



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Nivel de conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote-Perú 2022.

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en enfermería

AUTORAS:

Izquierdo Gomez, Yuriko Ysabel (orcid.org/0000-0002-0546-5646)
Huaman Carhuajulca, Marilyn Ashley (orcid.org/0000-0001-5853-3801)

ASESORA:

Mg. Fajardo Vizquerra, Leydi Susan (orcid.org/0000-0003-4692-0518)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Política y Gestión en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

Trujillo - Perú

2023

DEDICATORIA

Gracias a nuestros padres por enseñarnos a trabajar duro, a ser valientes y a no tener miedo de las dificultades, ya que Dios siempre está con nosotros. Muchas gracias a las personas especiales por estar a nuestro lado cuando más los necesitábamos.

AGRADECIMIENTO

Damos gracias a Dios por guiarnos, proporcionando la resistencia y el discernimiento necesarios para cumplir las tareas que se me nos han propuesto. A nuestra familia por el apoyo incondicional brindado.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de Contenidos.....	iv
Índice de Tablas	v
Índice de Gráficos y Figuras.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	14
III. METODOLOGÍA.....	21
3.1. Tipo y diseño de investigación	21
3.2. Variables y operacionalización	21
3.3. Población, muestra y muestreo	22
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	22
3.5. Procedimientos.....	23
3.6. Métodos de análisis datos.....	23
3.7. Aspectos éticos	23
IV. RESULTADOS.....	24
V. DISCUSIÓN.....	30
VI. CONCLUSIONES.....	33
VII. RECOMENDACIONES.....	34
REFERENCIAS.....	35
ANEXOS.....	42

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Datos sociodemográficos de las madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote-Perú 2022.....	23
Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en su dimensión conocimiento de medidas preventivas de las madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote-Perú 2022.....	24
Tabla 3. <i>Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en su dimensión diagnóstico y tratamiento de las madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote-Perú 2022.....</i>	25
Tabla 4. <i>Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en su dimensión consecuencia de la anemia de las madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote-Perú 2022.....</i>	26

INDICE DE GRAFICOS Y FIGURAS

Gráfico 2. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en su dimensión conocimiento de medidas preventivas de las madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote-Perú 2022.....	24
Gráfico 3. <i>Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en su dimensión diagnóstico y tratamiento de las madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote-Perú 2022.....</i>	25
Gráfico 4. <i>Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en su dimensión consecuencia de la anemia de las madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote-Perú 2022.....</i>	26

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar Nivel de conocimientos sobre anemia en madres de niños menores de 5 años en el centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote - Perú 2022. El diseño fue: no experimental, de tipo cuantitativo y de tipo básica. La muestra, estuvo conformado por 80 madres de niños menores de cinco años. Los resultados obtuvieron que 41% de madres poseen un conocimiento bajo, el 31% poseen un conocimiento medio y solo el 28% tiene un conocimiento alto. En cuanto su dimensión medidas preventivas el porcentaje más alto muestra un total 46%, posee un conocimiento medio, mientras que 28% posee un conocimiento bajo y solo 25% un conocimiento alto. En su dimensión diagnóstico y tratamiento el más alto obtenido 50% posee un conocimiento medio, mientras que un total de 35% un conocimiento bajo y solo 15% posee un conocimiento alto y en su dimensión consecuencia de la anemia el porcentaje más alto obtenido 37% posee un conocimiento alto, mientras que un total de 28 madres (35%) posee un conocimiento medio y solo 22 madres (27%) posee un conocimiento bajo. Se concluye que existe un inadecuado nivel de conocimiento pero que cumpliendo las recomendaciones se puede mejorar los porcentajes.

Palabras clave: *Conocimiento, anemia, niños.*

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the level of knowledge about anemia in mothers of children under 5 years of age at the Miraflores Alto Health Center, Chimbote - Peru 2022. The design was: non-experimental, quantitative and basic. The sample consisted of 80 mothers of children under five years of age. The results obtained that 41% of mothers have low knowledge, 31% have medium knowledge and only 28% have high knowledge. Regarding its preventive measures dimension, the highest percentage shows a total of 46%, has medium knowledge, while 28% has low knowledge and only 25% has high knowledge. In its diagnosis and treatment dimension, the highest obtained, 50% have medium knowledge, while a total of 35% have low knowledge and only 15% have high knowledge and in its dimension consequence of anemia, the highest percentage obtained 37%. has high knowledge, while a total of 28 mothers (35%) have medium knowledge and only 22 mothers (27%) have low knowledge. It is concluded that there is an inadequate level of knowledge but that by complying with the recommendations the percentages can be improved.

