

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA



Título:

Conocimiento y prácticas de las madres de pre escolares en la prevención de anemia.
Centro de Salud Pampa Grande - Tumbes 2023

TESIS

Para optar el Título de Licenciada en Enfermería

Autora:

Br. Enf. Reyes Avila, Milusca Mirella

Tumbes, 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA



TÍTULO:

Conocimiento y prácticas de las madres de pre escolares en la prevención de anemia.
Centro de Salud Pampa Grande - Tumbes 2023

Los suscritos declaramos que la tesis es original en su contenido y forma:

Br. Enf. Reyes Avila, Milusca Mirella

(Autora)

Dra. Aura Puican Pachón

(Asesora)

orcid.org/0000-0002-6050

TUMBES, PERU 2023

ACTA DE SUSTENTACIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

Licenciada

Resolución del Consejo Directivo N° 155-2019-SUNEDU/CD

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Tumbes – Perú

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

En Tumbes, a los 04 días del mes enero del dos mil veinticuatro, siendo las 11 horas 00 minutos, en las instalaciones de la Ciudad Universitaria, se reunieron el jurado calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado por Resolución N° 0111- 2023/ UNTUMBES – FCS, Dra. Julia Eulalia Mariños Vega (presidenta), Dr. Jhon Edwin Ypanaque Ancajima (secretario), Mg. Felicitas Eumelia Tapia Cabrera (vocal) reconociendo en la misma resolución, además, a la Dra. Aura Edelmira Puican Pachón como asesora, se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada. **“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE LAS MADRES DE PRE ESCOLARES EN LA PREVENCIÓN DE ANEMIA, CENTRO DE SALUD PAMPA GRANDE, TUMBES 2023”** para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería, presentado por la:

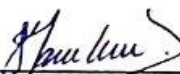
Br: Reyes Avila, Milusca Mirella.

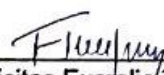
Concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte de la sustentante y después de la deliberación, el jurado según el artículo N° 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara a la **Br: Reyes Avila, Milusca Mirella, Aprobatorio.** con calificativo **Bueno**

En consecuencia, queda **Apta** para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del Título Profesional de Licenciada en Enfermería, de conformidad con lo estipulado en la Ley Universitaria N° 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis de la Universidad Nacional de Tumbes.

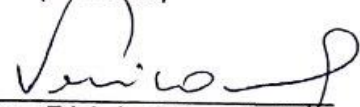
Siendo las 12 horas 00 minutos del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Tumbes, 04 de enero del 2024.


Dra. Julia Eulalia Mariños Vega.
DNI N° 17949395
ORCID N° 0000-0001-7399-0699
(Presidenta)


Mg. Felicitas Eumelia Tapia Cabrera.
DNI N° 18842939
ORCID N° 0000-0002-7931-9721
(Vocal)


Dr. Jhon Edwin Ypanaque Ancajima
DNI N° 42124867
ORCID N° 0009-0002-6050-7423
(Secretario)


Dra. Aura Edelmira Puican Pachón.
DNI N° 16546512
(Asesora3)

cc.
Jurado (03)
Asesor
Interesado
Archivo (Decanato)
MPMO/Decano

Conocimiento y prácticas de las madres de pre escolares en la prevención de anemia. Centro de Salud Pampa Grande - Tumbes 2023

por Milusca Mirella Reyes Avila.

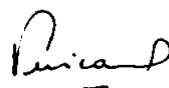
Fecha de entrega: 27-dic-2023 05:52p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2181705515

Nombre del archivo: tesis_12.23.12_fiaIII.docx (206.47K)

Total de palabras: 5919

Total de caracteres: 30981



Dra. Puican Pachón, Aura.
Asesora del Proyecto

Conocimiento y prácticas de las madres de pre escolares en la prevención de anemia. Centro de Salud Pampa Grande - Tumbes 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

28%

INDICE DE SIMILITUD

28%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.untumbes.edu.pe

9%

2

hdl.handle.net

Fuente de Internet

Revisado

8%

3

repositorio.uncp.edu.pe

Fuente de Internet

2%

4

repositorio.unc.edu.pe

Fuente de Internet

1%

5

es.scribd.com

Fuente de Internet

1%

6

repositorio.undac.edu.pe

Fuente de Internet

1%

7

repositorio.upsjb.edu.pe

Fuente de Internet

1%

Fuente de Internet

8

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

1%

	repositorio.upsb.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	core.ac.uk Fuente de Internet	1%
10	www.aadynd.org.ar Fuente de Internet	1%
11	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	<1%
12	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1%
13	"Educação em Saúde: desafios e práticas contemporâneas em pesquisa", Editora Científica Digital, 2023 Publicación	<1%
14	sisbib.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1%
15	www.grafiati.com Fuente de Internet	<1%
16	www.infobae.com Fuente de Internet	<1%
17	fr.scribd.com Fuente de Internet	<1%
18	www.ctspr.org Fuente de Internet	<1%
19	www.ctspr.org Fuente de Internet	<1%

Dra. Puican Pachón, Aura.
Asesora del Proyecto

20

repositorio.ucv.edu.pe

Fuente de Internet

<1%

21

repositorio.unap.edu.pe

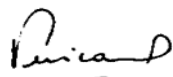
Fuente de Internet

<1%

Excluir coincidencias < 15 Word

Excluir citas Activo Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 15 Word



Dra. Puican Pachón, Aura.

Asesora del Proyecto

CERTIFICACIÓN DE ASESORÍA

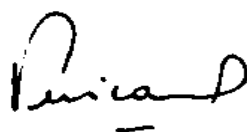
Dra. Puican Pachón, Aura.

Docente de la Universidad Nacional de Tumbes, adscrito a la Escuela de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud.

CERTIFICA:

El informe de tesis “**Conocimiento y prácticas de las madres de pre escolares en la prevención de anemia. Centro de Salud Pampa Grande - Tumbes 2023**”, presentado por la Br. Reyes Avila, Milusca Mirella, fue orientado y asesorado por quien suscribe, de tal modo, brindo la autorización para su respectiva inscripción y presentación a la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes para su aprobación, conformidad y revisión oportuna.

Tumbes, Enero del 2024



Dra. Puican Pachón, Aura.

Asesora del Proyecto

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

La suscrita Bach. Reyes Avila, Milusca Mirella con DNI N° 48450212 bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, al amparo de la ley N° 27444, Ley de Procedimientos Administrativos Generales, declaro bajo juramento lo siguiente:

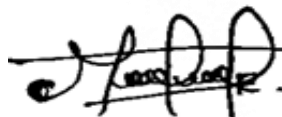
El informe de tesis titulado “Conocimiento y prácticas de las madres de pre escolares en la prevención de anemia. Centro de Salud Pampa Grande - Tumbes 2023

El estudio presentado cumple con las normas de citas y referencias bibliográficas no ha sido plagiado, es decir que anteriormente no ha sido publicado para obtener algún grado profesional.

En el proyecto de investigación, los datos y contenidos presentados de la tesis no serán falseados, duplicados, copiados. De tal manera que los resultados podrán ser de aporte a la comunidad científica.

