



U N I V E R S I D A D
AUTÓNOMA
D E I C A

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE
PREVENCIÓN SOBRE LA ANEMIA EN MADRES DE
NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL
CENTRO DE SALUD LA TINGUIÑA-ICA, 2021**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN
CON LOS SERVICIOS DE SALUD

PRESENTADO POR:
ROXANA MAYTEÉ PAREDES BENITES
DORIS GLORIA SAYRITUPAC MIRANDA

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

DOCENTE ASESOR:
MG. ACHARTE CHAMPI WALTER JESÚS
CÓDIGO ORCID N°0000-0001-6598-7801

CHINCHA, 2023

Constancia de aprobación de investigación

 UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 18 de setiembre de 2023

Dra. DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Presente. –

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarlo e informar que las bachilleres: **PAREDES BENITES ROXANA** y **SAYRITUPAC MIRANDA DORIS**, de la facultad ciencias de la salud del programa Académico de Enfermería, ha cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS TESIS

Titulada: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN SOBRE LA ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD LA TINGUIÑA-ICA, 2021.”**

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el desarrollo de la Investigación. Estoy remitiendo, juntamente con la presente, los anillados de la investigación, con mi firma en señal de conformidad. Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal. Cordialmente,



Mg. WALTER JESÚS ACHARTE CHAMPI
CODIGO ORCID: 0000-0001-6598-7801

Declaratoria de autenticidad de la investigación

Declaratoria de autenticidad de la investigación

Yo Roxana Mayteé Paredes Benites, identificada con DNI N° 21532230 y Doris Gloria Sayritupac Miranda, identificada con DNI N° 40747558 en nuestra condición de egresadas del programa de estudios Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "Nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre la anemia en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud La Tinguíña-Ica, 2021", declaramos bajo juramento que:

- a. La investigación realizada es de nuestra autoría
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- c. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional-
- d. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el(la) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente
- e. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%) el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del: **18%**
Autorizo a la Universidad Autónoma de Ica de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta 12 de Setiembre de 2023

Roxana Mayteé Paredes B.



Doris Gloria Sayritupac M.



DEDICATORIA

A nuestros hijos, porque al tenerlos son el punto de inspiración y de partida en cada momento de vida, por incentivarnos y darnos el principal motivo de seguir, y a pesar de las tantas circunstancias vividas en este trayecto, logramos culminar de manera satisfactoria nuestra carrera.

Paredes

A mi familia por el apoyo incondicional y constante, consejos y palabras de aliento que me brindaron para superar cada obstáculo que se presentó en el camino, a mi hijo por ser la motivación de cada día para seguir adelante con nuestras vidas, culminando nuestra carrera satisfactoriamente.

Sayritupac

AGRADECIMIENTO

A Dios, por la compañía a lo largo de la carrera, por alumbrar cada paso que dábamos y brindarnos sabiduría, fortaleza por poder lograr los objetivos que nos trazamos.

A nuestros padres, por su apoyo incondicional, por darnos la mano o una palabra de aliento para poder continuar cuando sentíamos que ya no podíamos y confiar en nosotros.

A nuestros grandes maestros que con sus enseñanzas lograron que seamos mejores personas cada día y podamos terminar esta fase importante en nuestras vidas.

Al personal de salud de los diferentes centros y hospitales en los que estuvimos, por su paciencia y aporte positivo que nos dieron para culminar con las enseñanzas brindadas.

A nuestros amigos, que respetaron el sacrificio que implica estudiar y apoyarnos con su compañía, palabras y empatía para lograr terminar nuestros estudios.

Las Autoras.

Resumen

Este estudio tuvo como **objetivo** general determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre la anemia en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud la Tinguíña – Ica, 2021. **Material y métodos** pertenece a un estudio tipo básica, de nivel relacional, transversal, diseño no experimental, corresponde a un enfoque cuantitativo; la población muestral estuvo constituida por 130 madres, de niños menores de 5 años de edad. **Resultados:** en la dimensión definición de la anemia se observa que el 41.5% de las madres tienen conocimiento inadecuado, mientras que el 58.5% tiene un conocimiento adecuado; en la dimensión signos y síntomas el 100% de las madres tiene conocimiento adecuado; en la dimensión tratamiento de la anemia el 62.3% de las madres tienen conocimiento inadecuado, mientras el 37.7% tienen un conocimiento adecuado; en la dimensión consecuencias el 6.2% tienen conocimiento inadecuado, mientras el 93.8% tiene un conocimiento adecuado. **Conclusiones:** Existe relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre la anemia en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud la Tinguíña – Ica, 2021; se obtuvo un valor de significancia de $p=0.000$ y un valor de correlación de 0.500.

Palabras clave: anemia, niños, nivel de conocimiento, prácticas de prevención.

ABSTRAC

The general objective of this study was to determine the relationship between the level of knowledge and prevention practices about anemia in mothers of children under 5 years of age attended at the La Tinguña - Ica health center, 2021.

Material and methods belongs to a type study basic, relational, transversal level, non-experimental design, corresponds to a quantitative approach; the sample population consisted of 130 mothers of children under 5 years of age. Results: In the definition of anemia dimension, it is observed that 41.5 % of mothers have inadequate knowledge, while 58.5% have adequate knowledge; In the signs and symptoms dimension, 100% of the mothers have adequate knowledge; In the anemia treatment dimension, 62.3% of mothers have inadequate knowledge, while 37.7% have adequate knowledge; In the consequences dimension, 6.2% have inadequate knowledge, while 93.8% have adequate knowledge.

Conclusions: There is a relationship between the level of knowledge and prevention practices about anemia in mothers of children under 5 years of age treated at the La Tinguña - Ica health center, 2021; A significance value of 0.500 were obtained.

Keywords: anemia, children, level of knowledge, prevention practices,

ÍNDICE

Portada.....	I
Constancia de aprobación de investigación	II
Declaratoria de autenticidad de la investigación	III
Dedicatoria	I
Agradecimiento.....	V
Resumen	VI
Abstract	VI
Índice general/ Índice de tablas académicas y de figuras.....	VIII
I. INTRODUCCIÓN	1
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	15
2.1. Descripción del Problema	15
2.2. Pregunta de investigación general.....	16
2.3. Preguntas de investigación específicas.....	16
2.4. Objetivo General	17
2.5. Objetivos Específicos	17
2.6. Justificación e importancia	18
2.7. Alcances y limitaciones	20
III. MARCO TEÓRICO	22
3.1. Antecedentes.....	22
3.2. Bases teóricas.....	28

	3.3. Marco	43
	conceptual	43
IV.	METODOLOGIA	4
		5
	4.1. Tipo y Nivel de	
	Investigación	45
	4.2. Diseño de la Investigación	45
	4.3. Hipótesis general y	
	específicas	46
	4.4. Identificación de las	
	variables	47
	4.5. Matriz de operacionalización de	
	variables	49
	4.6. Población – Muestra	51
	4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	52
	4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de	
	datos.....	55
V.	RESULTADOS	5
		7
	5.1. Presentación de	
	Resultados	57
	5.2. Interpretación de	
	Resultados	70
	VI. ANÁLISIS DE LOS	
	RESULTADOS	73
	6.1. Análisis	
	inferencial.....	73
	VII. DISCUSIÓN DE	
	RESULTADOS	77
	7.1. Comparación	
	resultados.....	77

	CONCLUSIONES Y	
RECOMENDACIONES		79
	REFERENCIAS	
BIBLIOGRAFICAS.....		81
ANEXOS.....		8
		5
Anexo 1: Matriz de Consistencia		86
	Anexo 2: Instrumentos de recolección de	
	datos	89
	Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de	
	medición	94
	Anexo 4: Base de	
	datos.....	97
	Anexo 5: Informe de Turnitin al 28% de	
	similitud	116
Anexo 6: Evidencia fotográfica		117

Índice de tablas

Tabla 01. Signos y síntomas de la anemia y la afectación en órganos.....	32
Tabla 02. Contenido de Hierro en mg por ración de 2 cucharadas en diversos alimentos	4
0	
Tabla 03. Validez de instrumentos: conocimiento sobre la anemia y prácticas preventivas... ..	53
Tabla 04. Análisis del nivel de confiabilidad del instrumento de nivel de conocimiento de la anemia	54
Tabla 05. Análisis del nivel de confiabilidad del instrumento sobre prácticas preventivas... ..	55
Tabla 06. Resumen de la técnica y el instrumento	55
Tabla 07. Distribución de la edad de las madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud La Tinguiña – Ica, 2021	57
Tabla 08. Distribución del grado de instrucción de las madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud La Tinguiña – Ica, 2021	58
Tabla 09. Distribución del estado civil de las madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud La Tinguiña – Ica, 2021	58
Tabla 10. Distribución del estado laboral de las madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud La Tinguiña – Ica, 2021	59
Tabla 11. Nivel de conocimiento sobre la prevención de la anemia en las madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud La Tinguiña – Ica, 2021	60

Tabla 12. Nivel de conocimiento sobre definición de anemia en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de Salud La Tinguiña – Ica, 2021	6
1	
Tabla 13. Nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de la anemia en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de Salud La Tinguiña – Ica, 2021	62
Tabla 14. Nivel de conocimiento sobre tratamiento de la anemia de las madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de Salud La Tinguiña – Ica, 2021	63
Tabla 15. Nivel de conocimiento sobre consecuencias de la anemia de las madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de Salud La Tinguiña – Ica, 2021	64
Tabla 16. Prácticas de prevención sobre la anemia en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de Salud La Tinguiña – Ica, 2021	6
5	
Tabla 17. Prácticas de prevención sobre alimentación en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de Salud La Tinguiña – Ica, 2021	6
6	
Tabla 18. Prácticas de prevención sobre suplementación preventiva en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de Salud La Tinguiña – Ica, 2021	67
Tabla 19. Prácticas de prevención sobre control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de Salud La Tinguiña – Ica, 2021	68
Tabla 20. Prácticas sobre prevención de enfermedades en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de Salud La Tinguiña – Ica,	

2021.....	6
9	
Tabla 21. Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov.....	73
Tabla 22. Correlación entre el nivel de conocimiento de la anemia y las prácticas de prevención de la anemia.....	74
Tabla 23. Correlación entre el nivel de conocimiento de la anemia y la alimentación.....	75
Tabla 24. Correlación entre prácticas de prevención de anemia y tratamiento.....	77

Índice de figuras

Figura 01. Distribución de la edad de las madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud La Tinguña – Ica, 2021.....	57
Figura 02. Distribución del grado de instrucción de las madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud La Tinguña – Ica, 2021.....	58
Figura 03. Distribución del estado civil de las madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud La Tinguña – Ica, 2021.....	59
Figura 04. Distribución del estado laboral de las madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud La Tinguña – Ica, 2021.....	60
Figura 05. Nivel de conocimiento sobre la prevención de la anemia en las madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud La Tinguña – Ica, 2021.....	61

Figura 06. Nivel de conocimiento sobre definición de anemia en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de Salud La Tinguña – Ica, 2021	6
2	
Figura 07. Nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de la anemia en las madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de Salud La Tinguña – Ica, 2021	63
Figura 08. Nivel de conocimiento sobre tratamiento de anemia de las madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de Salud La Tinguña – Ica, 2021	64
Figura 09. Nivel de conocimiento sobre consecuencias de la anemia en las madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de Salud La Tinguña – Ica, 2021	65
Figura 10. Prácticas de prevención sobre la anemia en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de Salud La Tinguña – Ica, 2021	6
6	
Figura 11. Prácticas de prevención sobre alimentación en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de Salud La Tinguña – Ica, 2021	6
7	
Figura 12. Prácticas de prevención sobre suplementación preventiva en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de Salud La Tinguña – Ica, 2021	68
Figura 13. Prácticas de prevención sobre control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de Salud La Tinguña – Ica, 2021	69
Figura 14. Prácticas de prevención sobre prevención de enfermedades en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de Salud La Tinguña – Ica, 2021	70

I. INTRODUCCIÓN

El tiempo pasa y los diferentes inconvenientes y molestias de salud crecen, los cuales no solo necesitan de la atención de las personas que trabajan en los diferentes centros de salud a nivel local, nacional e internacional, sino que es necesario que los pacientes o pobladores que requieran dichos servicios, también colaboren en su beneficio y puedan resolver dichos inconvenientes, es así que encontramos a muchos niños con anemia a nivel internacional y debido a los problemas que vivimos día a día por los tiempos de pandemia, muchas familias aún están sin trabajos y en otras solo se cuenta con lo esencial para sobrevivir, no tienen conocimiento sobre lo que una alimentación balanceada, no están siendo nutridos y tampoco reciben una orientación de cuáles son los alimentos de los niños menores de 5 años de la manera adecuada y conveniente de acuerdo a su edad. Actualmente debido a este problema de salud en los niños se ha visto el aumento de la anemia en los menores de 5 años y lo que se requiere es disminuirla, para que puedan aparte de estar nutridos y alimentados responder en las diferentes actividades que realizan, ya sea en los estudios, una buena lucidez mental, ya que el bajo rendimiento de hierro causa en las personas una incapacidad de aprendizaje, por eso es necesario reforzar sus defensas (1).

En el capítulo I introducción, capítulo II planteamiento del problema, en el capítulo III marco teórico, en el cuarto capítulo IV metodología, capítulo V resultados, capítulo VI análisis de resultados, capítulo VII discusión de resultados y por último conclusiones y recomendaciones, referencias, bibliográficas, anexos.

Las autoras.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del Problema

A nivel internacional en Ecuador en una investigación realizada se efectuaron algunas pruebas de hemoglobina a 90 los niños de 12 a 59 meses de edad y también cuestionarios a los padres sobre la existencia factores de riesgo, donde el resultado final de la prevalencia de anemia dio un total del 43,3%, el 30% de los niños presentó anemia leve, mientras que un 13,3% padeció de anemia moderada, lo que demuestra que el problema de la anemia es también en otros países. (1)

La escala de anemia bajó 3.2 en porcentaje llegando a una correspondencia de 43.6% aun así califica para la OMS como una considerable dificultad de salud pública. El 62,5% de las Diresas presentaron escalas de consideración de salud pública, 1,9 puntos en porcentajes más que en el año 2016. Finalmente, las Diresas concluyeron con un tanto por ciento de anemia de consideración dando como moderado la dificultad. (2)

A nivel nacional, A nivel nacional en una investigación realizada en el centro de salud en el cercado de Lima del nivel de conocimiento sobre prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 1 a 5 años, se obtuvo como resultado que 38, es decir que el 46.4% madres presentan conocimientos, mientras que 44, es decir el 53.6% no tienen conocimientos si hablamos de la prevención de anemia ferropénica, esto quiere decir que a nivel nacional tenemos los mismos inconvenientes sobre dichos conocimientos de anemia.(3)

A nivel local, en el Centro de Salud la Tinguña se venían presentando a diario las madres de familia con sus niños, en su mayoría menores de 5 años, los cuales al realizarles pruebas de anemia presentan algunos un incremento de este mal, lo cual es preocupante, es por eso

que nos vimos en la necesidad de realizar este trabajo de investigación para saber cuánto es el conocimiento que tienen las madres de familia sobre esta enfermedad y que actividades de prevención realizan en su hogares para disminuir este padecimiento que aqueja a sus niños, no solo por saber que hacen en sus casas si no que es importante orientarlas y hacerles conocer las medidas más adecuadas que pueden hacer, la alimentación que es necesaria y balanceada para ellos y las diferentes meriendas que deben brindarles sobre todo ricas en nutrientes, es tal el motivo que nos llevó a tomar la decisión de trabajar en este proyecto con el fin de evaluar a cada madre y recomendar los cambios debidos para disminuir este problema de los niños menores de 5 años.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre la anemia en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud la Tinguña - Ica, 2021?

2.3. Preguntas de investigación específicas

PE1. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre la definición de la anemia y las prácticas de prevención en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud La Tinguña – Ica, 2021?

PE2. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre la signos y síntomas de la anemia y las prácticas de prevención en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud La Tinguña – Ica, 2021?

PE3. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre el tratamiento de la anemia y las prácticas de prevención en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud La Tinguña – Ica, 2021?

PE4. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre las consecuencias de la anemia y las prácticas de prevención en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud La Tinguña – Ica, 2021?

2.4. Objetivo general

Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre la definición de la anemia y las prácticas de prevención en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud La Tinguña – Ica, 2021.

2. 5. Objetivo específicos

OE1. Establecer la relación entre el nivel de conocimiento sobre la definición de la anemia y las prácticas en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud la Tinguña - Ica, 2021.

OE2. Establecer la relación entre el nivel de conocimiento sobre la signos y síntomas de la anemia y las prácticas de prevención en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud La Tinguña – Ica, 2021.

OE3. Establecer la relación entre el nivel de conocimiento sobre el tratamiento de la anemia y las prácticas de prevención en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud La Tinguña – Ica, 2021.

OE4. Establecer la relación entre el nivel de conocimiento sobre las consecuencias de la anemia y las prácticas de prevención en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud La Tinguña – Ica, 2021.

2.6. Justificación e importancia

Se justifica teniendo en cuenta lo siguiente:

Justificación teórica: Una investigación sobre los conocimientos y prácticas preventivas de la anemia puede ser de gran ayuda para aumentar el nivel de conocimiento teórico y conceptual en la investigación. Al realizar un estudio detallado sobre el nivel de conocimiento que tienen las madres participantes sobre la anemia y las prácticas preventivas que utilizan para prevenirla, se pueden identificar las áreas de debilidad y fortaleza en la alimentación, para luego aumentar material teórico a las investigaciones posteriores. Además, una investigación sobre este tema también podrá ayudar a crear conciencia a partir de la recopilación teórica y conceptual sobre la importancia de prevenir la anemia y promover prácticas saludables y poder difundir los resultados del estudio y las recomendaciones para prevenir la anemia, se puede aumentar el conocimiento científico sobre este tema y fomentar cambios positivos en el comportamiento de las personas.

Justificación práctica: Esta investigación sobre conocimientos y prácticas preventivas de la anemia tuvo un impacto significativo en la vida de las madres participantes y en la población general, identificándose deficiencias en el conocimiento y las prácticas preventivas además de la relación entre las dos variables, pudiendo desarrollar estrategias de intervención para abordar esas deficiencias y mejorar la salud de los niños y las madres. Esto puede incluir programas

educativos sobre nutrición, suplementos de hierro y la importancia de las revisiones médicas regulares para detectar la anemia temprano. Además, una mayor conciencia sobre la anemia y sus efectos negativos en la salud de los niños y las madres puede aumentar la demanda de servicios de salud y promover el acceso a tratamientos efectivos. Al lograr una mayor prevención y detección temprana de la anemia, se pueden reducir las complicaciones asociadas y mejorar la calidad de vida de las madres y sus hijos.

Justificación metodológica: En primer lugar, esta investigación pudo permitir la identificación de factores o variables ajenas importantes que influyen en el nivel de conocimiento y prácticas preventiva de la anemia en las madres. Esto pudo ayudar a desarrollar modelos de predicción y a identificar los factores que son más relevantes en la prevención de la anemia infantil. En segundo lugar, una investigación de este tipo puede permitir la evaluación de la efectividad de las intervenciones y programas de prevención existentes al comparar el nivel de conocimiento y prácticas preventiva de la anemia antes y después de la implementación de estas intervenciones, es posible determinar su impacto y efectividad pudiendo ayudar a mejorar y ajustar las intervenciones existentes y desarrollar nuevas estrategias de prevención que sean más efectivas en la lucha contra la anemia infantil.

Importancia:

Este tema de investigación es considerado muy importante, porque las madres de familia son las que se encargan de cuidar a los niños y deben tenerlos bien alimentados para evitar que se enfermen constantemente, y evitar que lleguen a tener diagnóstico de anemia, que afecten a la disminución de sus defensas y la capacidad de poder desenvolverse como cualquier niño ya sea en sus actividades diarias de su etapa de crecimiento y desarrollo. Como se sabe, la anemia impide que los niños

puedan continuar orientándose y despejar dudas propias de su niñez, afecta en la asimilación conocimientos y pueda aprender, generándoles tanto cansancio como somnolencia, debido a la debilidad en la cual va encontrarse, lo más adecuado es que se le dedique tiempo en ayudarlo en su alimentación que corresponde y pueda mantenerse sano, es por tal motivo que, se realiza esta investigación, para saber cuál es el conocimiento de las madres y las medidas de prevención que practican de la anemia para atender a sus hijos menores de 5 años y brindar las recomendaciones necesarias que servirán no solo a las madres de familia sino también a los estudiantes que harán crecer su entendimiento sobre la anemia, y esos conocimientos van a lograrse también si se comparten y se ponen en práctica tanto en casa como en los centros de estudios, por estos motivos estamos convencidos que los aportes que brindamos quedarán en cada madre de cada niño que tuvimos el gusto de entrevistar.

