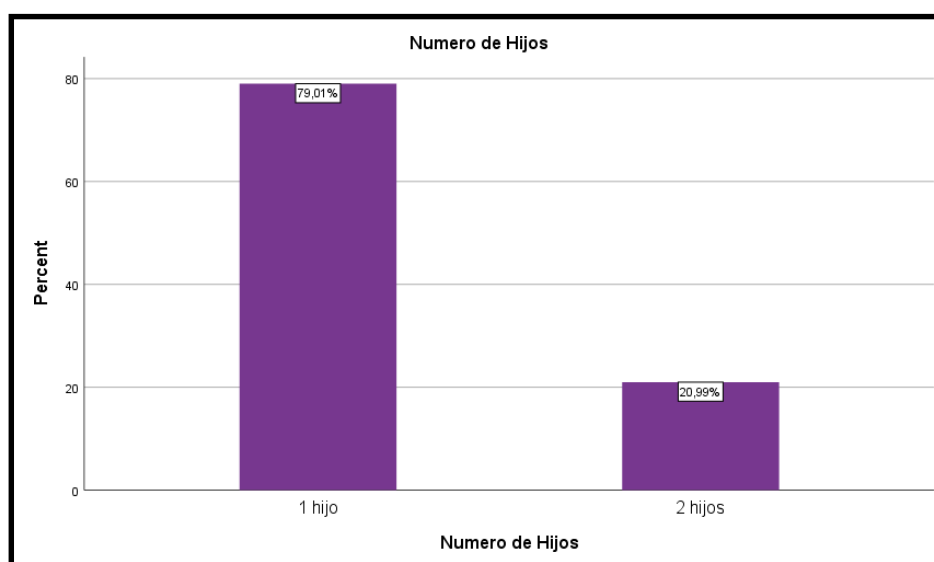


INTERPRETACIÓN: En la tabla y figura 7, se observa el grado de instrucción de las madres encuestadas de los niños de 4 y 5 años atendidos en el Centro de Salud Río grande - Ica 2022, el 53,09% de las madres tuvo estudios secundarios, el 38,27% tuvo estudios superior técnico, así mismo el 4,94 de las madres tuvo estudios primarios, seguido de un 3,70% de madres con estudio superior universitario, observando que la mayor población que acuden al Centro de Salud Río Grande, lo representan las madres con grado de instrucción secundario.

Tabla 8: Número de hijos de las madres encuestadas de los niños de 4 y 5 años atendidos en el Centro de Salud Río grande - Ica 2022.

Número de Hijos					
		Frecuencia	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1 hijo	64	79,0	79,0	79,0
	2 hijos	17	21,0	21,0	100,0
	Total	81	100,0	100,0	

Gráfico 8: Número de hijos de las madres encuestadas de los niños de 4 y 5 años atendidos en el Centro de Salud Río Grande - Ica 2022.

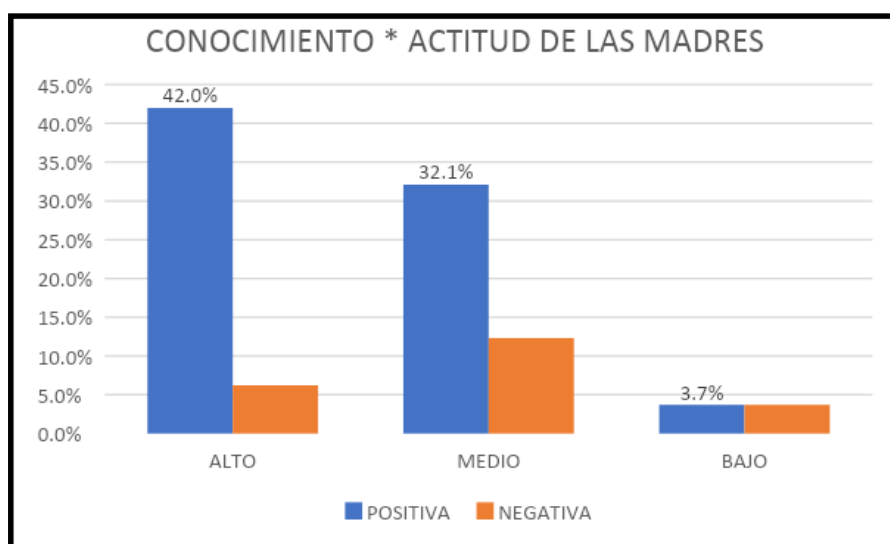


INTERPRETACIÓN: En la tabla y figura 8, se observa el número de hijos de las madres encuestadas de los niños de 4 y 5 años atendidos en el Centro de Salud Río grande - Ica 2022, resultó que el 79,01% de las madres tienen 1 hijo, seguido de un 20,99% son madres con 2 hijos, observando que la mayor población de las madres tiene 1 hijo.

Tabla 9: Relación entre el conocimiento y actitudes de las madres, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años atendidos en el Centro de Salud Río Grande - Ica 2022.

		ACTITUD DE LAS MADRES		Total
		POSITIVA	NEGATIVA	
CONOCIMIENTO	ALTO	42.0%	6.2%	48.2%
	MEDIO	32.1%	12.3%	44.4%
	BAJO	3.7%	3.7%	7.4%
Total		77.8%	22.2%	100.0%

Gráfico 9: Relación entre el conocimiento y actitudes de las madres, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años atendidos en el Centro de Salud Río Grande - Ica 2022.

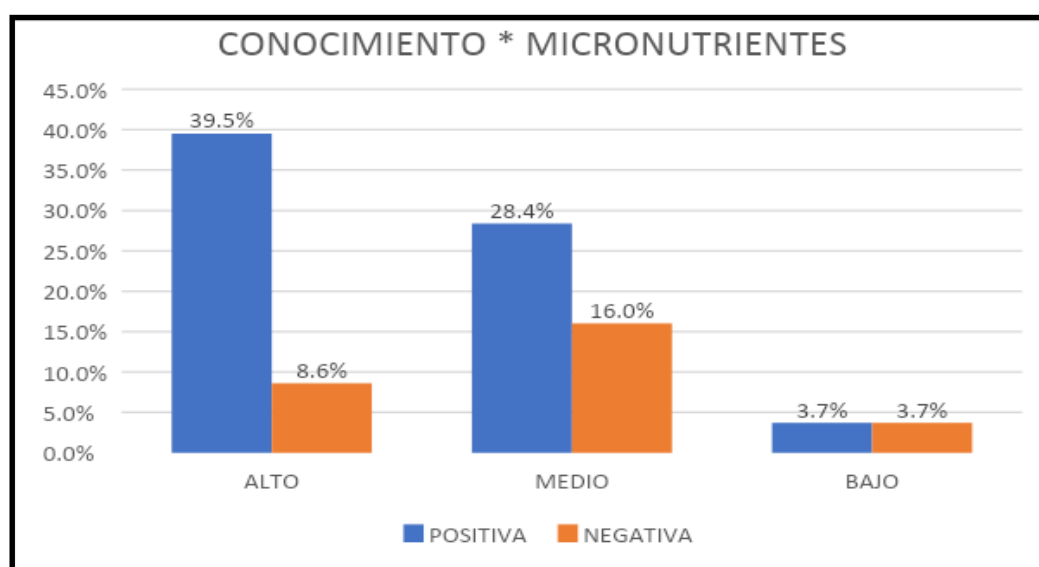


INTERPRETACIÓN: La tabla y figura 9, nos muestran los resultados de la encuesta aplicada a las madres, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años atendidos en el Centro de Salud Río Grande - Ica 2022, donde el 42,0% de madres tiene un nivel alto positivo, el 32,1% tiene un nivel medio positivo por último el 3,7% tiene un nivel bajo positivo.