De identificarse la falla de auto plagio fraude, plagio o piratería, asumo las consecuencias y sanciones de mi acción, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional de Tumbes.

Tumbes, enero del 2024



BCH. Reyes Avila, Milusca Mirella.

Autora del Proyecto.

DEDICATORIA

El principal agradecimiento a **DIOS** todo poderoso por darme la existencia por darme una segunda oportunidad de vida, por la salud, por ser mi guía e iluminar mi camino.

A mi familia, en principal a mis padres; **Leonardo** y **Natalia** por ser mi apoyo incondicional, por su confianza y creer en mí, por cada una de sus palabras de aliento y consejos que han servido para el desarrollo tanto personal como profesional. Formándome en valores y con ganas de superarme día a día.

MILUSCA MIRELLA.

AGRADECIMIENTO

A la Escuela Académico Profesional de Enfermería, nuestra casa superior de estudios, la Universidad Nacional de Tumbes, por sus conocimientos durante toda la formación académica.

Al mismo tiempo mi más grande agradecer a mi asesora la Dra. Aura Puica Pachón por su colaboración, dirección, comprensión y disponibilidad en todo el proceso del proyecto e informe de tesis.

A mi jurado por su dedicación y tiempo, no ha sido sencillo el camino, pero gracias a sus aportes y a su bondad, lo complicado de lograr esta meta se ha notado menos.

Mi completa admiración ante todos ustedes, mi cariño, agradecimiento y mi consideración en su totalidad.

La Autora

INDICE

RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	10
II. REVISIÓN DE LITERATURA	12
2.1. Bases teoricas	¡Error! Marcador no definido.
2.2. Antecedentes	12¡Error! Marcador no definido.
III. MATERIAL Y MÉTODOS.	21
3.1. Tipo y diseño de investigación.	21
3.2. Población, muestra y muestreo.	21
3.4. Métodos técnicas e instrumentos de recolección de datos.	22
3.5. Procesamiento y análisis de datos.	22
3.6. Consideraciones Éticas.....	23
IV. RESULTADOS	23
V. DISCUSIÓN	28
VI. CONCLUSIONES	30
VII. RECOMENDACIÓN	31
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	32
X. ANEXOS	35

ÍNDICE DE TABLAS

	pág.
Tabla 1. Características de las madres de pre escolares en la prevención de anemia. Centro de Salud Pampa Grande - Tumbes 2023.	43
Tabla 2. Conocimientos de las madres de pre escolares en la prevención de anemia. Centro de Salud Pampa Grande - Tumbes 2023	44
Tabla 3 Prácticas de las madres de pre escolares en la prevención de anemia. Centro de Salud Pampa Grande - Tumbes 2023	45

ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
ANEXO 1: Consentimiento informado	61
ANEXO 2: Ficha de recojo de datos	72
ANEXO 3: Análisis de validez y confiabilidad	74
ANEXO 4: Tablas y gráficos complementarios	75

RESUMEN

La presente investigación cuyo objetivo fue; Determinar los conocimientos y prácticas de las madres de pre escolares en la prevención de anemia. Centro de Salud Pampa Grande - Tumbes 2023. Estudio cuantitativo no experimental, diseño descriptivo simple prospectivo de corte transversal. La población estuvo constituida por 40 madres de pre escolares del Centro de Salud Pampa Grande. Los resultados muestran que los conocimientos en relación a la prevención de anemia, el 97.5 % considera que la anemia es la disminución de la hemoglobina; y el 52.5% que el hierro es suplemento necesario en la alimentación del niño; además el 72.5% considera que la anemia es causada por la deficiencia de hierro. En la práctica de prevención de anemia, el 97.5% de las madres, están dando de lactar; el medicamento utilizado para el tratamiento es el sulfato ferroso (45%); los alimentos para prevención de anemia son la leche materna y los alimentos ricos en hierro (92.5%).

Palabras claves: conocimiento, practica, anemia, hemoglobina, lactancia materna.

ABSTRACT

The present investigation whose objective was; Determine the knowledge and practices of mothers of preschoolers in the prevention of anemia, Pampa Grande Health Center - Tumbes 2023. Non-experimental quantitative study, simple prospective cross-sectional descriptive design. The population was made up of 40 mothers of preschoolers from the Pampa Grande Health Center. The results show that knowledge in relation to the prevention of anemia, 97.5% consider that anemia is the decrease in hemoglobin; and 52.5% that iron is a necessary supplement in the child's diet; Furthermore, 72.5% consider that anemia is caused by iron deficiency. In the practice of anemia prevention, 97.5% of mothers are breastfeeding; the medication used for treatment is ferrous sulfate (45%); Foods to prevent anemia are breast milk and foods rich in iron (92.5%).

Keywords: knowledge, practice, anemia, hemoglobin, breastfeeding

I. INTRODUCCIÓN

En la infancia temprana, la anemia afecta gravemente el desarrollo, el crecimiento y el desarrollo cognitivo del niño, lo que puede asociarse a retraso mental y motor, y provoca cambios de comportamiento irreversibles. Se estima que 130 millones de personas en todo el mundo padecen anemia, cuya causa principal es la deficiencia de hierro. Se ha estimado la prevalencia de anemia en niños menores de 5 años¹.

La anemia es considerada actualmente uno de los problemas nutricionales más importantes debido a su alta prevalencia en el mundo. La deficiencia de hierro causa el 90% de las anemias en niños menores de cinco años, en su mayoría leve o moderada. La anemia ferropenia es uno de los problemas nutricionales más comunes, por lo que siempre se ha considerado uno de los mayores problemas de salud pública afectando a una proporción significativa de la población mundial, según la edad, la raza, la religión y las condiciones socioeconómicas, siendo la prevalencia los niños los más vulnerables. A pesar de sus graves consecuencias sanitarias y sociales, la anemia sigue sin controlarse y ha sido identificada como una de las principales causas de morbilidad y mortalidad infantil en los países en desarrollo¹.

La anemia también es un grave problema de salud pública en el Perú afectando al 39,04% de los niños menores de 3 años en 2021 y presentándose con mayor frecuencia en las zonas rurales que en las urbanas, convirtiendo al Perú en el país más poblado de Sudamérica, estamos en un país anémico. En el departamento de Tumbes, es uno de los ocho departamentos con anemia moderada en todo el país. Según el anuario de estadísticas en 2021, Tumbes tenía el 39.7 % de los niños menores de tres años y tenían anemia. En el contexto local, el establecimiento de salud Pampa Grande presento 147 casos de anemia en un periodo de enero a marzo del 2021, lo que equivale a un 35.3% de niños menores de 3 años³. Dentro las posibles causas el conocimiento y las practicas de prevención son deficientes, debido a diversos factores personales de las madres

de los pre escolares, razón que motivó el desarrollo de la investigación, a fin de explorar el conocimiento y práctica de las madres de los niños pre escolares y evaluar algunos patrones culturales y sociales de prevención; así, ante la situación descrita en la investigación; se planteó el siguiente problema central:

¿Cuáles son los conocimientos y prácticas de las madres de los pre escolares en la prevención de anemia. Centro de Salud Pampa Grande - Tumbes 2023?