2. 7. Alcances y limitaciones

Alcances

La investigación tuvo un alcance significativo en la prevención y tratamiento de la anemia en la población infantil, considerando que la anemia es una de las principales causas de mortalidad infantil en todo el mundo, especialmente en países en desarrollo como Perú. Si se logra aumentar el nivel de conocimiento y prevención de la anemia en las madres, se podría prevenir una gran cantidad de casos de anemia en niños, reduciendo así la tasa de mortalidad infantil. Además, esta podría tener un alcance a nivel social y comunitario, ya que una vez que se establecen estrategias efectivas para aumentar el nivel de conocimiento y prevención de la anemia, estas prácticas podrían ser compartidas con otras madres y comunidades, lo que permitiría una difusión más amplia de la información, esto a su vez, podría generar una cultura de

prevención de la anemia y mejorar la calidad de vida de la población infantil en general.

Limitaciones

- Falta de apoyo de las autoridades
- Falta de apoyo del jefe médico
- Falta de apoyo de algunas madres de familia
- Validar instrumento
- Pandemia mundial Covid – 19

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

A nivel internacional

Orellana, M. en el (2019) Ecuador en su investigación **titulada:** 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” realizó una investigación que tuvo como **finalidad** señalar la frecuencia de anemia ferropénica y los factores asociados en los niños hospitalizados en el Hospital “José Carrasco Arteaga” de la ciudad de Cuenca, 2017; se realizó **metodología:** análisis descriptivo y de relación entre anemia ferropénica y las variables; siendo su muestra 187 pacientes entre 12 y 59 meses de edad; como instrumento para su recolección de datos se tomaron del sistema AS400, de información directa de los padres o representantes legales y de la biometría al ingreso del paciente. **Resultados:** Se indicó una incidencia de Anemia Ferropénica del 23%, se localizó asociación significativa entre anemia y lactancia materna exclusiva a niños menores a 6 meses y dieta no diversa. **Conclusiones:** Es importante mejorar la alimentación complementaria en la diversidad y continuar trabajando para la prevención de la anemia. (1)

El autor aquí nos muestra en su estudio realizado que en una ciudad de Ecuador se realiza la recolección de datos de niños para averiguar la prevalencia de anemia de los niños y encuentra que existe un porcentaje de importancia que padece de anemia y que tampoco están relacionados con las prácticas con las prácticas que deben realizar para mejorar la alimentación de los pequeños, dicho porcentaje fluctúa entre los 12 y 59 meses, es por eso que se tomó importancia a darle mejora y haciendo sin duda alguna un sin número de actividades para revertir esta enfermedad para mejorar la salud de los niños y ayudar a que sus padres estén al tanto de los riesgos que corren los pequeños.

Pilco, N. en el (2016) Ecuador realizó una investigación **titulada:** “Diseño de Estrategia de intervención Educativa sobre Prácticas alimentarias adecuadas en la Prevención de Anemia en niños de 1 a 4 años. Laime San Carlos. Guamote. Enero a Junio 2016” que tuvo como **objetivo:** diseñar una estrategia de intervención educativa sobre prácticas alimentarias adecuadas en la prevención de anemia en niños de 1 a 4 años; se realizó **metodología:** descriptivo correlacional transversal; siendo su muestra 51 niños de 1 a 4 años; como instrumento para su recolección de información se trabajó con un cuestionario validado por expertos. **Resultados:** La tasa de anemia fue de 64,7%, mayor en niños con el 65,5% y en el grupo de 24 a 35 meses con el 25,5%. Las prácticas alimentarias no oportunas se observaron en el 94,1% de los niños. **Conclusiones:** La prevalencia de anemia en niños de 1 a 4 años es elevada. (4)

Este autor al realizar su estudio nos dio a conocer el porcentaje alto de anemia que existe en este grupo de niños de 1 a 4 años lo que es preocupante, también se puede apreciar que el porcentaje de prácticas alimentarias es muy alto y esto se define en que la prevalencia es elevada, al recolectar dicha información se muestra la ignorancia de las madres de familia al no tener conocimiento sobre la alimentación de sus hijos. Esto denota nuevamente que la población necesita ser orientada para ayudar a recuperar la salud y los cuidados adecuados para los niños, podemos darnos por enterados que no solo ocurre en nuestro país sino a nivel internacional.

Coronel L, y Trujillo M. en el (2016) Ecuador realizó una investigación **titulada:** “Prevalencia de anemia con sus Factores asociados en Niños/as de 12 a 59 meses de edad y Capacitación a los Padres de Familia en el Centro de Desarrollo Infantil de la Universidad de Cuenca” tuvo como **objetivo:** averiguar la prevalencia de anemia en niños

menores de 5 años de edad con sus factores asociados, y capacitación a padres de familia en el Centro de Desarrollo Infantil de la Universidad de Cuenca. **Metodología:** descriptivo – transversal de prevalencia; se efectuó mediante la obtención de pruebas de hemoglobina a 90 niños entre los 12 a 59 meses de edad y se desarrollaron cuestionarios para los padres sobre cuáles son los factores de riesgo; se les aplicó encuestas validadas para poder saber cuál es el grado de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la alimentación y nutrición respecto a la deficiencia de hierro. **Resultados:** Se determinó la prevalencia de anemia fue en total del 43,3%, el 30% de los niños/as presentó anemia leve y un 13,3% padeció de anemia moderada. **Conclusiones:** Se logró evidenciar ciertas relaciones importantes entre anemia e indicadores de riesgo a pesar del número reducido de participantes (5)

En este estudio donde los autores muestran los resultados de la prevalencia de la anemia a niños de 12 a 59 meses y se encuentra un buen porcentaje de niños con anemia cabe redactar también que al investigar a los padres sobre el nivel de conocimiento de las prácticas alimentarias, y se observa que tanto la prevalencia como la anemia tiene un número importante de poco conocimiento y orientación para brindarle una buena alimentación, se obtiene los resultados y se trabaja con es población para revertir los porcentajes que se han conseguido en este estudio.

A nivel nacional

Garro R, y Yanac M. en el (2017) Huaraz realizaron una investigación **titulada:** “Conocimiento de las Madres de Niños menores de 5 años relacionado a las Practicas Preventivas de Anemia – Puesto de Salud Marian – 2017” que tuvo como **objetivo:** saber cuál es la relación entre el nivel de conocimientos que tienen las madres y las prácticas preventivas sobre la enfermedad de la anemia en niños menores de 5

años atendidos en el Puesto de Salud de Marián-2017; **Metodología:** de tipo cuantitativo, descriptiva, correlacional y cuantitativa no experimental; se tuvo una población de 267 madres y una muestra de 158 madres; para la recolección de datos se usó o instrumento un cuestionario para evaluar el conocimiento y una ficha de cotejo para evaluar las prácticas preventivas. **Resultados:** 44.9% de las madres tienen un nivel de conocimientos alto sobre anemia; el 51.9% de madres realizan prácticas adecuadas de prevención de anemia en sus hogares. **Conclusiones:** a la existencia de una relación significativa entre el nivel de conocimientos de las madres y las prácticas preventivas sobre anemia en niños menores de 5 años con un valor de $p=0.0023$. (6)

Estos investigadores al realizar este estudio en un puesto de salud encuentran existen un buen porcentaje de madres que tiene conocimiento sobre la anemia, lo que hace importante esta investigación y resulta ser positiva, porque eso es lo que se requiere, que sepan que pueden realizar para evitar que los niños lleguen a tener anemia, también tienen un alto porcentaje de madres que practican las maneras adecuadas de prevenir la anemia en sus niños, por lo tanto también resulta una cifra bastante importante de este estudio realizado en un puesto de salud en el año 2017. Es gratificante saber que los resultados son positivos en beneficio de la salud de los niños menores de 5 años.

Del Carpio D, y Quico S. en el año (2019) Arequipa realizaron una investigación **titulada:** “Factores Sociales y Conocimientos en Madres de Niños con Anemia de 6 a 36 mesese. C. S. Semi Rural Pachacutec y C. S. Nueva Alborada. Arequipa – 2019” teniendo como **objetivo:** averiguar la relación entre los factores sociales con el conocimiento en las madres de niños con anemia de 6 a 36 meses de edad, esto tuvo lugar en el C.S. Semi Rural Pachacutec y C.S. Nueva Alborada; **Metodología:** fue de tipo descriptivo, el diseño fue correlacional y el corte transversal; tuvo como población de estudio a 120 madres, y la muestra de 114 madres de niños

con anemia de 6 a 36 meses de edad pertenecientes al C.S. Semi Rural Pachacutec y C.S. Nueva Alborada; para poder obtener la recolección de datos se usó como método la encuesta y como técnica la entrevista; los instrumentos que se utilizaron en este estudio fueron la ficha de factores sociales y el cuestionario de conocimientos sobre anemia. **Resultados:** un nivel de confianza del 95% y un nivel de error del 5%. **Conclusiones:** que existe relación estadística significativa entre los factores sociales: tipo de familia, edad, estado civil, condición laboral del proveedor, apoyo familiar a la madre y los conocimientos sobre anemia, excepto el grado de instrucción. (7)

En este estudio los investigadores realizaron la encuesta a las madres de niños con anemia donde se encuentra que existe relación bastante importante entre los factores sociales y los conocimientos, esta es una investigación significativa, ya que nos hace ver también que existe un alto porcentaje de madres que muestran tener conocimiento sobre la anemia, teniendo a la vez respuestas positivas sobre lo principal que son los niños, evitando de esta manera que enfermen y se atrasen a la vez en sus estudios.

Alvarez J. en el año (2019) Lima; realizó un trabajo de investigación **titulada:** “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” teniendo como principal **objetivo:** saber cuál es el nivel de conocimientos que existe sobre la prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 1 a 5 años, este estudio tuvo se realizó en un centro de salud de Cercado de Lima – 2019; **Metodología:** siendo de tipo descriptivo, de corte transversal, prospectivos; su muestra quedó compuesta por 82 madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud Mirones Alto – 2019; como instrumento de recolección de datos se trabajó con la encuesta a través del cuestionario validado por Huayaney sobre el nivel de

conocimiento de las madres sobre la prevención de la anemia ferropénica, de 13 ítems que definirá si la madre tiene o no conocimientos sobre el tema. **Resultados:** Del total se determinó que 38 (46.4%) madres presentan conocimientos y 44 (53.6%) no tienen conocimientos respecto a la prevención de anemia ferropénica, estableciendo un nivel de conocimientos moderado. El grupo etario más frecuente fue el de 20 a 30 años (57.3%), seguido del grupo etario de 30 a 40 años (18.3%). Veintinueve (35.4%) madres tuvieron 2 hijos, 23 (28%) tuvieron 1 hijo y 22 (26.8%) tuvieron 3 hijos. **Conclusiones:** Se determinó un moderado nivel de conocimientos sobre la prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 1 a 5 años, en un centro de salud de Cercado de Lima – 2019. (3)

En este estudio realizado en un centro de salud en la ciudad de Lima, se puede ver que está enfocado en el nivel de conocimiento de las madres sobre la prevención de anemia, dando como resultado que existe un nivel intermedio de conocimiento en las madres de niños de 1 a 5 años, dando a conocer que es necesario trabajar en ese porcentaje de madres para que conozcan más sobre la anemia y evitar que los niños enfermen y lleguen a disminuir sus defensas. También es necesario trabajar en las maneras más adecuadas para que las madres puedan poner en práctica de forma continua sobre la prevención de la anemia, evitando la debilidad de ellos y evitar enfermedades por no tener conocimientos de éstas.

A nivel local

León M, y Mena B. en el año (2019) realizaron una investigación **titulada:** “factores de riesgo para la Anemia en niños menores de 5 años de edad. Del Centro de Salud San Juan de Dios en Pisco, setiembre – noviembre del 2019” que tuvo como **objetivo:** determinar los factores de riesgo asociados a la anemia en niños menores de 5 años de edad, del Centro de Salud San Juan de Dios en Pisco, Setiembre – Noviembre 2019; **Metodología:** fue tipo de correlacional, transversal y cuantitativo; la

muestra utilizada fue de 20 casos y 40 controles; se utilizó una encuesta de 20 preguntas cerradas, para este estudio se dispuso de niños entre 0 a 5 años de edad. Las **consecuencias:** dijeron que dentro de la dimensión del factor cultural con OR (6.66) las madres no tienen conocimientos sobre alimentación ricos en hierro y el factor biológico con niños con OR (5.57) que tienen parásitos. Los **resultados:** de esta investigación en relación a los datos que se recogieron y según la muestra del caso la mayoría de niños con anemia se debía a que las madres no tienen conocimientos sobre cuales son alimentos que contienen hierro. **Conclusiones:** Se concluyó según los análisis estadísticos que la anemia está relacionada a los factores culturales y biológicos, los que influyen significativamente en los casos de anemia. (8)

En esta investigación se puede apreciar que en la mayoría de los casos definitivamente las madres no tienen conocimiento sobre la alimentación adecuada para que sus niños no tengan anemia, lo que es preocupante a la vez es que la relación de los factores culturales y biológicos están presentes influyendo en los casos de anemia que se presentan en este estudio. Esto nos da a conocer que a nivel local tenemos que trabajar en el conocimiento y prácticas en las madres para evitar que los niños tengan anemia, y se debe realizar de forma continua sobre todo con las madres jóvenes y primerizas que no tienen experiencia con sus hijos y sobre las formas más convenientes para evitar que siga creciendo la anemia en los niños.

3.2. Bases Teóricas

3.2.1. Concepto de conocimiento.

Capacidad de conocer: es la acción tomada en cuenta en la rama de la antropología y psicología que busca determinar la casualidad de aprender las características de un evento o suceso en base a la experiencia.

Si mencionamos el definir lo que ocurre entre la finalidad del conocimiento y un personaje cognoscitivo, entonces se llega a la conclusión el llenarnos de saber mentalmente hablando, y esto ocurre como efecto del conocimiento. A través del conocimiento la persona podrá decir que esta está ocurriendo debido a que dentro del psico-biológico o en el entorno va guardar relación con los demás. Para llegar al conocimiento será indispensable realizar algunas formas para poder explicar todo lo que ocurre en los diferentes momentos de nuestras vidas, y esto va permitir saber que se requiere de la realidad. (9)

El conocimiento viene a ser el fondo de un análisis que los humanos conseguimos sobre lo que se observa a nuestro alrededor y sobre nosotros mismos. (10) Se tiene que brindar las facilidades del comunicado del tema, favoreciendo de esa forma lo que se va corregir en cuanto a la conducta científica. (9)

El conocimiento; y la práctica nos dirigen a recordar los antepasados de la naturaleza y de nuestra sociedad, los momentos que sucedieron también se consideran. Incluye un tiempo exacto que pasaron las labores en nuestra sociedad, ya que será preciso para que las personas realicen y se orienten en el conocimiento de propiedades y funciones de cosas y objetos. (10)

Se considera que tener conocimiento es muy importante ya que nos permite una interrelación precisa entre el individuo cognoscitivo y el propósito del conocimiento, en el cual obtenemos productos mentales llamados conocimientos. Mediante estos conocimientos nosotros como seres humanos tratamos de explicar los diferentes fenómenos que suceden de forma personal o en relación con los demás. El tener conocimiento nos permite desarrollar series de operaciones lógicas que nos ayudan a explicar las condiciones y existencia de la realidad.

3.2.3. Conocimiento de anemia

Definición de conocimiento de anemia

Conocimiento sobre Anemia en Madres de Niños con Anemia

Según Del Carpio y Quico. Actualmente los diversos programas de salud pública han venido trascendiendo considerablemente con el objetivo de contrarrestar el déficit nutricional en niños y niñas, en el cual recalcan promocionar y distribuir materiales educativos a las madres gestantes con la finalidad de tener en cuenta la importancia y lo beneficioso es brindar la lactancia materna, una apropiada introducción en cuanto a los alimentos de complementación, consiguiendo una adecuada nutrición durante sus cinco años de vida.(7)

El conocimiento que adquieren las Madres acerca de los diversos factores sociales que predisponen esta enfermedad en los menores, asimismo como las distintas maneras de prevención siendo primordiales para poder garantizar un apropiado y efectivo crecimiento y desarrollo del niño.

Siendo de valor importante que las madres tengan el conocimiento sobre esta enfermedad de la anemia que perjudica la salud a sus menores hijos teniendo en cuenta los muchos factores que predisponen este mal, por ello durante la etapa de la gestación es fundamental alimentarse con productos adecuados para el bienestar tanto de la madre como para él bebe y así prevenir esta dolencia garantizando adecuadamente el crecimiento y desarrollo de los infantes.

Dimensiones del conocimiento sobre la anemia

3.2.4. Definición de la anemia.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la anemia es la disminución de concentración de hemoglobina o hematocrito, esto quiere decir que constituye un desorden en el cual hay una disminución en el tamaño o número de eritrocitos, el cual impide el intercambio de oxígeno y dióxido de carbono entre la sangre y células de los tejidos, lo que no va

permitir satisfacer lo que necesita nuestro organismo y esto va a variar de acuerdo a la edad, el sexo y la altitud sobre el nivel del mar en donde vive la persona, si fuma, incluso en el embarazo.(7)

Según el MINSA, la disminución de hierro en la sangre es la causa principal de la anemia, pero que puede ser causado también por otras faltas alimenticias (folato, vitamina B12 y vitamina A), lo que nos conllevan a cuadros clínicos como traumatismos agudos y crónicos, parasitosis y dolencias hereditarias o adoptadas que perjudica a la síntesis de hemoglobina y a la producción de eritrocitos. (7)

Según La Organización Mundial de la Salud resuelve la anemia en un transtorno, y esto se debe a que no hay la cantidad adecuada de hemoglobina, es decir, un trastorno causado por deficiencia de los eritrocitos, el cual perjudica el intercambio de oxígeno y dióxido de carbono entre la sangre y las células de los tejidos, lo cual no permite satisfacción de las necesidades fisiológicas del organismo teniendo como variación la edad, el sexo y la zona donde vive cada persona.

Por otro lado, Minsa, define como la disminución de hierro en la sangre que sería la causa más común de esta enfermedad, también existen otras causas la falta de vitamina A, vitamina B12, inflamación aguda y crónica, parasitosis y padecimiento genético o que se adquieren por falta de hierro.

Por tal motivo, es importante que los niños estén bien nutridos y de acuerdo a los alimentos que requieran, según la edad de desarrollo, así no se atrasan en su desenvolvimiento educativo o cognitivo conforme se van desarrollando al crecer.

3.2.5. Signos y síntomas de la anemia:

Estos cambian según el grado de seriedad de la enfermedad, o en oficio de pérdida de glóbulos rojos en la sangre del niño, puesto que estos son los encargados de llevar el oxígeno a los distintos órganos y células del

cuerpo; por tal razón podemos decir que la anemia podría ser el síntoma de muchos otros padecimientos o dificultades derivados, por eso es de suma importancia llevar un control médico. (11)

Según la norma técnica en la administración terapéutica y preventiva de la anemia en infantes, jóvenes, mujeres embarazadas y puérperas, las sintomatologías y signos clínicos de este mal son inespecíficos al obtener un valor moderado o severo. Lo podemos reconocer mediante la evaluación de anamnesis y con el examen físico completo. (12)

Se considera que esta enfermedad de la anemia se da más en casos infantil, según la severidad de la enfermedad presentando signos y síntomas como: aumento de sueño, hiporexia, irritación, anorexia, mareos, fatiga, rendimiento físico rebajado, modificaciones en el crecimiento, el cual es importante tener control médico para así evitar complicaciones futuras.