Tabla 10: Relación entre el conocimiento y actitudes de las madres, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años en su dimensión micronutriente suplementario atendidos en el Centro de Salud Río Grande - Ica 2022.

		MICRONUTRIENTES		Total
		POSITIVA	NEGATIVA	
CONOCIMIENTO	ALTO	39.5%	8.6%	48.1%
	MEDIO	28.4%	16.0%	44.4%
	BAJO	3.7%	3.7%	7.4%
Total		71.6%	28.3%	99.9%

Gráfico 10: Relación entre el conocimiento y actitudes de las madres, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años en su dimensión micronutriente suplementario atendidos en el Centro de Salud Río Grande - Ica 2022.

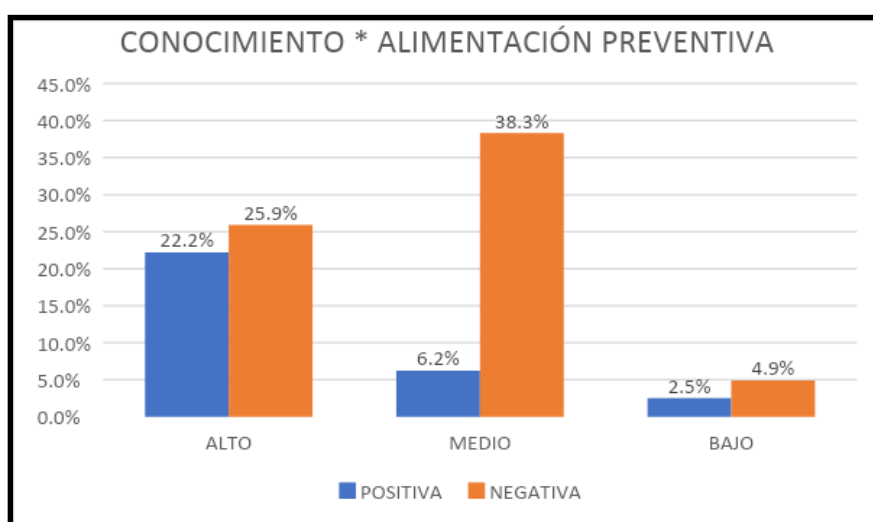


INTERPRETACIÓN: La tabla y figura 10, muestra los resultados de la encuesta aplicada a las madres, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años menores de 5 años en su dimensión micronutriente suplementarios, atendidos en el Centro de salud Río grande, Ica - 2022, donde el 39.5% de madres tiene un nivel alto positivo y el 8,6% un nivel alto negativo, el 28,4% tiene un nivel medio positivo y el 16,0% un nivel medio negativo, por último el 3,7% tiene un nivel bajo positivo y el 3,7% un nivel bajo negativo.

Tabla 11: Relación entre el conocimiento y actitudes de las madres, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años en su dimensión alimentación preventiva atendidos en el Centro de Salud Río Grande - Ica 2022.

		ALIMENTACIÓN PREVENTIVA		Total
		POSITIVA	NEGATIVA	
CONOCIMIENTO	ALTO	22.2%	25.9%	48.1%
	MEDIO	6.2%	38.3%	44.5%
	BAJO	2.5%	4.9%	7.4%
Total		30.9%	69.1%	100.0%

Gráfico 11: Relación entre el conocimiento y actitudes de las madres, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años en su dimensión alimentación preventiva atendidos en el Centro de Salud Río Grande - Ica 2022.

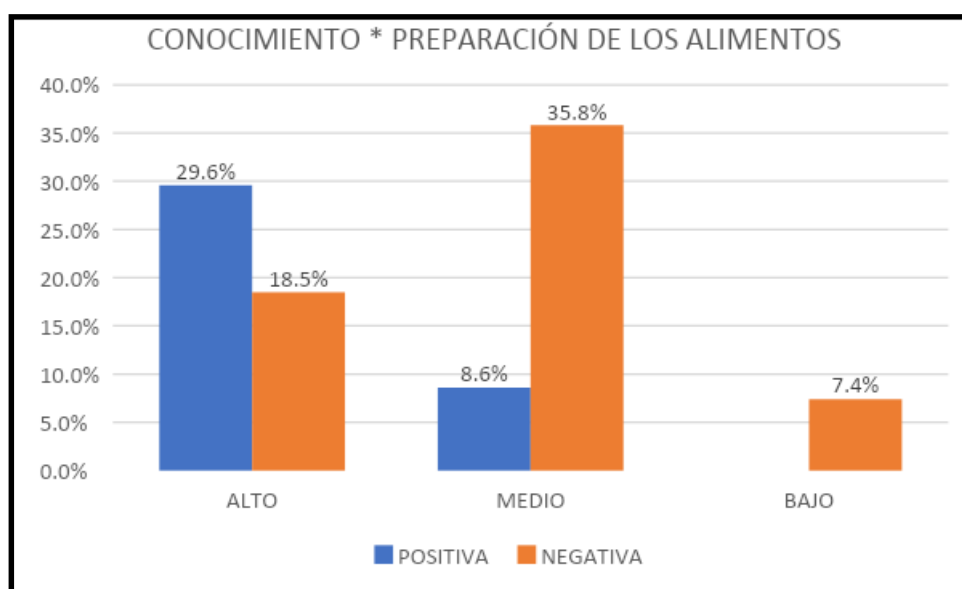


INTERPRETACIÓN: La tabla y figura 11, muestra los resultados de la encuesta aplicada a las madres, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años en su dimensión alimentación preventiva, atendidos en el Centro de salud Río grande, Ica - 2022, donde el 22,2% de madres tiene un nivel alto positivo y el 25,9% un nivel alto negativo, el 6,2% tiene un nivel medio positivo y el 38,3% un nivel medio negativo, por último el 2,5% tiene un nivel bajo positivo y el 4,9% un nivel bajo negativo.

Tabla 12: Relación entre el conocimiento y actitudes de las madres, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años en su dimensión preparación de alimentos atendidos en el Centro de Salud Río Grande - Ica 2022.

		PREPARACIÓN DE LOS ALIMENTOS		Total
		POSITIVA	NEGATIVA	
CONOCIMIENTO	ALTO	29.6%	18.5%	48.1%
	MEDIO	8.6%	35.8%	44.4%
	BAJO	0.0%	7.4%	7.4%
Total		38.2%	61.7%	99.9%

Gráfico 12: Relación entre el conocimiento y actitudes de las madres, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años en su dimensión preparación de alimentos atendidos en el Centro de Salud Río Grande - Ica 2022.