Para dar respuesta a la pregunta de investigación se establecieron como objetivo principal: Determinar los conocimientos y prácticas de las madres de pre escolares en la prevención de anemia. Centro de Salud Pampa Grande - Tumbes 2023 y dentro de los objetivos específicos: Describir los conocimientos de las madres de pre escolares en la prevención de anemia. Identificar las prácticas de las madres de pre escolares en la prevención de anemia.

La implicancia práctica del estudio, radica en la descripción del conocimiento de las madres de pre escolares y las prácticas que adoptan para prevenir la anemia. a fin de establecer modelos de abordaje de salud comunitario para el enfoque sociocultural de atención primaria de salud.

La implicancia metodológica de este estudio se fundamenta, en determinar el conocimiento y práctica de las madres en la prevención de la anemia, a partir de esta información, los profesionales de salud podrán diseñar estrategias para prevenir la anemia en grupos en riesgo social. Es importante utilizar una variedad de técnicas interactivas para facilitar la participación activa de las madres en la adquisición de conocimientos para modificar actitudes y comportamientos en la prevención de trastornos alimentarios por deficiencia nutricional. Asimismo, ayuda a identificar medidas preventivas para crear prácticas y conocimientos en la prevención y reducción de anemia en niños pre escolares.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Bases teóricas

El conocimiento se entiende como un conjunto claro, preciso, ordenado, vago e impreciso de ideas transmisibles. Estos pueden ser considerados de conocimiento general. Por lo tanto, se basa en todas las expresiones que la gente común se expresa mediante hechos simples en su vida diaria. Esto contrasta con un mundo en el que los sentidos capturan información momentánea sobre objetivos, fenómenos naturales y fenómenos sociales realizados a través de un lenguaje simple y natural¹³.

Del mismo modo, la Academia Hispana también define el conocimiento. El contenido de lo que se sabe o se entiende que es el resultado de la educación o el contenido científico, por ejemplo, con respecto al momento, la frecuencia, la cantidad, la consistencia y el tipo de suplementos nutricionales para niños con respecto a la alimentación complementaria. Como la reacción expresa de la madre a toda la información. Ella tiene dieta a partir de los 12 meses¹³

Mario Bunge definió el conocimiento como "una colección de ideas, conceptos, proposiciones que pueden ser claras y precisas, clasificándolas en conocimiento científico, ordinario o vulgar". El conocimiento científico es el que ha sido probado y demostrado, y el conocimiento común o vulgar es el resultado impreciso de la experiencia y debe probarse o demostrarse¹³.

Conocimiento informal: A través de las actividades de la vida normal, las madres de familia aprenden a través de este sistema al observar a otras madres en la familia y este conocimiento se complementa con otros medios de comunicación, como los comentarios de las familias. Enfermeras en consultorios CRED; También debe mencionarse que las creencias y prácticas siguen siendo información mientras se consideren satisfactorias.¹⁴

Hay tres etapas en el proceso cognitivo humano, mostrando la etapa de responder al impulso humano de buscar, y mostrando que solo existe la

realidad. Los procesos cognitivos comienzan cuando nuestros órganos sensoriales entran en contacto con el mundo exterior. Es decir, desde el momento en que entramos en contacto y percibimos nuestro entorno, comenzamos a conocerlo y explorarlo. Los siguientes son conocimientos cotidianos, también conocidos como conocimientos espontáneos experienciales, que se adquieren a través de la práctica que los humanos hacemos a diario. Cada vez que una persona despierta, es un proceso de prueba y error, a través de diversas vivencias y vivencias cotidianas, inicia las etapas diarias de comprensión.

La práctica se mide por la experiencia. Entonces, por ejemplo, si una mujer tiene más hijos, gana más experiencia porque se expone repetidamente a situaciones que pueden ser relevantes para el cuidado de la salud infantil. Ante estas situaciones, vuélvase parte de su aprendizaje y por ende de sus saberes y acciones.

Según Chaverra, ve la práctica como el arte del razonamiento moral y político. Así que pensar es la esencia de la práctica, el razonamiento que hacen las personas cuando se enfrentan a situaciones complejas.¹⁵

Es la respuesta expresa de la madre a las actividades que realiza durante la alimentación complementaria, como parte de las medidas higiénicas de manipulación y preparación de alimentos, y estimulación durante la alimentación continua de un niño de 6 a 12 meses. y según las propias reglas, habilidad o experiencia adquirida mediante la realización de una acción, la aplicación de una idea o teoría, el uso constante o habitual de un objeto, un ejercicio o un experimento realizado bajo la guía de una persona, alcanzar habilidad o experiencia en una profesión, trabajo o estudio, y al mismo tiempo, la actitud se considera como el vínculo entre el conocimiento y la práctica adquirida y el sentimiento que crea en el niño, con acciones realizadas en el presente y futuro. La anemia es una disminución de la concentración de hemoglobina en sangre por debajo del límite definido como normal para la edad, el sexo y el estado fisiológico. La deficiencia de hierro es la causa más común de anemia en los

niños. Es más común en la edad preescolar, especialmente entre las edades de 6 y 24 meses. Un niño normal tiene suficientes reservas de hierro para cubrir las necesidades hasta los 4-6 meses de edad, y provienen principalmente de las reservas de hierro de la vida intrauterina de la madre y en menor medida de la destrucción de glóbulos rojos por el envejecimiento. En los primeros 3 meses de vida, debido a que el hierro materno ingresa al feto en el tercer trimestre del embarazo, el bebé prematuro nace con menores suministros de hierro, aunque se debate el efecto de la deficiencia materna en la condición del recién nacido, los datos más fiables parecen indicar que los hijos de madres con anemia ferropenia nacen con reservas de hierro reducidas.

Los principales tipos de anemia nutricional son primero la anemia por deficiencia de hierro y luego la anemia por deficiencia de folato y vitamina B12. Algunas anemias no tienen una causa nutricional, como defectos de nacimiento o factores genéticos. Tales anemias incluyen anemia de células falciformes, anemia aplasia, talasemia y hemorragia grave.¹⁶

Fisiopatología de la anemia por deficiencia de hierro: el hierro es un nutriente esencial requerido para la formación de glóbulos rojos, las mismas células que transportan nutrientes y oxígeno a las células que componen el cuerpo.

Considerado un nutriente esencial requerido por cada célula del cuerpo, la deficiencia de hierro es uno de los trastornos nutricionales más graves del mundo y una de las causas más comunes de anemia.¹⁷

Clasificación de la anemia por deficiencia de hierro.

Anemia leve: las personas con anemia leve a menudo no tienen síntomas y pueden sentirse cansadas, somnolientas, con dificultad para respirar y palpitaciones, especialmente después del ejercicio. Una característica muy importante es la disminución del apetito, que afecta negativamente la nutrición del niño. Un nivel de hemoglobina de 11-11,4 gr/dl se considera anemia leve.

Anemia moderada: generalmente presente en reposo e intolerante al ejercicio extenuante. Los pacientes pueden reconocer hiperactividad y quejarse de palpitaciones, disminución del apetito y palidez, el signo físico más común de este tipo de anemia. La hemoglobina es de 8 a 10,9.

