

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



Conocimientos y prácticas de las madres sobre la anemia infantil.  
Centro de Salud Corrales – Tumbes, 2024

**TESIS**

Para optar al Título Profesional de Licenciada en Enfermería

**AUTORAS**

Br. Raisha Amisis, Moran Alvarez

Br. Sullon Carrillo, Evelyn Thalya

**TUMBES, PERÚ**

**2024**

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



Conocimientos y prácticas de las madres sobre la anemia infantil.  
Centro de Salud Corrales – Tumbes, 2024

**TESIS APROBADA EN FORMA Y ESTILO POR:**

Dra. Yrene Esperan Urbina Rojas (presidenta)

Mg. Miriam Arredondo Nontol (secretario)

Dra. Bedie Guevara Herbias (vocal)

**TUMBES, 2024**

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



Conocimientos y prácticas de las madres sobre la anemia infantil.  
Centro de Salud Corrales – Tumbes, 2024

**LOS SUSCRITOS DECLARAMOS QUE LA TESIS ES ORIGINAL  
EN SU CONTENIDO Y FORMA:**

Br. Enf. Moran Alvarez, Raisha Amisis (autora 1)

Br. Enf. Sullon Carrillo, Evelyn Thalya (autora 2)

Dra. Guevara Herbias, Bedie Olinda (asesora)

**TUMBES, 2024**



**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 25 días del mes noviembre del dos mil veinticuatro, siendo las 12 horas 00 minutos, en la modalidad presencial: Sala de Profesores de la Escuela Profesional de Enfermería., se reunieron el jurado calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado RESOLUCIÓN DECANAL N° 0250- 2024/ UNTUMBES – FCS, Dra. Yrene Esperanza Urbina Rojas (Presidenta), Mg. Miriam Arredondo Nontol (Secretaria), Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias (Vocal). Reconociendo en la misma resolución, a la Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias como asesora, se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada "Conocimientos y Practicas de las Madres sobre la Anemia Infantil, Centro de Salud Corrales – Tumbes, 2024", para optar el Título Profesional de Licenciadas en Enfermería, presentada por las bachiller:

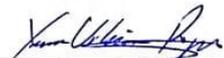
**BR. MORAN ALVAREZ RAISHA AMISIS**  
**BR. SULLON CARRILLO EVELYN THALYA**

Concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte de las sustentantes 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. MORAN ALVAREZ RAISHA AMISIS: APROBADA, con calificativo: BUENO y a la BR. SULLON CARRILLO EVELYN THALYA: APROBADA, con calificativo: BUENO

En consecuencia, quedan APTAS para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del Título Profesional de Licenciadas 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 40 minutos del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, en forma presencial, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Tumbes, 25 de noviembre del 2024.

  
Dra. Yrene Esperanza Urbina Rojas  
DNI N° 18057623  
ORCID N° 0000-0001-6834-6284  
(Presidenta)

  
Mg. Miriam Arredondo Nontol  
DNI N° 19082319  
ORCID N° 0000-0001-6269-7593  
(Secretaria)

  
Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias  
DNI N° 00214727  
ORCID N° 0000-0002-5381-4679  
(Asesor – Vocal)

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

# Conocimientos y prácticas de las madres sobre la anemia infantil. Centro de Salud Corrales – Tumbes, 2024

por Br. Raisha Amisis Morán Álvarez Y Br. Evelyn Thalya Sullon Carrillo

---

**Fecha de entrega:** 09-nov-2024 06:24p.m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 2513971112

**Nombre del archivo:** INFORME\_DE\_TESIS\_-\_RAISHA\_Y\_EVELYN-24-10\_1.docx (272.11K)

**Total de palabras:** 10231

**Total de caracteres:** 56822



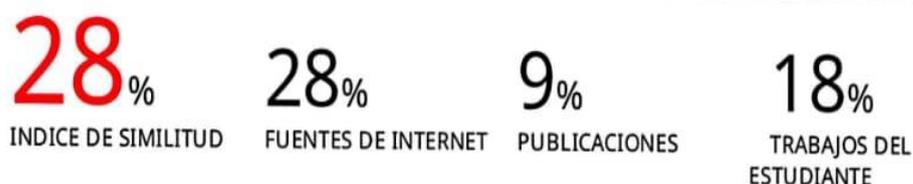
Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias

DNI N° 00214727

ORCID N° 0000-0002-5381.4679

# Conocimientos y prácticas de las madres sobre la anemia infantil. Centro de Salud Corrales – Tumbes, 2024

## INFORME DE ORIGINALIDAD



## FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	3%
3	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.upa.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.utea.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	repositorio.puce.edu.ec Fuente de Internet	

Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias

DNI N° 00214727

ORCID N° 0000-0002-5381.4679

10	repositorio.unasam.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	fdocuments.es Fuente de Internet	1 %
12	repositorio.une.edu.pe Fuente de Internet	1 %
13	repositorio.upn.edu.pe Fuente de Internet	1 %
14	Submitted to Universidad Da Vinci de Guatemala Trabajo del estudiante	<1 %
15	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	Submitted to Universidad Peruana Los Andes Trabajo del estudiante	<1 %
17	Submitted to Universidad Privada Antenor Orrego Trabajo del estudiante	<1 %
18	repositorio.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	repositorio.ulcb.edu.pe Fuente de Internet	<1 %



Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias

DNI N° 00214727

ORCID N° 0000-0002-5381.4679

20	repositorio.ups.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
21	Submitted to usmp Trabajo del estudiante	<1 %
22	Submitted to uncedu Trabajo del estudiante	<1 %
23	www.infobae.com Fuente de Internet	<1 %
24	Submitted to Universidad Técnica de Machala Trabajo del estudiante	<1 %
25	www.dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	<1 %
27	repositorio.unsaac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
28	Submitted to Universidad Nacional del Centro del Peru Trabajo del estudiante	<1 %
29	es.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
30	repositorio.ug.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
31	Submitted to Universidad TecMilenio	

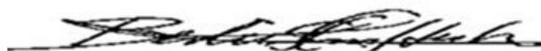


Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias

DNI N° 00214727

ORCID N° 0000-0002-5381.4679

		< 1 %
32	foros.labibliaweb.com Fuente de Internet	<1 %
33	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
34	Submitted to Pontificia Universidad Catolica del Peru Trabajo del estudiante	<1 %
35	Submitted to Universidad Nacional Santiago Antunez de Mayolo Trabajo del estudiante	<1 %
36	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
37	Chávez Molina, Lidz Pamela. "Factores Que Influyen en la Disminución de Anemia en las Niñas, Niños y Gestantes del Distrito de Iguain, Provincia de Huanta, Ayacucho", Pontificia Universidad Catolica del Peru (Peru), 2022 Publicación	<1 %
38	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
39	Submitted to uroosevelt Trabajo del estudiante	<1 %



Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias  
DNI N° 00214727  
ORCID N° 0000-0002-5381.4679

40	Submitted to Universidad Autónoma de Ica Trabajo del estudiante	<1 %
41	Submitted to Universidad Andrés Bello Trabajo del estudiante	<1 %
42	repositorio.upt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
43	Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista Trabajo del estudiante	<1 %
44	helvia.uco.es Fuente de Internet	<1 %
45	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
46	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	<1 %
47	Roncal Ocas, Lorena Noemi. "Análisis de los factores que influyen en la ejecución del Programa Articulado Nutricional que se implementa a través de la Microred de salud Cochabamba, provincia de Chota, región Cajamarca, 2019.", Pontificia Universidad Católica del Perú - CENTRUM Católica (Perú), 2021 Publicación	<1 %



Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias  
DNI N° 00214727  
ORCID N° 0000-0002-5381.4679

48	Sandi Analí Rodrigo-Barboza, Yuleysi Bustamante-Tapia, Anibal Oblitas Gonzales. "Deficiencia de hierro y desarrollo psicomotor infantil en una zona rural de Chota, Perú 2022", Universidad y Salud, 2023 Publicación	<1 %
49	Submitted to Universidad de Ciencias y Humanidades Trabajo del estudiante	<1 %
50	repositorio.ucsg.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
51	repositorio.unu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
52	Fujishima Martell, Hugo Ramon. "Estudio del acceso al Programa Presupuestal Articulado Nutricional de ninas y ninos menores de 2 anos de la localidad de Chiriaco, del distrito de Imaza, provincia de Bagua, departamento de Amazonas"" , Pontificia Universidad Catolica del Peru - CENTRUM Catolica (Peru), 2021 Publicación	<1 %
53	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
54	repositorio.utelesup.edu.pe Fuente de Internet	<1 %



Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias  
DNI N° 00214727  
ORCID N° 0000-0002-5381.4679

55 Submitted to unj <1 %  
Trabajo del estudiante

---

56 "En búsqueda de un desarrollo integral: 20 <1 %  
ensayos en torno al Perú del Bicentenario",  
Universidad del Pacifico, 2021  
Publicación

---

57 "Promoção da Saúde: conceito, estratégia e <1 %  
prevenção em pesquisa", Editora Cientifica  
Digital, 2023  
Publicación

---

58 Submitted to Universidad San Ignacio de <1 %  
Loyola  
Trabajo del estudiante

---

59 paraquesirven.es <1 %  
Fuente de Internet

---

60 pesquisa.bvsalud.org <1 %  
Fuente de Internet



Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias  
DNI N° 00214727  
ORCID N° 0000-0002-5381.4679

## **CERTIFICACIÓN DE ASESORÍA**

**Yo, Dra. Enf. Bedie Olinda Guevara Herbias.**

Docente principal, nombrada T/C adscrita a Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, Facultad de Ciencias de la Salud.