INTERPRETACIÓN: La tabla y figura 11, muestra los resultados de la encuesta aplicada a las madres, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años en su dimensión preparación de alimentos, atendidos en el Centro de salud Río grande, Ica - 2022, donde el 29,6% de madres tiene un nivel alto positivo y el 18,5% un nivel alto negativo, el 8,6% tiene un nivel medio positivo y el 35,8% un nivel medio negativo, por último, el 7,4% tiene un nivel bajo negativo.

4.2 Prueba de Hipótesis.

Hipótesis General.

H1: Existe relación significativa entre los conocimientos y las actitudes de las madres, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años, atendidos en el Centro de salud Río Grande, Ica - 2022.

H0: NO existe relación significativa entre los conocimientos y las actitudes de las madres, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años, atendidos en el Centro de salud Río Grande, Ica - 2022.

Tabla 13: Chi cuadrado de la hipótesis general

Chi-Square Tests			
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	5,316 ^a	2	,047
Likelihood Ratio	5,083	2	,079
Linear-by-Linear Association	5,151	1	,023
N of Valid Cases	81		

a. 2 cells (33,3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,33.

Regla de decisión:

Si p-valor es menor de 0.05, entonces se acepta la hipótesis alternativa (H1)

Si p-valor es mayor de 0.05, entonces se acepta la hipótesis nula (H0)

Nivel de confianza 95% (0.95)

Error estadístico 5% (p-valor = 0.05)

Teniendo en cuenta la hipótesis general: Existe relación significativa entre los conocimientos y las actitudes de las madres, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años, atendidos en el Centro de salud Río Grande, Ica - 2022; y habiendo realizado la prueba de chi cuadrado para determinar si existe relación entre las variables, el resultado fue p-valor de 0,047, que es menor del error permitido (< 0.05); por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, entonces se concluye que existe relación significativa entre los conocimientos y las actitudes de las madres, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años, atendidos en el Centro de salud Río Grande, Ica - 2022.

Hipótesis Específica 1

H1: Existe relación significativa entre los conocimientos y las actitudes de las madres, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años en su dimensión micronutrientes suplementarios, atendidos en el Centro de salud Río Grande, Ica - 2022.

H0: No existe relación significativa entre los conocimientos y las actitudes de las madres, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años en su dimensión micronutrientes suplementarios, atendidos en el Centro de salud Río Grande, Ica - 2022.

Tabla 14: Chi cuadrado de la hipótesis específica 1

Chi-Square Tests			
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	4,525 ^a	2	,014
Likelihood Ratio	4,539	2	,103
Linear-by-Linear Association	4,440	1	,035
N of Valid Cases	81		

a. 2 cells (33,3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,70.

Regla de decisión. $p < 0,05$ se acepta H1

INTERPRETACIÓN: Como se observa en la prueba de chi cuadrado se obtuvo un valor de significancia de $p = 0,014$ que es menor al nivel previsto de 0,05 con el cual se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, Por lo tanto, se confirma que existe relación significativa entre los conocimientos y las actitudes de las madres, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años en su dimensión micronutrientes suplementarios, atendidos en el Centro

de salud Río Grande, Ica - 2022

Hipótesis Específica 2

H1: Existe relación significativa entre los conocimientos y las actitudes de las madres, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años en su dimensión alimentación preventiva, atendidos en el Centro de salud Río grande, Ica - 2022.

H0: No existe relación significativa entre los conocimientos y las actitudes de las madres, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años en su dimensión alimentación preventiva, atendidos en el Centro de salud Río grande, Ica - 2022.

Tabla 15: Chi cuadrado de la hipótesis específica 2

Chi-Square Tests			
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	9,151 ^a	2	,010
Likelihood Ratio	9,633	2	,008
Linear-by-Linear Association	4,960	1	,026
N of Valid Cases	81		

a. 2 cells (33,3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,85.

Regla de decisión. $p < 0,05$ se acepta H1

INTERPRETACIÓN: Como se aprecia en la prueba de chi cuadrado se obtuvo un valor de significancia de $p = 0,014$ que es menor al nivel previsto de 0,05 con el cual se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, Por lo tanto, se confirma que existe relación significativa entre los conocimientos y las actitudes de las madres, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años en su dimensión alimentación preventiva, atendidos en el Centro de salud Río Grande, Ica - 2022.

Hipótesis Específica 3

H1: Existe relación significativa entre los conocimientos y las actitudes de las madres, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años en su dimensión preparación de los alimentos, atendidos en el Centro de salud Río Grande, Ica - 2022.

H0: No existe relación significativa entre los conocimientos y las actitudes de las madres, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años en su dimensión preparación de los alimentos atendidos en el Centro de salud Río Grande, Ica - 2022.

Tabla 16: Chi cuadrado de la hipótesis específica 3

Chi-Square Tests			
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	18,058 ^a	2	,000
Likelihood Ratio	20,354	2	,000
Linear-by-Linear Association	17,128	1	,000
N of Valid Cases	81		
a. 2 cells (33,3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,30.			

Regla de decisión. $p < 0,05$ se acepta H1

Interpretación. Como se aprecia en la prueba de chi cuadrado se obtuvo un valor de significancia de $p = 0,000$ que es menor al nivel previsto de 0,05 con el cual se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, Por lo tanto, se confirma que existe relación significativa entre los conocimientos y las actitudes de las madres, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años en su dimensión preparación de los alimentos, atendidos en el Centro de salud Río Grande, Ica - 2022.

4.3 Discusión de Resultados

La anemia ferropénica es un problema de salud pública en el Perú y el mundo por su prevalencia y graves consecuencias, afectando el desarrollo sensorial y el comportamiento, asociada con el déficit de atención y retraso en el crecimiento, afectando las áreas cognitiva, social y emocional, todo esto puede ser irreversible. La anemia en general disminuye el desempeño escolar, y la productividad en la vida adulta, afectando la calidad de vida, y la economía de los afectados. La prevención de la anemia en los primeros años de vida debe ser la meta para evitar consecuencias en los niños afectados. El presente trabajo de investigación se realiza con el objetivo de determinar la relación que existe entre los conocimientos y las actitudes de las madres, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años, atendidos en el Centro de salud Río Grande, Ica - 2022.

Los conocimientos de las madres sobre la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años, el 91.4% es de nivel alto, seguido de 7.4% que es de nivel medio, y solo un 1.2% es de nivel bajo; Al respecto el estudio de Victorio (2017), el 53,34% tiene conocimiento alto, mientras que 35,5% tiene conocimiento medio. Así como el estudio de Kumari y Thakur (2018), el 71% de las madres tenían conocimiento moderadamente adecuado, el 22% tenía un conocimiento inadecuado y el 7% tenía un conocimiento adecuado. Por otro lado, Garro y Yanac (2017), el 44.9% de las madres tienen un nivel de conocimientos alto sobre anemia; de igual manera Huamán (2021), fue bueno en 10.33% de madres, regular en 78% y deficiente en 11.67%. En el estudio de Soncco y Quispe (2019) el nivel de conocimientos de las madres es de nivel medio en un 98.3% y conocimiento alto sólo el 1.7%.