Tabla 1. Signos y síntomas de la anemia y la afectación en órganos

ÓRGANOS O SISTEMA AFECTADO	SÍNTOMAS Y SIGNOS
Síntomas generales	Sueño incrementado, astenia, hiporexia (inapetencia), anorexia, irritabilidad, rendimiento físico disminuido, fatiga, vértigos, mareos, cefaleas y alteraciones en el crecimiento. En prematuros y lactantes pequeños: baja ganancia ponderal.
Alteraciones en piel y faeneras	Piel y membranas mucosas pálidas (signo principal), piel seca, caída del cabello, pelo ralo y uñas quebradizas, aplanadas (platoniquia) o con la curvatura inversa (coiloniquia).
Alteraciones de conducta alimentaria	Tendencia a comer tierra (geofagia), hielo (pagofagia), uñas, cabello, pasta de dientes, entre otros.
Síntomas cardiopulmonares	Taquicardia, soplo y disnea del esfuerzo. Estas condiciones se pueden presentar cuando el valor de la hemoglobina es muy bajo (<5g/dL)
Alteraciones digestivas	Queilitis angular, estomatitis, glositis (lengua de superficie lisa, sensible, adolorida o inflamada, de color rojo pálido o brillante), entre otros.
Alteraciones inmunológicas	Defectos en la inmunidad celular y la capacidad bactericida de los neutrófilos.
Síntomas neurológicos	Alteración del desarrollo psicomotor, del aprendizaje y/o la atención. Alteraciones de las funciones de memoria y pobre respuesta a estímulos sensoriales.

Nota.¹² Ministerio de Salud, Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública, Dirección de Intervenciones Estratégicas por Etapas de Vida (2016).

3.2.6. Evaluación diagnóstica:

Se procederá de acuerdo a lo que haya originado la anemia, lo cual se determina a través de la anamnesis y reconocimiento físico,

Podemos destacar las siguientes:

DETERMINACION DE HEMOGLOBINA (HB):

Se analizará la cifra de Hb/dl total de la sangre, esto dependerá de la cantidad de hematíes circulantes, además de la Hb actual en cada uno de los mismos; se verificará también el convenio por altitud respectiva, el grado preciso de hemoglobina será el que se tomará en cuenta para diagnosticar la anemia. (13)

DETERMINACION DE HEMATOCRITO (HTO):

Se analizará la proporción o volumen de glóbulos rojos presentes en la sangre total, concerniente aproximadamente al triple del contenido de Hb. (13)

3.2.7. Manejo terapéutico de anemia en niños:

Los infantes diagnosticados con anemia están en la necesidad obligatoria de recibir hierro y esto dependerá de la edad (menores o mayores de 6 meses) o si han sido prematuros con bajo peso al nacer o de adecuado peso al nacer. (12)

El tratamiento será de 6 meses de manera continua, siendo para los pequeños menores de 6 meses, así mismo para los niños mayores de 6 meses); de acuerdo a la edad será indicada la dosis; realizándose posteriormente un control de hemoglobina (3 y 6 meses de iniciar el tratamiento). En caso de niños nacidos antes de tiempo y/o de bajo peso al nacer se les administrará 4mg/Kg/día de hierro (niños nacidos a término del embarazo y/o con adecuado peso al nacer menores de 6

meses y también a los de 6 meses a 11 años de edad se les administrará 3mg/Kg/día), llevándose un control de dosaje hemoglobina al mes, 3 y 6 meses de iniciado el tratamiento. (12)

Se considera muy importante hacerse una evaluación diagnóstica ya que nos ayudará a saber si los niños tienen anemia y el grado en que se encuentra en caso de tenerlo. Los niños diagnosticados con anemia según la edad recibirán hierro por el cual tienen que cumplir con el tratamiento indicado para que puedan estar en buenas condiciones de salud y así sean niños sanos y felices sin complicaciones.

3.2.8. Consecuencias de la anemia en el niño (a):

- A nivel de crecimiento:

- Disminuye la capacidad de transportar el oxígeno de la sangre y la aportación tisular del mismo.
- El atraso del crecimiento, producido por la rebaja del metabolismo celular y a la anorexia.
- El padecimiento de la anemia no tratada a tiempo podría ocasionar un resultado peligroso y perjudicial en el crecimiento. (11)

- A nivel de desarrollo:

- Afecta el aspecto psicomotor de los niños.
- Afecta la función y el desarrollo mental el cual dificulta la atención, demora en el aprendizaje capacidad de lectura y carencia en cuanto al rendimiento escolar
- Se ha evidenciado que pueda existir baja de defensas, aumentando el peligro de contraer infecciones y disminuir la resistencia a las múltiples enfermedades.

- En los infantes afecta el rendimiento escolar (dificultades de concentración y atención, problema de pensamiento y razonamiento, lo que conllevará a tener problemas de aprendizaje. (13)

Se considera de suma importancia las consecuencias de la anemia en los infantes, ya que afecta el nivel de crecimiento, retrasa el crecimiento produciéndose debido a la reducción del metabolismo celular y a la anorexia produciendo un efecto grave en su crecimiento si no es tratada esta enfermedad. En cuanto al desarrollo, es dañado el aspecto psicomotor del infante, afectando en el futuro su existencia, en cuanto a la función y desarrollo mental produciendo problemas de atención déficit en el rendimiento escolar. Es por eso que debemos evitar este mal ya que perjudicaría a los niños en padecer otras enfermedades debido a la baja de las defensas.

3.2.9. Practicas preventivas sobre la anemia:

La práctica es la forma adecuada y frecuente a una situación o estímulo, teniendo una respuesta, sólido frente a ella, el cual consigue ser analizada. (14)

El individuo humano pone en práctica cierta parte de conocimiento, una aproximación directa a través del empleo de los sentidos y el comportamiento psicomotor, lo que indica, la experiencia. Esto es estimado por medio de la observación de las prácticas y experiencias además del resultado de sus objetivos, y se expresa mediante el lenguaje.

Estos conocimientos del padecimiento de la anemia les van a servir a las madres para ponerlas en práctica y ejecutar diversas acciones con el objetivo de evitar un cuadro de anemia en los infantes, y así reducir la tasa de mortalidad. (14)

Se considera practicas preventivas sobre la anemia al conocimiento que aplicara la madre para efectuar diversas acciones con la finalidad de prevenir que su niño padezca este mal y crezca sano.

La norma técnica contra la anemia, establece que todos los establecimientos de salud en el país, ejecuten tareas de prevención y tratamiento sobre esta dolencia de la anemia en los infantes, jóvenes, mujeres embarazadas y puérperas; así mismo, proporcionar la respectiva suplementación de hierro en los conjuntos sugeridos en cantidades preventivos y de tratamiento.

Con respecto a la prevención, es de mucha importancia el dosaje de anemia de acuerdo a la edad del infante, una apropiada información a la madre o familiar sobre las implicaciones y por consiguiente las secuelas irreversibles que produce la anemia; es relevante la calidad de productos para una comida adecuada con alimentos de origen animal y vegetal ricos en hierro; así como es muy importante prevenirla o tratarla.

Se pone énfasis también al comunicar a los progenitores de los infantes, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas, sobre sus efectos y consecuencias negativas que se presentan en el desarrollo cognitivo, motor y crecimiento, así como la capacidad de estudio y de aprendizaje y motora, con repercusiones incluso en la vida adulta. (12)

Las medidas de prevención se realizan de la siguiente forma:

- Suplementación preventiva con gotas de sulfato ferroso desde los 4 meses hasta cumplir los 6 meses, siendo la cantidad de administración de 2mg/kg/día.
- Posteriormente la entrega de micronutrientes a partir de los 6 meses de edad hasta completar 360 sobres (1 sobre diario)

Según la norma técnica establece que los establecimientos de salud, efectúen acciones preventivas y de tratamiento para la anemia en infantes, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas; mediante la

suplementación con hierro en cantidades para prevención y de tratamiento. (15)

En cuanto a las prácticas de prevención, es importante el examen de descarte de anemia de acuerdo a la edad del niño, brindar una correcta información a la madre de las complicaciones y las secuelas irreversibles que produce esta dolencia de la anemia; una alimentación adecuada con diversos productos que contengan hierro tanto de origen animal como vegetal; es importante prevenir o tratar a tiempo la anemia; y así evitar tasa de mortalidad.

3.2.9.1. La alimentación:

- - **Lactancia materna exclusiva.** Principal manera de alimentar a infantes pequeños ya que contienen los principales nutrientes que se necesita a favor de un crecimiento y desarrollo sano. (16)

Según la OMS, se recomienda brindarle al recién nacido el calostro (leche amarilla y consistente que se origina al término de la gestación) alimento ideal que recibe un recién nacido, que es administrado en la primera hora después de nacer. (13)

El calostro y la leche materna adquieren grandiosas cantidades de anticuerpos, en los cuales algunos son concretos contra el Virus Sinicial Respiratorio (VSR). Los infantes que se alimentan del seno materno poseen inmunoglobulina A en las secreciones nasales, lo cual no ocurre con aquellos que se alimentan con biberones. (13)

La lactancia materna única es constituida como el alimento esencial y muy exquisito para el recién nacido; asimismo tiene un gran valor nutricional ya que contiene anticuerpos que previenen diversas enfermedades al lactante, no tiene ningún costo agregado y en la mayoría de las madres tienen la disponibilidad de producir la cantidad suficiente para compensar las necesidades alimenticias del infante. (16)

Según la OMS, la LME viene hacer la fuente principal, única e irremplazable que proporciona diversos nutrientes que se requieren para un considerado desarrollo del infante durante los primeros meses de vida. (13)

Según la OMS recomienda el calostro como el alimento ideal indicado para los recién nacidos, ya que es la leche espesa y de color amarilla que se genera al terminar el embarazo siendo un alimento irremplazable ya que contiene gran cantidad de anticuerpos el cual protege al lactante de muchas enfermedades ya que brinda todos los nutrientes requeridos para un buen desarrollo del niño.

- Alimentación complementaria con Hierro.

El hierro es una sustancia imprescindible para una considerada oxigenación en nuestros tejidos, formando parte del grupo Hem que dispone la hemoglobina. (12)

Encontramos dos tipos de hierro: el primero los encontramos en los productos que son de origen vegetal llamado hierro no Hem que es absorbido en menor medida (entre 5 y 20%); el segundo el hierro de origen animal llamado hierro Hem que es absorbido hasta en un 35%. (15)

El consumo de hierro para la subsistencia de los humanos procede de la fuente hierro hemítico (hem) encontrados en los productos como el bazo, el hígado, sangrecita, el pescado, las carnes rojas y el hierro no hemítico, son encontrados en los productos de origen vegetal, por ejemplo tenemos las menestras como los frejoles, lentejas, arvejas, habas; en verduras como la espinaca y en ciertos productos de origen animal, como huevos y la leche, también se encuentra en la harina de trigo fortificada. (17)

El consumo diario de Hierro recomendado es de 11mg/día en infantes de 6 meses a 8 años.

Es de gran importancia el consumo de alimentos ricos en hierro que se encuentran en productos de origen vegetal como las arvejas, los frejoles, las habas, lentejas, en cuanto a verduras la espinaca y en productos animal como los huevos, la leche, hígado, sangrecita, bazo, carnes rojas, pescado esto evitaría una posible anemia.

3.2.9.2. Suplementación preventiva:

El hierro es de gran importancia para que el organismo tenga un buen funcionamiento y así obtener una excelente salud. El cuerpo requiere suficiente hierro para producir hemoglobina de lo contrario su producción es limitada, afectando la creación de las células rojas de la sangre, conllevando de esta manera a un cuadro de anemia. (18)

Se considera de suma importancia la suplementación preventiva con hierro ya que es un mineral que se requiere para un buen funcionamiento del organismo y poder contar con una salud saludable evitando la disminución de hemoglobina y por consiguiente la anemia.

Tabla 2. Contenido de Hierro en mg por ración de 2 cucharadas en diversos alimentos.

Alimentos	Cantidad de Hierro en mg por ración de 2 cucharadas (30 gramos)
Sangre de pollo cocida	8.9
Bazo de res	8.6
Riñón de res	3.4
Hígado de pollo	2.6

Charqui de res	2.0
Pulmón (bofe)	2.0
Hígado de res	1.6
Carne seca de llama	1.2
Corazón de res	1.1
Carne de carnero	1.1
Pavo	1.1
Carne de res	1.0
Pescado	0.9
Carne de pollo	0.5

Nota.¹² Elaborado con base en la caracterización de la anemia en niños menores de cinco años de zonas urbanas de Huancavelica y Ucayali en el Perú.

3.3. Control de Crecimiento y Desarrollo del Niño.

Desde el punto de vista social el desarrollo integral es primordial para un adecuado desarrollo humano, así como para la edificación de capital social, elementos primordiales y necesarios para destrozarse el período (ciclo) de penuria y así disminuir las grietas de inequidad. (16)

El crecimiento se pronuncia en el aumento del peso y la talla, y el desarrollo viene hacer los cambios físicos, neurológicos, cognitivos y de comportamiento, que resultan de forma ordenada y duraderas.

Este proceso de desarrollo empieza desde el inicio de la vida intrauterina, crecimiento físico, madurez neurológica, comportamental, cognitiva, social y afectuosa del infante. (16)

Constituye de mucha importancia el Control de Crecimiento y Desarrollo ya que detecta de manera temprana los riesgos, alteraciones o trastornos, para una atención oportuna y promover prácticas adecuadas de cuidado y crianza a nivel familiar y comunitario. (16)

Se considera de suma importancia el control de crecimiento y desarrollo del niño, ya que nos permite detectar alguna alteración o trastorno a tiempo que pueda presentar y así educar a la madre, poner en práctica los buenos hábitos de alimentación y cuidados para evitar tener problemas de salud.

3.3.1. Prevención de enfermedades:

- **Vacunación:** Las diversas enfermedades inmunoprevenibles constituyen una de las causas más importante como la morbimortalidad infantil. La prevención de estos padecimientos, son el principal objetivo de la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones (ESNI) que establece las labores más fundamentales para reducir los peligros de afectarse y mortalidad de la población infantil en todos los países.

Otro grandioso reto de suma importancia que asume la estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones es fortalecer el método de seguimiento y vacunación con el propósito de conseguir y conservar coberturas ventajosas a través de las vacunas. (19)

Es de mucha importancia la vacunación ya que por medio de esta estrategia podemos evitar muchas enfermedades de las cuales se pueden complicar si no actuamos a tiempo.

- **Infección Respiratoria Aguda (IRA):** Este tipo de infección implica una o varias partes del aparato respiratorio (oído, nariz, faringe, laringe, tráquea, bronquios, bronquiolos o pulmones), el cual posee una permanencia mínima de 14 días. (20)

Mayormente estos sucesos son ligeros y auto reducidos, al igual que sucede con los resfríos, el cual uno de cada 30 a 50 de estos sucesos decaerá en neumonía y si no se toma un apropiado tratamiento, desencadenará en muerte (el 10% y el 20% de infantes afectados). (20)

Asimismo, la Neumonía, es una complicación peligrosa con alta mortalidad, es de gran importancia considerar a la Otitis Media por su relación con la sordera y a la Faringitis Estreptocócica que se relaciona con la Fiebre Reumática. (20)

Se considera importante tener un tratamiento a tiempo para evitar las complicaciones que se daría en el aparato respiratorio, ya que los pulmones son órganos de mucha importancia para poder sobre vivir porque nos permite ingresar oxígeno a través de la respiración.

- **Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) La EDA:** Es el cambio repentino en el patrón de evacuación intestinal normal del infante, y se caracteriza por el acrecimiento en la frecuencia y disminución en la consistencia de las deposiciones. Es calificada como aguda, porque las deposiciones que aparecen son menores de tres semanas. Una de las causas más importante y usual es la infección entero cólica con respuesta variable en los aquejados; algunos presentan cuadros graves, otros síntomas moderados y algunos no presentan síntomas. (20)

Es importante tener conocimiento de la frecuencia y consistencia de las deposiciones para brindar un tratamiento adecuado y a tiempo. Para considerarla como enfermedad diarreica aguda debe ser menos de tres semanas, en caso persista tomar las medidas necesarias para prevenir complicaciones y así evitar muertes infantiles.

3.3 Marco Conceptual

- **Anemia:** Trastorno en donde las cifras de los glóbulos rojos o eritrocitos que se encuentran en la sangre se van reduciendo y resulta muy escaso para poder compensar las carencias (necesidades) fisiológicas de nuestro cuerpo. (21)

- Anemia ferropénica: Tipo de anemia muy usual en jóvenes norteamericanos. Se produce cuando una persona en su alimentación consume productos con escasas cantidades de hierro. (22)
- Conocimientos: Facultad adquirida por medio de los diversos procesos de aprendizaje o experiencias vividas en el día a día que asimila la madre al relacionarse socialmente y que son percibidos por medio de los sentidos. (23)
- Prácticas preventivas: Acciones de vigilancia primaria brindadas por un personal de la salud (enfermería) hacia las madres para su siguiente retroalimentación en la vivienda. (24)

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo de Investigación

La investigación fue **tipo básica**, debido a que también es conocida como investigación fundamental o investigación básica en ciencias de la salud, se centra en la exploración y el descubrimiento de nuevos conocimientos y teorías en el campo de la enfermería y la salud. A través de la investigación básica, los investigadores buscan comprender los procesos biológicos, psicológicos y sociales que subyacen a las enfermedades y las intervenciones de atención de la salud. Esta investigación a menudo implica la realización de estudios de laboratorio y experimentos en animales para explorar los mecanismos subyacentes de la enfermedad, evaluar la eficacia de los tratamientos y desarrollar nuevas terapias y técnicas de diagnóstico. (25)

El **nivel** de la investigación fue **relacional** porque se enfocó en analizar la relación entre dos o más variables sin manipularlas directamente. El objetivo principal de esta investigación fue determinar si existe una asociación entre las variables, el grado de esta asociación y si puede ser utilizada para predecir o explicar fenómenos. (25)

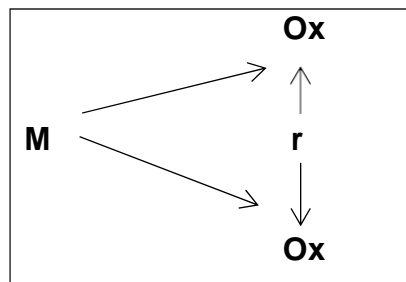
4.2. Diseño de la Investigación

Según Gray y Grove, un diseño no experimental en enfermería se enfoca en la observación de variables en un ambiente natural, sin la manipulación de variables independientes por parte del investigador. Estos diseños pueden ser de diferentes tipos, como estudios descriptivos, correlacionales y de casos y controles. Los estudios descriptivos se centran en la descripción de la situación actual de una población o grupo de pacientes. Los estudios correlacionales buscan determinar la relación entre dos o más variables, mientras que los

estudios de casos y controles comparan la presencia o ausencia de una enfermedad en dos grupos distintos. (26)

En tal sentido el diseño fue no experimental teniendo en cuenta el siguiente esquema de asociación

Esquema:



Dónde:

M = Muestra de estudio

Ox = Variable (nivel de conocimiento)

Ox = Variable (prácticas de prevención)

r = relación

4.3. Hipótesis general y específicas

Hipótesis general

Existe relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre la anemia en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud la Tinguña - Ica, 2021.

Hipótesis específicas

H₁: Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre la definición de la anemia y las prácticas de prevención en madres de niños

menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud La Tinguña – Ica, 2021.

H₂: Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre la signos y síntomas de la anemia y las prácticas de prevención en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud La Tinguña – Ica, 2021.

H₃: Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre tratamiento de la anemia y las prácticas de prevención en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud La Tinguña – Ica, 2021.

H₄: Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre las consecuencias de la anemia y las prácticas de prevención en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud La Tinguña – Ica, 2021.