### **CERTIFICA, QUE:**

La tesis: “Conocimientos y prácticas de las madres sobre la anemia infantil. Centro de Salud Corrales – Tumbes, 2024”, presentado por las Bachilleras de enfermería Morán Álvarez, Raisha Amisis y Sullon Carrillo, Evelyn Thalya; aspirantes al Título Profesional de Licenciadas en Enfermería:

Han sido guiadas por mi persona; en vista de ello autorizo su aceptación y designación de jurado para su revisión y aprobación, así como su registro a la Escuela Académico Profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de Tumbes, con fines de aprobación para su ejecución y aceptación respectiva.

Tumbes, agosto del 2024



---

Dr. Bedie Olinda Guevara Herbias

Asesora de tesis

## **DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD**

Nosotras, Moran Alvarez, Raisha Amisis, y Sullon Carrillo, Evelyn Thalya; bachilleres de Enfermería, de la Universidad Nacional de Tumbes, identificadas con DNI N° 73428990 y 76335406 respectivamente, autoras del proyecto de tesis: “Conocimientos y prácticas de las madres sobre la anemia infantil. Centro de Salud Corrales – Tumbes, 2024”.

Declaramos bajo juramento lo siguiente:

1. El proyecto de investigación propuesto es creación propia de las autoras.
2. Se utilizó la norma internacional de citado y referencias para la bibliografía respetado las fuentes consultadas con el propósito de ilustrar y comparar, y respeto de esta manera lo citado por los diversos autores.
3. El proyecto no ha sido plagiado, y es realizado totalmente por las autoras con la conducción y asesoramiento docente.
4. El estudio propuesto no es un auto plagio; es decir, no tiene publicaciones previas ni presentado para algún certamen académico.
5. Los datos que se expondrán en los resultados serán reales, sin ningún grado de falsedad, duplicado o copia, por lo tanto, las conclusiones a que se arriben en el informe serán de gran aporte a la realidad actual.

Finalmente, de detectarse falsedad en la presente declaratoria se asumirán las derivaciones de estos actos, acatando cualquier sanción impuesta por las instancias competentes de la Universidad Nacional de Tumbes.

Tumbes, abril del 2024



---

Morán Álvarez, Raisha Amisis  
Estudiante de enfermería



---

Sullon Carrillo, Evelyn Thalya  
Estudiante de enfermería

## DEDICATORIA

- En primer lugar, a Dios por haberme acompañado en todo el largo trayecto de mi carrera profesional.
- A mis padres, por brindarme su amor y apoyo incondicional, por impulsarme a seguir adelante a pesar de cualquier adversidad, este logro para ustedes.
- A mi compañera y amiga, por todos estos años de aprendizaje juntas, por no soltar mi mano en cada momento, y ser el motor de la realización de este trabajo.

**Raisha Amisis Moran Alvarez.**

- Esta dedicado con mucho orgullo a mis padres por brindarme la oportunidad de ser profesional y siempre tener su apoyo en todas las decisiones que tomé en mi carrera universitaria.
- A mis tíos, primos y hermano por confiar en mí y permitirme ser parte de su orgullo.
- A mi amiga por su confianza y alentarme en cada dificultad que he tenido y así poder lograr juntas esta anhelada meta de nuestra vida profesional.

**Evelyn Thalya Sullon Carrillo.**

## **AGRADECIMIENTO**

- Al concluir una etapa maravillosa en nuestras vidas queremos agradecer profundamente a quienes hicieron posible este sueño brindándonos inspiración apoyo y fortaleza, esta mención es para Dios, y para nuestros padres. Gracias por demostrarnos que el verdadero amor no es más que el deseo inevitable de ayudar al otro para que este se supere.
- Brindar nuestro agradecimiento a nuestra asesora, Dra Bedie Olinda Guevara Herbias, por su paciencia y apoyo contante.
- Agradecer a nuestro jurado por su orientación durante el trascurso de esta investigación.

## ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
<b>DEDICATORIA</b>	xv
<b>AGRADECIMIENTO</b>	xvi
<b>RESUMEN</b>	xix
<b>ABSTRACT</b>	xvii
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	21
<b>II. REVISIÓN DE LA LITERATURA</b>	25
2.1. Bases teóricas	25
2.2. Antecedentes	28
<b>III. MATERIAL Y METODOS</b>	32
3.1. Enfoque y tipo de estudio	32
3.2. Diseño de investigación	32
3.3. Población, muestra y muestreo	32
3.4. Técnica e instrumento de recolección de datos	33
3.5. Procedimiento para el recojo de información	34
3.6. Procesamiento y análisis de datos	35
3.7. Aspectos éticos	35
<b>IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN</b>	36
4.1. Resultados	36
4.2. Discusión	39*
<b>V. CONCLUSIONES</b>	42
<b>VI. RECOMENDACIONES</b>	43
<b>VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	44
<b>VIII. ANEXOS</b>	49

## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla 1.</b> Relación entre los conocimientos y prácticas de las madres sobre la anemia infantil. Centro de Salud Corrales, Tumbes 2024.	36
<b>Tabla 2.</b> Nivel de conocimiento sobre conceptos generales (diagnóstico y tratamiento, consecuencias y practicas) que tienen las madres sobre la anemia infantil, que acuden al Centro de Salud Corrales, Tumbes 2023.	37
<b>Tabla 3.</b> Nivel de prácticas de las madres frente a la anemia infantil al alimentar cotidianamente a a sus hijos menores de 6 meses.	38

## RESUMEN

Este estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre los conocimientos y prácticas de las madres sobre la anemia infantil en el Centro de Salud Corrales, Tumbes, 2024. Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo correlacional, no experimental, su población fue de 51 madres de niños con anemia, se recolectó la información mediante un cuestionario personalizado. Los resultados mostraron que, de 29 madres con alto conocimiento sobre anemia, 19 practicaban adecuadamente su prevención. Además, de 20 madres con conocimiento medio, 15 también demostraron prácticas preventivas adecuadas. Un análisis inferencial arrojó un p-valor de 0.008, indicando una relación significativa entre los conocimientos y las prácticas. En cuanto a dimensiones específicas, el 54.9% de las madres presentaron niveles poco adecuados en sus prácticas alimentarias y consumo de alimentos ricos en hierro. Se concluyó que: Existe una relación significativa entre los conocimientos de las madres y sus prácticas preventivas contra la anemia. Sin embargo, es necesario mejorar las prácticas alimentarias, especialmente el consumo de alimentos ricos en hierro, mediante intervenciones educativas más efectivas.

**Palabras Clave:** Anemia infantil, Conocimientos, Prácticas alimentarias, Prevención

## ABSTRACT

This study aimed to determine the relationship between the knowledge and practices of mothers about childhood anemia at the Corrales Health Center, Tumbes, 2024. A quantitative, descriptive correlational, non-experimental study was carried out, its population was 51 mothers of children with anemia, collecting information through a personalized questionnaire. The results showed that, of 29 mothers with high knowledge about anemia, 19 adequately practiced its prevention. In addition, of 20 mothers with average knowledge, 15 also demonstrated adequate preventive practices. An inferential analysis yielded a p-value of 0.008, indicating a significant relationship between knowledge and practices. Regarding specific dimensions, 54.9% of mothers presented inadequate levels in their eating practices and consumption of foods rich in iron. It is concluded that: There is a significant relationship between mothers' knowledge and their preventive practices against anemia. However, there is a need to improve dietary practices, especially the consumption of iron-rich foods, through more effective educational interventions.

**Keywords:** Childhood anemia, Knowledge, Food practices, Prevention

## I. INTRODUCCIÓN

Encontramos diversas maneras de formas de conocimiento y prácticas sobre que alimentación brindarles a los niños que padecen anemia, pero al pasar el tiempo, nuestros padres transmitieron ideas sobre qué cosas y como alimentarnos, sin embargo, todas no son correctas. Podemos encontrar algunas ideas de que alimentos ricos en hierro consumir o que alimentos inhiben la absorción del mismo. Por ello, es fundamental que le brindemos a la madre los conocimientos adecuados para el mejor desarrollo de prácticas de buena salud en casa<sup>1</sup>.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la anemia es considerada como una de las enfermedades más comunes a nivel mundial, de la cual se conoce que es un trastorno en donde el hierro en la sangre disminuye la producción de glóbulos rojos los cuales al disminuir la producción de estos, generan un desequilibrio en el transporte de oxígeno en el organismo, este trastorno se presenta con mayor intensidad en niños menores de 36 meses; se conoce que la anemia se presenta en más de 4000 millones de personas a nivel mundial en el cual se ve graficada en poblaciones como niños en edad preescolar con un 47.4%, niños en edad escolar con un 25.4%, gestantes con un 41.8%, mujeres no embarazadas con un 30.2%, varones con un 12.7% y ancianos con un 23.9%<sup>2</sup>.

Según Valderrama<sup>3</sup>, señala el déficit de hierro como la deficiencia nutricional más prevalente a nivel mundial, se estima que la anemia está entre un 20 a 80% en países en vías de desarrollo. Se conoce que en África la prevalencia es de un 53%, en el Sureste asiático varía en un 53%, en Europa y Norteamérica un 31% y en América Latina puede variar hasta en un 52%.

Asimismo, el Colegio Médico del Perú, establece que la anemia en el Perú es relevante, ya que en el año 2017 se detectó que 1 350 000 niños(as) entre 6 a 36 meses el 46% de ellos presentaron algún grado de anemia, es decir, que de cada 100 niños 64 de ellos presentaron anemia leve por lo que no presentaron síntomas evidentes<sup>4</sup>.

Por otra parte, el autor Zavaleta<sup>5</sup>, señala que la anemia afecta con mayor incremento a niños menores de 3 años con un 43.6% ya que esta cifra no disminuye desde hace 5 años pese a incontables esfuerzos y proyectos que el gobierno ha realizado. Considerando estos índices el gobierno implementó un plan nacional para la reducción y control de la anemia materno infantil y la desnutrición crónica infantil en el Perú con la meta de disminuir el índice de anemia en niños menores de 36 meses en un 19% hasta el 2025.