Anemia severa: Los síntomas de este tipo de anemia pueden extenderse a otros órganos y manifestarse como mareos, dolor de cabeza, desmayos y mareos. Muchos pacientes están irritables, tienen problemas para dormir y concentrarse. Los pacientes pueden volverse sensibles al frío porque se reduce el flujo de sangre a través de la piel. Síntomas gastrointestinales: anorexia, dispepsia, náuseas y alteraciones intestinales por desviación de sangre del lecho esplénico. Si la concentración de hemoglobina es inferior a 8 gr/dl.¹⁸

Medidas para prevenir la anemia por deficiencia de hierro (ferropenia): Las medidas para reducir el riesgo de anemia por deficiencia de hierro mediante la ingesta de alimentos ricos en hierro, alimentos ricos en vitamina C y la ingesta de micronutrientes múltiples se evaluarán mediante un cuestionario realizado por madres de niños de 4 años.

Diagnóstico: la anemia por deficiencia de hierro generalmente se detecta mediante pruebas de rutina. El médico de su hijo necesita más información para hacer un diagnóstico porque los síntomas como la fatiga y la pérdida de apetito son comunes con otras enfermedades.

Tratamiento: la anemia por deficiencia de hierro es relativamente fácil y económica de tratar, así que de le a su hijo muchos alimentos ricos en hierro, como la sangrecita, menestras entre otras, ya que ayuda a aumentar la hemoglobina.¹⁹

2.2. Antecedentes

Becerra B⁶, en España 2019, mostró avances en lactancia materna y alimentación como medida preventiva contra la deficiencia de hierro y se describe las recomendaciones para la introducción de fuentes de hierro en la dieta. Materiales y Métodos: Revisión bibliográfica de bases de datos de literatura médica utilizando términos MeSH en inglés y descriptores de salud DeCS en español relacionados con patrón dietético, prevalencia de anemia o deficiencia de hierro y crecimiento. Se revisaron artículos escritos en inglés y español. Resultados: A la hora de decidir si es conveniente iniciar la alimentación complementaria a los 4 o 6 meses y mantener el estado del hierro, es recomendable considerar, p. ferreterías, modo de parto y desarrollo de un bebé. Al iniciar la nutrición complementaria, es importante introducir alimentos que sean fuente de hierro hemo. Conclusión: Es probable que las prácticas de alimentación adecuadas, incluida la lactancia materna hasta los 2 años de edad y el aumento de los alimentos ricos en hierro a partir de los 6 meses de edad, reduzcan la deficiencia de hierro y la anemia en los niños menores de 2 años.

Acosta D⁷ en Colombia el 2019, con su estudio “Conocimiento de las madres acerca de una alimentación adecuada para la prevención de anemia ferropenia en lactantes de 6 a 24 meses y su relación con la prevalencia de anemia en la Unidad Metropolitana de Salud Sur”; el objetivo es determinar el grado de asociación entre las variables mencionadas en el título anterior; operado en base a una metodología cuantitativa y con un enfoque transversal; La muestra estuvo conformada por 100 participantes que eran madres solteras; a quienes se les aplicaron los cuestionarios a través de una entrevista cerrada. En base a los resultados obtenidos, se confirma que el 34% de las madres se ubicaron en la categoría alta en cuanto a conocimientos sobre este tema, mientras que el porcentaje más alto en la categoría media fue del 54%. Finalmente, el 12% logró dar sus conocimientos sobre la alimentación para prevenir la anemia en la categoría media; en comparación con una frecuencia del 8 por ciento. Confirma que la mayoría de ellos tiene un nivel de conocimiento medio, 54 por ciento, seguido de una proporción alta, 34 por ciento.

Asimismo, Kumari S, Thakur I⁸ en India en el 2018, con su estudio titulado: Conocimiento de la anemia nutricional entre madres con niños menores de 5 años en áreas rurales del distrito de Silmur, India. Este estudio conocimientos y prácticas maternas sobre la prevención de la anemia, frecuente en niños de esa franja etaria. Este estudio aplica un diseño de investigación descriptivo. En este estudio se tomó una muestra de 100 madres con hijos para realizar este trabajo lo que facilitó la investigación. Las encuestas construidas con preguntas cerradas lo hacen posible. La encuesta encontró que el 71% tenía un conocimiento perfecto promedio, el 22% tenía un conocimiento incompleto y el 7% tenía un conocimiento perfecto. Por lo tanto, se puede concluir que el conocimiento de las madres es adecuadamente moderado.

Dentro del contexto nacional, en el estudio realizado por Álvarez J⁹ en Lima Perú, 2019, con su estudio: Nivel de conocimiento sobre prevención de anemia ferropenia en madres de niños menores de 1-5 años; El objetivo principal de este estudio fue conocer el nivel de conocimiento sobre prevención de anemia en las madres visitan con sus hijos periódicamente, para monitorear el crecimiento y desarrollo, al establecimiento de salud mencionado, lo que permitió el avance de este estudio que fue determinante. La existencia de esta información es importante para el desarrollo; La metodología utilizada fue descriptiva, prospectiva, transversal, el enfoque es cuantitativo; La muestra utilizada en el estudio consta de 80 madres que conocían el tipo de estudio que se realizaba y cada una firmó su consentimiento informado y, por lo tanto, dio permiso para que se realizara este estudio; Se utilizó una encuesta para obtener resultados cercanos y precisos. El resultado global reveló que 46,4% madres cuentan con la información y 53,6% aún no cuentan con la información. Por lo tanto, se puede concluir que su conocimiento sobre prevención es de nivel moderado.

En la investigación de Solano L¹⁰ en Lima Perú 2018, en su estudio “Estado nutricional y prácticas alimentarias en las gestantes a término atendidas en el centro de salud Gustavo Lanatta Lujan - Comas” de la Universidad César Vallejo.

El objetivo principal fue conocer la relación entre las prácticas alimentarias y el estado nutricional de las gestantes a término del Centro de Salud Gustavo Lanatta Lujan - Comas. Metodología no experimental deductiva con tipo descriptivo y diseño no experimental. De los resultados de las gestantes, el 35% tiene una dieta normal, el 31,7% son obesos, el 25% tienen bajo peso y el 8,3% tienen sobrepeso, y el 36,7% tienen una dieta moderadamente adecuada, para mujeres embarazadas de peso normal. Según el índice, el 13,3% de las gestantes con IMC previo al embarazo normal tienen hábitos alimentarios inadecuados y el 10% de las gestantes con IMC previo al embarazo son obesas. El autor concluye que: i) Existe una relación entre los hábitos alimentarios y el índice de masa corporal previo al embarazo de las gestantes participantes. ; ii) Existe una relación entre los hábitos alimentarios de las gestantes participantes y la ganancia ponderal adecuada.