4.4. Identificación de las Variables

Variables de interés:

V1: Nivel de conocimiento de la madre

Dimensiones:

D1. Definición de anemia

D2. Signos y síntomas

D3. Tratamiento de la anemia

D4. Consecuencias

V2: Prácticas preventivas sobre anemia

Dimensiones:

D1. Alimentación

D2. Suplementación preventiva

D3. Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED)

D4. Prevención de enfermedades

Variables de caracterización

- Edad
- Sexo
- Grado de instrucción
- Estado civil
- Estado laboral

4.5. Matriz de Operacionalización de Variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala
Nivel de conocimiento de la madre	Son los procesos en los cuales se aprende de lo que se ha experimentado en la vida diaria que adquiere la madre al estar en relación con el entorno durante su vida social y que son percibidos por los sentidos, lo cual permite discernir aspectos relacionados sobre anemia	Es la cantidad de información correcta que posee la madre sobre la anemia y puede ser medido a través del cuestionario de nivel de conocimiento y conformado por 10 ítems estructurados en función de sus dimensiones.	Definición de anemia	Número de glóbulos rojos o eritrocitos circulantes en la sangre por debajo de los valores normales.	1,2,10	Escala ordinal Nivel bajo 0-3 Nivel medio 4-7 Nivel alto 8-10
			Signos y síntomas	- Sueño incrementado - Astenia - Hiporexia (inapetencia) - Anorexia - Irritabilidad - Fatiga - Vértigos - Mareos - Cefaleas y alteraciones en el crecimiento - Piel y mucosas pálidas	3	

			Tratamiento de la anemia	<ul style="list-style-type: none"> - Medicinas a base de hierro - Alimentación rica en hierro 	4,5,6,7,8,9	
Prácticas preventivas sobre anemia	Son todas aquellas actividades y ocupaciones que van a realizar con la finalidad de evitar la anemia en sus hijos, y así aminorar la tasa de mortalidad. ²²	Es el número total de conductas correctas que realiza la madre con la finalidad de prevenir el diagnóstico de anemia y puede ser evaluado a través del cuestionario de prácticas preventivas y constituido por 10 ítems organizados cuatro dimensiones.	Alimentación	<ul style="list-style-type: none"> - Lactancia materna exclusiva - Alimentación complementaria basada en hierro 	1,2,3,4,5,6	Escala ordinal Nivel bajo 0-3 Nivel medio 4-7 Nivel alto 8-10
			Suplementación preventiva	<ul style="list-style-type: none"> - Suplementación a los 4 meses de edad a base de sulfato ferroso. - Administración de micronutrientes 	7,8	
			Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED)	<ul style="list-style-type: none"> - Control de CRED - Despistaje de parasitosis - Dosaje de hemoglobina 11gr/dl 	9	
			Prevención de enfermedades	<ul style="list-style-type: none"> - Administración de vacunación - Prevención de IRAS - Prevención de EDAS 	10	

4.6. Población – Muestra

Población:

Según Montero Yaranga I. (26), “la población, es el conjunto de elementos que tienen características comunes y que integra el objeto de estudio, susceptibles de observación o medición. Es recomendable determinar el número exacto de la población para poder lograr los objetivos de la investigación.

La población objeto de estudio estuvo constituida por 130 madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de salud de la Tinguña - Ica, 2021, las cuales se obtuvieron mediante la captación de las madres que acudían con sus niños y la relación del jefe del área de enfermería para ir a realizar las visitas domiciliarias a los niños menores de 5 años que por motivos de la pandemia no visitaban el centro de salud.

Muestra:

Según Gómez M (27), define la población o universo, y si esta es muy grande para estudiarla por completo, podemos pasar al siguiente paso que consiste en tomar una parte de esa población, a la que llamaremos “muestra”. Para un enfoque cuantitativo la muestra es un subgrupo de la población, que se define matemáticamente, de antemano, con precisión.

El muestreo será no probabilístico de tipo censal y por conveniencia. En tal sentido la muestra quedará constituida por 130 madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de salud de la Tinguña- Ica, 2021; de manera que será seleccionado a través del muestreo censal.

CRITERIOS DE INCLUSION Y EXCLUSION

CRITERIOS DE INCLUSION

- Madres que se atiende en centro de salud de la Tinguña
- Madres de niños menores de 5 años con anemia.
- Madres que saben leer y escribir

- madres que deseen participar de la investigación

CRITERIOS DE EXCLUSION

- Madres que no se atiende en centro de salud de la Tinguña
- Madres de niños mayores de 5 años con anemia.
- Madres que no saben leer y escribir
- madres que no deseen participar de la investigación

4.7 Técnicas e instrumentos de recolección de información

La encuesta es una técnica ampliamente utilizada en la investigación y que se utilizó en este estudio; es una técnica en la que se recopila información de un grupo de personas mediante la realización de preguntas. Su objetivo es obtener datos sobre ciertos aspectos de la realidad, como actitudes, creencias, comportamientos o características demográficas de un grupo determinado. La encuesta puede ser realizada a través de distintos medios, como el correo, el teléfono, en persona o a través de internet, y suelen ser anónimas y confidenciales.

Por otro lado, el cuestionario es un instrumento de medición que se utiliza en la realización de encuestas, estará conformado una serie de preguntas estructuradas que están diseñadas para recopilar información específica de los encuestados. El cuestionario puede ser aplicado de manera autoadministrada, los participantes responden por sí mismos o ser aplicado por un entrevistador. Es importante que el cuestionario sea válido y confiable, es decir, que mida lo que pretende medir y que sea consistente en su aplicación. En la investigación en enfermería, el cuestionario puede ser utilizado para obtener información sobre la salud de los pacientes, sus hábitos y comportamientos, y su percepción de la atención médica recibida, entre otros temas relevantes para el cuidado de la salud.

Validez y confiabilidad

Para este estudio la validación se realizará por juicio de expertos por tres licenciados y profesionales que estuvieran laborando por más de tres años y que entienden sobre el instrumento, los cuales recomendaron que estuviera escrito en lenguaje sencillo y claro para la población y sirvieron para mejorar el instrumento. Los formatos de validación serán adjuntados en el apartado de anexos.

Validez:

La validez de un instrumento se refiere a la capacidad de medir lo que se supone que debe medir. En el contexto de medir el nivel de conocimiento sobre la anemia, la validez se refiere a la capacidad del instrumento para medir de manera precisa y confiable el conocimiento de los individuos sobre la anemia.

Para evaluar la validez de un instrumento, se pueden utilizar diferentes métodos, y uno de ellos es el juicio por expertos. Este método implica la revisión del instrumento por parte de un grupo de expertos en el tema para determinar si las preguntas y respuestas son relevantes, apropiadas y adecuadas para medir el nivel de conocimiento sobre la anemia. Los expertos elegidos en el tema evaluarán el instrumento en función de su conocimiento y experiencia en el área de la anemia, y pueden proporcionar comentarios sobre la claridad de las preguntas, la relevancia de los temas y la adecuación de las respuestas. Con base en la retroalimentación de los expertos, se podrán hacer cambios y mejoras en el instrumento para aumentar su validez.

Tabla 3. Validez de instrumentos: conocimiento sobre la anemia y prácticas preventivas

Nombre	Especialidad	Decisión
--------	--------------	----------

Mg. Katherine Balbuena Conislla	Magíster en gestión de la salud pública	Sí existe suficiencia
Lic. Henri Aquíñego Solar	Magíster en salud pública	Sí existe suficiencia
Mg. Consuelo Gutiérrez Ventura	Magíster en gestión de los servicios de la salud	Sí existe suficiencia

Nota: Elaboración propia

Confiabilidad:

La confiabilidad de un instrumento se refiere a la consistencia y estabilidad de las mediciones obtenidas a través del mismo. En otras palabras, se trata de la capacidad de un instrumento para producir resultados similares o iguales en diferentes momentos y situaciones similares. Se empleó como medida de confiabilidad el coeficiente alfa de Cronbach es una medida estadística comúnmente utilizada para evaluar la confiabilidad de un instrumento. Esta medida se basa en la correlación entre los diferentes ítems o preguntas incluidas en el instrumento, y se utiliza para estimar la consistencia interna de las respuestas a dichas preguntas. En general, un valor de alfa de Cronbach de 0.7 o superior se considera indicativo de una buena confiabilidad, aunque el valor óptimo dependerá del contexto específico de uso del instrumento y de los fines de la medición. Se realizó una prueba piloto con 30 participantes en otro centro de salud con las mismas características que el lugar de ejecución, arrojó un alfa de Cronbach de 0.73 y 0.81 respectivamente.

Tabla 4. Análisis del nivel de confiabilidad del instrumento de nivel de conocimiento de la anemia

Alfa de Cronbach	Reactivos
0,73	10

Nota: Elaboración propia

Como se puede notar en la tabla el coeficiente del alfa de Cronbach es de 0,73 es decir, por encima de 0,5 y cercano a 1, lo que significa un grado de confiabilidad alto del instrumento de nivel de conocimiento sobre la anemia.

Tabla 5. Análisis del nivel de confiabilidad del instrumento sobre prácticas preventivas

Alfa de Cronbach	Número de Reactivos
0,81	10

Nota: Elaboración propia

Tal como se puede ver, en la tabla el coeficiente del alfa de Cronbach es de 0,81 es decir, superior a 0,5 bastante próximo a 1, significando un nivel de confiabilidad bueno del instrumento que mide las prácticas preventivas de la anemia.

Tabla 6. Resumen de la técnica y el instrumento

Variable	Técnica	Instrumento	Utilidad
Nivel de conocimiento de la madre	Encuesta	Cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento de la madre	Medición del nivel de conocimiento de la madre
Prácticas preventivas sobre la anemia	Encuesta	Cuestionario de prácticas preventivas sobre la anemia	Medición de las practicas preventivas sobre la anemia

Nota. Elaboración basada en los instrumentos seleccionados

4.8 Técnicas de análisis y procesamiento de datos

Una vez obtenidos los datos se procederá a su análisis de acuerdo a los siguientes pasos:

- a. Codificación. - La información será comparada y se generará códigos para cada uno de los sujetos muestrales.

- b. Calificación. - Consistirá en la asignación de un puntaje o valor según los criterios establecidos en la matriz del instrumento para la recolección de información.
- c. Tabulación de datos. - En este proceso se elaboró una data donde se permitió todos los códigos de los sujetos muestrales y en su calificación se aplicó estadígrafos los cuáles son las características de la distribución de los datos, por la naturaleza de la investigación se utilizó la media aritmética.

Media aritmética.
$$\bar{X} = \frac{\sum fx')}{N}$$

- d. Análisis estadístico inferencial: Prueba de hipótesis. Se desarrollará en base a los datos una prueba de normalidad, para decidir que prueba de hipótesis aplicar, paramétrica o no paramétrica.

V. RESULTADOS

5.1 Presentación de resultados

Tabla 7. Distribución de la edad de las madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud La Tinguiña – Ica, 2021.

	Frecuencia	Porcentaje
15 – 20 años	8	6.2%
21 – 30 años	53	40.8%
31 a más	69	53.1%
Total	130	100.00%

Fuente: Data de resultados

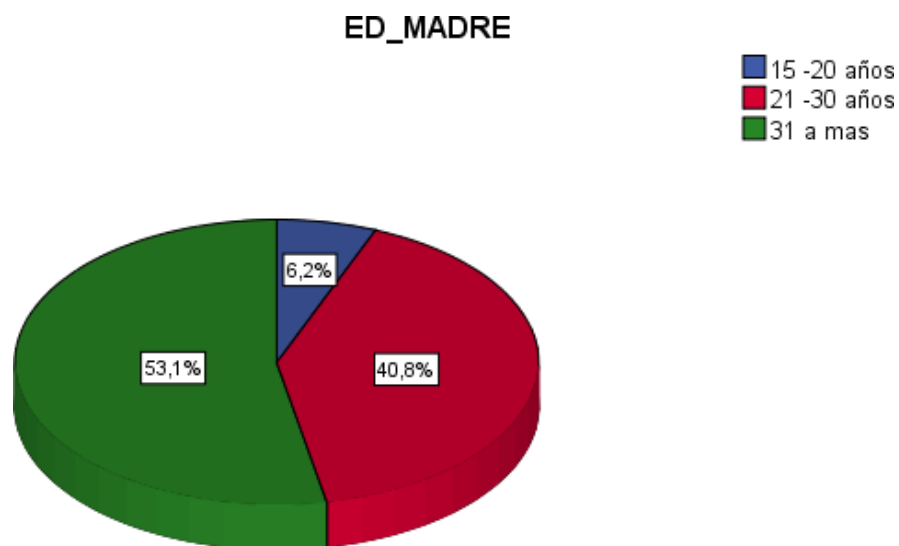


Figura N°1. Distribución de la edad de las madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud La Tinguiña – Ica, 2021.

Tabla 8 Distribución del grado de instrucción de las madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud La Tinguiña – Ica, 2021.

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
Superior	98	75.4%
Secundaria	32	24.6%
Total	130	100%

Fuente: Data de resultados

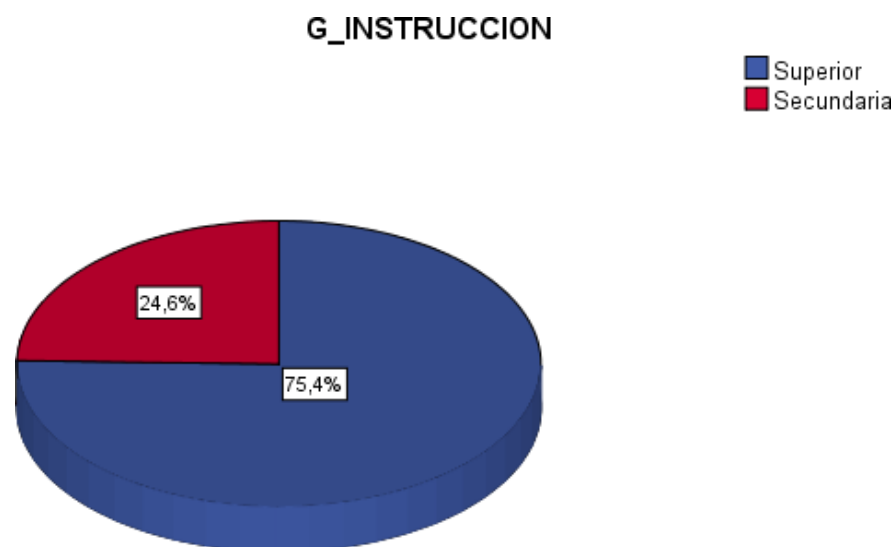


Figura N°2. Distribución del grado de instrucción de las madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud La Tinguiña – Ica, 2021.

Tabla 9. Distribución del estado civil de las madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud La Tinguiña – Ica, 2021.

Categorías	Frecuencia	
	a	Porcentaje
Soltera(o)	26	20.0%
Casada(o)	72	55.4%
Conviviente	32	24.6%
		100.0
Total	130	%

Fuente: Data de resultados

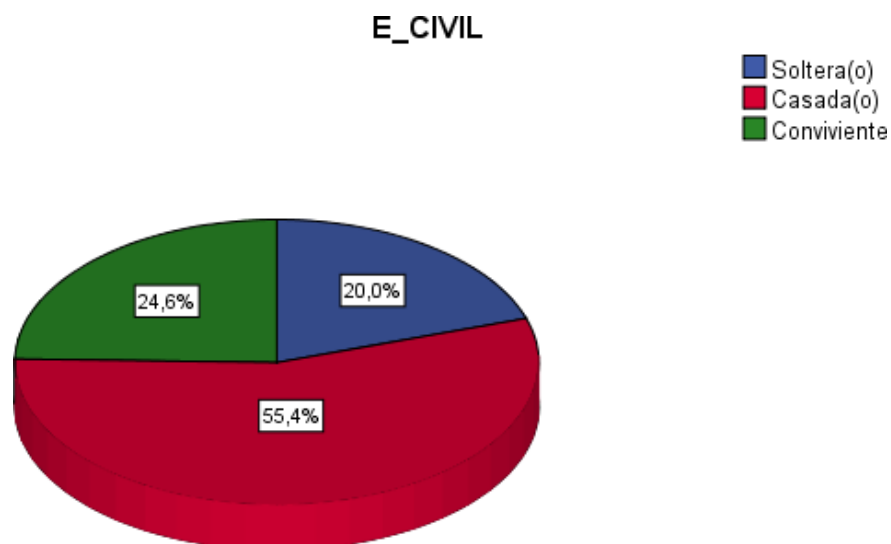


Figura N°3. Distribución del estado civil de las madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud La Tinguiña – Ica, 2021.

Tabla 10. Distribución del estado laboral de las madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud La Tinguña – Ica, 2021.

Categorías	Frecuencia	
	a	Porcentaje
Dependiente	59	45.4%
Independiente	71	54.6%
		100.0
Total	130	%

Fuente: Data de resultados

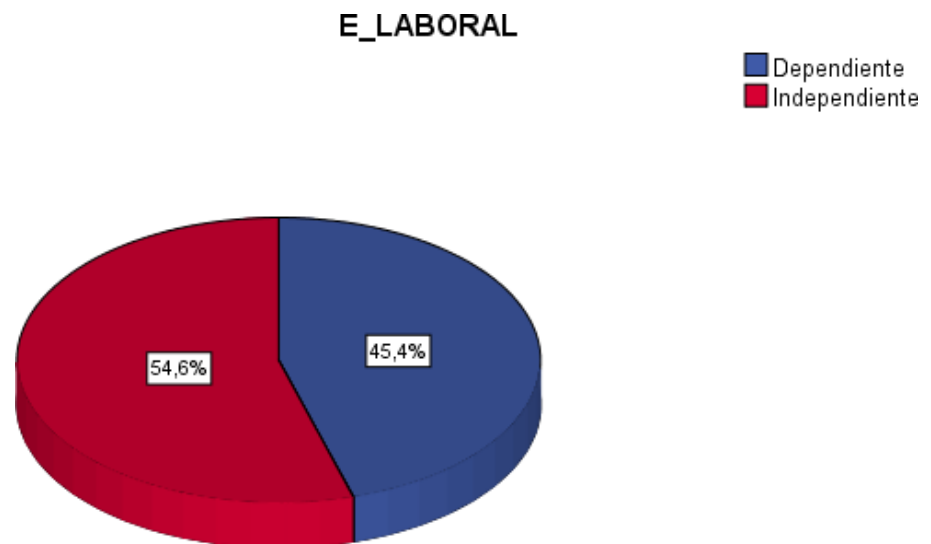


Figura N°4. Distribución del estado laboral de las madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud La Tinguña – Ica, 2021.

Tabla 11. Nivel de conocimiento sobre la prevención de la anemia en las madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud La Tinguña – Ica, 2021.

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
Adecuado	130	100.0 %

Fuente: Data de resultados

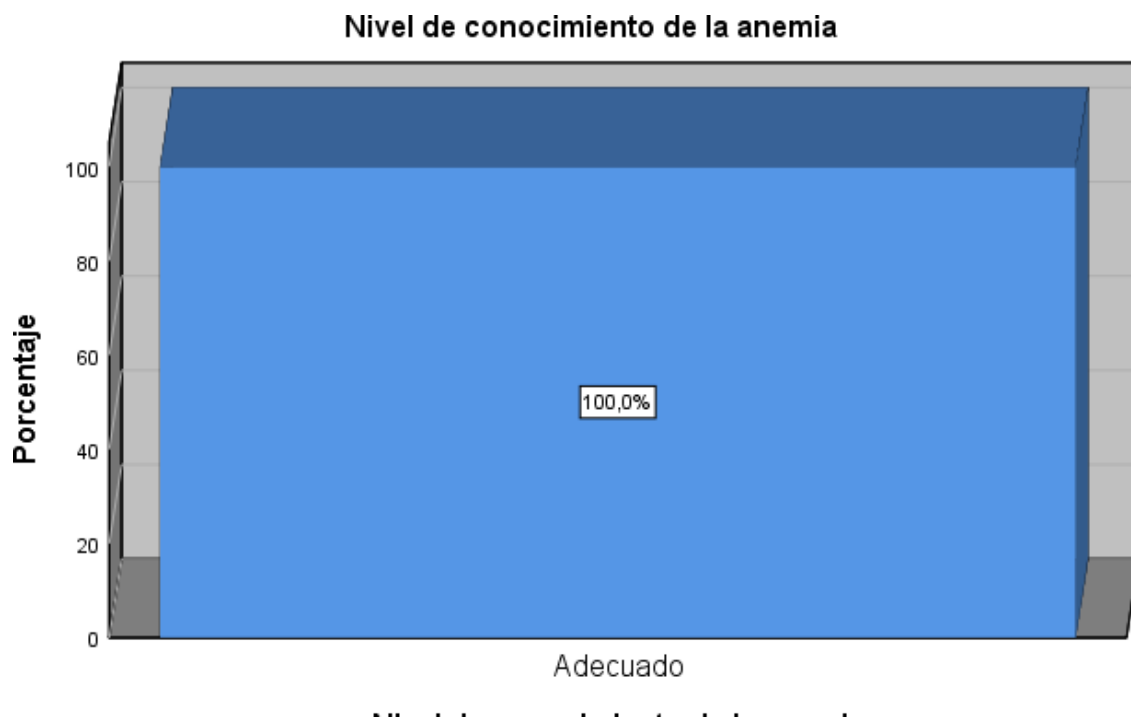


Figura 5. Nivel de conocimiento sobre la prevención de la anemia en las madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud La Tinguña – Ica, 2021.