Asimismo, las actitudes de las madres frente a la prevención de la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años, el 40% es de actitud negativa y el 60% es de actitud positiva; además, se evidencia que las madres de los niños menores de 5 años, sobre la prevención de la anemia ferropénica, con un nivel de conocimiento bajo presenta una actitud positiva de 21.2%, con un nivel de conocimiento medio presenta una actitud positiva de 45% y con un nivel de conocimiento alto presenta una actitud positiva de 63.8%. Coincidentemente Huamán (2021) encontró una actitud positiva en 95.33% de las madres y la actitud negativa solo alcanzó el 4.67% de las madres. En forma similar Ponce (2019) fue riesgosa en un 10%, buena en un 63% y excelente en un 25%. De igual manera Inga (2021) encontró que el 85.35% de madres presenta una actitud positiva y sólo 14.65% presentan actitud negativa. Contrariamente Victorio, en su trabajo sobre conocimientos, actitudes y prácticas que tienen las madres de niños menores de 5 años sobre la anemia ferropénica en el Puesto de Salud Hualhuas, Huancayo, Junín, encontró que las madres en un 60% muestran una actitud negativa con respecto a la anemia de sus niños.

El conocimiento las ayudará a que tomen una conducta acertada del cuidado de sus hijos frente a la anemia ya que una buena alimentación es vital para que el niño crezca sano y fuerte con un adecuado desarrollo físico, psíquico y social. Las actitudes positivas de las madres sobre las medidas de prevención son los aspectos que le ayudarán a planificar el cuidado y de este modo contribuir a que su niño crezca sano y bien nutrido para el buen desarrollo físico e intelectual para tener una futura población sana.

En consecuencia, considerando los resultados de nuestro estudio se resalta que las madres tienen buenos conocimientos sobre la anemia ferropénica, sus factores agravantes y la manera de evitar este problema de salud, lo que hace necesario continuar brindando la educación adecuada impartida por el profesional de enfermería, reforzando los programas promocionales y preventivos dirigidos al cuidado nutricional en el niño menor de cinco años.

CAPÍTULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

Existe relación significativa entre los conocimientos y las actitudes de las madres, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años, atendidos en el Centro de salud Río Grande, Ica - 2022; según la correlación de Pearson es de 0.047.

Existe relación significativa entre los conocimientos y las actitudes de las madres en su dimensión micronutrientes suplementarios, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5, atendidos en el Centro de salud Río Grande, Ica 2022, según la Correlación de Pearson es de 0,014.

Existe relación significativa entre los conocimientos y las actitudes de las madres en su dimensión alimentación preventiva, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años, atendidos en el Centro de salud Río Grande, Ica - 2022; según la Correlación de Pearson es de 0,010,

Existe relación significativa entre los conocimientos y las actitudes de las madres en su dimensión preparación de los alimentos frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años, atendidos en el Centro de salud Río Grande, Ica - 2022; según la Correlación de Pearson es de 0,000.

5.2 Recomendaciones

Que, las autoridades del Centro de salud Río Grande, continúen con las actividades preventivo-promocionales hacia la población que se atiende, sugerimos utilizar lenguaje sencillo, videos cortos y rotafolios didácticos en forma frecuente y en periodos breves, respetando sus costumbres y creencias, de esa manera aplicar los programas educativos en las madres de niños de 4 y 5 años para combatir la anemia ferropénica favoreciendo la alimentación con alto contenido de hierro.

Que las enfermeras del Centro de salud Río Grande, realicen estudios donde se pueda medir los conocimientos y actitudes de las madres de niños de 4 y 5 años sobre la anemia, con enfoques cualitativos y cuantitativos para conocer a profundidad el significado de la enfermedad para las madres.

Concientizar a las madres de los niños de 4 y 5 años que acuden al programa de CRED enseñándoles cómo prevenir la anemia y sus consecuencias en sus niños, a nivel físico, mental y social.

Sensibilizar a la población en general especialmente a las madres de niños de 4 y 5 años mediante estrategias dinámicas divulgando la importancia del examen de hemoglobina y el empleo del sulfato ferroso como medio preventivo a fin de tener niños saludables.

A los estudiantes de enfermería para que continúen realizando trabajos de investigación acerca de los conocimientos y actitudes de las madres frente a la prevención de la anemia ferropénica en menores de edad en las diferentes regiones de nuestro país.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Bacuilima, R. y Vera, D. (2019). Relación del estado nutricional con anemia ferropénica en niños de 3 a 5 años de la comunidad Los Sauces, octubre 2018 - abril. (Tesis de grado) Universidad Técnica de Babahoyo. Ecuador: s.n., 2018-2019. <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/5916>
- Blesda ,B. (2016). Anemia ferropénica. [Internet]. Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria (Sepeap). Valencia [citado 15 de marzo de 2020]. *Pediatr Integral*; 20 (5): 297-307 Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2016-06/anemia-ferropenica/>
- Bravo (2019). Estado nutricional y anemia en la población de 6 meses a 5 años de edad en la comunidad Shimpis, cantón Logroño, Morona Santiago Ecuador desde agosto 2018- agosto 2019. (tesis de grado).Universidad Católica de Cuenca. Ecuador: s.n., 2020. Tesis. <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/8423>
- Carpio D. (2019). Factores sociales y conocimientos en madres de niños con anemia de 6 a 36 meses. C.S. semi rural Pachacutec y C.S. nueva alborada. [Tesis de grado]. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; Arequipa: 2019. [Citado 15 de enero 2021]. <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/10444/ENdcaldb%26qucasy.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Céspedes S. (2010). Conocimientos sobre la anemia y las prácticas alimenticias que tienen las madres para la prevención de la anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses Centro de Salud Materno Infantil tablada de Lurín 2010. [Tesis de grado]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; Lima. [Citado 20 de enero 2021]. https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/1050/Cespedes_sm.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
- Cornejo C. (2016). 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 grado). Universidad Mayor de San Marcos. Perú : <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20500.12672/4707>
- Colimon, K. (2019). Niveles de Prevención. [Revisado el 10 de octubre 2019] Disponible en:<http://issuu.com/viejo03/docs/nameb7c044>