En el estudio realizado por Oblea S¹¹ en Lima Perú 2021, en su investigación “Prácticas alimentarias y estado nutricional de gestantes atendidas en el Hospital de Huaycán – Lima, 2018”, de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. El objetivo principal fue identificar la relación que existe entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional en gestantes monitoreadas en el Hospital Huaycán de Lima en el año 2018. Este método emplea un enfoque cuantitativo con un diseño transversal. Como resultado, el 44,64% tiene buenos hábitos alimentarios. El 58,93% estaban bien alimentados. Así mismo, el 48,21% logró un peso adecuado durante el embarazo, pero el 32,14% presentó hemoglobina <11g/dl. El 67,9% tiene un estado nutricional normal. El autor concluye: i) Que un 44.64% tiene prácticas alimenticias adecuadas. ii) Las mujeres embarazadas consumen suficientes alimentos para el día, especialmente frutas y suplementos vitamínicos, excepto comer alimentos en conserva y agregar sal a su dieta. Algunas mujeres embarazadas prefieren ciertos alimentos dulces y tienen ciertas restricciones para consumir alimentos ricos en ácidos grasos y proteínas.

En el estudio realizado por Aguayo M¹² en Lima Perú 2020, su estudio “Prácticas alimentarias y estado nutricional de gestantes de 19 a 35 años atendidas en el Hospital María Auxiliadora de septiembre a octubre de 2019” realizado en la

Universidad Particular Sergio Bernales. El objetivo principal fue determinar la relación entre las prácticas alimentarias y el estado nutricional de gestantes de 19 a 35 años que fueron atendidas en el Hospital María Auxiliadora entre septiembre y octubre de 2019. La metodología tuvo un enfoque cuantitativo de tipo correlacional y transversal, diseño o experimental. Entre los resultados se encontró una relación significativa entre los hábitos alimentarios y los niveles de hemoglobina entre las gestantes de 19 a 35 años atendidas en el Hospital María Auxiliadora. El autor concluye: i) Existe una relación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional de las gestantes, donde el 87,8% de las gestantes tienen hábitos alimentarios medianamente adecuados y valor nutricional adecuado; ii) los hábitos alimentarios y las situaciones nutricionales según el índice de masa corporal tienen una relación significativa cuando las gestantes tienen hábitos alimentarios moderadamente adecuados e IMC adecuado; sin embargo, hábitos alimenticios inadecuados conducen al sobrepeso. ; iii) Del mismo modo, la relación entre los hábitos alimentarios y los niveles de hemoglobina. Se muestra que la mayoría de las gestantes con hábitos alimentarios medianamente adecuados son anémicas, mientras que las gestantes no anémicas presentan hábitos alimentarios adecuados.

A nivel local, Valencia Y¹³, Tumbes 2021, cuyo objetivo del estudio fue determinar el nivel de conocimiento materno sobre anemia ferropenia en la escuela primaria 2021 "Erick Stefano Silva Moran" Tumbes. La metodología utilizada fue de enfoque cuantitativo, de carácter descriptivo, de diseño no experimental, transversal y micro sociológica. La muestra estuvo conformada por 63 madres de la institución de formación inicial 'Erick Stefano Silva Moran' a quienes se les aplicó el instrumento de conocimientos sobre anemia ferropenia según diversos criterios de exclusión e inclusión. Se encontró que el conocimiento de la anemia ferropenia es alto en el 55,6% de las madres evaluadas, seguido de moderado en el 25,4% y bajo en el 19%. Por tanto, de estos resultados concluimos que, además de tener un buen conocimiento del concepto, signos, síntomas, causas y consecuencias de la anemia ferropenia, las madres son conscientes de los beneficios de una dieta rica en hierro.

Conocen la importancia de ingerir alimentos ricos en hierro, saben qué alimentos son ricos en hierro y qué alimentos inhiben su absorción.

III. MATERIAL Y MÉTODOS.

3.1. Tipo y diseño de investigación.

La investigación de enfoque cuantitativo no experimental. En la investigación no experimental no se construye la situación, sino que se observan situaciones ya existentes. La investigación de diseño descriptivo simple, siendo este método científico que implica observar y describir el comportamiento de un sujeto sin influir sobre él, en relación al tiempo prospectivo, y al momento será de corte transversal.

Esquema:



Dónde:

M = Muestra.

O = Observación de los conocimientos y prácticas de las madres de pre escolares en la prevención de anemia.

3.1.1. Hipótesis y Variables.

Dado la naturaleza de la investigación, la hipótesis es subjetiva

3.2. Población, muestra y muestreo.

Población: Dada la naturaleza de la investigación se trabajó con el universo maestral de 40 madres de pre escolares que acudieron a su consulta de niño, y fueron asignadas como unidades muestrales durante la ejecución de la investigación.

Muestra: Dada la naturaleza de la investigación el muestreo aplicado, fue un muestreo por conveniencia, es decir todas las 40 madres de los pre escolares (40)

Criterios de selección.

Criterios de inclusión.

- Madres de pre escolares que acuden al control de niño.
- Madres de pre escolares que consientan participar en el estudio.

Criterios de exclusión

- Madres de pre escolares que no deseen participar.
- Madres de pre escolares menores de edad.

3.4. Métodos técnicas e instrumentos de recolección de datos.

La técnica de estudio fue la encuesta, utilizando como instrumento el cuestionario, a fin de cumplir con el objetivo del estudio y obtener información sobre conocimientos y prácticas en madres en la prevención de la anemia en niños pre escolares. Las respuestas permitieron obtener resultados coherentes al objeto del presente estudio. Se emplearon como técnica, la encuesta estructurada en 11 preguntas con una valoración de 1 punto para Pregunta correcta e Incorrecto 0 puntos. El instrumento fue adaptado del estudio de Medina; el cual ha sido validado en 10 pilotos, luego se utilizó la prueba estadística de Alpha de Cronbach, la cual dio como resultado 0.89, demostrando que el instrumento planteado es confiable.

3.5. Procesamiento y análisis de datos.

Una vez obtenidos los datos se sometieron a un proceso de crítica y codificación a través de una base elaborada en la hoja del cálculo del programa SPSS statistics 23. Después se organizaron y se presentaron en tablas y gráficos estadísticos, de acuerdo a la escala de medición de la variable. Para obtener los datos para la investigación se siguieron los siguientes procesos:

- Autorización del jefe del establecimiento de salud para la aplicación del instrumento.
- Coordinación con los responsables del servicio de nutrición y obstetricia para las facilidades en la aplicación del instrumento al grupo poblacionales seleccionado.
- Recopilación de la información y registro en una base datos manteniendo la confidencialidad
- Se asignó un identificador (ID) a cada registro a fin de mantener la confiabilidad de los datos.

3.6. Consideraciones Éticas

En la presente investigación, se respetaron cada uno de los principios éticos: como la libre participación, y la no maleficencia. Además, el Anonimato y la confidencialidad, puesto no se revelarán los nombres y apellidos de la población, el estudio de investigación solo usara la información con los fines establecidos en la investigación.

Se consideraron en el estudio los principios éticos de la científicidad planteados por Gozzer (1998).

Autorización: Consentimiento para utilizar la información del estudio.

Confidencialidad: La información que se obtuvo en esta investigación fue empleada para los fines señalados. No siendo revelados a otras personas ajenas al estudio.

Credibilidad: Por ninguna circunstancia se falsearon los resultados, ni los datos obtenidos, respetándose el valor de la verdad investigada. Lo que será demostrado en caso necesario.