Según, el Ministerio De Salud (MINSA) en la agencia peruana de noticias Andina, señala que en este año el gobierno procura disminuir en una 30% la tasa de anemia infantil. El año pasado el Perú logro disminuir 3.4% de anemia en el grupo etario menor de 36 meses. Por otro lado, señala que solo la mitad de las regiones muestra una disminución de anemia entre las cuales se puede visualizar a Pasco con un 8.5%, Amazonas con un 8.1%, San Martin con un 5.8%, Ica con un 5.6% y Lima Metropolitana con un 5.1%<sup>6</sup>.

Asimismo, Gonzales<sup>7</sup> indica que la anemia en nuestro país la mayoría de nuestros niños entre las edades de 6 y 36 meses padecen de anemia con cifras que superan el 43.1% según la última encuesta de demografía y salud del año 2023 y esta cifra cada día más va en aumento por lo que es vital reconocer que impedirá que nuestros niños peruanos tengan un óptimo desarrollo cognitivo. Entre las provincias con porcentajes preocupantes encontramos a Puno con un 70.4%, seguido de Ucayali con 59.4%, Madre de Dios con 58.3%, Iquitos con 58.1% y Huancavelica con 56.6%.

Surgiendo la necesidad de contar con esta información en el departamento de Tumbes, a partir de las condiciones en que se está desarrollando esta estrategia en el centro de salud seleccionado para el estudio considerando el incremento de casos de anemia y la accesibilidad de la población para el estudio. Respecto a otra de las estrategias sanitarias utilizada por el gobierno es priorizar el consumo de las gotas de hierro polimaltosado desde los cuatro meses hasta los seis meses, tiempo en el que realizan su dosaje de hemoglobina, afianzar la confianza de las madres para que le den lactancia materna exclusiva a los bebés

hasta los 6 meses y la importancia de consumir los complementos de hierro que se dan de forma gratuita en todos los establecimientos de salud<sup>8</sup>.

Mientras que en Tumbes se estima que hay más de cinco mil niños con anemia menores de treinta y seis meses, en el 2021 la anemia aumento de 46.8% a 47.2% y el 23.7% de niños atendidos en el centro de salud de Zarumilla presentan anemia, mientras que en corrales se identificaron 51 niños con anemia. La Municipalidad Provincial de Tumbes opto como parte de la estrategia educativa, el proyecto Anemia nunca más en el cual cada centro de salud tendrá actores sociales los cuales realizarán visitas domiciliarias a niños entre 6 a 11 meses con el objetivo de reforzar los conocimientos y asegurar el consumo de gotas de hierro polimaltosado y jarabe de sulfato ferroso a fin de disminuir los índices de anemia en la ciudad<sup>9</sup>.

El desconocimiento y la falta de prácticas saludables, por las madres de niños menores de 36 meses con anemia, que acuden al centro de salud Corrales se ha evidenciado un nivel bajo de conocimientos respecto a este problema, por lo que se convierte en una necesidad prioritaria. Lo que motiva a las investigadoras a realizar la presente investigación puesto que, a través de ello ayudará a reforzar la labor del personal de enfermería para controlar y prevenir dicha problemática, asimismo potenciará los saberes de las madres respecto al nivel de conocimiento y buenas prácticas alimenticias.

Ante la problemática presentada, surgió la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los conocimientos y prácticas de las madres sobre la anemia infantil del Centro de Salud Corrales – Tumbes, 2024?

El estudio se justificó de forma teórica debido a que los resultados que se obtengan determinaron los conocimientos y prácticas que conocen las madres para el tratamiento de la anemia, a fin de ayudar a fomentar conocimientos y prácticas en sus niños menores de 36 meses. Con respecto a la justificación práctica, los resultados encontrados identificaron el nivel de conocimiento y prácticas que lleva a cabo la madre, lo que reducirá el grado de anemia de los niños menores de 36 meses con anemia.

La implicancia metodológica del estudio se centró en el método empleado, el cual logro alcanzar los objetivos del estudio ya que encontró el nivel de conocimiento y prácticas que presentan las madres, respecto del problema en estudio. Los resultados serán mostrados a las madres de los niños menores de seis meses, al sector salud y a la población en general, para que se pueda elaborar acciones inmediatas en la solución al problema en estudio, acciones saludables y contar con una población infantil sin anemia.

Como objetivo general se buscó determinar la relación entre los conocimientos y prácticas de las madres sobre la anemia infantil. Centro de salud Corrales, Tumbes 2024. Por otro lado, dentro de los objetivos específicos se identificó el nivel de conocimiento sobre conceptos generales (diagnóstico y tratamiento, consecuencias y prácticas) que tienen las madres sobre la anemia infantil, que acuden al Centro de salud Corrales – Tumbes; y, finalmente, se identificaron las prácticas de las madres frente a la anemia infantil, al alimentar cotidianamente a sus hijos menores de seis meses.

## II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

### 2.1. Bases teóricas

El conocimiento es una de las habilidades humanas más importantes porque permite a las personas comprender la naturaleza de las cosas que las rodean, sus relaciones y propiedades a través del razonamiento. Desde esta perspectiva, el conocimiento puede verse como una colección de información interconectada e ideas abstractas acumuladas a través de la observación y la experiencia. Esta palabra se expresa desde la época del filósofo Aristóteles quien lo relacionaba exclusivamente con el razonamiento e intelecto basado en las experiencias a través de la vivencia y la imaginación siendo dominadas por la sensibilidad del alma. Actualmente, también se puede comprender como el intento que realiza el ser humano para lograr un estado autónomo de la valoración frente al sujeto y objeto de la conciencia<sup>10</sup>.

Según Cañarte<sup>11</sup>, señala que el conocimiento es la acción y efecto de conocer y comprender el ejercicio de las facultades intelectuales, la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas. Dentro del mismo también existe la gestión del conocimiento en salud que prioriza desde un enfoque global políticas y programas que ayuden a mejorar el conocimiento de los grupos humanos con el fin de ayudarles a mejorar su calidad de vida identificando y priorizando sus problemas actuales.

Los conocimientos sobre la salud, comprende la capacidad que desarrolla la persona para lograr conocer y comprender información necesaria y oportuna, que se necesitará en cada servicio. Asimismo, esta información beneficiará en la toma de decisiones de cada persona a fin de mejorar su estado de salud. Comprender la importancia de obtener conocimientos referentes a la salud del ser humano permitirá aprender a prevenir problemas de salud y a poder conocer que acciones implementar cuando esto ocurra<sup>12</sup>.

Por otro lado, el concepto de práctica, va a depender siempre del contexto del que se desarrolle o en el que se lleve a cabo, de modo que, el término estará

relacionado a la acción y efecto de conocer y constatar resultados que se esperaban, es decir, cumplir constantemente un compromiso para llegar a cumplir objetivos trazados considerando que se deben utilizar y entender diversas facultades intelectuales como la naturaleza y sus cualidades y relaciones con las demás cosas. Por lo tanto, algo es práctico cuando es beneficioso y positivo, para quien lo lleve a cabo, por lo mismo es algo relativamente sencillo de hacer, ya que aportará resultados favorables de acuerdo a lo que se espera<sup>13</sup>.

Asimismo, la OMS señala que la anemia es un trastorno que indica que el valor de hemoglobina está por debajo de los valores medicamente indicados los cuales producen que se encuentre un desnivel de sangre para su transporte al organismo<sup>1</sup>.

Por otra parte, la Organización Panamericana de salud (OPS), indicó que es una deficiencia excesiva de micronutrientes y/o complementos de hierro que a lo largo puede significar una deficiencia crónica de hierro y se sabe que este trastorno causa la limitación en las habilidades de los niños en el que se encuentra el aprendizaje cognitivo, obstaculiza su progreso y sobre todo trae consigo graves secuelas e inclusive la muerte<sup>13</sup>.

Asimismo, la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO) señala que la anemia se clasifica según niveles de concentración de hemoglobina como: anemia leve (hemoglobina de 9.0 hasta 11 g/dl) anemia moderada (hemoglobina de 7.1 a 9.0 g/dl) y anemia severa (hemoglobina igual o menor de 7 g/dl.)<sup>15</sup>.

En efecto, podemos decir que la anemia es un problema de salud en el cual se escasea los glóbulos rojos y dificultad el transporte de oxígeno a todos los tejidos del organismo, este problema puede ser de manera temporal o prolongada y oscila entre leve a lo grave<sup>1</sup>.

Tenemos varios tipos de anemia en la cual predominan las siguientes: Anemia por deficiencia de hierro: Es el tipo de anemia más común caracterizada por la

escasez de hierro en el cuerpo. Si el organismo no posee las cantidades adecuadas de hierro, los niveles de hemoglobina decaerán en niveles extremadamente bajos. Al igual que la anemia de células falciformes que es un trastorno hereditario en el que no se encuentre suficientes glóbulos rojos sanos para el transporte de oxígeno al cuerpo<sup>1</sup>.

Normalmente se conoce que los glóbulos rojos son de apariencia redondos y flexibles en los vasos sanguíneos. En este tipo de anemia, los glóbulos tienen forma de media luna las cuales pueden bloquear los vasos sanguíneos y dificultar el transporte de oxígeno. También existe la anemia aplasia que se desarrolla cuando el cuerpo deja de producir las cantidades necesarias de células sanguíneas que el cuerpo necesita, este tipo de anemia oscila entre lo leve y lo más grave; por último, la anemia por deficiencia de vitaminas que se debe a la falta de glóbulos rojos saludables debido a la falta de vitaminas folato, B-12 y la vitamina C<sup>16</sup>.