Tabla 12. Nivel de conocimiento sobre definición de anemia en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de Salud La Tinguiña – Ica, 2021.

Categorías	Frecuencia	
	a	Porcentaje
Inadecuado	54	41.5%
Adecuado	76	58.5%
Total	130	100.0%

Fuente: Data de resultados

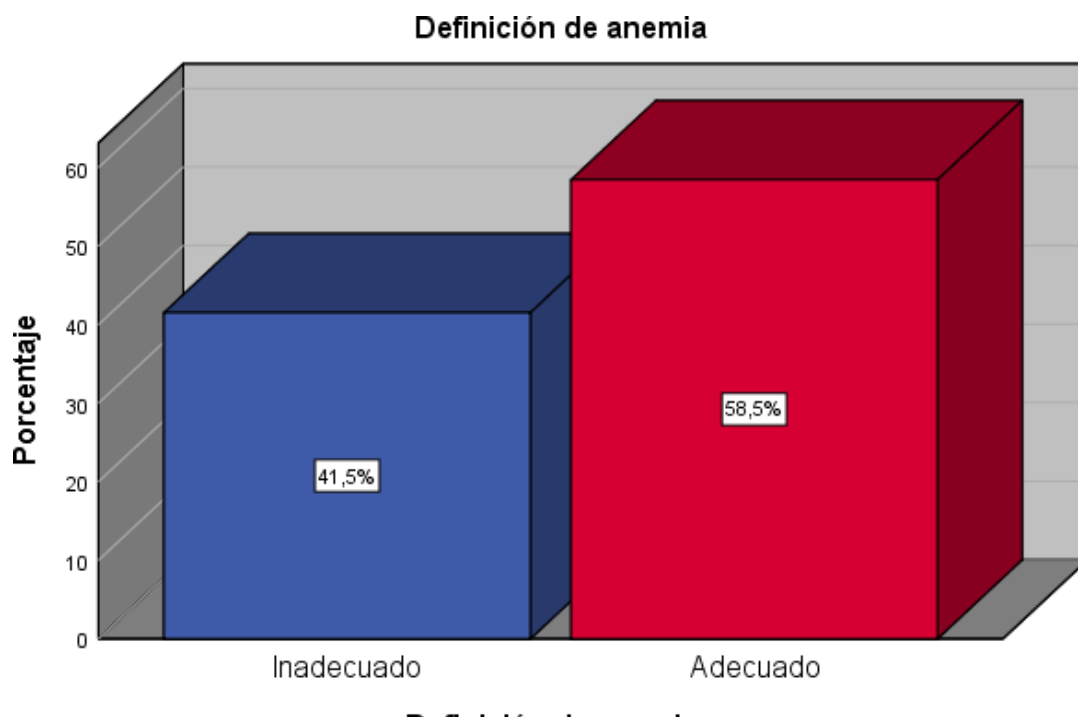


Figura 6. Nivel de conocimiento sobre definición de anemia en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de Salud La Tinguiña – Ica, 2021.

Tabla 13. Nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de la anemia en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de Salud La Tinguiña – Ica, 2021.

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
Adecuado	130	100.0 %

Fuente: Data de resultados

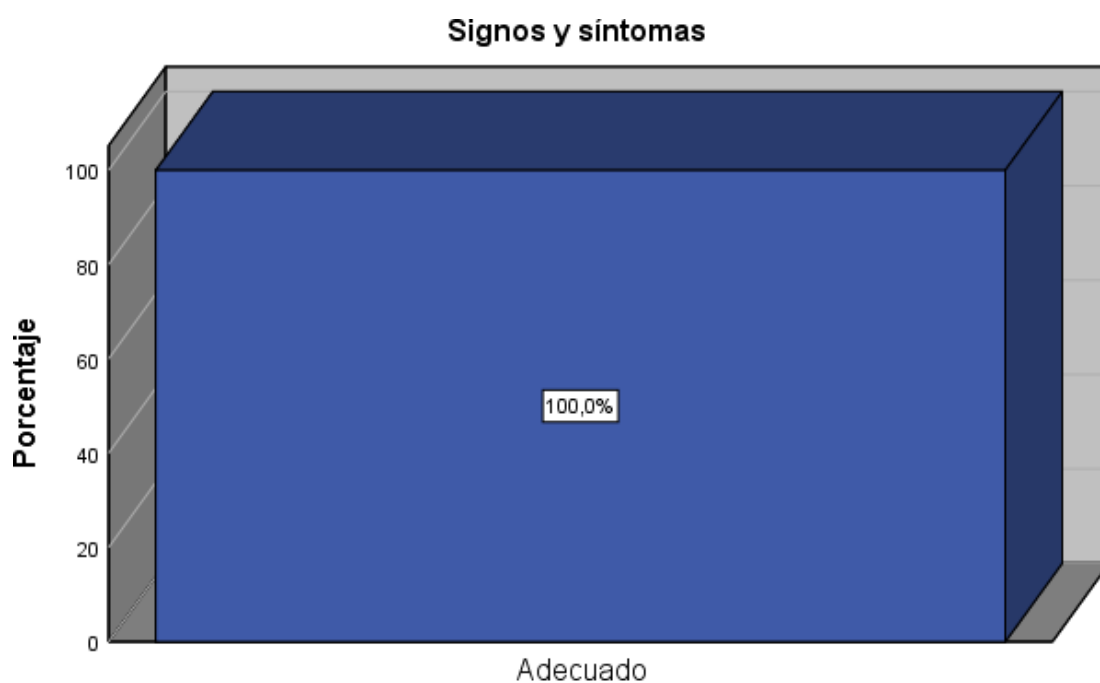


Figura 7. Nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de la anemia en las madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de Salud La Tinguiña – Ica, 2021

Tabla 14. Nivel de conocimiento sobre tratamiento de la anemia de las madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de Salud La Tinguiña – Ica, 2021.

Categorías	Frecuencia	
	a	Porcentaje
Inadecuado	81	62.3%
Adecuado	49	37.7%
Total	130	100.0%

Fuente: Data de resultados

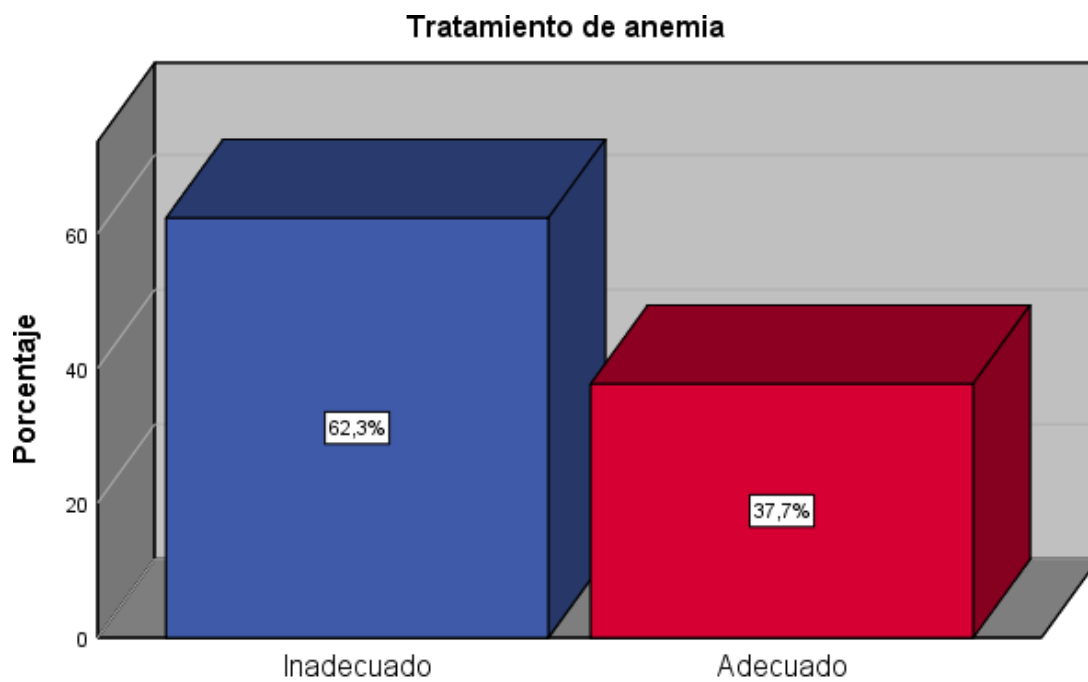


Figura 8. Nivel de conocimiento sobre tratamiento de anemia de las madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de Salud La Tinguiña – Ica, 2021

Tabla 15. Nivel de conocimiento sobre consecuencias de la anemia de las madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de Salud La Tinguña – Ica, 2021.

Categorías	Frecuencia	
	a	Porcentaje
Inadecuado	8	6.2%
Adecuado	122	93.8%
Total	130	100.0%

Fuente: Data de resultados

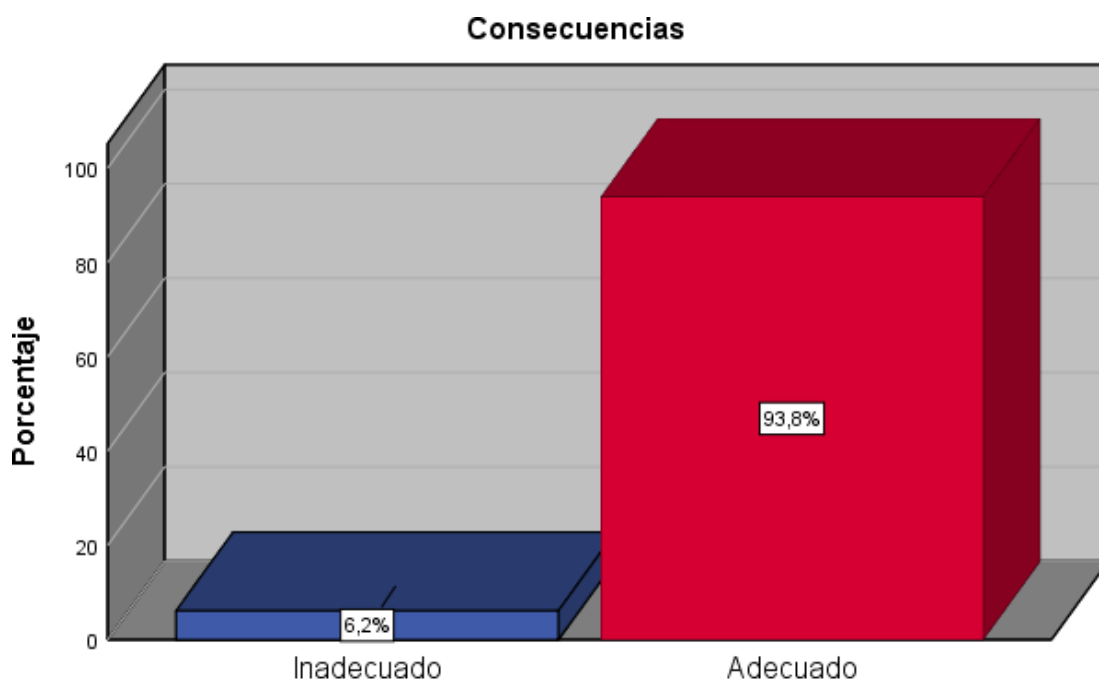


Figura 9. Nivel de conocimiento sobre consecuencias de la anemia en las madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de Salud La Tinguña – Ica, 2021.

Tabla 16. Prácticas de prevención sobre la anemia en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de Salud La Tinguña – Ica, 2021.

Categorías	Frecuencia	
	a	Porcentaje
Adecuado	130	100.0 %

Fuente: Data de resultados

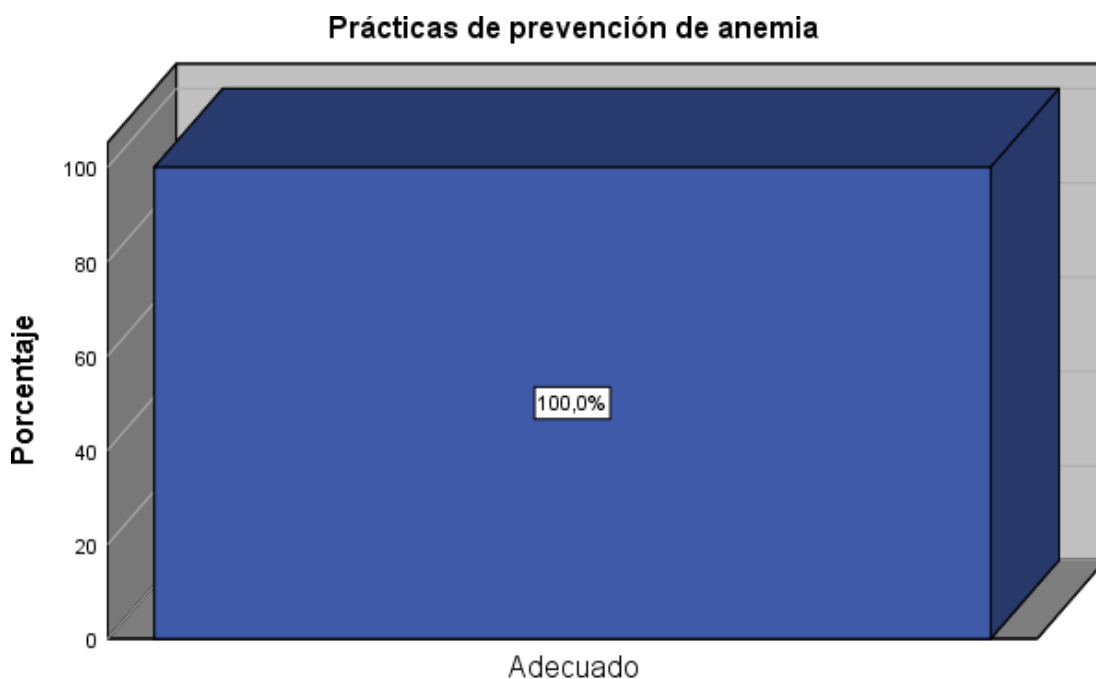


Figura10. Prácticas de prevención sobre la anemia en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de Salud La Tinguña – Ica, 2021.

Tabla 17. Prácticas de prevención sobre alimentación en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de Salud La Tinguña – Ica, 2021.

Categorías	Frecuencia	
	a	Porcentaje

		100.0
Adecuado	130	%

Fuente: Data de resultados

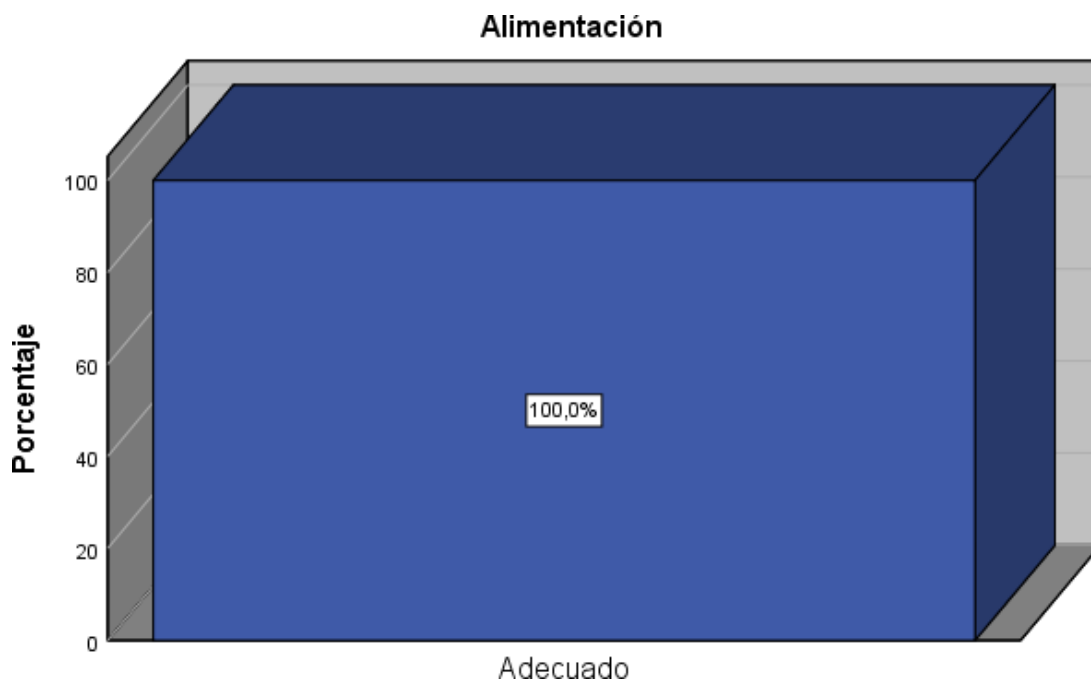


Figura 11. Prácticas de prevención sobre alimentación en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de Salud La Tinguña – Ica, 2021.

Tabla 18. Prácticas de prevención sobre suplementación preventiva en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de Salud La Tinguña – Ica, 2021.

Categorías	Frecuencia	
	a	Porcentaje
Inadecuado	11	8.5%
Adecuado	119	91.5%
		100.0
Total	130	%

Fuente: Data de resultados

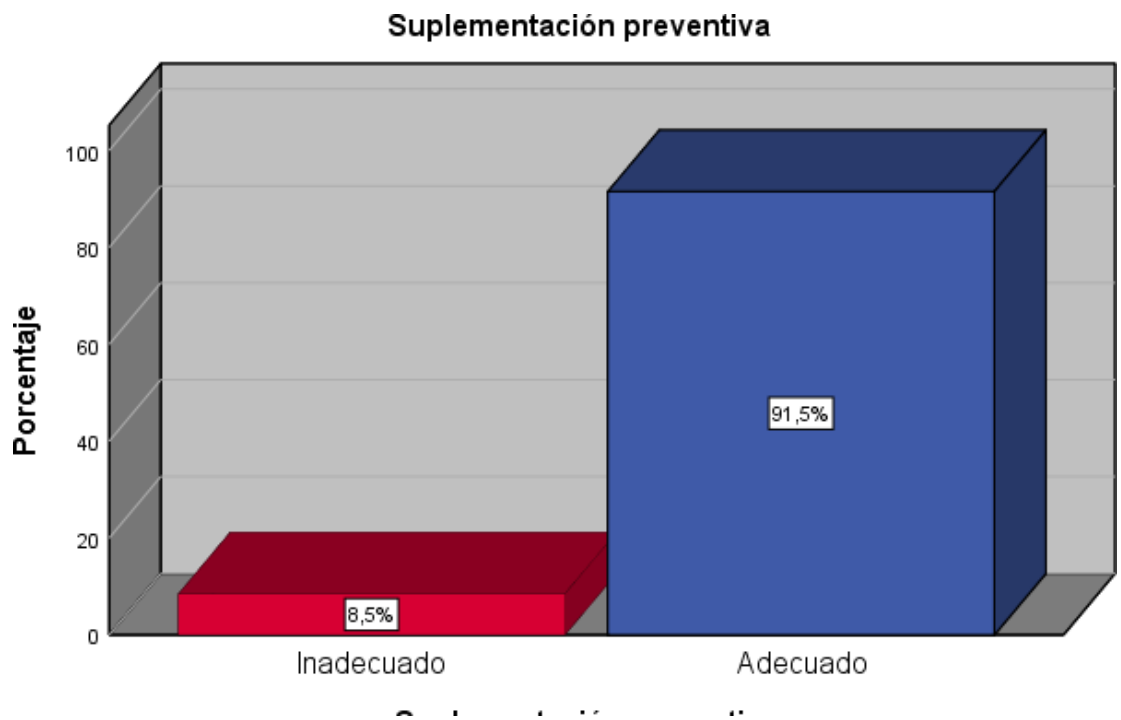


Figura 12. Prácticas de prevención sobre suplementación preventiva en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de Salud La Tinguiña – Ica, 2021.