Confiabilidad: Los resultados pueden ser confirmados por quien lo desee, siguiendo la misma metodología y aplicando el mismo instrumento.

Audibilidad: Los resultados que se obtengan en esta investigación pueden servir para otras investigaciones y ser confirmados al ser verificados.

Justicia: Tuvieron un trato justo durante el desarrollo de la investigación y de respeto.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Características de las madres de pre escolares en la prevención de anemia. Centro de Salud Pampa Grande - Tumbes 2023.

Parámetros	Edad madre (años)	Edad del niño (años)
Promedio	29	3
Valor Mínimo	17	3.00
Valor Máximo	38	5.00

Fuente: Base de datos Bps V. 23 n=40 (100%) DE = desviación estándar

Los resultados muestran que el promedio de edad de las madres de pre escolares de 29 años; la edad el pre escolar es de entre 3 y 5 años de edad.

Tabla 2. Conocimientos de las madres de pre escolares en la prevención de anemia. Centro de Salud Pampa Grande - Tumbes 2023

UD. CONSIDERA QUE LA ANEMIA ES:	n	%
La disminución de la hemoglobina	39	97.5
Que un niño este bien de peso	1	2.5
UD. CONSIDERA QUE EL HIERRO ES:	n	%
Una vitamina presente en los alimentos	16	40.0
Un mineral necesario en la alimentación del niño	3	7.5
Un suplemento necesario en la alimentación del niño	21	52.5
LA ANEMIA FERROPENICA PARA UD. ES CAUSADA POR LA DEFICIENCIA DE UN MINERAL LLAMADO:	n	%
Calcio	8	20.0
Hierro	29	72.5
Vitamina B	3	7.5
UNA DE LAS CONSECUENCIAS DE LA ANEMIA EN EL NIÑO:	n	%
El bajo peso	37	92.5
El bajo rendimiento escolar	3	7.5
¿QUÉ TIPO DE EXAMEN CONOCE USTED PARA DIAGNOSTICAR LA ANEMIA EN SU NIÑO?	n	%
Gota gruesa	6	15.0
Glucosa	1	2.5
Hemoglobina y hematocrito	32	80.0
Examen de parásitos	1	2.5
UN NIÑO CON ANEMIA TENDRÁ UNA HEMOGLOBINA:	n	%
Menor a 11 g/dl	40	100.0
Menor a 10 g/dl	0	0.0

Fuente: Base de datos Spss V. 23

n=40 (100%)

Los resultados muestran que el 97.5 % las madres de pre escolares en la prevención de anemia del Centro de Salud Pampa Grande, considera que la anemia es la disminución de la hemoglobina; y que el hierro es suplemento necesario en la alimentación del niño (52.5%); además que la anemia es causada por la deficiencia de hierro (72.5%); su diagnóstico es la determinación de hemoglobina y hematocrito; y considera que el nivel hemoglobina en sangre para considerar anemia es de 11gr/dl. Finalmente describen que las consecuencias de la anemia son el bajo peso.

Tabla 3. Prácticas de las madres de pre escolares en la prevención de anemia.
Centro de Salud Pampa Grande - Tumbes 2023.

¿ESTÁ DANDO DE LACTAR?	n	%
Si	39	97.5
No	1	2.5
¿QUÉ MEDICAMENTO UTILIZA PARA EL TRATAMIENTO DE LA ANEMIA?	n	%
Calcio	21	52.5
Complejo B	1	2.5
Sulfato ferroso	18	45.0
¿QUÉ ALIMENTOS DARÍA UD. ¿A UN NIÑO DESPUÉS DE LOS SEIS MESES DE EDAD PARA PREVENIR LA ANEMIA?	n	%
Papillas y sopas	2	5.0
Leche materna y alimento rico en hierro	37	92.5
Sopas y caldos	1	2.5
¿QUÉ ALIMENTOS CONOCE UD. QUE CONTENGA GRAN CANTIDAD DE HIERRO?	n	%
a. Leche, huevos, pescado, sangrecita, zapallo, hígado, lenteja, queso, frutas	40	100.0
Té, pan, mantequilla, pollo, arroz, lentejita, hígado, limonada, pescado, avena	0	0
¿CUÁLES SON LOS ALIMENTOS QUE FAVORECEN LA ABSORCIÓN DEL HIERRO EN NUESTRO ORGANISMO?	n	%
Jugo de naranja, limonada	39	97.5
Chicha morada, agua	1	2.5

Fuente: Base de datos Spss V. 23

n=40 (100%)

Los resultados muestran que el 97.5 % las madres de pre escolares en la práctica de prevención de anemia del Centro de Salud Pampa Grande, están dando de lactar; el medicamento utilizado para el tratamiento es el sulfato ferroso (45%); los alimentos para prevención de anemia son la leche materna y los alimentos ricos en hierro (92.5%); además describe que los alimentos que contienen gran cantidad de hierro, son la Leche, huevos, pescado, sangrecita, zapallo, hígado, lenteja, queso, frutas (100%); de otro lado, menciona que, los alimentos que favorecen la absorción del hierro en nuestro organismo, son el jugo de naranja, limonada (97.5%)

V. DISCUSIÓN

En la tabla 1; los resultados muestran que el promedio de edad de las madres de pre escolares de 29 años DE +/- 4.82 años, la edad el pre escolar es de entre 3 y 5 años de edad. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se consideran preescolares a los niños de 3 a 5 años y a los escolares de 6 a 11 años¹¹

En relación al conocimiento de prevención de la anemia, en el estudio, el 97.5 % las madres de pre escolares en la prevención de anemia del Centro de Salud Pampa Grande, considera que la anemia es la disminución de la hemoglobina; y que el hierro es suplemento necesario en la alimentación del niño (52.5%); además que la anemia es causada por la deficiencia de hierro (72.5%); su diagnóstico es la determinación de hemoglobina y hematocrito; y considera que el nivel hemoglobina en sangre para considerar anemia es de 11gr/dl. Finalmente describen que las consecuencias de la anemia son el bajo peso (tabla 2). Datos contrarios son reportados por Álvarez J⁹; quien describe, que el resultado global reveló que 46,4% madres cuentan con la información y 53,6% aún no cuentan con la información.

En ese orden de ideas, a nivel local, Valencia Y¹³, encontró que el conocimiento de la anemia ferropenia es alto en el 55,6% de las madres evaluadas, seguido de moderado en el 25,4% y bajo en el 19%. Además de tener un buen conocimiento del concepto, signos, síntomas, causas y consecuencias de la anemia ferropenia, las madres son conscientes de los beneficios de una dieta rica en hierro. Conocen la importancia de ingerir alimentos ricos en hierro, saben qué alimentos son ricos en hierro y qué alimentos inhiben su absorción.