Keywords: *Knowledge, anemia, children.*

I. INTRODUCCION

El déficit alimentario más prevalente en el planeta, la deficiencia de hierro, causa la anemia ferropénica, uno de los principales trastornos alimentarios del mundo. Aunque se comprenda su causa y existan soluciones asequibles para hacerle frente, el problema aún no se ha resuelto (1). Mayormente los infantes con anemia son los menores de un año, cuya edad comprende a la fase de nutrición complementaria. La cual se debe con frecuencia a que las madres carecen de conocimientos o están influidas por sus creencias, hábitos nutricionales, cuidados inadecuados, acceso limitado a los recursos y suministro insuficiente de nutrientes ricos en hierro. Como resultado, sus hijos están expuestos a la anemia en la primera etapa de la vida, lo que puede perjudicar el futuro del niño (2).

Sobre todo, por las repercusiones a futuro en la parte física y mental, el déficit de hierro tiene un impacto negativo significativo tanto en la vida individual como en la sociedad en su conjunto. Esto se debe al hecho de que durante este ciclo de la vida tiene efectos que perviven por siempre la persona. Los efectos a futuro de la anemia están relacionados en su mayoría con el bajo rendimiento cognitivo, que se instala muy pronto en la vida y, como consecuencia, afectará al desarrollo de las capacidades que todas las personas aprenden y desarrollan desde una edad temprana. Dado que el crecimiento del cerebro se acelera al máximo durante la primera etapa de vida, en este periodo se consolida la estructura fundamental del sistema nervioso y cerebro. Desde los 0 y los 36 meses se establecen 700 enlaces neuronales por segundo, hasta los 5 años cuando estas conexiones se podan (3).

La OMS define la anemia como una afección caracterizada por la disminución de los niveles de hemoglobina, que puede verse afectada por la edad, la alimentación, el sexo, el embarazo y la altitud. La ingesta diaria inadecuada de micro y macronutrientes, la pérdida excesiva de sangre, el agotamiento de los glóbulos rojos y las mayores exigencias en las distintas fases de la vida son factores que pueden contribuir a la anemia. La pobreza en todos los niveles de ingresos, las limitaciones medioambientales y la falta general de información (en forma de conocimientos) contribuyen a la anemia, al igual que las escasas oportunidades de adquirir esa información (4).

Un tercio de la población mundial padece anemia, y la carencia de hierro representa el 50% de los casos. Se cree que la carencia de hierro es el déficit alimenticio más frecuente en la infancia, y su prevalencia es mayor en las naciones de bajos ingresos. Esto crea una problemática de salud que eleva la morbimortalidad en la infancia, así como en la salud pública que provoca un aumento de los casos de este trastorno nutricional debido a una alimentación inadecuada e ineficaz. Según las estimaciones, la falta de este mineral contribuye al 50% de todos los casos confirmados de anemia (5).

Por lo tanto, hay que tener en cuenta lo que la OMS declaró en 2018, afirmando que la anemia causó daños a 4 mil millones de niños con deficiencia de hierro, de los cuales el 10% son recién nacidos y niños pequeños. El continente africano tiene la mayor frecuencia de anemia, con un 67,6%, seguido de Asia con un 65,5%, el Mediterráneo Oriental con un 46%, Américas y Europa y el Pacífico Occidental en un 20% (6). Por otro lado, la OPS, alega que la anemia perjudica hoy a más de 700.000 niños en Estados Unidos (7).

La anemia perjudica a 293 millones de niños en todo el planeta, con una prevalencia del 47,4% en América Latina entre los preescolares. Sin embargo, en el Sudeste Asiático es del 65,5% y en África del 67,6%. Del mismo modo, es del 46% en el Mediterráneo Oriental y un 20% en las otras regiones de la Organización Mundial de la Salud (8). Los infantes en edad preescolar (42%), los de edad escolar (53%) y las mujeres embarazadas (18%) son las categorías de edad de los países industrializados más afectadas por el déficit de hierro en la sangre (9).

También considera que, en 2019, más de 190 millones de habitantes en todo el planeta experimentaron inseguridad alimentaria, de las cuales 122 millones vivían en América del Sur y el 69,7% en Mesoamérica. Afirmando que 1 de cada 3 habitantes en América Latina y el Caribe tuvo dificultades para adquirir nutrientes esenciales y apropiados como resultado de la falta de medios financieros u otros factores. Destacando que estos problemas relacionados con la alimentación tienen un gran impacto negativo en el bienestar y la salud de los seres humanos, aumentando su riesgo de desarrollar enfermedades nutricionales (10).