La anemia es un trastorno a nivel de los hematocritos que puede poder visibilizarse por sus síntomas característicos como: fatiga, debilidad, piel pálida o amarillenta, latidos del corazón irregulares, dificultad para respirar, mareos o aturdimiento, dolor en el pecho, manos frías, pies fríos y dolores de cabeza<sup>16</sup>.

Dentro de los factores que intervienen a efectuarse la anemia podemos encontrar los factores socioculturales; tiene mayor noción en las creencias, costumbres e ideales propios de la persona. Sin embargo, los factores sociales y culturales no son favorables, algunos de ellos impulsan a la ingesta de alimentos no saludables, los cuales tienen un gran número de calorías y menor número de nutrientes y hierro. Asimismo, los factores económicos; se define como la contribución monetaria que tiene el paciente para solventar sus gastos de tratamientos o medicación que no son brindados por servicios públicos de salud<sup>1</sup>.

Asimismo, en lo laboral familiar el individuo presenta relación con las actividades y las responsabilidades que realiza la familia del individuo con el fin de obtener un salario. Por otro lado, el factor salud; el individuo debe asistir a su chequeo médico según las indicaciones del médico y debe cumplir su tratamiento

asignado, con el fin de cuidar y mantener su estado de salud estable. El individuo debe realizar actividad física para evitar el riesgo de cualquier enfermedad crónica y a través del ejercicio físico mejora su bienestar de la persona. Según el factor hábito alimentario; se describe, que la persona debe tener una buena alimentación equilibrada y saludable. Ya que, si se lleva una buena alimentación podrá aumentar su nivel de hemoglobina<sup>17</sup>.

En la actualidad, la principal causa de anemia es la deficiencia en el consumo adecuado de hierro, un nutriente esencial para el desarrollo y funcionamiento del organismo. Debido a esto, es fundamental que las madres tomen conciencia sobre la importancia de evitar ciertos alimentos que dificultan la absorción del hierro, como el café, el té, el cacao y el chocolate, ya que su consumo puede agravar la condición de anemia en los niños. A su vez, resulta indispensable que las madres evalúen y adopten un estilo de vida saludable no solo para el menor, sino para toda la familia, promoviendo una alimentación balanceada y hábitos que contribuyan a mejorar el estado de salud. Al implementar estos cambios, no solo se busca revertir el cuadro clínico de la anemia, sino también prevenir complicaciones más serias que podrían afectar el crecimiento y el bienestar general del menor a largo plazo.

## **2.2. Antecedentes**

En el contexto internacional, el estudio de Muñoz y Naranjo<sup>18</sup>, investigación intitulada factores de riesgo de anemia ferropénica en menores de 5 años hospitalizados, Quito, 2020, Universidad Nacional de Chimborazo. Cuyo objetivo general fue determinar los factores de riesgo de la anemia ferropénica en menores de 5 años hospitalizados. Estudio descriptivo, retrospectivo de corte transversal. La recolección de datos se realizó mediante la historia clínica. Por lo tanto, los autores refieren que ciertos factores como la desnutrición y la pobreza son factores determinantes para la prevalencia de este problema de salud. Concluyó, que el educar a la población con programas educativos ayudará a detectar y prevenir futuras complicaciones relacionadas a dicha enfermedad.

Asimismo, el estudio de Salazar<sup>19</sup>, investigación intitulada anemia en población infantil atendidos en el hospital general Esmeralda sur, 2021, Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Cuyo objetivo general es analizar la incidencia según el sexo de la anemia en la población infantil atendida en la consulta externa del hospital general Esmeralda Sur. Estudio de tipo longitudinal, prospectivo y descriptivo. La recolección de datos se realizó mediante la observación de la historia clínica de los infantes. El autor refiere, que la incidencia de anemia en dichos infantes es de un 11%, teniendo en cuenta que la población femenina tiene una incidencia del 65% y la población masculina de un 35%. Concluyó, que es de vital importancia desarrollar e impulsar programas educativos centrados en el manejo clínico de esta enfermedad.

Por otro lado, el estudio de Orellana<sup>20</sup>, investigación intitulada 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, 2017, Universidad de Cuenca. Cuyo objetivo general fue determinar la prevalencia de la anemia ferropénica y los factores asociados en los niños hospitalizados en el hospital José Carrasco Arteaga de la ciudad de Cuenca. Estudio descriptivo, transversal. La recolección de datos se llevó a cabo a través de la observación de las historias clínicas. El autor refiere que de 187 pacientes a 43 de ellos se le diagnosticó con anemia teniendo una prevalencia del 23%. Concluyó, que una de las medidas preventivas más importantes contra la anemia es la alimentación que cada infante tiene en su hogar por ello se hace hincapié en la realización de talleres educativos.

En el contexto nacional, el estudio de Flores<sup>21</sup>, la investigación intitulada conocimientos y prácticas de las madres para la prevención de anemia ferropénica en niños en el contexto de COVID- 2021, Universidad Cesar Vallejo cuyo objetivo general fue determinar la relación que existe entre los conocimientos y prácticas alimentarias de las madres en la prevención de anemia en niños menores de 36 meses. Estudio de enfoque cuantitativo de tipo descriptivo, no experimental y de corte transversal. La técnica utilizada fue la encuesta y su instrumento un cuestionario, Por lo tanto, la autora refiere que existe una relación significativa de  $p=0.001$  entre ambas variables. Concluyó, que a

mayor noción de saberes mayor será la probabilidad de contrarrestar la anemia.

Por otro lado, el estudio de Grados<sup>22</sup>, investigación intitulada Prevalencia de anemia en niños menores de 3 años del asentamiento humano los pinos y su relación con el consumo de alimentos ricos en hierro, Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, cuyo objetivo general fue determinar la relación entre el consumo de alimentos ricos en hierro y la prevalencia de anemia en niños menores de 3 años del asentamiento humano los pinos. Estudio de diseño no experimental, relacional de tipo transversal. Se realizó la observación y el análisis de datos para la recolección de datos. Por lo tanto, el autor refiere que en un nivel de desconfianza del 95% si existe relación entre la prevalencia de anemia y el consumo de alimentos ricos en hierro. Concluyo, que si se lleva a cabo una alimentación con los requerimientos nutricionales adecuadas podemos disminuir los índices de niños menores de 36 meses con anemia.

Asimismo, el estudio de Melgar y Roman<sup>23</sup>, investigación intitulada conocimientos y prácticas sobre prevención y anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 36 meses de edad en el centro de salud Pedro Sánchez Meza, Chupaca-2021, Universidad Continental, cuyo objetivo general fue determinar los conocimientos y prácticas sobre la prevención de anemia en madres de niños menores de 36 meses. Estudio de tipo básico y nivel aplicativo. La técnica utilizada fue una entrevista y su instrumento un cuestionario. Por lo tanto, las autoras refieren que las madres presentan un nivel de conocimiento del 70% y un nivel de prácticas adecuadas en un 64.59%. Concluyó, que es importante concientizar a las madres sobre las medidas de prevención frente a la anemia.

En el contexto regional, el estudio de Muñoz<sup>24</sup>, investigación intitulada Alimentación complementaria y anemia ferropénica en lactantes en el puesto de salud Lechugal, Tarimilla, Tumbes, 2021, Universidad Nacional de Tumbes. Cuyo objetivo general fue determinar la relación entre la alimentación complementaria y la anemia ferropénica de los lactantes del puesto de salud Lechugal. Estudio de enfoque cuantitativo, correlacional, de corte transversal y diseño no experimental. Se realizó una encuesta para la recolección de datos. Por lo tanto, el autor refiere que existe una correlación del 0.020 entre los hábitos

alimenticios y la lactancia materna en pacientes con anemia ferropénica. Concluyó, que las prácticas de buena salud enfocada especialmente en el ámbito alimenticio son de mayor realce en el tratamiento de dicha enfermedad.

De igual forma, el estudio de Arcela<sup>25</sup>, investigación intitulada nivel de conocimiento y practicas alimentarias en prevención de anemia de niños menores de 3 años, C.S Andrés Araujo Moran, Tumbes 2023, Universidad Nacional de Tumbes cuyo objetivo general es determinar la relación entre el nivel de conocimientos prácticas alimentarias para la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años. Estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo correlacional. El instrumento de recolección de datos fue un cuestionarito de dos partes. La autora refiere que no existe relación entre las variables de estudio. Concluyó que se debe recomendar brindar una adecuada educación de salud para las madres de niños con anemia.

De igual forma, el estudio de Córdova<sup>26</sup>, investigación intitulada conocimientos y practicas sobre prevención de anemia en madres con niños menores de 3 años, Centro de Salud Corrales, Universidad de Tumbes, cuyo objetivo general fue determinar la relación entre conocimientos de prácticas sobre prevención de anemia en madres con niños menores de 3 años. Estudio de tipo cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo correlacional. La técnica e instrumento de recolección fue un cuestionario. Por lo tanto, el autor refiere que existe un valor de significancia del 0.004 de relación entre los conocimientos y prácticas de las madres. Concluyó que las madres reciben una buena consejería por parte de las enfermeras de dicho establecimiento de salud.

### 3. MATERIALES Y METODOS

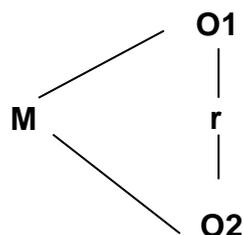
#### 3.1. Enfoque y tipo de estudio

Investigación cuantitativa de diseño no experimental, debido a que en ningún momento se influyó en las características propias de la población en estudio; descriptiva, transaccional.

#### 3.2. Diseño de investigación

El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional, que buscó analizar el conocimiento y aplicación de las prácticas, para ayudar a la madre del menor a realizar prácticas saludables, que ayuden a los niños a salir del cuadro de anemia en el que se encuentran.