- Fidias, G. (2012). El Proyecto de Investigación Introducción a la metodología científica, 6ta ed. México. Editorial Episteme. 2012. https://www.academia.edu/23573985/El_proyecto_de_investigaci%C3%B3n_6ta_Edici%C3%B3n_Fidias_G_Arias_FREELIBROS_ORG
- Garro Padilla R, Yanac Reyes M. Conocimiento de las madres de niños menores de 5 años relacionado a las prácticas preventivas de anemia - puesto de salud Marian [Internet]. 2017. Available from: <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/2022?show=full>
- Hernández, R, Fernández C, Baptista, L. (2018), Metodología de la investigación, México, Mc Graw Hill, 5ta edición, [https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/ Investigacion.pdf](https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf)
- Inga, G. (2021). Actitud y práctica en el manejo de anemia en madres de niños (as) menores de 5 años en el distrito de Lircay - 2019. UNH. Tesis de Posgrado. <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/3936/TESIS%20MAESTRIA-2021-CIENCIAS%20DE%20LA%20SALUD-INGA%20HUAYLLANI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2019). Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2019. Lima: INEI. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Endes2019/
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). La Sierra presenta los mayores niveles de anemia del país en el año. Publicado Enero 2019. [Citado, 23 de Marzo del 2021]. Disponible en: <http://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/la-sierrapresenta-los-mayores-niveles-de-anemia-del-pais-en-el-ano-12223/>.
- Kumari, S. y Thakur, I. (2018). Conocimiento acerca de la anemia nutricional en mamás de niños menores de cinco años en áreas rurales seleccionadas del distrito Sirmour India 2018. Revista internacional de investigación avanzada, ideas e innovaciones en tecnología [Internet]. [Consultado el 11 de febrero de 2021]: 3 (4); 272- 282. Disponible en: Disponible en: <https://www.ijarnd.com/manuscript>
- Mamani R, Chiarccahuana M. (2018). El nivel de conocimiento y actitud sobre la prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 3 años atendidos en el servicio de Control de Crecimiento y Desarrollo del niño sano, Hospital San Juan de Lurigancho, Lima

2018. [Tesis de grado]. Universidad María Auxiliadora; Lima: 2018. [Citado: 10 de enero 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/171>.

Mawesu K, Dzayisse Y, Macamanz E y Coman F.(2017) “Conocimiento, actitud y práctica de madres de niños menores de 5 años con anemia en la sala de pediatría del Hospital Universitario Sylvanus Olympio Lomé, Médico tunecino. [en línea] 2017. [citado el 23 de septiembre del 2020] (1),46-53. <https://www.latunisiemedicale.com/articlemedicaletunisie.php?article=2973>

Ministerio de Salud del Perú. (2021). Documento técnico plan nacional para la reducción y control de la anemia materno infantil y la desnutrición crónica infantil Lima. [Internet]. 2021. [Consultado el 10 enero 2021]. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189.pdf>.

MINSA, Centro Nacional de Alimentación y Nutrición. (2016). Anemia en niños menores de 3 años: modelo causal de intervenciones para combatirla. [Internet]. [Consultado el 23 febrero 2021]. Disponible en: [75 http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2016/anemia/documentos/2%20CE%20NAN%20Anemia.pdf](http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2016/anemia/documentos/2%20CE%20NAN%20Anemia.pdf)

MINSA. (2017). Norma técnica - Manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y púerperas. [Internet]. [consultado el 20 febrero 2021]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/>.

Morales, E. y Silva, M. (2018). Nivel de conocimientos de las madres sobre la prevención de anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses atendidos en el Centro de Salud 1-3 Frías, Piura, 2018. (Tesis de grado). Tesis. Universidad Nacional del Callao. Lima, Perú. 2018. <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/3394#:~:text=4%20%25%20presenta%20un%20buen%20nivel,40%25%20presenta%20un%20nivel%20de>

Morales, J., Gaviria, E., Moya, M. y Cuadrado, I. (2007). Psicología Social - Actitudes. Tercera edición. Madrid, España. p. 488-57. <https://www.redalyc.org/pdf/3378/337829542008.pdf>

Niño, R. (2021). Metodología de la investigación. Ediciones de la U. De Colombia, 2011. https://www.academia.edu/35258714/metodologia_de_la_investigacion_diseño_y_ejecucion

Organización Mundial de la Salud. Anemia. (2021). [En línea] 2021. [Citado el: 2 de septiembre de 2021.] https://www.who.int/es/health-topics/anaemia#tab=tab_1.

- OMS. (2020). Las nuevas orientaciones de la OMS ayudan a detectar la carencia de hierro y a proteger el desarrollo cerebral. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. [Internet] [Citado 18 Junio 2021] Disponible: <https://www.who.int/es/news/item/20-04-2020-who-guidance-helps-detect-iron-deficiency-and-protect-braindevelopment>
- OMS. (2022). Anemia. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. [Internet] [Citado 22 setiembre 2021] Disponible: https://www.who.int/es/health-topics/anaemia#tab=tab_1
- OPS (2019). Determinantes sociales de la salud en la región de América. Disponible en: [.http://www.paho.org/es/noticias/10-2-2020-llega-su-sexta-decada-servicio-medico-rural-cuba](http://www.paho.org/es/noticias/10-2-2020-llega-su-sexta-decada-servicio-medico-rural-cuba)>.
- Orellana M. (2019). Prevalencia de anemia ferropénica y factores asociados en pacientes de 1 a 5 años hospitalizados en el servicio de pediatría del Hospital “José Carrasco Arteaga” año 2017. Ecuador. [Tesis titulación] [Citado 22 Junio 2021] disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/32101/1/TESIS.pdf>
- Palacios C (2019). Prácticas en prevención de anemia en madres de niños de 6-36 meses, Cesamica, enero - marzo, 2019. (tesis de grado). Universidad Nacional de Piura. Piura, Perú. <https://repositorio.unp.edu.pe/handle/UNP/1709>
- Ramesh S. (2017). Assess the Knowledge and Practice of Prevention and Management of Childhood Anemia among Mothers of Preschool Children in Selected Anganwadi Centers of Thrissur, Kerala, South India. 2017 [cited 2020 Apr 6];V. <http://nursingconf.org/cwsd.php?Z3AuPTQ0Pg/NDw/ZXZgand2K3FmYSh5YWbXZ3amYib3hhP2R3c21kYXNhKHxpKXV0YHhha2ZmbGlscn1p>
- Ramos R. (2018). Conocimiento y prácticas maternas para prevenir anemia en niños menores de 3 años. Centro de Salud Jaime Zubieta, 2018. [Tesis de titulación]. Universidad Cesar Vallejo. [Citado 28 Junio 2021] Disponible: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/17304>
- Salazar Gamarra, S. K. (2018). Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica y prácticas alimentarias preventivas de las madres pertenecientes a la Institución Educativa N° 3089 “Los Ángeles” Ventanilla, 2018 Tesis de Licenciatura en Nutrición. Universidad Nacional

Federico Villarreal]. Repositorio Institucional.
<http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/3123>

Siguas M. (2018). Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica y su actitud en el régimen dietario de las madres que se atienden en el CRED del Centro de Salud Perú - Corea en el periodo octubre diciembre 2017. [Tesis de grado]. Universidad Privada San Juan Bautista. Lima: [Citado 16 febrero 2021]. <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1539>.

Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria (2022). (Sepeap). Valencia - España. <https://sepeap.org/>

Veramendi, N y Soto, J. (2019). Intervención de la enfermería un abordaje educativo en prevención de la anemia. Rev. Investigación y postgrado, [Internet] 2019 [Citado 22 Junio 2021] 34(1) <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6931377>

Victorio A. (2017). Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres de niños menores de 5 años sobre la anemia ferropénica en el Puesto de Salud de Hualhuas en el año 2017. Huancayo-Perú. [Tesis titulación] [Citado 20 Junio 2021] disponible en: <http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/UNCP/4365/Victorio%20Y.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Yarleque Y. (2018). Consejería de enfermería a madres de niños de 6 a 36 meses y prevención de anemia ferropénica, centro salud Morropón, Piura 2018. (Tesis de grado) Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Lima. http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4960/TESIS_YARLEQUE%20EL%c3%8dAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Conocimientos y actitudes de las madres, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años, atendidos en el Centro de salud Río grande, Ica - 2022.				
Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variable	Metodología
Problema General	Objetivo General	Hipótesis General	Variable Independiente	
¿Qué relación existe entre los conocimientos y las actitudes de las madres frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años, atendidos en el Centro de salud Río grande, Ica - 2022?	Determinar la relación que existe entre los conocimientos y las actitudes de las madres frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años, atendidos en el Centro de salud Río grande, Ica	Existe relación significativa entre los conocimientos y las actitudes de las madres frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años, atendidos en el Centro de salud Río grande, Ica - 2022	Conocimientos sobre anemia ferropénica	Tipo: Cuantitativo Nivel: Básico
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Específicas	DIMENSIONES	Método: Correlacional
¿Qué relación existe entre los conocimientos y las actitudes de las madres en su dimensión de micronutrientes suplementarios, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años, atendidos en el Centro de salud Río Grande, Ica - 2022?	Identificar la relación que existe entre los conocimientos y las actitudes de las madres en su dimensión micronutrientes suplementarios, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años, atendidos en el Centro de salud Río Grande, Ica	Existe relación significativa entre los conocimientos y las actitudes de las madres en su dimensión micronutrientes suplementarios, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años, atendidos en el Centro de salud Río grande, Ica 2022	Generalidades Diagnóstico Complicaciones	Diseño: No Experimental, Transversal, Prospectivo Población: 103 madres Muestra: 81 madres
¿Qué relación existe entre los conocimientos y las actitudes de las madres en su dimensión de alimentación preventiva, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años, atendidos en el Centro de salud Río Grande, Ica - 2022?	Identificar la relación que existe entre los conocimientos y las actitudes de las madres en su dimensión alimentación preventiva, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años, atendidos en el Centro de salud Río grande, Ica	Existe relación significativa entre los conocimientos y las actitudes de las madres en su dimensión alimentación preventiva, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años, atendidos en el Centro de salud Río grande, Ica - 2022	Variable Dependiente	Instrumento: Cuestionario Técnica: Encuesta
			Actitud frente a la anemia ferropénica	

			DIMENSIONES	
¿Qué relación existe entre los conocimientos y las actitudes de las madres en su dimensión preparación de los alimentos frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años, atendidos en el Centro de salud Río grande, Ica - 2022?	Identificar la relación que existe entre los conocimientos y las actitudes de las madres en su dimensión preparación de los alimentos frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años, atendidos en el Centro de salud Río grande, Ica	Existe relación significativa entre los conocimientos y las actitudes de las madres en su dimensión preparación de los alimentos frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años, atendidos en el Centro de salud Río grande, Ica - 2022	Alimentación preventiva Suplementación Medidas higiénicas	

Anexo 2: Instrumentos

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO.

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD.



CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.

Encuesta de conocimientos y actitudes de las madres, frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años, atendidos en el Centro de salud Río grande, Ica - 2022

PRESENTACIÓN

Buenos días, señora madre de familia, somos bachilleres de enfermería, Yesabella Shakira, Céspedes Tubilla, y Mayra, Maita Nayra, de la Universidad Interamericana de Lima, estamos realizando una investigación sobre los conocimientos y actitudes de usted, frente a la anemia ferropénica en su niño de 5 y 4 años, atendidos en el Centro de salud Río Grande, Ica - 2022. por lo que solicitamos su colaboración, respondiendo con veracidad a las preguntas que le presentamos. Sus respuestas son anónimas y su información es confidencial.

INSTRUCCIONES

A continuación, les presentamos unas preguntas con sus alternativas de respuesta, para que Ud., responda marcando con un aspa (X) la que considere más apropiada

I. DATOS GENERALES

1. **Edad del niño:** **Sexo:** M () F ()
2. **Edad de la madre:** menos de 20 () entre 20 y 30 () entre 30 y 40 () más de 40 ()
3. **Procedencia:** Costa () Sierra () Selva ()
4. **Ocupación:** Ama de casa () Ambulante () Obrera () Profesional / Técnico ()
5. **Estado civil:** Soltera () Conviviente () Casada () Separada ()
6. **Grado de instrucción:** Primaria () Secundaria () Superior técnica () Superior universitaria ()
7. **Número de hijos:** 1 () 2 () 3 a más ()

II. CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS DE LA MADRE FRENTE A LA ANEMIA FERROPÉNICA

INSTRUCCIONES

A las siguientes preguntas responda marcando con un aspa (X) su respuesta

1. ¿Qué es la anemia?
 - a. Es la disminución de la glucosa de la sangre
 - b. Es la disminución de los triglicéridos de la sangre
 - c. Es la disminución de la bilirrubina de la sangre
 - d. Es la disminución de la hemoglobina de la sangre

2. ¿Cuál es la función de la hemoglobina?
 - a. Llevar oxígeno a todos los órganos
 - b. Evitar la fiebre
 - c. Evitar las hemorragias
 - d. Evitar las infecciones

3. ¿Qué nutriente contiene la hemoglobina?
 - a. Calcio
 - b. Hierro
 - c. Vitaminas
 - d. Proteínas

4. Entre las causas de anemia en niños menores de cinco años tenemos:
 - a. Consumir sólo frutas
 - b. No consumir lácteos
 - c. Consumir solo carbohidratos
 - d. No consumir verduras, vísceras, menestras y carnes

5. ¿Cuáles son las causas de la anemia ferropénica?
 - a. Consumir alimentos crudos
 - b. No lavarse las manos
 - c. Consumir pocos alimentos ricos en hierro
 - d. Consumir muchas frituras

6. ¿Cuáles son los signos y síntomas del niño con anemia? (Cuando sospecha que su niño tiene anemia)
 - a. Palidez, cansancio, debilidad
 - b. Sobrepeso
 - c. Vómitos y diarrea
 - d. Fiebre y hemorragias

7. ¿Qué examen conoce Ud. para diagnosticar la anemia?
 - a. Examen de sangre
 - b. Examen de esputo
 - c. Examen de heces
 - d. Examen de orina

8. ¿Cuáles son las consecuencias de la anemia?
 - a. Bajo crecimiento
 - b. Poco desarrollo
 - c. Bajo rendimiento escolar.
 - d. Todas

9. En un niño con anemia se afecta su desarrollo
- Pulmonar
 - Cerebral
 - Social
 - Motor

10. ¿Cuál es la complicación de la anemia?
- Daño cerebral
 - Bajo peso
 - Baja estatura
 - Todas

II. CUESTIONARIO RESPECTO A LAS ACTITUDES DE LAS MADRES FRENTE A LA ANEMIA FERROPÉNICA.

Indicaciones: Marcar con un aspa (X) donde corresponda.