En la relación a la práctica; la respuesta expresa de la madre a las actividades que realiza durante la alimentación complementaria, como parte de las medidas higiénicas de manipulación y preparación de alimentos, y estimulación durante la alimentación continua de un niño de 6 a 12 meses. y según las propias reglas, habilidad o experiencia adquirida mediante la realización de una acción, la aplicación de una idea o teoría, el uso constante o habitual de un objeto, un ejercicio o un experimento realizado bajo la guía de una persona, alcanzar habilidad o experiencia en una

profesión, trabajo o estudio, y al mismo tiempo, la actitud se considera como el vínculo entre el conocimiento y la práctica adquirida y el sentimiento que crea en el niño, con acciones realizadas en el presente y futuro.

En la Tabla 3; el 97.5 % las madres de pre escolares en la práctica de prevención de anemia del Centro de Salud Pampa Grande, están dando de lactar; el medicamento utilizado para el tratamiento es el sulfato ferroso (45%); los alimentos para prevención de anemia son la leche materna y los alimentos ricos en hierro (92.5%); además describe que los alimentos que contienen gran cantidad de hierro, son la Leche, huevos, pescado, sangrecita, zapallo, hígado, lenteja, queso, frutas (100%); de otro lado, menciona que, los alimentos que favorecen la absorción del hierro en nuestro organismo, son el jugo de naranja, limonada (97.5%).

Becerra B⁶, en España 2019, mostró avances en lactancia materna y alimentación como medida preventiva contra la deficiencia de hierro y se describe las recomendaciones para la introducción de fuentes de hierro en la dieta. A la hora de decidir si es conveniente iniciar la alimentación complementaria a los 4 o 6 meses y mantener el estado del hierro. Al iniciar la nutrición complementaria, es importante introducir alimentos que sean fuente de hierro hemo. Es probable que las prácticas de alimentación adecuadas, incluida la lactancia materna hasta los 2 años de edad y el aumento de los alimentos ricos en hierro a partir de los 6 meses de edad, reduzcan la deficiencia de hierro y la anemia en los niños menores de 2 años.

Es de suma importancia entonces, orientar a las madres sobre la prevención de la anemia, ya que es un problema de salud pública de alta incidencia, que afecta el desarrollo humano en las próximas etapas de vida impacto negativamente en la estructura social.

VI. CONCLUSIONES

1. Las madres de pre escolares del Centro de Salud Pampa Grande, conocen de las medidas preventivas de la anemia, en los aspectos de suplementación, causas de la anemia.
2. Las madres de pre escolares del Centro de Salud Pampa Grande, desarrollan prácticas preventivas de la anemia como lactancia materna, ablactancia, y consumo de alimentos ricos en hierro.

VII. RECOMENDACIÓN

1. El servicio de control de crecimiento y desarrollo y el programa de promoción de salud, deberán fortalecer los conocimientos de la temática anemia con el desarrollo de metodologías educativas (talleres, charlas, consejería)
2. El servicio de enfermería presenta la sugerencia de un plan de acción a fin de estandarizar los procesos de atención integral de los niños y niñas pre escolares y la capacitación continua del profesional de enfermería.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Instituto Nacional de Salud, CENAN. Monitoreo Nacional de Indicadores Nutricionales 2020.
2. Ministerio de desarrollo social e inclusión social. REDINFORMA. 2020. Disponible en: <https://sdv.midis.gob.pe/RedInforma/Reporte/OtrosRecursos/1>
3. Sistema de Información del Estado Nutricional. anemia en niños menores de 3 años que accedieron a los establecimientos de salud por niveles, según departamento del establecimiento de salud. [Online].; 2017. Disponible en: <http://www.portal.ins.gob.pe/es/cenan/cenan-c2/vigilancia-alimentaria-y-nutricional/sistema-de-información-del-estado-nutricional>.
4. Azedero C, Franceschini, L. Problems of adherence to the program of prevention of iron deficiency anemia and supplementation with iron salts in the city of Viçosa, Minas Gerais, Brazil. [base de datos en internet]. Rio de Janeiro 2013. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S141381232013000300028
5. Eras A. Facultad de Ciencias de la Salud (Ecuador), “Relación entre la anemia y rendimiento escolar en los estudiantes del décimo año de la Unidad Educativa Gonzanamá en el Cantón Gonzanamá” en el periodo del año 2014.
6. Becerra F, Poveda E, Vargas M. El hierro en la alimentación complementaria del niño lactante: una revisión. *Perspect Nutre Humana*. 2021; 23:85-97. DOI: 10.17533/udea.penh.v23n1a07
7. Acosta D. Conocimiento de las madres acerca de una alimentación adecuada para la prevención de anemia ferropénica en lactantes de 6 a 24 meses y su relación con la prevalencia de anemia en la unidad metropolitana de salud sur. [Disertación de grado para optar por el título de licenciada en nutrición humana]. Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2019. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/16217>.

8. Kumari S, Thakur I. 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]. 2018. 3 (4); 272282. Disponible en: Disponible en: <https://www.ijarnd.com/manuscript>.
9. Álvarez J. Nivel de conocimiento sobre la prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 1 a 5 años, centro de salud de cercado de Lima 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Lima: Universidad Norvert Wiener; 2019. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/handle/123456789/3336>.
10. Solano L. Conocimientos y prácticas que tienen las madres sobre los multimicronutrientes que reciben sus niños en un centro de salud, 2016 [base de datos en internet]. Perú 2016. Disponible en : http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/5904/1/Solano_cl.pdf
11. Oblea, S. Determinantes Sociales De La Salud Familiar De La Comunidad De San Francisco Corrales – Tumbes 2016. Tesis Pregrado. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes, Facultad Ciencias de la Salud; 2016.
12. Aguayo M, Chávez C. Efectividad del programa educativo en conocimientos, actitudes y prácticas de madres con niños (as) de 6-24 meses de edad, sobre alimentación complementaria, micro red Pampa Grande, Tumbes – 2016. [tesis pregrado]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes. Facultad Ciencias De La Salud. 2016.
13. Real Academia Española. Diccionario RAE Prácticas [Base de Datos en internet]. 2013. Disponible en: <http://es.thefreedictionary.com/pr%C3%A1ctica>
14. Bunge M, conocimiento científico. 2012. Disponible en: <https://bilosofia.wordpress.com/2012/02/24/introduccion-epistemologia-segun-Mario-Bunge/>
15. Yarihuamán, A. M. Conocimientos, actitudes y prácticas de medidas de bioseguridad, en la canalización de vía venosa periférica que realizan las internas de enfermería: UNMSM, 2009. Lima.
16. Chaverra F. Una aproximación al concepto de práctica en la formación de profesionales en educación física. Colombia: Instituto Universitario de

Educación Física. Medellín. Grupo de investigación Calidad de la Educación Física. [Base de Datos en internet]. 2003 Disponible en:
<http://viref.udea.edu.co/contenido/pdf/206-unaaproximacion.pdf>.

17. Organización Mundial de La Salud “concentraciones de hemoglobina para diagnosticar la anemia y evaluar su gravedad” Ginebra, organización mundial de la salud, 2011. Disponible en:
http://www.who.int/vmnis/indicators/haemoglobin_es.pdf.
18. Icaza, S., Behar, M. 1981. Nutrición. 2ª. ed. México, Interamericana. 250
19. De Paz R, Hernández- Navarro F. Stake R.E; Investigación con estudio de caso, Morata, Madrid, (2007).
20. Menga ludke, fases del estudio de caso, 1978.
21. Belmont, principios éticos, U.S.A, 1979
22. ZGraber, T.; Ortodoncia. Principios y Práctica, Buenos Aires. Editorial Mundo. 1965.
23. Gordillo N “Actitudes éticas de los profesionales de enfermería según la percepción de los alumnos del segundo, tercer y cuarto año de enfermería de la UNMSM, 2003” en Lima – Perú, en el 2005.