Donde:



M: Muestra

O1: Conocimientos

O2: Prácticas

r: Relación entre las variables de estudio

#### 3.3. Población muestra y muestreo

##### Población

La población del estudio fue tomada de las estadísticas del centro de salud Corrales del periodo trimestral de noviembre 2023 – enero 2024, dando como cifra 51 niños menores de 36 meses, lo que significa que la población estuvo conformada por las madres de 51 niños diagnosticados con anemia.

## **Muestra**

La muestra de la presente investigación estuvo constituida por las 51 madres de los niños diagnosticados con anemia que acuden al centro de salud Corrales. Al ser un universo pequeño, la muestra fue considerada en su totalidad para el estudio.

## **Muestreo**

Se realizó a través del muestreo no probabilístico, e intencional.

## **Criterios de inclusión**

- Madre de niños que presentaron un cuadro clínico de anemia.
- Madre de niños menores de 36 meses.
- Que firmen el consentimiento informado de forma voluntaria.

## **Criterio de exclusión**

- Madres de niños mayores de 36 meses.
- Madres que no acepten participar de la investigación.

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **Técnicas**

Para el presente estudio se utilizó la técnica de la encuesta, con la aplicación del cuestionario previamente validado. Se recolectaron los datos mediante dos cuestionarios los cuales midieron los conocimientos y las prácticas que presentan las madres de los menores de 36 meses.

## **Instrumento**

El instrumento que se utilizó fue el cuestionario, se diseñaron dos cuestionarios uno midió conocimientos y las otras prácticas, los cuales han sido tomados de la autora Bautista<sup>27</sup>, con diversas modificaciones por las autoras de la presente investigación. En el cuestionario de conocimientos los ítems del 1 al 5 corresponden a datos generales, del 6 al 10 a la dimensión de conceptos básicos, del 11 al 16 a la dimensión de diagnóstico y tratamiento de la anemia, del 17 al 22 a la dimensión de consecuencias de la anemia. Asimismo, el cuestionario de prácticas consta de 10 ítems.

## **Validación y confiabilidad del instrumento**

Para que el instrumento pueda ser aplicado ha sido validado a través de juicio de expertos, en este caso estuvo conformado por dos profesionales de nutrición y dos licenciados de enfermería, para ello se utilizó un formato de validación para determinar su validez interna, emitiendo juicios contribuyentes a la modificación, considerando las características y situaciones definitorias de las madres con niños recurrentes con anemia menores de 36 meses.

Se sometió a una prueba piloto y se realizó una validación del coeficiente de alfa de Cronbach, donde se obtuvo una confiabilidad de 0.60 por lo que se establece que su coeficiente interno es medio y la aplicación de este es confiable.

### **3.5. Procedimiento para el recojo de información**

Para la recolección de datos en el desarrollo de la presente investigación se solicitó el permiso de ejecución a la jefa del Centro de Salud Corrales, previa resolución decanal de aprobación de ejecución de la investigación por parte de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes.

Una vez se obtuvo la autorización se coordinó con el licenciado a cargo de la jefatura de enfermería para realizar la convocatoria de forma personalizada a cada una de las madres de los menores de 36 meses que presenten un cuadro clínico de anemia, para explicar la finalidad del estudio y aceptación a través del consentimiento informado, dejando en claro que el instrumento es anónimo y confidencial, dándoles así a las madres la confianza para la obtención de respuestas veraces. Concluido el llenado se agradeció a las madres por su colaboración.

### **3.6. Procesamiento y análisis de información**

Obtenida la información, fue colocada en una base de datos donde se procesó y obtuvieron resultados descriptivos. Para los objetivos se realizaron tablas y/o gráficas, que dieron respuesta a los mismos.

### **3.7. Aspectos éticos**

Durante la presente investigación se desarrolló en un marco ético y de respeto a los derechos humanos, para ello se tuvo en cuenta los principios de respeto, beneficencia y justicia.

**Respeto.** En la presente investigación se trató con el debido respeto a cada uno de los participantes, permitiéndoles decidir por sí mismos. Asimismo, se respetó el derecho a la confiabilidad de cada sujeto de estudio, por ello cada participante firmó el consentimiento informado.

**Beneficencia.** En el estudio se tuvo en cuenta los riesgos y beneficios de los participantes por ello se estimó una tasa de prioridades frente a esto.

**Justicia.** En la investigación se realizó un estudio objetivo y justo en la distribución de los participantes de tal manera que permitió que los resultados sean más confiables y certeros.

## 4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### 4.1. Resultados

**Tabla 1.** Relación entre los conocimientos y prácticas de las madres sobre la anemia infantil. Centro de salud Corrales, Tumbes 2024.

Variable Conocimientos sobre anemia	Variable Prácticas sobre prevención de anemia				TOTAL
	Adecuadas	%	Poco adecuadas	%	
Alto	19	37%	10	20%	29
Medio	5	10%	15	29%	20
Bajo	0	0%	2	4%	2
TOTAL	24	47%	27	53%	51

**Fuente:** Recolección de datos mediante cuestionario a madres de niños menores de 3 años, Centro de Salud Corrales.

Se trata de una tabla de doble entrada que muestra la correlación entre las variables en estudio: conocimiento sobre anemia y practica de las madres; mostrando un conocimiento adecuado de 37% alto y una práctica de 29% medio respecto a las prácticas para prevenir la anemia de sus niños.

Los resultados obtenidos son respaldados por la prueba de chi-. cuadrado, como se aprecia en la tabla que se presenta a continuación. Chi cuadrad9 de 0.08

**Tabla 2.** Nivel de conocimientos sobre conceptos generales (diagnóstico y tratamiento, consecuencias y prácticas) que tienen las madres sobre la anemia infantil, que acuden al Centro de salud Corrales – Tumbes.

Variable sobre conocimiento sobre anemia		Frecuencia	Porcentaje
Conceptos básicos de la anemia	Alto	17	33.3%
	Medio	30	58.8%
	Bajo	4	7.8%
Diagnóstico y tratamiento de la anemia	Alto	28	54.9%
	Medio	18	35.3%
	Bajo	5	9.8%
Consecuencias de la anemia	Alto	20	39.2%
	Medio	28	54.9%
	Bajo	3	5.9%
<b>TOTAL</b>		51	100.0%

**Fuente:** Recolección de datos mediante cuestionario a madres de niños menores de 3 años, Centro de Salud Corrales.

La tabla 2, se evidencia que, con respecto a la dimensión conceptos básicos de la anemia, el 58.8% (30) obtuvo un nivel medio. Por otro lado, con respecto al diagnóstico y tratamiento de la anemia, el 54.9% (28) alcanzó un nivel alto de conocimientos. Finalmente, en relación a las consecuencias de la anemia, el 54.9% (28) obtuvieron un nivel medio de conocimiento.

**Tabla 3.** Nivel de prácticas de las madres frente a la anemia infantil al alimentar cotidianamente a sus hijos menores de 36 meses.

<b>Variable sobre prácticas de las madres frente la anemia</b>		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Prácticas alimentarias	Adecuadas	23	45.1%
	Poco adecuadas	28	54.9%
Consumo de alimentos ricos en hierro	Adecuadas	4	7.8%
	Poco adecuadas	45	88.2%
	Inadecuadas	2	3.9%
<b>TOTAL</b>		<b>51</b>	<b>100.0%</b>

**Fuente:** Recolección de datos mediante cuestionario a madres de niños menores de 3 años, Centro de Salud Corrales.

La tabla 3, se evidencia que respecto a la dimensión prácticas alimentarias, el 54.9% (28) obtuvo un nivel poco adecuado. Por otro lado, con respecto al consumo de alimentos ricos en hierro, el 88.2% (45) alcanzó un nivel poco adecuado.

## 4.2. Discusión

En el objetivo general los resultados obtenidos en este estudio revelan una relación significativa entre el nivel de conocimiento de las madres sobre la anemia infantil y sus prácticas preventivas. De un total de 51 madres encuestadas, se observó que 29 tienen un nivel de conocimiento alto, de las cuales el 37% (19 madres) demuestran prácticas adecuadas de prevención de la anemia, mientras que el 20% (10 madres) tienen prácticas poco adecuadas. En el grupo con un conocimiento medio, que incluye 20 madres, solo el 10% (5 madres) tienen prácticas adecuadas, mientras que el 29% (15 madres) no siguen prácticas adecuadas. Finalmente, entre las 2 madres con conocimiento bajo, ninguna presenta prácticas adecuadas, y el 4% (2 madres) tiene prácticas poco adecuadas lo que nos indica que las madres con mayor conocimiento tienden a implementar prácticas más adecuadas. Sin embargo, todavía se observa que una proporción considerable de madres con conocimiento alto no tienen prácticas preventivas adecuadas, lo que indica la existencia de factores adicionales que podrían estar influyendo en su comportamiento preventivo., lo que refuerza la necesidad de estrategias educativas más intensivas y personalizadas para mejorar su conocimiento y sus prácticas.

Estos resultados son coherentes con el estudio de Córdova<sup>26</sup>, quien también encontró una relación significativa ( $p = 0.004$ ) entre el conocimiento y las prácticas de prevención de la anemia en el mismo contexto. Córdova señala que las madres que reciben consejería adecuada por parte del personal de salud tienden a implementar prácticas más adecuadas, lo cual sugiere que las intervenciones educativas, en particular aquellas proporcionadas por las enfermeras, desempeñan un papel clave en mejorar tanto el conocimiento como las conductas preventivas. En conjunto, ambos estudios subrayan la importancia de mantener y fortalecer las intervenciones educativas para reducir la prevalencia de la anemia infantil, destacando el papel central del personal de salud en la promoción de estas prácticas preventivas.