Tabla 19. Prácticas de prevención sobre control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de Salud La Tinguiña – Ica, 2021.

Categorías	Frecuencia	
	a	Porcentaje
Adecuado	130	100.0 %

Fuente: Data de resultados



Figura 13. Prácticas de prevención sobre control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de Salud La Tinguiña – Ica, 2021.

Tabla 20. Prácticas sobre prevención de enfermedades en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de Salud La Tinguiña – Ica, 2021.

Categorías	Frecuenci	
	a	Porcentaje
Inadecuado	24	18.5%
Adecuado	106	81.5%
		100.0
Total	130	%

Fuente: Data de resultados

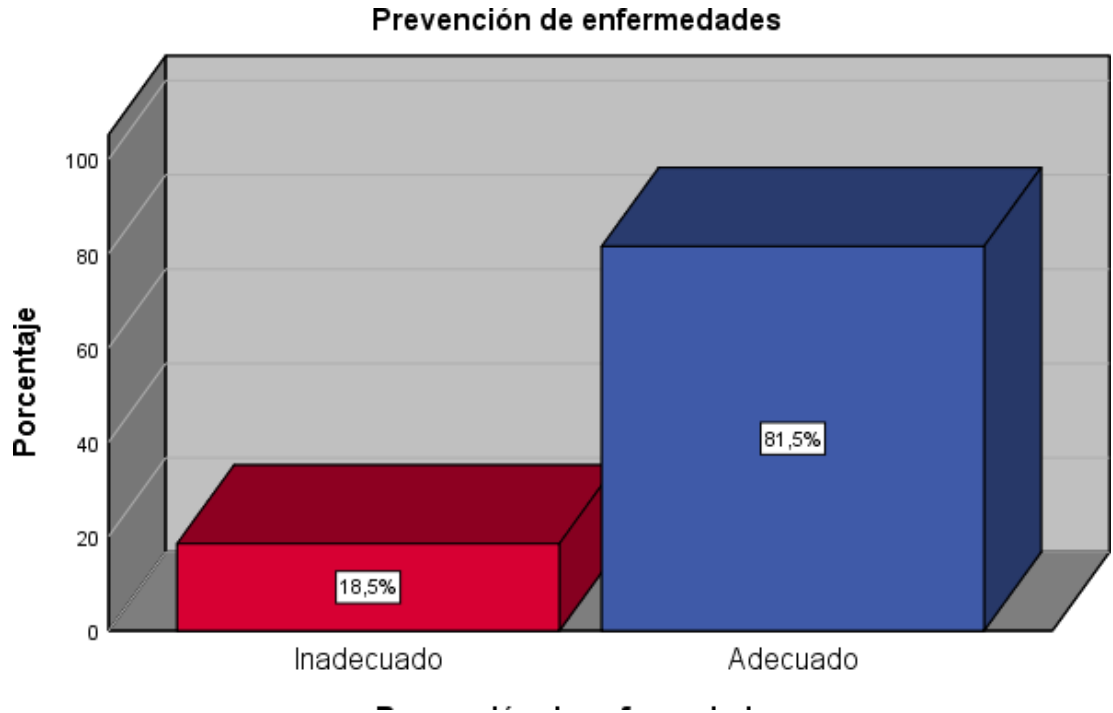


Figura 14. Prácticas de prevención sobre prevención de enfermedades en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de Salud La Tinguña – Ica, 2021.

5.2. Interpretación de resultados

En la tabla 7 y figura 1; se observa que el 6.2% de las madres participantes fluctúan entre la edad de 15 a 20 años, el 40.8% entre la edad de 24 a 30 años y el 53.1% tienen más de 31 años.

En la tabla 8 y figura 2; se observa que el 75.4% de las madres participantes cuentan con grado de instrucción superior, mientras que el 24.6% estudiaron hasta la secundaria.

En la tabla 9 y figura 3; se observa que el 20.0% de las madres participantes son solteras, el 55.4% casadas, mientras que el 24.6% son convivientes.

En la tabla 10 y figura 4; se observa que el 45.4% de las madres participantes cuentan con estado laboral dependiente actualmente, mientras que el 54.6% con estado laboral independiente.

En la tabla10 y figura 5; se observa que el 100.0% de las madres participantes tienen conocimiento adecuado sobre la prevención de la anemia.

En la tabla11 y figura 6; se observa que el 41.5% de las madres participantes tiene conocimiento inadecuado sobre definición de la anemia, mientras que el 58.5% tienen un conocimiento adecuado.

En la tabla12 y figura 7; se observa que el 100.0% de las madres participantes tiene conocimiento adecuado sobre los signos y síntomas de la anemia.

En la tabla 13 y figura 8; se observa que el 62.3% de las madres participantes tiene conocimiento inadecuado sobre el tratamiento de la anemia, mientras que el 37.7% tienen un conocimiento adecuado .

En la tabla 14 y figura 9; se observa que el 6.2% de las madres participantes tiene conocimiento inadecuado sobre las consecuencias de la anemia, mientras que el 93.8% tienen un conocimiento adecuado.

En la tabla 15 y figura 10; se observa que el 100.0% de las madres participantes realizan prácticas de prevención adecuadas sobre la anemia.

En la tabla 16 y figura 11; se observa que el 100.0% de las madres participantes realizan prácticas de prevención adecuadas sobre alimentación.

En la tabla 17 y figura 12; se observa que el 8.5% de las madres participantes realizan prácticas de prevención inadecuadas sobre suplementación preventiva, mientras que el 91.5% realizan prácticas de prevención adecuadas.

En la tabla 18 y figura 13; se observa que el 100.0% de las madres participantes realizan prácticas de prevención adecuadas sobre control de crecimiento y desarrollo.

En la tabla 19 y figura 14; se observa que el 18.5% de las madres participantes realizan prácticas de prevención inadecuadas sobre prevención de enfermedades, mientras que el 81.5% realizan prácticas sobre prevención adecuadas.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis inferencial

Tabla 21. Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov

Prueba de normalidad

H0: los datos provienen de una distribución normal

Ha: los datos no proviene de una distribución normal

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	Gl	Sig.
Definición de anemia	,384	130	,000	,626	130	,000
Signos y síntomas	.	130	.	.	130	.
Tratamiento de anemia	,285	130	,000	,866	130	,000
Consecuencias	,539	130	,000	,256	130	,000
Alimentación	,138	130	,000	,915	130	,000
Suplementación preventiva	,201	130	,000	,854	130	,000
Control de crecimiento y desarrollo	,538	130	,000	,275	130	,000
Prevención de enfermedades	,372	130	,000	,696	130	,000
Nivel de conocimiento de la anemia	,258	130	,000	,785	130	,000
Prácticas de prevención de anemia	,162	130	,000	,962	130	,001

a. Corrección de significación de Lilliefors

Para la prueba de normalidad, se tuvo en cuenta la prueba de Kolmogorow-Smirnov, pues el tamaño de la muestra resultó ser mayor a 50 madres participantes, de acuerdo a los valores obtenidos estos resultan ser menores a 0.05, lo cual evidencia que se está frente a una distribución no

paramétrica, de manera que se aplicó la prueba de correlación de Rho de Spearman.

1º: Prueba de hipótesis general

Hipótesis nula: $H_0: \rho = 0$

Existe relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre la anemia en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud la Tinguña-Ica, 2021.

Hipótesis alterna: $H_a: \rho \neq 0$

No existe relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre la anemia en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud la Tinguña-Ica, 2021.

2º: Nivel de significación:

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

3º: Estadígrafo de Prueba:

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman

Tabla 22. Correlación entre el nivel de conocimiento de la anemia y las prácticas de prevención de la anemia

Correlaciones				
			Nivel de conocimiento de la anemia	Prácticas de prevención de anemia
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento de la anemia	Coeficiente de correlación	1,000	,500**
		Sig. (bilateral)	.	,000
	Prácticas de prevención de anemia	N	130	130
		Coeficiente de correlación	,500**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	130	130

****.** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 22 se obtuvo un valor de $p=0.00$ menor al valor de 0.05 , por lo que se toma de decisión de validar la hipótesis alterna y rechazar la hipótesis nula. Indicando de la misma forma la correlación de Rho de Spearman ($0,500$) la cual evidenció que existe correlación positiva moderada entre el nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre la anemia en madres de niños menores de 5 años del centro de salud La Tinguña-Ica, 2021.

1°: Prueba de hipótesis específica 1

Hipótesis nula: $H_0: \rho = 0$

Existe relación directa entre el nivel de conocimiento y la alimentación sobre la anemia en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud La Tinguña – Ica, 2021.

Hipótesis alterna: $H_a: \rho \neq 0$

No existe relación directa entre el nivel de conocimiento y la alimentación sobre la anemia en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud La Tinguña – Ica, 2021.

2°: Nivel de significación:

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

3°: Estadígrafo de Prueba:

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman

Tabla 23. Correlación entre el nivel de conocimiento de la anemia y la alimentación.

Correlaciones			Nivel de conocimiento de la anemia	Alimentación
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento de la anemia	Coeficiente de correlación	1,000	,453**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	130	130
	Alimentación	Coeficiente de correlación	,453**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	130	130

****.** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 23 se obtuvo un valor de $p=0.00$ menor al valor de 0.05, por lo que se toma de decisión de validar la hipótesis alterna y rechazar la hipótesis nula. Indicando de la misma forma la correlación de Rho de Spearman (0,453) la cual evidenció que existe correlación positiva moderada entre el nivel de conocimiento de anemia y alimentación en madres de niños menores de 5 años del centro de salud La Tinguiña-Ica, 2021.

Prueba de hipótesis específica 2

Hipótesis nula: $H_0: \rho = 0$

Existe relación directa entre prácticas de prevención de anemia y tratamiento de anemia sobre la anemia en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud La Tinguiña – Ica, 2021.

Hipótesis alterna: $H_a: \rho \neq 0$

No existe relación directa entre prácticas de prevención de anemia y tratamiento de anemia sobre la anemia en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud La Tinguiña – Ica, 2021

2º: Nivel de significación:

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

3º: Estadígrafo de Prueba:

Coeficiente de Correlación de Rho de Spearman

Tabla 24. Correlación entre prácticas de prevención de anemia y tratamiento

En la tabla 24 se obtuvo un valor de $p=0.00$ menor al valor de 0.05 , por lo que se toma de decisión de validar la hipótesis alterna y rechazar la hipótesis nula. Indicando de la misma forma la correlación de Rho de Spearman ($0,488$) la cual evidenció que existe correlación positiva moderada entre prácticas de prevención de anemia y tratamiento de anemia en madres de niños menores de 5 años del centro de salud La Tinguíña-Ica, 2021.

VII. DISCUSION DE RESULTADOS

7.1. Comparación de resultados

		Correlaciones		
			Prácticas de prevención de anemia	Tratamiento de anemia
Rho de Spearman	Prácticas de prevención de anemia	Coeficiente de correlación	1,000	,488**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	130	130
	Tratamiento de anemia	Coeficiente de correlación	,488**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	130	130

** . La correlación es significativa en el nivel $0,01$ (bilateral).

Se ha logrado determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre la anemia en madres de niños atendidos en el centro de salud La Tinguíña – Ica, 2021 habiéndose obtenido un valor de correlación de 0.500 .

En el objetivo general se evidencia que existe relación entre el conocimiento de la anemia y prácticas de prevención de anemia en madres de niños atendidos en el centro de salud La Tinguíña – Ica, 2021. Estos resultados concuerdan con los encontrados Garro R, y Yanac M. (2017) donde evidencia en sus resultados la existencia de una relación significativa

entre el nivel de conocimientos de las madres y las prácticas preventivas sobre anemia en niños menores de 5 años con un valor de $p=0.0023$.

En el objetivo específico 1, se evidencio que existe correlación positiva moderada entre el nivel de conocimiento de anemia y alimentación en madres de niños menores de 5 años del centro de salud La Tinguíña-Ica, 2021. Estos resultados no pueden ser discutidos por falta de antecedentes.

En el objetivo específico 2 se evidencio que existe relación positiva moderada entre las prácticas de prevención y tratamiento de anemia en madres de niños menores de 5 años del centro de salud la tinguiña Ica, 2021 con un p-valor =0.00 menor al valor de 0.05, por lo que se toma de decisión de validar la hipótesis alterna y rechazar la hipótesis nula. Indicando de la misma forma la correlación de Rho de Spearman (0,488). Estos resultados coinciden con el obtenido por Garro R y Yanac M. en el (2017) donde encontró que el 51.9% de madres realizan prácticas adecuadas de prevención de anemia en sus hogares.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Primera: Se ha logrado determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre la anemia en madres de niños menores de 5 años del centro de salud La Tinguña – Ica, 2021; con un p-valor = 0.000.

Segunda: Se ha logrado determinar la relación positiva moderada entre el nivel de conocimiento y la alimentación sobre la anemia en madres de niños menores de 5 años del centro de salud La Tinguña – Ica 2021; con un p- valor =0.000.

Tercera: Se ha logrado determinar la relación positiva moderada entre prácticas de prevención de anemia y tratamiento sobre la anemia en madres de niños menores de 5 años del centro de salud La Tinguña – Ica, 2021; con un p- valor=0,000.

Recomendaciones

- Primera:** A las madres de familia realizar de manera diaria y cotidiana prácticas de prevención dentro y fuera de casa para beneficio de sus hijos, ya que de esta manera se evita que lleguen a tener anemia y perjudicar su aprendizaje, se sugiere que se comparta con su círculo de amistades que también sean madres, estas prácticas de prevención y lograr en muchos casos disminuir la anemia.
- Segunda:** A la población de estudio orientarlos de manera significativa para poder lograr mejorar los resultados obtenidos, que se enfoquen en la salud en cuanto a disminuir la anemia en los niños y tomen conciencia que un niño enfermo perjudica sus conocimientos y no es capaz de desenvolverse de la manera adecuada como cualquier otro niño sano.
- Tercera:** Va servir como soporte a futuros investigadores que tengan en cuenta este estudio realizado en el centro de salud La Tinguña, para que con ayuda de los resultados actuales que hemos obtenido puedan hacer una comparación a futuro y sirva como evidencias al observar las variables que medimos y ellos saber cuánto ha mejorado el conocimiento de las madres y las prácticas de prevención a partir de nuestra investigación y mejorar sus estudios que vayan a realizar.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Orellana M. Prevalencia de anemia ferropénica y factores asociados en pacientes de 1 a 5 años hospitalizados en el servicio de pediatría del Hospital “José Carrasco Arteaga” año 2017. [Tesis de Grado]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2019.
2. Instituto Nacional de Salud (INS). Sistema de Información del Estado Nutricional. Resultados 2016. Informe Gerencial SIEN anual 2016 [Internet]. Lima: INS; 2016 [citado el 17 de agosto de 2017]. Disponible en: www.portal.ins.gob.pe/en/component/rsfiles/preview?path=cenan%252FVigilancia%2BAalimentaria%2By%2BNutricional%252FSIEN%252F2016%252FINFORME%2BGERENCIAL%2BSEMESTRE%2BI%2B2016.pdf
3. Alvarez 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 de Grado] Lima: Universidad privada Norbert Wiener: 2019.
4. Pilco N. “Diseño de estrategia de intervención educativa sobre prácticas alimentarias adecuadas en la prevención de anemia en niños de 1 a 4 años. Laime San Carlos, Guamote. Enero a Junio 2016”. [Tesis de Grado] Ecuador: Escuela Superior Politécnica de Chimborazo; 2016.
5. Coronel L, Trujillo M. Prevalencia de anemia con sus factores asociados en niños/as de 12 a 59 meses de edad y capacitación a los padres de familia en el centro de desarrollo infantil de la Universidad de Cuenca. Cuenca, Diciembre 2015 - Mayo 2016. [Tesis de Grado] Ecuador: Universidad de Cuenca; 2016.

6. Garro R, Yanac M. “Conocimiento de las madres de niños menores de 5 años relacionado a las prácticas preventivas de anemia -puesto de Salud Marian-2017”. [Tesis de Grado] Huaraz: Universidad Nacional Santiago Antunez de Mayolo; 2017.
7. Del Carpio D, Quico S. Factores sociales y conocimientos en madres de niños con anemia de 6 a 36 meses. C.S. semi rural Pachacutec y C.S. nueva alborada. Arequipa – 2019. [Tesis de Grado] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2019.
8. León M, Mena B. Factores de riesgo para la anemia en niños menores de 5 años de edad, del Centro de Salud San Juan de Dios en Pisco, Setiembre - Noviembre del 2019. [Tesis de grado] Chincha: Universidad Autónoma de Ica; 2019.
9. Martínez G. Nivel de conocimientos de las madres en la incidencia de anemia ferropénica en sus niños de 2 a 4 años que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del hospital militar [tesis de pregrado]. Perú: Universidad del Callao.
10. Paredes E. Conocimientos sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de 1 año que acuden al Consultorio CRED, Hospital Tingo María, Enero-Marzo 2016 [tesis de pregrado]. Perú: Universidad de Huánuco; 2016.
11. Fernández, J. Anemia. España: Oceano Ambar; 2012
12. Gonzales E; Huamán E, Gutiérrez C; Aparco J; Pillaca J. Caracterización de la anemia en niños menores de cinco años de zonas urbanas de Huancavelica y Ucayali en el Perú. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública 2015; 32 (3): 431-439

13. Roca R. Temas de medicina Interna 4ta ed. La Habana: Ciencias Médicas; 2002
14. Rodríguez T; Rojas K. Efectividad del programa educativo “Niño Rojito y Sanito” en el nivel de conocimiento materno sobre la prevención de anemia ferropénica, Moche-2015[tesis de pregrado]. Perú: Universidad Nacional de Trujillo.; 2016.
15. Gutierrez, G. Los alimentos ricos en hierro. Recuperado de <https://www.vitonica.com/alimentos/top-6-de-alimentos-ricos-en-hierro>.
16. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años Resolución Ministerial 276-2017/MINSA. Perú: Ministerio de Salud; 2017.
17. Azanza, N. Educación para la lactancia. Universidad Pública de Navarra, 2014.
18. Ministerio de Salud. Norma técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Salud de Nutrición y Dietética. Resolución Ministerial 103-MINSA/DGSP
19. Ministerio de Salud. Norma técnica de Salud de la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones. Lima; 2017
20. Ministerio de Salud “Manual de lectura: curso clínico de atención integrada de enfermedades prevalentes de la infancia con enfoque de derechos”. AIEPI, Lima; 2012.
21. Ministerio de Salud. Norma Técnica para el manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y púerperas. Resolución Ministerial 250-2017/MINSA. Perú: Ministerio de Salud; 2017

22. Fomon S.J. Zlotkin S. Anemias Nutricionales Nestlé Nutrición. Series Volumen 31 Toronto Canadá 2001.
23. Llivizaca T. Prevalencia de anemia en niñas y niños menores de 5 años en el servicio de Pediatría del Hospital Julius Doepfner del Cantón Zamora. Año 2015 [tesis de pregrado]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja.; 2016
24. Gutierrez L. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica relacionado con la actitud preventiva de las madres en niños menores de 1 año. Hospital Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote, 2013 [tesis de pregrado]. Perú: Universidad Nacional del Santa.; 2014
25. Hernández R, Metodología de la investigación sexta edición. México 2014.
26. Gray J, Grove S, Sutherland S. Practice of Nursing Research: Appraisal, Synthesis, and Generation of Evidence. 9na ed. Elsevier 2020.
26. Montero Yaranga I. Metodología de la investigación científica. Huancayo: editorial Graficorp; 2016 p 105-135
27. Gomez M. Introduccion a la Metodologia de la Investigacion Cientifica. segunda ed. Cordoba : Brujas; 2009.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Título: Nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre la anemia en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud la tinguña-ica, 2021