N°	PREGUNTA	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
	MICRONUTRIENTES			
1	Los micronutrientes (chispitas) proporcionan hierro y vitaminas a mi niño			
2	El sulfato ferroso ocasiona estreñimiento a mi niño			
3	El Ácido fólico es una vitamina que evita la anemia			
	ALIMENTACIÓN PREVENTIVA			
4	Consumir alimentos de origen animal ricos en hierro previene la anemia en los niños			
5	Brindo de 2 a 3 veces por semana carnes rojas, hígado, bofe, corazón y sangrecita a mi menor hijo(a)			
6	Brindo diariamente verduras de color verde intenso como (espinaca, acelga, brócoli) porque son importantes para prevenir la anemia en mi menor hijo(a).			
7	Se debe acompañar los alimentos ricos en hierro que brindo a mi menor hijo(a) con jugos cítricos como naranja, camu camu, limonada o maracuyá.			
	PREPARACIÓN DE LOS ALIMENTOS			
8	Me lavo las manos después de asear a mi niño y antes de preparar los alimentos			
9	Lavo bien las frutas y vegetales antes de comerlas, cortarlas o cocinarlas, aunque después sea necesario pelarlas			
10	Cubro y protejo los alimentos antes de consumirlos para que no se contaminen			

Muchas gracias por su colaboración.

Anexo 3: Consentimiento informado**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA INVESTIGACIÓN SOBRE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LAS MADRES, FRENTE A LA ANEMIA FERROPÉNICA EN NIÑOS DE 5 AÑOS DE 4 Y 5 AÑOS, ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD RÍO GRANDE, ICA - 2022**

Expreso mediante este documento estar enterada de los fines, alcances y objetivos de la investigación titulada: **Conocimientos y actitudes de las madres , frente a la anemia ferropénica en niños de 4 y 5 años, atendidos en el centro de salud Río grande, Ica – 2022** elaborada por las investigadoras: Yesabella, Céspedes Tubilla y Mayra, Maita Nayra, bachilleres de Enfermería de la Universidad Interamericana - Lima, habiendo sido informada, aceptó participar en la investigación, dándome a conocer que toda mi información será confidencial, donde mi identidad no será revelada y teniendo la libertad de participar o no en dicha investigación. Finalmente doy mi consentimiento y firmó mi participación en la investigación.

Lima, de julio del 2022.

Firma de la madre participante

Anexo 4: Base de Datos

N°	Micronutrientes			Alimentación preventiva				Preparación de alimentos			Actitud	
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10		
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
2	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
3	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	4	0
4	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	5	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
7	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	7	1
8	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	7	1
9	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	4	0
10	0	2	1	0	1	1	1	0	0	0	6	1
11	0	2	1	0	1	1	1	0	0	0	6	1
12	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0
13	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	3	0
14	0	2	1	0	1	1	1	0	0	0	6	1
15	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	3	0
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	6	1
19	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	7	1
20	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
22	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
23	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
24	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	7	1
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
26	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	5	1
27	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	4	0
28	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	3	0
29	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	7	1
30	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
31	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
32	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	3	0
33	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	3	0
34	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	8	1
35	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	6	1
36	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	5	1
37	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	0
38	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	1
39	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
40	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	3	0
41	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	3	0
42	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	3	0

43	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0
44	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0
45	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0
46	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
47	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0
48	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0
49	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0
50	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
51	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
52	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
53	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1
54	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
55	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
56	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
57	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
58	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
59	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
60	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
61	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
62	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
63	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
64	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
65	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
66	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
67	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1
68	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
69	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
70	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
71	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
72	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0
73	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0
74	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0
75	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
76	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
77	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
78	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
79	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
80	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0
81	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

7	1
3	0
3	0
10	1
7	1
3	0
6	1
6	1
9	1
10	1
5	1
6	1
9	1
6	1
6	1
10	1
6	1
10	1
10	1
9	1
6	1
6	1
6	1
8	1
9	1
6	1
7	1
6	1
3	0
4	0
4	0
0	0
0	0
10	1
6	1
6	1
3	0
10	1

Anexo 5: ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

Cronograma de actividades:

ACTIVIDADES PARA ELABORAR EL PROYECTO DE TESIS		Año 2022				
		1° Mes	2° Mes	3° Mes	4° Mes	5° Mes
		Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto
CAPÍTULO I	Idea principal y confección del título	✓				
	Elaboración de la Realidad problemática	✓				
	Formulación del Problema, Objetivos y Justificación	✓				
	Antecedentes Internacionales y Nacionales	✓	✓			
CAPÍTULO II	Marco teórico	✓	✓	✓		
	Formulación de hipótesis	✓				
	Operacionalización de variables		✓	✓		
CAPÍTULO III	Metodología			✓		
	Ejecución de la Prueba piloto			✓		
ANEXOS	Aspectos administrativos			✓		
	Validación de los Instrumentos				✓	
	Referencias y Matriz de consistencia	✓	✓	✓		

INFORME FINAL	Presentación del Proyecto de tesis				✓	
	Corrección y Redacción del Proyecto de tesis				✓	✓

Anexo 5: TESTIMONIOS FOTOGRÁFICOS



Foto 1: En el establecimiento de salud



Foto 2: Madre participante firmando el consentimiento



Foto 3: Obteniendo datos de una madre participante



Foto 4: Finalizando la encuesta a una madre participante



Foto 5: Brindando sugerencias a una madre sobre alimentación de su niña



Foto 6: Llenando la encuesta con una madre participante



Foto 7: Finalizando la encuesta y explicando sobre micronutrientes a una madre

Anexo 6: Juicio de Expertos

CARTA DE SOLICITUD DE VALIDACIÓN

Lima 25 de Julio del 2022

Señora Mg:

Rodriguez Gomez orestes

Presente**Asunto:** Validación de Instrumentos de
Recolección de Datos

Es muy grato comunicarnos con usted para expresarle nuestro saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo Bachilleres de Enfermería, requerimos validar los instrumentos con los cuales recogeremos los datos necesarios para desarrollar nuestra investigación, para optar el Título profesional de Licenciada en Enfermería, por lo que solicitamos su valiosa opinión sobre los instrumentos que adjuntamos.

El título de nuestro proyecto de investigación es: **Conocimientos y actitudes de las madres , frente a la anemia ferropénica en niños menores de 5 años, atendidos en el Centro de salud Río grande, Pisco - Ica 2022** y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes expertos en las diferentes especialidades de Enfermería o en investigación, hemos considerado conveniente recurrir a Usted, para solicitarle tenga a bien emitir su opinión sobre la pertinencia y claridad de nuestro instrumento de recolección de datos que adjuntamos.