Por otra parte, en el objetivo específico 1, se evidencia una variación en los niveles de conocimiento de las madres respecto a diferentes aspectos de la anemia. En cuanto a la dimensión de conceptos básicos sobre la anemia, el 58.8% (30) de las participantes obtuvo un nivel de conocimiento medio. Esto sugiere que, aunque las madres tienen un conocimiento general sobre la anemia, aún existen áreas que pueden mejorarse. Sin embargo, al evaluar los conocimientos sobre diagnóstico y tratamiento de la anemia, se observa que el 54.9% (28) de las madres alcanzó un nivel alto, lo que implica que están más familiarizadas con cómo se diagnostica y trata esta condición. En cuanto a las consecuencias de la anemia, el 54.9% (28) también obtuvo un nivel medio de conocimiento, lo cual puede reflejar una falta de comprensión de la gravedad de la anemia a largo plazo en el desarrollo infantil.

Estos resultados son consistentes con el estudio realizado por Melgar y Román<sup>23</sup>, quienes investigaron el nivel de conocimiento y prácticas sobre la prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 36 meses. Las autoras reportan que las madres tienen un nivel de conocimiento del 70%, lo que es superior al nivel reportado en el presente estudio para algunas dimensiones, como los conceptos básicos. Sin embargo, en ambos estudios se identifica que aún hay una brecha de conocimiento, especialmente en aspectos relacionados con las consecuencias y prevención de la anemia.

Además, Melgar y Román<sup>23</sup>, mencionan que un 64.59% de las madres demostraron tener prácticas adecuadas de prevención, lo que se relaciona directamente con el nivel de conocimiento. Esto subraya la importancia de promover la educación en salud para mejorar no solo el conocimiento, sino también las conductas preventivas. Las autoras concluyen que es crucial concientizar a las madres sobre las medidas preventivas para disminuir la prevalencia de anemia ferropénica en sus hijos.

Por último, en el objetivo específico 2, queda en evidencia que, en relación con las prácticas alimentarias de las madres, el 54.9% (28) de las participantes presenta un nivel poco adecuado, lo que indica que más de la mitad de las madres no siguen prácticas alimenticias que promuevan la prevención de la anemia en sus hijos. Este resultado es aún más preocupante cuando se analiza el consumo de alimentos ricos en hierro, donde el 88.2% (45) de las madres alcanzó un nivel poco adecuado. Esto revela una deficiencia significativa en la dieta de los niños en cuanto a la ingesta de alimentos que podrían prevenir o tratar la anemia, como las carnes rojas, vísceras y vegetales de hojas verdes, lo cual aumenta el riesgo de desarrollar esta condición.

Estos hallazgos concuerdan con el estudio de Grados<sup>22</sup>, quien investigó la relación entre el consumo de alimentos ricos en hierro y la prevalencia de anemia en niños menores de 3 años en un asentamiento humano. Grados encontró que existe una relación significativa entre estas dos variables, lo cual respalda la idea de que una baja ingesta de alimentos ricos en hierro está directamente asociada con mayores tasas de anemia. El autor concluye que, si se cumplen los requerimientos nutricionales adecuados, se podrían disminuir los índices de anemia en esta población.

Los resultados de ambos estudios enfatizan la importancia de la alimentación como factor determinante en la prevención de la anemia infantil. A pesar de que las madres podrían tener algún conocimiento sobre la importancia de una dieta rica en hierro, las prácticas alimentarias observadas son insuficientes para prevenir esta condición. Esto podría deberse a diversos factores, como la falta de acceso a alimentos adecuados, el desconocimiento de cómo preparar comidas nutritivas o creencias culturales que influyen en las decisiones alimenticias.

## V. CONCLUSIONES

1. Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento de las madres sobre la anemia y la implementación de prácticas preventivas adecuadas. Las madres con mayor conocimiento tienden a aplicar más prácticas preventivas efectivas, como se evidencia en el análisis estadístico ( $p$ -valor = 0.008). Esto resalta la importancia de promover la educación en salud como una herramienta para mejorar la prevención de la anemia en la población infantil.
2. Aunque la mayoría de las madres muestran un conocimiento medio en conceptos básicos sobre la anemia (58.8%), se observa que presentan un mayor nivel de conocimiento en cuanto al diagnóstico y tratamiento de esta condición (54.9% con nivel alto). Sin embargo, el conocimiento sobre las consecuencias de la anemia sigue siendo insuficiente, ya que el 54.9% mantiene un nivel medio. Esto sugiere que las intervenciones educativas deben enfocarse en reforzar el entendimiento de las consecuencias a largo plazo de la anemia para promover una mejor prevención y tratamiento.
3. Más de la mitad de las madres no siguen prácticas alimenticias adecuadas para prevenir la anemia en sus hijos, con un 54.9% presentando un nivel poco adecuado. El consumo de alimentos ricos en hierro, que es clave para prevenir la anemia, también es deficiente, ya que el 88.2% de las madres tienen un nivel poco adecuado en esta área. Este hallazgo sugiere que las prácticas alimentarias de las familias deben ser revisadas y modificadas para asegurar un aporte nutricional suficiente que prevenga la anemia.

## **VI. RECOMENDACIONES**

1. A la Jefatura del centro de salud de Corrales, conociendo estos resultados, realizar coordinaciones con los profesionales de enfermería y nutrición dado que un mayor nivel de conocimiento está asociado a mejores prácticas de prevención de la anemia, es crucial seguir reforzando la educación sobre la anemia infantil implementando programas de capacitación, sesiones demostrativas y materiales informativos accesibles pueden ayudar a mejorar el conocimiento de las madres con niveles medios o bajos de conocimiento.
2. Implementar sesiones de sensibilización con enfoque en la mejora de alimentos demostrativos y actividades participativas que ayuden a las madres a comprender que alimentos presentan una cantidad alta de hierro y su importancia en la dieta de los niños.
3. Promover la inclusión de alimentos fortificados en los programas de asistencia alimentaria locales, y fomentar el acceso a mercados donde se vendan productos ricos en hierro a precios accesibles.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Giménez A. Mitos y creencias relacionadas con la alimentación salud. [Internet]. 2012 - [citado junio del 2023]. Disponible en: <https://bloqs.umanresa.cat/ciencias-de-la-salut/2012/11/29/mitos-y-creenciasrelacionadas-con-la-alimentacion/>
2. World health organization. [Internet]. [03 de mayo 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/anemia>
3. Valderrama b. Universidad de Lima. El problema de la anemia: un análisis econométrico para Perú [ citado 03 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ulima.edu.pe/handle/20.500.12724/11990>
4. Colegio Médico Del Perú. [citado 02 junio 2024]. Disponible en: <https://www.cmp.org.pe/cmp-plantea-estrategias-para-combatir-la-anemia-a-traves-de-su-libro-la-anemia-infantil-en-el-peru/>
5. Zavaleta N. Anemia infantil: retos y oportunidades al 2021. Rev. Perú Med. Exp Salud Pública [Internet]. 2017 [citado 02 junio 2024];34(4):588. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/3281>
6. Gonzales M, Anemia infantil en Perú. [03 de julio 2024]. Disponible en: <https://www.infobae.com/peru/2024/03/15/mas-ninos-con-anemia-en-peru-crecen-las-cifras-a-431-en-menores-de-3-anos/>
7. Rosell G, En cuatro años no ha disminuido la anemia en Perú, alerta el MINSA – Gestión Perú. [03 de julio 2024]. Disponible en: <https://gestion.pe/peru/minsa-anemia-minsa-en-cuatro-anos-no-se-ha->

[disminuido-la-anemia-sostiene-viceministro-de-salud-publica-noticia/?ref=gesr](#)

8. Dirección Regional de Salud, Tumbes, 156 actores sociales de Tumbes se unen a lucha contra la anemia, [Internet]. Gob.pe. 2019 [03 de julio 2024]. Disponible en: <https://www.diresatumbes.gob.pe/index.php/noticias/276-156-actores-sociales-%20de-tumbes-se-unen-a-lucha-contra-la-anemia>
9. Alan D, Cortez L. Procesos y fundamentos de la investigación científica. [Internet]. [citado 03 julio 2024]. Disponible en: <https://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>
10. Cañarte J. El conocimiento en el sistema de salud. [Internet]. [citado 03 julio 2024]. Disponible en: <https://cienciadigital.org/revistacienciadigital2/index.php/CienciaDigital/articulo/download/447/1013/>
11. Washington State Department of Health. Conocimiento sobre la Salud. [Internet]. [citado 03 julio 2024]. Disponible en: <https://doh.wa.gov/es/you-and-your-family/conocimientos-sobre-la-salud>
12. Bembibre C. Definición de práctica. [Internet]. [citado 02 de julio 2024]. Disponible en: <https://significado.com/practica/>
13. Metas mundiales de nutrición 2025. Documento normativas sobre anemia [citado 10 de julio 2024]. Disponible en: [https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/255734/WHO\\_NMH\\_NHD\\_14.4\\_sp%20a.pdf;jsessionid=F723C4E33201AA57EABD31EE825A320B?sequence=1](https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/255734/WHO_NMH_NHD_14.4_sp%20a.pdf;jsessionid=F723C4E33201AA57EABD31EE825A320B?sequence=1)
14. Organización panamericana de la salud. Investigaciones [Internet]. [03 de julio 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/investigaciones>