Autores: Roxana Mayteè Paredes Benites. Doris Gloria Sayritupac Miranda

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES Y DIMENSIONES	INSTRUMENTOS	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre la anemia en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud la Tinguña - Ica, 2021?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>PE1. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre la definición de la anemia y las prácticas de prevención en madres de niños</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre la definición de la anemia y las prácticas de prevención en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud La Tinguña – Ica, 2021.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>OE1. Establecer la relación entre el nivel de conocimiento sobre la definición de la anemia y las prácticas en madres</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre la anemia en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud la Tinguña - Ica, 2021.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>H₁: Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre la definición de la anemia y las prácticas de</p>	<p>Variables de interés:</p> <p>V1: Nivel de conocimiento de la madre</p> <p>Dimensiones:</p> <p>D1. Definición de anemia</p> <p>D2. Signos y síntomas</p> <p>D3. Tratamiento de la anemia</p> <p>D4: Consecuencias</p> <p>V2: Prácticas preventivas sobre anemia</p> <p>Dimensiones:</p> <p>D1. Alimentación</p> <p>D2. Suplementación preventiva</p> <p>D3. Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED)</p>	<p>Cuestionario de nivel de conocimiento de la madre.</p> <p>Cuestionario de prácticas preventivas sobre la anemia.</p>	<p>Tipo: básico.</p> <p>Nivel: El nivel es relacional</p> <p>Población: La población estará compuesta por 130 madres de niños menores de 5 años.</p> <p>Muestra: La muestra quedará constituida por 130 madres de niños menores de 5 años.</p>

<p>menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud La Tinguiña – Ica, 2021?</p> <p>PE2. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre la signos y síntomas de la anemia y las prácticas de prevención en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud La Tinguiña – Ica, 2021?</p> <p>PE3. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre el tratamiento de la anemia y las prácticas de prevención en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud La Tinguiña – Ica, 2021?</p>	<p>de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud la Tinguiña - Ica, 2021</p> <p>OE2. Establecer la relación entre el nivel de conocimiento sobre la signos y síntomas de la anemia y las prácticas de prevención en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud La Tinguiña – Ica, 2021.</p> <p>OE3. Establecer la relación entre el nivel de conocimiento sobre el tratamiento de la anemia y las prácticas de prevención en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud La Tinguiña – Ica, 2021.</p> <p>OE4. Establecer la relación entre el nivel de conocimiento sobre</p>	<p>prevención en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud La Tinguiña – Ica, 2021.</p> <p>H₂: Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre la signos y síntomas de la anemia y las prácticas de prevención en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud La Tinguiña – Ica, 2021.</p> <p>H₃: Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre tratamiento de la anemia y las prácticas de prevención en madres de niños menores de 5 años atendidos</p>	<p>D4. Prevención de enfermedades</p> <p>Variables de caracterización</p> <ul style="list-style-type: none"> • Edad de la madre • Sexo de la madre • Grado de instrucción de la madre 		
---	---	---	--	--	--

<p>PE4. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre las consecuencias de la anemia y las prácticas de prevención en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud La Tinguíña – Ica, 2021?</p> <p>PE4. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre las consecuencias de la anemia y las prácticas de prevención en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud La Tinguíña – Ica, 2021?</p>	<p>las consecuencias de la anemia y las prácticas de prevención en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud La Tinguíña – Ica, 2021.</p>	<p>en el Centro de Salud La Tinguíña – Ica, 2021.</p> <p>H4: Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre las consecuencias de la anemia y las prácticas de prevención en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud La Tinguíña – Ica, 2021.</p>			
---	---	---	--	--	--

Anexo 2: Instrumento de Recolección de datos

Cuestionario sobre el nivel de conocimiento sobre anemia

Instrucciones: lee cuidadosamente cada pregunta de este cuestionario y marque con un aspa (X) la alternativa que a usted le parezca correcta, por favor trate de ser totalmente sincero(a).

I. DATOS GENERALES

Edad

- a) 15 a 20 años ()
- b) 21 a 25 años ()
- c) 26 a 30 años ()
- d) 31 a más años ()

Sexo

- a) Masculino ()
- b) Femenino ()

Grado de instrucción

- a) Superior ()
- b) Secundaria ()
- c) Primaria ()
- d) Sin instrucción ()

Estado civil

- a) Soltero(a) ()
- b) Casado(a) ()
- c) Conviviente ()
- d) Divorciado(a) ()

II. Conocimientos sobre la prevención de la anemia ferropénica

Definición de anemia

1. La anemia es una enfermedad que consiste en:

- a. Que los niños son muy intranquilos
 - b. Su sangre no es suficiente y por eso se siente cansado y no aprende fácilmente.
 - c. Su sangre es espesa.
 - d. El aumento de la azúcar en el cuerpo.
2. ¿Para prevenir la anemia en su niño que alimentos le daría?
- a. Cereales, frutas y verduras
 - b. Menestras.
 - c. Vísceras y carnes rojas.
 - d. Leche, queso y yogurt.
3. Los signos y síntomas de un niño con anemia son:
- a. Niño activo y con mucha energía.
 - b. Crece y sube de peso rápidamente.
 - c. Piel pálida, no quiere comer y con mucho sueño.
 - d. Niño irritable y juega todo el día.
4. ¿Cuánto tiempo debe darle el medicamento para tratar la anemia de su niño?
- a. 2 meses.
 - b. 4 meses.
 - c. 6 meses.
 - d. Más de 6 meses.
5. ¿Con qué frecuencia se le debe dar el medicamento a su niño para tratar la anemia?
- a. Semanal.
 - b. Interdiario.
 - c. Diario.
 - d. Quincenal.
6. ¿Con qué frecuencia debe consumir un niño, alimentos ricos en hierro?
- a. 1 vez por semana.

- b. 2 veces por semana.
 - c. Diario.
 - d. Interdiario.
7. Durante el día. ¿Cuántas comidas principales le da de comer a su niño?
- a. 1 sola vez.
 - b. 2 veces.
 - c. 3 veces.
 - d. 5 veces
8. ¿Con qué frecuencia debe dar a su niño, alimentos como: hígado, sangrecita, bofe, bazo, pescado, carnes rojas?
- a. 1 vez por semana.
 - b. 2 veces por semana.
 - c. 3 a más veces por semana.
 - d. No le gusta las vísceras.
9. ¿Con qué frecuencia debe dar a su niño, alimentos como: lentejas, pallares, frejoles, arvejas, habas?
- a. 1 vez por semana.
 - b. 2 veces por semana.
 - c. 3 a más veces por semana.
 - d. No le gusta las menestras.

CONSECUENCIAS

10. La causa principal de la anemia es por falta de alimentos ricos en:
- a. Calcio.
 - b. Hierro.
 - c. Magnesio.
 - d. Fósforo

Prácticas de prevención sobre la anemia

Instrucciones: lee cuidadosamente cada pregunta de este cuestionario y marque con un aspa (X) la alternativa que a usted le parezca correcta, por favor trate de ser totalmente sincero(a).

Siempre	5
Casi siempre	4
A veces	3
Casi nunca	2
Nunca	1

IV. De prácticas de prevención de la anemia ferropénica

	DIMENSIONES ITEMS	Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
ALIMENTACIÓN						
1	En mi casa se consume carnes blancas y rojas todos los días e hígado una vez a la semana.					
2	Le doy a mi niño principalmente vísceras por el alto contenido de hierro juntamente con limón para su mejor absorción.					
3	A mi niño le doy diario alimentos ricos en hierro tales como hígado, bazo, sangrecita y pescado y sus micronutrientes (chispitas) todos los días					
4	Estoy al pendiente de mi niño si come las tres comidas principales sino come puede ser que tenga anemia o un malestar					
5	A mi niño le doy 3 veces a la semana alimentos como hígado, baso, sangrecita y carnes rojas.					
6	Cuando en mi casa se cocina lenteja, pallar, frijol, siempre tiene					

	que ir acompañado con gotas de limón.					
SUPLEMENTACIÓN PREVENTIVA						
7	Le doy a mi niño el medicamento que se le recetó en el centro de salud con jugos de frutas					
8	El medicamento (micronutrientes) que me recetó par ami niño le doy por el tiempo que me indicó el personal del Centro de Salud todos los días de la semana.					
CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO						
9	Llevo a mi hijo(a) al centro de salud de acuerdo a sus controles y me preocupo por saber si tiene anemia y cómo tratarla					
Prevención de enfermedades						
10	En mi casa vigilo que mi hijo(a) esté aprendiendo habilidades y pueda estudiar porque si no lo hace podría tener anemia					

Anexo 3. Ficha de Validación Instrumentos de medición.

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación : Nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre la anemia en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud La Tinguíña-Ica, 2021.

Nombre del Experto: Katherine Balbuena Conislla

Autor(es): Roxana Mayté Paredes Benites – Doris Gloria Sayritupac Miranda

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	—
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	—
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	—
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	—
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	—
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	—
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	—
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	—
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	—
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	—

III. OBSERVACIONES GENERALES

Katherine Balbuena Conislla

Nombre:
No. DNI: 70374211

K.B.C.
Dra. Katherine Balbuena Conislla
CEP 064601 RNE 019226
ESPECIALISTA EN EMERGENCIAS Y
DESASTRES

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación : Nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre la anemia en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud La Tinguifa-Ica, 2021.

Nombre del Experto: Henry Arquíñigo Solar

Autor(es): Roxana Mayteé Paredes Benites – Doris Gloria Sayritupac Miranda

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	_____
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	_____
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	_____
4. Organización	Existe una organización lógica y sintaxica en el cuestionario	Cumple	_____
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	_____
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	_____
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	_____
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	_____
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	_____
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	_____

III. OBSERVACIONES GENERALES

Henry Arquíñigo Solar
Nombre:
No. DNI: 21427721

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD II
HOSPITAL "SANTA MARÍA DEL SOCORRO"
LIC. Enf. Henry M. Arquíñigo Solar
C.F.P. 32986
SEGUNDA ESPECIALIDAD 11801

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación : Nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre la anemia en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud La Tinguiña-Ica, 2021.


Nombre del Experto: Consuelo Gutierrez Ventura


Autor(es): Roxana Mayteé Paredes Benites – Doris Gloria Sayritupac Miranda

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	_____
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	_____
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	_____
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	_____
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	_____
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	_____
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	_____
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	_____
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	_____
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	_____

III. OBSERVACIONES GENERALES


Nombre: Consuelo Gutierrez Ventura
No. DNI: 21427760


Ms. Consuelo Gutierrez Ventura
LIC. EN ENFERMERIA
CEP. N° 52498 - RNE 9271

Anexo 4: Base de datos

DATOS GENERALES						VARIABLE X: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA MADRE										VARIABLE Y: PRACTICAS DE PREVENCIÓN DE ANEMIA											
N°	ED_MADRE	SEXO	G_INSTRUCCION	E_CIVIL	E_LABORAL	D1: D DE ANEMIA		D2: S Y SINTOMAS		D3: TRATAMIENTO DE ANEMIA					D4: CONSECUENCIAS			D1: ALIMENTACION						D2: S PREVENTIVA		D:3 CCRED D	D4: P ENF
						P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	R1	R2	R3	R4	R5	R6	R7	R8	R9	R10		
1	3	1	1	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	4	3	4	4	3	5	5	4	5	3			
2	3	1	1	2	2	1	0	1	0	1	0	1	1	0	4	3	4	5	5	5	4	3	5	5			
3	2	1	1	1	3	1	0	1	1	1	0	0	1	1	3	3	4	5	4	4	5	5	5	5			
4	2	1	1	1	3	1	1	1	0	1	0	0	0	1	4	3	4	5	3	5	3	5	5	5			
5	2	1	1	2	2	1	1	1	0	0	0	1	1	1	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5			
6	3	1	2	3	3	1	0	1	0	1	0	1	0	1	3	2	4	5	3	3	3	4	5	5			
7	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5			
8	3	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	4	5	5	5	5	5	3	4	5	5			
9	3	1	2	3	3	1	1	1	1	1	0	1	0	0	3	3	3	5	4	4	3	5	5	3			
10	2	1	1	2	3	1	0	1	0	1	1	1	1	0	4	4	4	5	4	5	5	5	5	4			
11	2	1	2	3	2	1	1	1	1	1	0	1	0	0	3	3	3	5	3	3	3	4	5	3			
12	3	1	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	0	0	4	4	4	5	4	4	4	5	5	5			
13	1	1	2	3	3	1	0	1	0	1	0	1	1	0	3	3	3	4	3	4	5	5	5	4			
14	3	1	1	2	2	1	0	1	0	0	0	1	1	1	4	4	3	4	3	4	5	4	5	4			

1 5	3	1	1	2	3	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	5	3	5	5	5	1	1	5	5	5
1 6	3	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	4	3	4	4	3	5	5	4	5	3
1 7	3	1	1	2	2	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	4	3	4	5	5	5	4	3	5	5
1 8	2	1	1	1	3	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	3	3	4	5	4	4	5	5	5	5
1 9	1	1	2	3	3	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	3	3	3	4	3	4	5	5	5	4
2 0	3	1	1	2	2	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	4	4	3	4	3	4	5	4	5	4
2 1	3	1	1	2	3	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	5	3	5	5	5	1	1	5	5	5
2 2	2	1	1	1	3	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	4	3	4	5	3	5	3	5	5	5
2 3	2	1	1	2	2	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5
2 4	3	1	2	3	3	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	3	2	4	5	3	3	3	4	5	5
2 5	2	1	1	2	3	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	4	4	4	5	4	5	5	5	5	4
2 6	2	1	2	3	2	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	3	3	3	5	3	3	3	4	5	3
2 7	3	1	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	4	4	4	5	4	4	4	5	5	5
2 8	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
2 9	3	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	4	5	5	5	5	5	3	4	5	5

3 0	3	1	2	3	3	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	3	3	3	5	4	4	3	5	5	3
3 1	3	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	4	3	4	4	3	5	5	4	5	3
3 2	3	1	1	2	2	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	4	3	4	5	5	5	4	3	5	5
3 3	2	1	1	1	3	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	3	3	4	5	4	4	5	5	5	5
3 4	2	1	1	1	3	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	4	3	4	5	3	5	3	5	5	5
3 5	2	1	1	2	2	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5
3 6	2	1	1	2	3	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	4	4	4	5	4	5	5	5	5	4
3 7	2	1	2	3	2	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	3	3	3	5	3	3	3	4	5	3
3 8	3	1	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	4	4	4	5	4	4	4	5	5	5
3 9	1	1	2	3	3	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	3	3	3	4	3	4	5	5	5	4
4 0	3	1	1	2	2	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	4	4	3	4	3	4	5	4	5	4
4 1	3	1	1	2	3	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	5	3	5	5	5	1	1	5	5	5
4 2	3	1	2	3	3	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	3	2	4	5	3	3	3	4	5	5
4 3	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
4 4	3	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	4	5	5	5	5	5	3	4	5	5

4 5	3	1	2	3	3	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	3	3	3	5	4	4	3	5	5	3	
4 6	2	1	1	2	3	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	4	4	4	5	4	5	5	5	5	4	
4 7	2	1	2	3	2	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	3	3	3	5	3	3	3	4	5	3	
4 8	3	1	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	4	4	4	5	4	4	4	5	5	5	
4 9	1	1	2	3	3	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	3	3	3	4	3	4	5	5	5	4	
5 0	3	1	1	2	2	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	4	4	3	4	3	4	5	4	5	4	
5 1	3	1	1	2	3	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	5	3	5	5	5	1	1	5	5	5	
5 2	3	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	4	3	4	4	3	5	5	4	5	3	
5 3	3	1	1	2	2	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	4	3	4	5	5	5	4	3	5	5	
5 4	2	1	1	1	3	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	3	3	4	5	4	4	5	5	5	5	
5 5	2	1	1	1	3	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	4	3	4	5	3	5	3	5	5	5	
5 6	2	1	1	2	2	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5
5 7	3	1	1	2	2	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	4	4	3	4	3	4	5	4	5	4	
5 8	3	1	1	2	3	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	5	3	5	5	5	1	1	5	5	5	
5 9	2	1	1	1	3	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	4	3	4	5	3	5	3	5	5	5	

6 0	2	1	1	2	2	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5
6 1	3	1	2	3	3	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	3	2	4	5	3	3	3	4	5	5
6 2	3	1	1	2	2	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	4	3	4	5	5	5	4	3	5	5
6 3	2	1	1	1	3	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	3	3	4	5	4	4	5	5	5	5
6 4	2	1	1	1	3	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	4	3	4	5	3	5	3	5	5	5
6 5	2	1	1	2	2	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5
6 6	2	1	1	2	3	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	4	4	4	5	4	5	5	5	5	4
6 7	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
6 8	3	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	4	5	5	5	5	5	3	4	5	5
6 9	3	1	2	3	3	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	3	3	3	5	4	4	3	5	5	3
7 0	2	1	1	2	3	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	4	4	4	5	4	5	5	5	5	4
7 1	2	1	2	3	2	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	3	3	3	5	3	3	3	4	5	3
7 2	3	1	2	3	3	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	3	2	4	5	3	3	3	4	5	5
7 3	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
7 4	3	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	4	5	5	5	5	5	3	4	5	5

7 5	3	1	2	3	3	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	3	3	3	5	4	4	3	5	5	3
7 6	2	1	1	2	3	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	4	4	4	5	4	5	5	5	5	4
7 7	1	1	2	3	3	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	3	3	3	4	3	4	5	5	5	4
7 8	3	1	1	2	2	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	4	4	3	4	3	4	5	4	5	4
7 9	3	1	1	2	3	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	5	3	5	5	5	1	1	5	5	5
8 0	3	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	4	3	4	4	3	5	5	4	5	3
8 1	3	1	1	2	2	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	4	3	4	5	5	5	4	3	5	5
8 2	3	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	4	3	4	4	3	5	5	4	5	3
8 3	3	1	1	2	2	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	4	3	4	5	5	5	4	3	5	5
8 4	2	1	1	1	3	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	3	3	4	5	4	4	5	5	5	5
8 5	2	1	1	1	3	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	4	3	4	5	3	5	3	5	5	5
8 6	2	1	1	1	3	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	3	3	4	5	4	4	5	5	5	5
8 7	2	1	1	1	3	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	4	3	4	5	3	5	3	5	5	5
8 8	2	1	1	2	2	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5
8 9	3	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	4	5	5	5	5	5	3	4	5	5

9 0	3	1	2	3	3	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	3	3	3	5	4	4	3	5	5	3
9 1	2	1	1	2	3	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	4	4	4	5	4	5	5	5	5	4
9 2	2	1	2	3	2	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	3	3	3	5	3	3	3	4	5	3
9 3	3	1	1	2	2	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	4	4	3	4	3	4	5	4	5	4
9 4	3	1	1	2	3	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	5	3	5	5	5	1	1	5	5	5
9 5	3	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	4	3	4	4	3	5	5	4	5	3
9 6	3	1	1	2	2	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	4	3	4	5	5	5	4	3	5	5
9 7	2	1	2	3	2	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	3	3	3	5	3	3	3	4	5	3
9 8	3	1	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	4	4	4	5	4	4	4	5	5	5
9 9	1	1	2	3	3	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	3	3	3	4	3	4	5	5	5	4
1 0 0	3	1	1	2	2	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	4	4	3	4	3	4	5	4	5	4
1 0 1	3	1	1	2	3	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	5	3	5	5	5	1	1	5	5	5
1 0 2	3	1	2	3	3	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	3	2	4	5	3	3	3	4	5	5

1 0 3	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
1 0 4	3	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	4	5	5	5	5	5	3	4	5	5	
1 0 5	3	1	2	3	3	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	3	3	3	5	4	4	3	5	5	3	
1 0 6	3	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	4	3	4	4	3	5	5	4	5	3	
1 0 7	3	1	1	2	2	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	4	3	4	5	5	5	4	3	5	5	
1 0 8	2	1	1	1	3	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	3	3	4	5	4	4	5	5	5	5	
1 0 9	2	1	1	1	3	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	4	3	4	5	3	5	3	5	5	5	
1 1 0	2	1	1	2	2	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	
1 1 1	3	1	2	3	3	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	3	2	4	5	3	3	3	4	5	5	
1 1 2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	