IX. ANEXOS

ANEXO 01 CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....

Identificado con D.N.I N°, deseo participar libre y voluntariamente, en el estudio Investigación Titulado “Conocimiento y prácticas de las madres de pre escolares en la prevención de anemia. Centro de Salud Pampa Grande - Tumbes 2023”, que será realizado por la Bachiller en Enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes: Reyes Ávila Milusca Mirella; tiene como objetivo general: Determinar los conocimientos y prácticas de las madres de pre escolares en la prevención de la anemia. Centro Salud Pampa Grande- Tumbes 2023.

Acepto, participar de las entrevistas, asumiendo que las informaciones dadas serán solo de conocimiento a los investigadores y sus asesores, quienes garantizan el secreto y respeto a mi privacidad. Estoy consciente que el informe final de la investigación será publicado, no siendo mencionados los nombres de los participantes, teniendo libertad de retirar mi consentimiento en cualquier momento y dejar de participar el estudio sin que estogenerere algún juicio y/o gastos. Sé que de tener dudas sobre mi participación podre aclararlas con los investigadores.

Después de las aclaraciones realizadas consiento participar de la presente investigación.

Firma y/o huella digital del _____

informante: Firma de los _____

investigadores: _____

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA

ANEXO 02- FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Proyecto de tesis “Conocimiento y prácticas de las madres de pre escolares en la prevención de anemia. Centro de Salud Pampa Grande - Tumbes 2023”,

Instrucciones: El llenado de las fichas de recolección de datos será en base a la revisión del Carnet de Control de Crecimiento y Desarrollo del Niño y de la Entrevista a la madre de cada niño; el llenado debe ser correctamente tal como se encuentra en el carnet de control de Crecimiento y desarrollo y así como responde cada madre, no se permite borrar, tampoco cambiar o modificar los datos.

Cada ficha de recolección de datos tiene un número y un espacio para las observaciones en las que se deberá anotar con claridad.

I. DATOS GENERALES:

FICHA N°: FECHA Y HORA DEL LLENADO:

HCMP N°:

Edad : años

Grado de Instrucción:.....

II. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS DEL NIÑO:

a. Niño

Edad:

Peso al Nacer: g.

Peso Actual: Kg.

Talla: cm.

Ganancia de Peso del Niño: Adecuada Inadecuada

Hemoglobina.....mg/Dl. Fecha de examen.....

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA

ENCUESTA

PROYECTO DE TESIS: “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS EN MADRES DE PRE ESCOLARES EN LA PREVENCIÓN DE ANEMIA. CENTRO DE SALUD PAMPA GRANDE-TUMBES 2023”

Estimada señora, el presente trabajo de investigación pretende conocer los conocimientos y prácticas de prevención de la anemia en sus menores hijos, a fin de orientar adecuadamente en los talleres educativos de la institución. Se agradece responder a la presente encuesta con honestidad, responsabilidad y la verdad ya que de ello depende la mejora de la salud de la región. LA ENCUESTA ES ANÓNIMA Y CONFIDENCIAL. Gracias.

1. UD. CONSIDERA QUE LA ANEMIA ES:

- a. La disminución de la hemoglobina
- b. El aumento de la hemoglobina
- c. La disminución del colesterol
- d. Que un niño este bien de peso

2. UD. CONSIDERA QUE EL HIERRO ES:

- a. Una vitamina presente en los alimentos
- b. Un mineral necesario en la alimentación del niño
- c. Un suplemento necesario en la alimentación del niño.

3. LA ANEMIA FERROPENICA PARA UD. ES CAUSADA POR LA DEFICIENCIA DE UN MINERAL LLAMADO:

- a. Calcio
- b. Fosforo
- c. Hierro
- d. Vitamina B

4. UNA DE LAS CONSECUENCIAS DE LA ANEMIA EN EL NIÑO:
- a. El Bajo de peso
 - b. La diarrea
 - c. Infecciones
 - d. El bajo rendimiento escolar
5. ¿QUÉ TIPO DE EXAMEN CONOCE USTED PARA DIAGNOSTICAR LA ANEMIA EN SU NIÑO?
- a. Gota Gruesa
 - b. Glucosa
 - c. Hemoglobina y Hematocrito
 - d. Examen de parásitos.
6. UN NIÑO CON ANEMIA TENDRÁ UNA HEMOGLOBINA:
- a. menor a 11g/dl
 - b. mayor a 11g/dl
 - c. menor a 12g/dl
 - d. mayor a 12g/dl
7. ¿ESTÁ DANDO DE LACTAR A (NOMBRE DEL NIÑO(A))?
SI () NO ()
8. ¿QUÉ MEDICAMENTO UTILIZA PARA EL TRATAMIENTO DE LA ANEMIA?
- a. Calcio
 - b. Complejo B
 - c. Vitamina D
 - d. Sulfato ferroso.
9. ¿QUÉ ALIMENTOS DARÍA UD. ¿A UN NIÑO DESPUÉS DE LOS SEIS MESES DE EDAD PARA PREVENIR LA ANEMIA?
- a. Papillas y sopas
 - b. Leche materna y alimento rico en hierro

- c. sopas y caldos
- d. Solo leche materna

10. ¿QUÉ ALIMENTOS CONOCE UD. QUE CONTENGA GRAN CANTIDAD DE HIERRO?

- a. Leche, huevos, pescado, sangrecita, zapallo, hígado, lenteja, queso, frutas.
- b. Café, pan, torta, gaseosa, caldos, helados, chifles. majados. frituras.
- c. Té, pan, mantequilla, pollo, arroz, lentejita, hígado, limonada, pescado, avena

11. ¿CUÁLES SON LOS ALIMENTOS QUE FAVORECEN LA ABSORCIÓN DEL HIERRO EN NUESTRO ORGANISMO?

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

FUENTE: Elaborada por la autora.

Anexo 3. VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUCIO DE EXPERTO

Summary Item Statistics

	Mean	Minimum	Maximum	Range	Maximum / Minimum	Variance	N of Items
Inter-Item Covariances	,001	-,167	,167	,333	-1,000	,006	11

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
0,89	,188	11

Para el análisis de confiabilidad del instrumento se aplicó un piloto de 10 muestras, que fueron ingresadas a la base datos de SPSS ver. 21, obteniendo un alfa de Crombach de 0.89, siendo consistente en la relación de inter elementos (11 elementos).

Anexo 4. Tablas y gráficos complementarios

Tabla de frecuencia

Grado de instrucción

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Primaria	1	2.5	2.5	2.5
	Secundaria	24	60.0	60.0	62.5
	Superior	15	37.5	37.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

Ganancia de peso

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Adecuada	33	82.5	82.5	82.5
	Inadecuada	7	17.5	17.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