15. Fundación Mayo para la Educación y la Investigación Médicas. Anemia [Internet]. 2023 [10 de julio 2024]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/anemia/symptoms-causes/syc-20351360>
16. Instituto mexicano del seguro social dirección de prestaciones medicas. prevención, Diagnóstico y Tratamiento de la Anemia por Deficiencia de Hierro. [citado 23 de julio 2024]. Disponible en: <https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/415GER.pdf>
17. Muñoz S, Naranjo K. Factores de riesgo de anemia ferropénica en menores de 5 años hospitalizados. Quito, 2020. Tesis. Ecuador. Universidad Nacional de Chimborazo facultad de ciencias de la salud [Internet]. Edu.ec. [consultado el 04 de agosto del 2024]. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/7088/1/TESIS%20Solange%20Leticia%20Mu%C3%B1oz%20Garc%C3%ADa%20Y%20Carol%20Anthonela%20Naranjo-MED.pdf>
18. Salazar C. Anemia en población infantil atendida en el Hospital General Esmeraldas Sur. Ecuador - PUCE - Escuela de Laboratorio Clínico; 2021. Tesis. Ecuador. Pontificia Universidad Católica Del Ecuador [consultado el 04 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.puce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/2214d525-8dc0-41d2-bcc6-b0a8414eb96e/content>
19. Orellana M. Prevalencia de anemia ferropénica y factores asociados en pacientes de 1a 5 años hospitalizados en el servicio de pediatría del Hospital “José Carrasco Arteaga” año 2017. Tesis. Ecuador. Universidad de Cuenca [citado 04 de agosto del 2024]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/32101/1/TESIS.pdf>
20. Flores J. Conocimientos y prácticas de las madres para la prevención de anemia ferropénica en niños en el contexto de COVID-19, 2021. Tesis Perú. Universidad Cesar Vallejo. [citado 03 agosto 2024]. Disponible en:

[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/87727/D%  
c3%a1vila\\_PVS-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/87727/D%c3%a1vila_PVS-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

21. Grados P. Prevalencia de anemia en niños menores de 3 años del asentamiento humano los Pinos y su relación con el consumo de alimentos ricos en hierro. Tesis. Perú. Universidad Nacional Jose Faustino Sanchez Carrion [citado 04 de agosto 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unifsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/7869/TESES%20PABLO%20GRADOS%20final%20II.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  
22. Melgar E, Roman J. Conocimientos y prácticas sobre prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 36 meses de edad en el Centro de Salud Pedro Sánchez Meza, Chupaca-2021. Tesis Huancayo 22. Universidad Continental. [citado 04 de agosto 2024]. Disponible en: [https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11255/1/IV\\_FCS\\_504\\_TE\\_Melgar\\_Roman\\_2022.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11255/1/IV_FCS_504_TE_Melgar_Roman_2022.pdf)
  
23. Torres H. Alimentación complementaria y anemia ferropénica de lactantes en el Puesto de Salud de Lechugal Zarumilla, Tumbes 2022. Tesis. Perú. Universidad Nacional de Tumbes. [citado 04 agosto 2024]. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/6383>
  
24. Feijoo A. Nivel de conocimientos y prácticas alimentarias en prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años, C.S. Andrés Araujo Moran, Tumbes 2023. Tesis Perú. Universidad de Tumbes. [citado 04 agosto 2024]. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/65132/TESIS%20-%20ARCELA%20FEIJOO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  
25. Córdova J. Conocimientos y prácticas sobre prevención de anemia en madres con niños menores de 3 años, Centro de Salud Corrales, 2023. Tesis Perú. Universidad nacional de Tumbes. [citado 04 agosto 2024]. Disponible en:

<https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/64562/TESIS%20-%20CORDOVA%20FLORES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

26. Camavilca J. Nivel de conocimiento de las madres sobre anemia ferropénica y alimentos fuentes de hierro utilizados en niños de 6 a 35 meses, Lima 2017. Tesis Perú Universidad Nacional Federico Villarreal. [citado 27 de septiembre del 2024]. Disponible en: [https://repositorio.uich.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/614/Benancio\\_YA\\_tesis\\_enfermeria\\_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uich.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/614/Benancio_YA_tesis_enfermeria_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  
27. Bautista M. Nivel de conocimiento sobre la anemia y practicas alimentarias en madres de niños menores de 5 años del centro de salud del distrito de la Victoria Lima,2022.Tesis Perú Universidad Norbert Wiener. [citado 27 de septiembre del 2024]. Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7514/T061\\_40874251\\_S.pdf?sequence=1](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7514/T061_40874251_S.pdf?sequence=1)

## VIII. ANEXOS

### ANEXO 1

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del estudio: **Conocimientos y prácticas de las madres sobre la anemia infantil. Centro de Salud Corrales – Tumbes, 2024**

Yo....., acepto participar en la investigación antes mencionada. Siendo realizada por la bachillera de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, **RAISHA AMISIS MORAN ALVAREZ Y EVELYN THALYA SULLON CARRILLO**, teniendo como objetivo general: Determinar los conocimientos y prácticas de las madres sobre la anemia infantil. Centro de salud Corrales – Tumbes. Por lo tanto, participaré de la encuesta que será realizada por la investigadora, asumiendo que la información será solamente de conocimiento de la investigadora y su asesor, quienes garantizan el secreto respecto a mi privacidad, estando consiente que el resultado será publicado sin mencionar nombres de los participantes.

Tumbes, agosto 2024.

---

Firma o huella del participante

## ANEXO 2

### I. INSTRUCCIONES

A continuación, se le presenta una serie de preguntas por lo que se le solicita marcar con una X la respuesta que considera correcta. Por ello, le pedimos sinceridad al momento de responder cada una de las preguntas.

### II. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

1. Edad de la madre: -----
  
2. Ocupación:
  - a) Ama de casa
  - b) Comerciante
  - c) Profesional / Técnico
  
3. Grado de instrucción:
  - a) Primaria
  - b) Secundaria
  - c) Superior o técnico
  
4. Número de hijos:
  - a) 1
  - b) 2
  - c) 3 a más
  
5. Ingreso mensual:
  - a) Menor a s/ 500
  - b) Entre s/ 500 a s/1000
  - c) Más de s/1000

### **Dimensión: conceptos básicos**

1. ¿Qué es la anemia?
  - a) Disminución de los glóbulos blancos
  - b) Pérdida abundante de sangre
  - c) Disminución de los glóbulos rojos
  - d) Disminución de las plaquetas
  
2. ¿Por qué es importante el consumo de hierro?
  - a) Para producir hemoglobina y mioglobina
  - b) Para mejorar la circulación de la sangre
  - c) Para producir plaquetas y leucocitos
  - d) Para mejorar la fuerza muscular
  
3. Para usted ¿qué es el hierro?
  - a) Es una vitamina que se encuentra en la sangre
  - b) Es una planta medicinal efectiva para el organismo
  - c) Es un mineral presente en los alimentos
  - d) Es una proteína fácil de consumir para el cuerpo
  
4. ¿Qué alimentos tienen un alto porcentaje de hierro?
  - a) Chocolate, la leche, las frutas
  - b) Bazo, sangrecita, hígado y pescado
  - c) Zanahoria, lechuga y pepino
  - d) Pan, jamonada y huevo
  
5. ¿Cuál es una de las causas de la anemia?
  - a) Comer alimentos elevados en azúcares
  - b) Comer alimentos elevados en hierro
  - c) Comer alimentos con bajo contenido de grasas
  - d) Comer alimentos bajos en hierro

### **Dimensión: diagnóstico y tratamiento de la anemia**

6. ¿Qué prueba se realiza para descartar la anemia?
- a) Hemoglobina y orina en ayunas
  - b) Hemoglobina y Hematocrito
  - c) Análisis de leucocitos y plaquetas
  - d) Análisis de triglicéridos y colesterol
7. ¿Qué alimentos ayudan a la absorción del hierro?
- a) Jugo de naranja, limón, naranja
  - b) Palta, tomate, rabanito, espinaca
  - c) Leche, té, anís y la manzanilla
  - d) Manzanilla, hierba luisa, romero
8. ¿A qué lugar debe acudir cuando su niño presenta signos y síntomas de anemia?
- a) Al consultorio médico de pediatría
  - b) Consultando en la farmacéutica
  - c) Consultorio de crecimiento y desarrollo
  - d) Al consultorio de nutrición
9. ¿El tratamiento para combatir la anemia es?
- a) Piperaciclina
  - b) Amoxicilina
  - c) Sulfato ferroso
  - d) Vitamina k
10. ¿cuáles son los síntomas de la anemia?
- a) Cansancio, aburrimiento, fastidio
  - b) Palidez, tos, gripe, irritabilidad
  - c) Fatiga, palidez, falta de apetito
  - d) Irritabilidad, cansancio, vómitos, náuseas
11. ¿cuál cree que es el valor normal de la hemoglobina en un niño menor de 3 a 5 años?

- a) Mayor de 15 mg/dl
- b) Menor de 11 mg/dl
- c) Mayor de 13 mg/dl
- d) Mayor de 12 mg/dl

**Dimensión: Consecuencias de la anemia**

12. ¿Qué consecuencias tiene la anemia?
- a) Alteración en el crecimiento físico
  - b) Déficit en el desarrollo físico y cognitivo
  - c) Dolor de hueso por deficiencia de hierro
  - d) Cansancio, dolor de cabeza, mareos
13. ¿Cuáles son las consecuencias cognitivas de la anemia?
- a) Falta de concentración, bajo rendimiento académico
  - b) Falta de aprendizaje y retardo cognitivo
  - c) Falta de captación y déficit neuronal
  - d) Deterioro neurológico y retraso cognitivo
14. ¿Cuáles son las causas de la anemia?
- a) El déficit de consumo de hierro
  - b) Consumir embutidos y frituras
  - c) Desnutrición crónica
  - d) Infecciones por parásitos
15. ¿Qué alimentos se debe consumir cuando se tiene anemia?
- a) Alimentos ricos en proteínas, hierro y ácido fólico
  - b) Alimentos que contengan vitaminas y minerales
  - c) Alimentos con alta concentración de Omega
  - d) Alimentos con alto contenido de zinc
16. ¿Qué alimento y o bebidas dificultan la absorción del hierro?
- a) Trigo, arroz, sémola
  - b) Café, té, y gaseosas

- c) Frutas secas, manzana, te
- d) Leche, agua, gelatina

17. ¿Cuándo un niño tiene anemia, su color de piel es?