El expediente de validación que se le hace llegar contiene:

- Carta de solicitud de su opinión.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Formato de validación de los instrumentos.

Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración, nos despedimos de Usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente

**Bach. Yesabella Shakira, Céspedes Tubilla****DNI: 71806805****Bach. Mayra, Maita Nayra****DNI: 45628404**

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS


I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: *Rodríguez Gómez Orestes*
 1.2 Grado académico: *Mg. Gestión de los Servicios de la Salud*
 1.3 Cargo e institución donde labora: *Lic. en Hospital San José - Callao*
 1.4 Título de la Investigación: *"Conocimiento y actitudes de las madres, frente a la anemia infantil en niños menores de 5 años"*
 1.5 Autor del instrumento: *HERNÁNDEZ FERNÁNDEZ, BAPTISTA*
 1.6 Nombre del instrumento: *FICHA DE VALIDACIÓN UNID 2022*

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					X
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
8. COHERENCIA	Entre las Variables, dimensiones e indicadores,					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
SUB TOTAL						
TOTAL						

VALORACIÓN CUANTITATIVA (Total x 0.20) :
 VALORACIÓN CUALITATIVA : *EXCELENTE*
 OPINIÓN DE APLICABILIDAD : *APUCA*

Lugar y fecha: Lima 31 Julio del 2022


Apellidos y Nombres
 LIC. ENF. RODRIGUEZ GÓMEZ ORESTES
 ESPECIALISTA EN EMERGENCIA Y DESASTRES
 C.E.P. 69238 - R.NE 15022

Mg. 000913

CARTA DE SOLICITUD DE VALIDACIÓN

Lima ...S.S. de Julio del 2022

Señora Mg:

Vargas Fernandez Ruth

Presente

Asunto: Validación de Instrumentos de
Recolección de Datos

Es muy grato comunicarnos con usted para expresarle nuestro saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo Bachilleres de Enfermería, requerimos validar los instrumentos con los cuales recogeremos los datos necesarios para desarrollar nuestra investigación, para optar el Título profesional de Licenciada en Enfermería, por lo que solicitamos su valiosa opinión sobre los instrumentos que adjuntamos.

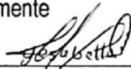
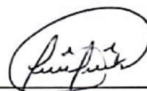
El título de nuestro proyecto de investigación es: **Conocimientos y actitudes de las madres , frente a la anemia ferropénica en niños menores de 5 años, atendidos en el Centro de salud Río grande, Pisco - Ica 2022** y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes expertos en las diferentes especialidades de Enfermería o en investigación, hemos considerado conveniente recurrir a Usted, para solicitarle tenga a bien emitir su opinión sobre la pertinencia y claridad de nuestro instrumento de recolección de datos que adjuntamos.

El expediente de validación que se le hace llegar contiene:

- Carta de solicitud de su opinión.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Formato de validación de los instrumentos.

Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración, nos despedimos de Usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente

**Bach. Yesabella Shakira, Céspedes Tubilla****DNI: 71806805****Bach. Mayra, Maita Nayra****DNI: 45628404**

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: Vargas Fernandez Ruth
 1.2 Grado académico: Mg. Gestión de Servicio de Salud
 1.3 Cargo e institución donde labora: LIC. ENF en el Hospital San José Callao
 1.4 Título de la Investigación: "Conocimientos y actitudes de las madres frente a la Anemia ferropénica en niños menores de 5a."
 1.5 Autor del instrumento: Céspedes Tubilla Yesabella, Maita Vozgra Mayra
 1.6 Nombre del instrumento: Ficha de Validación UNID 2022


INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.			X		
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de la ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.			X		
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.			X		
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.			X		
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.				X	
8. COHERENCIA	Entre las Variables, dimensiones e indicadores.			X		
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.			X		
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.			X		
SUB TOTAL						
TOTAL						

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 50%

VALORACION CUALITATIVA : BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD : APLICA

Lugar y fecha: Lima Julio 25 2022


 GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
 HOSPITAL SAN JOSÉ
 Apellidos y Nombres
 LIC. ENF. VARGAS FERNANDEZ RUTH
 ESPECIALISTA EN CENTRO QUIRÚRGICO
 C. E. P. 61234 - R.N.E. 14089
 Mg. 1314

CARTA DE SOLICITUD DE VALIDACIÓN

Lima ...30. de Julio del 2022

Señora Mg:

Cueto Gutierrez Maria Roxana.

Presente**Asunto:** Validación de Instrumentos de
Recolección de Datos

Es muy grato comunicarnos con usted para expresarle nuestro saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo Bachilleres de Enfermería, requerimos validar los instrumentos con los cuales recogeremos los datos necesarios para desarrollar nuestra investigación, para optar el Título profesional de Licenciada en Enfermería, por lo que solicitamos su valiosa opinión sobre los instrumentos que adjuntamos.

- El título de nuestro proyecto de investigación es: **Conocimientos y actitudes de las madres , frente a la anemia ferropénica en niños menores de 5 años, atendidos en el Centro de salud Río grande, Pisco - Ica 2022** y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes expertos en las diferentes especialidades de Enfermería o en investigación, hemos considerado conveniente recurrir a Usted, para solicitarle tenga a bien emitir su opinión sobre la pertinencia y claridad de nuestro instrumento de recolección de datos que adjuntamos.

El expediente de validación que se le hace llegar contiene:

- Carta de solicitud de su opinión.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Formato de validación de los instrumentos.

Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración, nos despedimos de Usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente

**Bach. Yesabella Shakira, Céspedes Tubilla****DNI: 71806805****Bach. Mayra, Maita Nayra****DNI: 45628404**

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- I.1 Apellidos y nombres del experto: CUEVO GUTIERREZ MARIA ROSA
 I.2 Grado académico: MAESTRO EN SALUD PÚBLICA Y COMUNITARIA CON MENCIÓN EN GERENCIA EN SALUD
 I.3 Cargo e institución donde labora: OBSTETRA ASISTENCIAL DEL HOSPITAL SAN JOSÉ CUERO
 I.4 Título de la Investigación: "CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LAS MADRES FRENTE A LA ANEMIA FERROPENICA EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS"
 I.5 Autor del instrumento: HERNANDEZ, FERNANDEZ Y BAPTISTA.
 I.6 Nombre del instrumento: FICHA DE VALIDACION UNID 2022

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				✓	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.			✓		
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de la ciencia y tecnología.				✓	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.			✓		
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.			✓		
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				✓	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.			✓		
8. COHERENCIA	Entre las Variables, dimensiones e indicadores.			✓		
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio.			✓		
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la Investigación y construcción de teorías.			✓		
SUB TOTAL						
TOTAL						

VALORACIÓN CUANTITATIVA (Total x 0.20) :
 VALORACIÓN CUALITATIVA : BUENO
 OPINIÓN DE APLICABILIDAD : APLICA

Lugar y fecha: Lima 28 Julio del 2022

CUEVO GUTIERREZ MARIA ROSA
 Apellidos y Nombres RECONA - COP N° 211