1 1 3	3	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	4	5	5	5	5	5	3	4	5	5	
1 1 4	3	1	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	4	4	4	5	4	4	4	5	5	5	
1 1 5	1	1	2	3	3	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	3	3	3	4	3	4	5	5	5	4	
1 1 6	3	1	1	2	2	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	4	4	3	4	3	4	5	4	5	4	
1 1 7	3	1	1	2	3	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	5	3	5	5	5	1	1	5	5	5	
1 1 8	2	1	1	2	2	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5
1 1 9	3	1	2	3	3	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	3	2	4	5	3	3	3	4	5	5	
1 2 0	2	1	1	2	3	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	4	4	4	5	4	5	5	5	5	4	
1 2 1	3	1	2	3	3	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	3	3	3	5	4	4	3	5	5	3	
1 2 2	2	1	1	2	3	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	4	4	4	5	4	5	5	5	5	4	

1 2 3	2	1	2	3	2	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	3	3	3	5	3	3	3	4	5	3
1 2 4	3	1	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	4	4	4	5	4	4	4	5	5	5
1 2 5	2	1	1	1	3	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	3	3	4	5	4	4	5	5	5	5
1 2 6	1	1	2	3	3	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	3	3	3	4	3	4	5	5	5	4
1 2 7	3	1	1	2	2	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	4	4	3	4	3	4	5	4	5	4
1 2 8	3	1	1	2	3	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	5	3	5	5	5	1	1	5	5	5
1 2 9	2	1	1	1	3	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	4	3	4	5	3	5	3	5	5	5
1 3 0	3	1	1	2	3	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	5	3	5	5	5	1	1	5	5	5

					SUMAS O CONSOLIDADOS (PUNTAJES)										CATEGORIAS O NIVELES (ORDINALES)													
					VARIABLE X: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA MADRE					VARIABLE Y: PRACTICAS DE PREVENCIÓN DE ANEMIA							VARIABLE X: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA MADRE					VARIABLE Y: PRACTICAS DE PREVENCIÓN DE ANEMIA						
ED_MADRE	SEXO	G_INSTRUCCION	E_CIVIL	E_LABORAL	D1VX	D2VX	D3VX	D4VX	D1VY	D2VY	D3VY	D4VY	VARX	VARX	D1VX	D2VX	D3VX	D4VX	D1VY	D2VY	D3VY	D4VY	VARX	VARX				
3	1	1	2	2	2	1	5	0	23	9	5	3	8	40	2	2	1	2	2	2	1	2	2					
3	1	1	2	2	1	1	3	1	26	7	5	5	6	43	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2				
2	1	1	1	3	1	1	4	1	23	10	5	5	7	43	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2				
2	1	1	1	3	2	1	2	1	24	8	5	5	6	42	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2				
2	1	1	2	2	2	1	3	1	29	10	4	5	7	48	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2				
3	1	2	3	3	1	1	3	1	20	7	5	5	6	37	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2				
2	1	1	1	2	2	1	6	1	30	10	5	5	10	50	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2				
3	1	1	2	2	2	1	5	1	29	7	5	5	9	46	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2				
3	1	2	3	3	2	1	3	1	22	8	5	3	7	38	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2				
2	1	1	2	3	1	1	4	1	26	10	5	4	7	45	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2				

2	1	2	3	2	2	1	3	1	20	7	5	3	7	3 5	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2
3	1	1	2	3	2	1	4	1	25	9	5	5	8	4 4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1	1	2	3	3	1	1	3	1	20	10	5	4	6	3 9	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2
3	1	1	2	2	1	1	3	1	22	9	5	4	6	4 0	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2
3	1	1	2	3	2	1	2	1	24	6	5	5	6	4 0	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
3	1	1	2	2	2	1	5	0	23	9	5	3	8	4 0	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2
3	1	1	2	2	1	1	3	1	26	7	5	5	6	4 3	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2
2	1	1	1	3	1	1	4	1	23	10	5	5	7	4 3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1	1	2	3	3	1	1	3	1	20	10	5	4	6	3 9	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2
3	1	1	2	2	1	1	3	1	22	9	5	4	6	4 0	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2
3	1	1	2	3	2	1	2	1	24	6	5	5	6	4 0	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
2	1	1	1	3	2	1	2	1	24	8	5	5	6	4 2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
2	1	1	2	2	2	1	3	1	29	10	4	5	7	4 8	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
3	1	2	3	3	1	1	3	1	20	7	5	5	6	3 7	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2
2	1	1	2	3	1	1	4	1	26	10	5	4	7	4 5	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2

2	1	2	3	2	2	1	3	1	20	7	5	3	7	35	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	
3	1	1	2	3	2	1	4	1	25	9	5	5	8	44	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
2	1	1	1	2	2	1	6	1	30	10	5	5	10	50	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
3	1	1	2	2	2	1	5	1	29	7	5	5	9	46	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
3	1	2	3	3	2	1	3	1	22	8	5	3	7	38	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2
3	1	1	2	2	2	1	5	0	23	9	5	3	8	40	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2
3	1	1	2	2	1	1	3	1	26	7	5	5	6	43	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
2	1	1	1	3	1	1	4	1	23	10	5	5	7	43	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	1	1	1	3	2	1	2	1	24	8	5	5	6	42	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
2	1	1	2	2	2	1	3	1	29	10	4	5	7	48	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
2	1	1	2	3	1	1	4	1	26	10	5	4	7	45	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	1	2	3	2	2	1	3	1	20	7	5	3	7	35	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2
3	1	1	2	3	2	1	4	1	25	9	5	5	8	44	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1	1	2	3	3	1	1	3	1	20	10	5	4	6	39	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
3	1	1	2	2	1	1	3	1	22	9	5	4	6	40	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2

3	1	1	2	3	2	1	2	1	24	6	5	5	6	4 0	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
3	1	2	3	3	1	1	3	1	20	7	5	5	6	3 7	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2
2	1	1	1	2	2	1	6	1	30	10	5	5	1 0	5 0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	1	1	2	2	2	1	5	1	29	7	5	5	9	4 6	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	1	2	3	3	2	1	3	1	22	8	5	3	7	3 8	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2
2	1	1	2	3	1	1	4	1	26	10	5	4	7	4 5	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	1	2	3	2	2	1	3	1	20	7	5	3	7	3 5	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2
3	1	1	2	3	2	1	4	1	25	9	5	5	8	4 4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1	1	2	3	3	1	1	3	1	20	10	5	4	6	3 9	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2
3	1	1	2	2	1	1	3	1	22	9	5	4	6	4 0	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2
3	1	1	2	3	2	1	2	1	24	6	5	5	6	4 0	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
3	1	1	2	2	2	1	5	0	23	9	5	3	8	4 0	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2
3	1	1	2	2	1	1	3	1	26	7	5	5	6	4 3	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2
2	1	1	1	3	1	1	4	1	23	10	5	5	7	4 3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	1	1	1	3	2	1	2	1	24	8	5	5	6	4 2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2

2	1	1	2	2	2	1	3	1	29	10	4	5	7	48	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	1	1	2	2	1	1	3	1	22	9	5	4	6	40	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	1	1	2	3	2	1	2	1	24	6	5	5	6	40	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2
2	1	1	1	3	2	1	2	1	24	8	5	5	6	42	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	1	1	2	2	2	1	3	1	29	10	4	5	7	48	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	1	2	3	3	1	1	3	1	20	7	5	5	6	37	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	1	1	2	2	1	1	3	1	26	7	5	5	6	43	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	1	1	1	3	1	1	4	1	23	10	5	5	7	43	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	1	1	1	3	2	1	2	1	24	8	5	5	6	42	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	1	1	2	2	2	1	3	1	29	10	4	5	7	48	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	1	1	2	3	1	1	4	1	26	10	5	4	7	45	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	1	1	1	2	2	1	6	1	30	10	5	5	10	50	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	1	1	2	2	2	1	5	1	29	7	5	5	9	46	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	1	2	3	3	2	1	3	1	22	8	5	3	7	38	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2
2	1	1	2	3	1	1	4	1	26	10	5	4	7	45	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

2	1	2	3	2	2	1	3	1	20	7	5	3	7	3 5	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2
3	1	2	3	3	1	1	3	1	20	7	5	5	6	3 7	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2
2	1	1	1	2	2	1	6	1	30	10	5	5	1 0	5 0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	1	1	2	2	2	1	5	1	29	7	5	5	9	4 6	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	1	2	3	3	2	1	3	1	22	8	5	3	7	3 8	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2
2	1	1	2	3	1	1	4	1	26	10	5	4	7	4 5	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1	1	2	3	3	1	1	3	1	20	10	5	4	6	3 9	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2
3	1	1	2	2	1	1	3	1	22	9	5	4	6	4 0	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2
3	1	1	2	3	2	1	2	1	24	6	5	5	6	4 0	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
3	1	1	2	2	2	1	5	0	23	9	5	3	8	4 0	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2
3	1	1	2	2	1	1	3	1	26	7	5	5	6	4 3	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2
3	1	1	2	2	2	1	5	0	23	9	5	3	8	4 0	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2
3	1	1	2	2	1	1	3	1	26	7	5	5	6	4 3	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2
2	1	1	1	3	1	1	4	1	23	10	5	5	7	4 3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	1	1	1	3	2	1	2	1	24	8	5	5	6	4 2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2

2	1	1	1	3	1	1	4	1	23	10	5	5	7	4 3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	1	1	1	3	2	1	2	1	24	8	5	5	6	4 2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	1	1	2	2	2	1	3	1	29	10	4	5	7	4 8	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	1	1	2	2	2	1	5	1	29	7	5	5	9	4 6	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	1	2	3	3	2	1	3	1	22	8	5	3	7	3 8	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
2	1	1	2	3	1	1	4	1	26	10	5	4	7	4 5	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	1	2	3	2	2	1	3	1	20	7	5	3	7	3 5	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
3	1	1	2	2	1	1	3	1	22	9	5	4	6	4 0	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	1	1	2	3	2	1	2	1	24	6	5	5	6	4 0	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
3	1	1	2	2	2	1	5	0	23	9	5	3	8	4 0	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
3	1	1	2	2	1	1	3	1	26	7	5	5	6	4 3	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	1	2	3	2	2	1	3	1	20	7	5	3	7	3 5	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
3	1	1	2	3	2	1	4	1	25	9	5	5	8	4 4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1	1	2	3	3	1	1	3	1	20	10	5	4	6	3 9	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	1	1	2	2	1	1	3	1	22	9	5	4	6	4 0	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

3	1	1	2	3	2	1	2	1	24	6	5	5	6	40	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
3	1	2	3	3	1	1	3	1	20	7	5	5	6	37	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2
2	1	1	1	2	2	1	6	1	30	10	5	5	10	50	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	1	1	2	2	2	1	5	1	29	7	5	5	9	46	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	1	2	3	3	2	1	3	1	22	8	5	3	7	38	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2
3	1	1	2	2	2	1	5	0	23	9	5	3	8	40	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2
3	1	1	2	2	1	1	3	1	26	7	5	5	6	43	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2
2	1	1	1	3	1	1	4	1	23	10	5	5	7	43	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	1	1	1	3	2	1	2	1	24	8	5	5	6	42	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
2	1	1	2	2	2	1	3	1	29	10	4	5	7	48	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
3	1	2	3	3	1	1	3	1	20	7	5	5	6	37	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2
2	1	1	1	2	2	1	6	1	30	10	5	5	10	50	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	1	1	2	2	2	1	5	1	29	7	5	5	9	46	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	1	1	2	3	2	1	4	1	25	9	5	5	8	44	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1	1	2	3	3	1	1	3	1	20	10	5	4	6	39	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2

3	1	1	2	2	1	1	3	1	22	9	5	4	6	40	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2
3	1	1	2	3	2	1	2	1	24	6	5	5	6	40	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
2	1	1	2	2	2	1	3	1	29	10	4	5	7	48	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
3	1	2	3	3	1	1	3	1	20	7	5	5	6	37	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2
2	1	1	2	3	1	1	4	1	26	10	5	4	7	45	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	1	2	3	3	2	1	3	1	22	8	5	3	7	38	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2
2	1	1	2	3	1	1	4	1	26	10	5	4	7	45	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	1	2	3	2	2	1	3	1	20	7	5	3	7	35	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2
3	1	1	2	3	2	1	4	1	25	9	5	5	8	44	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	1	1	1	3	1	1	4	1	23	10	5	5	7	43	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1	1	2	3	3	1	1	3	1	20	10	5	4	6	39	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2
3	1	1	2	2	1	1	3	1	22	9	5	4	6	40	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2
3	1	1	2	3	2	1	2	1	24	6	5	5	6	40	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
2	1	1	1	3	2	1	2	1	24	8	5	5	6	42	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
3	1	1	2	3	2	1	2	1	24	6	5	5	6	40	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2

Anexo 5: Informe de Turnitin

NOMBRE DEL TRABAJO	AUTOR
09_PAREDES BENITES - SAYRITUPAC MIRANDA.docx	PAREDES BENITES RÓXANA MAYTEÉ SAYRITUPAC MIRANDA DORIS GLORIA
RECuento de palabras	RECuento de caracteres
24202 Words	98781 Characters
RECuento de páginas	Tamaño del archivo
122 Pages	5.0MB
FECHA DE ENTREGA	FECHA DEL INFORME
Feb 28, 2024 11:45 AM GMT-5	Feb 28, 2024 11:47 AM GMT-5
● 16% de similitud general	
El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.	
<ul style="list-style-type: none">• 14% Base de datos de Internet• Base de datos de Crossref• 13% Base de datos de trabajos entregados• 0% Base de datos de publicaciones• Base de datos de contenido publicado de Crossref	
● Excluir del Reporte de Similitud	
<ul style="list-style-type: none">• Material bibliográfico• Coincidencia baja (menos de 15 palabras)	
Resumen	

● **16% de similitud general**

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 14% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 13% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	hdl.handle.net Internet	3%
2	Universidad Peruana Los Andes on 2021-01-19 Submitted works	2%
3	repositorio.autonomadeica.edu.pe Internet	2%
4	repositorio.unid.edu.pe Internet	1%
5	repositorio.unfv.edu.pe Internet	1%
6	unap on 2022-03-22 Submitted works	<1%
7	repositorio.unsch.edu.pe Internet	<1%
8	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2024-01-18 Submitted works	<1%

Descripción general de fuentes


9	repositorio.unjfsc.edu.pe	Internet	<1%
10	repositorio.uladech.edu.pe	Internet	<1%
11	Universidad Autónoma de Ica on 2023-06-24	Submitted works	<1%
12	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2022-12-08	Submitted works	<1%
13	Universidad Cesar Vallejo on 2022-07-27	Submitted works	<1%
14	Universidad Alas Peruanas on 2019-10-19	Submitted works	<1%
15	dspace.unitru.edu.pe	Internet	<1%
16	Universidad Cesar Vallejo on 2018-07-02	Submitted works	<1%
17	Universidad Inca Garcilaso de la Vega on 2018-08-31	Submitted works	<1%
18	Albinez Perez, Diana Elizabeth. "Aplicacion del programa de control cr..."	Publication	<1%
19	Universidad Inca Garcilaso de la Vega on 2018-08-06	Submitted works	<1%
20	Universidad Andina del Cusco on 2023-10-03	Submitted works	<1%

Descripción general de fuentes

21	Universidad Autónoma de Ica on 2023-01-20 Submitted works	<1%
22	repositorio.untumbes.edu.pe Internet	<1%
23	Aliat Universidades on 2023-08-19 Submitted works	<1%
24	Universidad Autónoma de Ica on 2023-01-11 Submitted works	<1%
25	Universidad Peruana Los Andes on 2020-07-21 Submitted works	<1%
26	Vila Arce, Mabel Jenniffer. "Factores Relacionados con la Ejecucion de... Publication	<1%

Descripción general de fuentes

Anexo 6: Documentación.

 UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia

Chincha Alta, 19 de mayo de 2021

OFICIO N°144-2021-UAI-FCS

Centro de Salud La Tinguiña
Mc Yennifer Ysabel Motta Quilca
Av. El Parque La Tinguiña Ica, Perú
PRESENTE. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente.


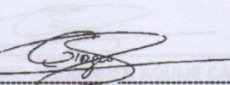
La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, proyección y extensión universitaria y bienestar universitario.


En tal sentido, nuestros estudiantes de los últimos semestres académicos se encuentran en el desarrollo de su Trabajo de Investigación, que le permitirán obtener el Título Profesional anhelado, de acuerdo con las líneas de investigación de nuestra Facultad, para los programas académicos de Enfermería y Psicología. Los estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **AUTORIZACIÓN** de la Institución elegida, para que los estudiantes puedan poder proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la Carta de Presentación de las estudiantes con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación que será de gran utilidad para su institución.

Sin otro particular y en la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.



MC. GIORGIO ALEXANDER AQUIJE CÁRDENAS
DECAN(E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD


DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA
RED DE SALUD ICA
Centro de Salud La Tinguiña
TRAMITE DE INVESTIGACION
RECEPCION
Reg. No. 29. FECHA: 24/05/21
HORA: 16:29. FIRMA: [Signature]

Av. Abelardo Alva Maúrtua 489 - 499 | Chincha Alta - Chincha - Ica
☎ 056 269176
www.autonomadeica.edu.pe



MINISTERIO DE SALUD
DIRESA ICA - RED DE SALUD ICA
MICRORRED TINGUIÑA - PARCONA



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

La Tinguina, 03 de Junio del 2021.

OFICIO N° 237 - 2021 – GORE -DRSA ICA-RED I.P.N.-MICRORED T.P. - C.S.T/J.

SEÑOR : **MG. GIORGIO ALEXANDER AQUIJE CARDENAS.**
Decano de la Facultad de Ciencia de la Salud de la universidad
AUTOMONA DE ICA.

ASUNTO : AUTORIZACION PARA EL TRABAJO DE INVESTIGACION .

PRESENTE.-

Es grato dirigirme a Usted para expresarle mi cordial saludo y mediante la presente dar la autorizacion para el trabajo de investigacion que lleva como titulo : NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICAS DE PREVENCIÓN SOBRE LA ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD LA TINGUIÑA-ICA,2021.por lo que El desarrollo de la investigacion estara a cargo de ROXANA MAYTEE PAREDES BENITES y DORIS GLORIA SAYRITUPAC MIRANDA.

Sin otro particular me despido de Usted, no sin antes reiterarle mi estima personal.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
MICRO RED TINGUIÑA - PARCONA
CENTRO DE SALUD LA TINGUIÑA


Yennifer Ysabel Motta Quilca
I.P.N. 43333
JEFE C.S. LA TINGUIÑA

YYMQ/JCST.

.....
Av. El Parque N° 340
cstinguina_minsa@hotmail.com

Consentimiento informado

10

 UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN SOBRE LA ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD LA TINGUIÑA-ICA, 2021

Institución : Universidad Autónoma de Ica.

Responsables : Paredes Benites, Roxana Mayteé y Sayritupac Miranda, Doris Gloria. Estudiantes del programa académico de Enfermería.


Objetivo de la investigación: Por la presente le estamos invitando a participar de la investigación que tiene como finalidad de colocar el objetivo general de la investigación. Al participar del estudio, deberá resolver un cuestionario de 20 ítems, los cuales serán respondidos de forma anónima.

Procedimiento: Si acepta ser participe de este estudio, usted deberá llenar el cuestionario denominado "Nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre la anemia en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud La Tinguiña", el cual deberá ser resueltos en un tiempo de 20 minutos, dicho cuestionario será entregado a través del encuestador.

Confidencialidad de la información: El manejo de la información es a través de códigos asignados a cada participante, por ello, las responsables de la investigación garantizan que se respetará el derecho de confidencialidad e identidad de cada uno de los participantes, no mostrándose datos que permitan la identificación de las personas que formaron parte de la muestra de estudio.

Consentimiento: Yo, en pleno uso de mis facultades mentales y comprensivas, he leído la información suministrada por el/las Investigadoras, y acepto, voluntariamente, participar del estudio, habiéndome informado sobre el propósito de la investigación, así mismo, autorizo la toma de fotos (evidencia fotográfica), durante la resolución del instrumento de recolección de datos.

Ica, 20 de Mayo, de 2021

Firma: 

Anexo 7: Evidencia fotográfica.