- a) Rosada
- b) Pálida
- c) Azulada
- d) Con manchas blancas

## CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS

### I. INSTRUCCIONES:

A continuación, se le presenta una serie de preguntas por lo que se le solicita marcar con una X la respuesta que considera correcta. Por ello, le pedimos sinceridad al momento de responder cada una de las preguntas.

#### **Dimensión: alimentarias**

Marque con una X las actividades que realiza al momento de preparar los alimentos.

N	ACTIVIDAD	SI	A VECES	NO
1	Me lavo las manos antes y después de preparar la comida			
2	Me lavo las manos antes de darle de comer a mi niño			
3	Tengo utensilios (plato, vaso y cuchara) propios para mi niño			
4	Mi niño toma agua o leche en biberón			
5	Limpio y desinfecto el biberón después de cada uso			

#### **Dimensión: Consumo de alimentos ricos en hierro**

- ¿A qué edad empezó a darle comiditas a su niño?
  - 5 meses
  - 6 meses
  - 7 meses
  
- ¿A parte de las comiditas, sigue brindándole pecho y/o fórmula?
  - Si
  - No
  - A veces

3. ¿Cuántas veces al día le da el pecho y/o fórmula a su niño?
  - a) Solo 1 vez
  - b) De 2 a 3 veces
  - c) Más de 3 veces
  
4. ¿En qué consistencia le brindas los alimentos a tu niño?
  - a) Aplastados
  - b) Triturados
  - c) Picados
  
5. ¿Qué cantidad de alimentos le das a tu niño cada vez que come?
  - a) De 2 a 3 cucharadas o  $\frac{1}{4}$  de taza.
  - b) De 3 a 5 cucharadas o  $\frac{1}{2}$  taza.
  - c) De 7 a 10 cucharadas o 1 taza
  
6. ¿Cuántas veces al día le das comida a tu niño?
  - a) 2 a 3 veces
  - b) 4 veces
  - c) 5 veces
  
7. ¿A su niño le brinda sulfato ferroso?
  - a) Si
  - b) No
  - c) No sabe
  
8. ¿Qué bebidas o líquidos le brinda a su niño después de un almuerzo rico en hierro?
  - a) Leche materna, agua, manzanilla
  - b) Jugo de naranja, limonada, jugo de piña
  - c) Chicha morada, infusiones, agua

**ANEXO 3**  
**SOLICITUD PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO**

**“Año del bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”**

**SOLICITA: AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN.**

**SEÑOR(A)**

**Dr.**

**Jefe del Centro de Salud Corrales.**

Las que suscribe, Bachiller de Enfermería, RAISHA AMISIS MORAN ALVAREZ Y EVELYN THALYA SULLON CARRILLO, a usted nos presentamos y exponemos lo siguiente:

**Conocimientos y prácticas de las madres sobre la anemia infantil. Centro de Salud Corrales – Tumbes, 2024.**

Que, me encuentro elaborando mi proyecto de investigación de pregrado, para ser acreedoras al título profesional de Licenciada en Enfermería.

Por tal motivo solicito a usted autorización escrita, permitiéndome aplicar el instrumento de recolección de datos dirigida a las madres que asisten continuamente al control CRED de sus hijos menores, desarrollados en el área de enfermería del centro de salud. Dichos resultados servirán para contribuir con el problema en estudio.

Por lo expresado líneas arriba, ruego autorizar a quien corresponda se me extienda lo solicitado, por ser de justicia.

Tumbes, agosto del 2024

\_\_\_\_\_  
Raisha Amisis Moran Álvarez

\_\_\_\_\_  
Evelyn Thalya Sullon Carrillo

**ANEXO 4**  
**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO (juicio de expertos)**

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO:** MLC

**PROFESIÓN:** nutricionista.

**Título de la investigación:** Conocimientos y prácticas de las madres sobre la anemia infantil. Centro de Salud Corrales – Tumbes, 2024

**Instrumento:** Cuestionario para la madre del menor de 36 meses - “Conocimientos y prácticas de las madres sobre la anemia infantil. Centro de Salud Corrales – Tumbes, 2024”

**ASPECTOS DE VALIDACIÓN:**

DEFICIENTE: 0.00 – 0.2

REGULAR: 0.21 – 0.5

BUENO: 0.51 – 7

MUY BUENO: 0.71 – 8

EXCELENTE: 0.81 – 1.0

<b>CRITERIO</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>EVALUACIÓN</b>
<b>1. CLARIDAD</b>	Esta formulado con lenguaje apropiado.	0.6
<b>2. OBJETIVO</b>	Esta expresado en capacidad observable.	0.6
<b>3. ACTUALIDAD</b>	Adecuado a la identificación del conocimiento de las variables de investigación.	0.6
<b>4. ORGANIZACIÓN</b>	Existe una organización lógica en el instrumento.	0.7
<b>5. SUFICIENCIA</b>	Comprende los aspectos en cantidad y calidad con respecto a las variables de investigación	0.7
<b>6. INTENCIONALIDAD</b>	Adecuado para valorar aspectos de las variables de investigación.	0.6
<b>7. CONSISTENCIA</b>	Basado en aspectos teóricos de conocimiento.	0.6
<b>8. COHERENCIA</b>	Existe coherencia entre los indicadores y dimensiones.	0.8
<b>9. METODOLOGÍA</b>	La estrategia responde al propósito de la investigación.	0.7

## VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO (juicio de expertos)

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO:** CCCM

**PROFESIÓN:** ENFERMERO.

**Título de la investigación:** Conocimientos y prácticas de las madres sobre la anemia infantil. Centro de Salud Corrales – Tumbes, 2024.

**Instrumento:** Cuestionario para la madre del menor de 36 meses -

“Conocimientos y prácticas de las madres sobre la anemia infantil. Centro de Salud Corrales – Tumbes, 2024”.

### ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

DEFICIENTE: 0.00 – 0.2

REGULAR: 0.21 – 0.5

BUENO: 0.51 – 7

MUY BUENO: 0.71 – 8

EXCELENTE: 0.81 – 1.0

CRITERIO	INDICADORES	EVALUACIÓN
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.	0.6
2. OBJETIVO	Esta expresado en capacidad observable.	0.6
3. ACTUALIDAD	Adecuado a la identificación del conocimiento de las variables de investigación.	0.8
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica en el instrumento.	0.7
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad con respecto a las variables de investigación	0.6
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las variables de investigación.	0.6
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos de conocimiento.	0.6
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los indicadores y dimensiones.	0.8
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.	0.7

## VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO (juicio de expertos)

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO:** GBCHGQ

**PROFESIÓN:** NUTRICIONISTA.

**Título de la investigación:** Conocimientos y prácticas de las madres sobre la anemia infantil. Centro de Salud Corrales – Tumbes, 2024

**Instrumento:** Cuestionario para la madre del menor de 36 meses.  
“Conocimientos y prácticas de las madres sobre la anemia infantil. Centro de Salud Corrales – Tumbes, 2024

### ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

DEFICIENTE: 0.00 – 0.2

REGULAR: 0.21 – 0.5

BUENO: 0.51 – 7

MUY BUENO: 0.71 – 8

EXCELENTE: 0.81 – 1.0

CRITERIO	INDICADORES	EVALUACIÓN
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.	0.7
2. OBJETIVO	Esta expresado en capacidad observable.	0.6
3. ACTUALIDAD	Adecuado a la identificación del conocimiento de las variables de investigación.	0.8
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica en el instrumento.	0.7
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad con respecto a las variables de investigación	0.6
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las variables de investigación.	0.6
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos de conocimiento.	0.6
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los indicadores y dimensiones.	0.7
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.	0.7

## VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO (juicio de expertos)

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO:** KNT

**PROFESIÓN:** ENFERMERA.

**Título de la investigación:** Conocimientos y prácticas de las madres sobre la anemia infantil. Centro de Salud Corrales – Tumbes, 2024

**Instrumento:** Cuestionario para la madre del menor de 36 meses -

“Conocimientos y prácticas de las madres sobre la anemia infantil. Centro de Salud Corrales – Tumbes, 2024”.

### ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

DEFICIENTE: 0.00 – 0.2

REGULAR: 0.21 – 0.5

BUENO: 0.51 – 7

MUY BUENO: 0.71 – 8

EXCELENTE: 0.81 – 1.0

CRITERIO	INDICADORES	EVALUACIÓN
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.	0.7
2. OBJETIVO	Esta expresado en capacidad observable.	0.8
3. ACTUALIDAD	Adecuado a la identificación del conocimiento de las variables de investigación.	0.8
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica en el instrumento.	0.7
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad con respecto a las variables de investigación	0.7
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las variables de investigación.	0.6
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos de conocimiento.	0.8
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los indicadores y dimensiones.	0.7
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.	0.7

### ANEXO 5. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Subdimensiones	Indicadores	Escala
Conocimientos	El conocimiento es la acción y efecto de conocer; Conocer. Averiguar por el ejercicio de las facultades intelectuales, la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas.	La medición de esta variable será medida mediante las dimensiones propuestas en el que un instrumento validado determinará el nivel de conocimientos mediante una escala de Likert.	CONOCIMIENTOS	Conceptos básicos	1; 2; 3; 4; 5.	Escala de Likert
				Diagnóstico y tratamiento de la anemia	6; 7; 8; 9; 10; 11.	
				Consecuencias de la anemia	12; 13; 14; 15; 16; 17.	
Prácticas	La práctica es beneficioso y positivo, para quien lo lleve a cabo, por lo mismo es algo relativamente sencillo de hacer, ya que aportará resultados favorables de acuerdo a lo que se espera	La medición de esta variable será medida mediante las dimensiones propuestas en el que un instrumento validado determinará el grado de prácticas mediante una escala de Likert.	PRÁCTICAS	Alimenticias	1; 2; 3; 4; 5	
				Consumo de alimentos ricos en hierro	6; 7; 8; 9; 10; 11; 12; 13	