La anemia es el primer problema de salud de los recién nacidos en el Perú, por ello, de acuerdo al Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), la prevalencia de anemia pediátrica entre los 6 y 36 meses de edad fue de 42,2% en el 2019 frente a 43,5% en el 2018, lo que representa una diferencia de 1,3%. Según el primer trimestre del 2019, el promedio nacional para niños de 6 meses hasta los 3 años fue de 42,2%, 39,6% en la zona urbana y 49,0% en la zona rural (11).

Debido a que las prevalencias de anemia en niños menores de 3 años fueron del 43,6% en 2017, los casos de anemia leve aumentaron del 25,4% al 27,8%, los casos de anemia moderada descendieron del 18,5% al 15,5% y los casos de anemia grave se mantuvieron en el 0,4% desde 2016, los niños menores de 3 años conforman un riesgo para la salud pública. Esta insuficiencia nutricional, que afecta a 620 000 niños, aparece en los primeros años de vida y se relaciona más adelante con la malnutrición infantil y/o la alimentación inadecuada. La padecen más bebés menores de 24 meses de hogares de nivel socioeconómico bajo que los de hogares de nivel socioeconómico medio y alto, tanto en entornos urbanos como rurales (12).

Así, un 12,1% de los niños menores de 5 años de nuestro país presentaba desnutrición crónica, según informo el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEN). Huancavelica, Cajamarca, Huánuco, Ayacucho y Pasco presentaron los mayores porcentajes de casos de desnutrición crónica, respectivamente, con 25,2%, 24,4%, 19,2%, 18,1% y 18%. En cambio, las provincias con menos casos fueron Lima Metropolitana (4,6%), Tacna (1,9%) y Moquegua (2,2%). La prevalencia de esta anemia fue de 40% en 10 niños de 6 a 35 meses, con mayor prevalencia en las regiones rurales (48,4%) y ciudades (36,7%) (13).

Asimismo, el INEI reportó que la incidencia de déficit de hierro en menores de cinco años fue de 33,3% en el 2017 y fue de 50,9% en la zona rural y 40,9% en la zona urbana para ambos sexos de 6 a 35 meses en el 2018. También causó daño a una parte considerable de los lactantes, con una tasa del 53,6%. El mayor porcentaje de anemia se encontró en Puno, donde se registró 67,7%, seguido de Pasco con 58,7% y Loreto con 57,4%. Esta alarmante realidad existe en nuestro país debido a que el sistema de salud pública de los países en desarrollo lucha con la falta de conocimiento, información y una conducta adecuada hacia esta enfermedad (14).

En el 2020, solo el nueve, cinco% de los bebés de treinta y seis meses obtuvo el Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) en su totalidad, disminuyendo 8,1 puntos porcentuales respecto al (diecisiete,seis%) (6). Esto se relaciona con la problemática en el Establecimiento de Salud Miraflores Alto, específicamente en el Consultorio de CRED, donde la mayoría de niños no fueron controlados a la edad adecuada debido a que las madres no acudieron al centro de salud por la pandemia del COVID y no recibieron la consejería adecuada por parte de los profesionales de enfermería (15).

A nivel municipal, se ha detectado anemia en el 50% de los niños. Según la Red de Salud Pacífico Sur, la anemia afecta al 54,9% de infantes menores de 3 años en Nuevo Chimbote al 2021. Ello si se considera que, en el 2016, cuando se detectó que el aumento de casos de anemia por escasez de recursos humanos es de 45,8%, el 50% de pequeños presentaba este padecimiento (16). Por esto La enfermería juega un rol importante en el cuidado integral del niño y su entorno, ya que es una ciencia asistencial, humanística y científica. Sin embargo, debido a las numerosas responsabilidades que tiene, unidas a la falta de infraestructuras y recursos humanos, produce un servicio deficiente, que no aumenta la disponibilidad de atención sanitaria (16).

Es ante todo lo mencionado el presente trabajo de plantea la siguiente interrogante ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre anemia de las madres con niños menores de 5 años en el centro de salud Miraflores Alto, Chimbote-Perú 2022? Mientras que como problemas específicos plantea ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre conocimientos básicos de anemia de las madres con niños menores de 5 años en el centro de salud Miraflores Alto, Chimbote - Perú 2022? ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre tratamiento de la anemia de las madres con niños menores de 5 años en el centro de salud Miraflores Alto, Chimbote - Perú 2022? ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el consumo de alimentos de anemia de las madres con niños menores de 5 años en el centro de salud Miraflores Alto, Chimbote - Perú 2022?.

El estudio de diversas bibliografías en bases de datos científicas mundiales y en el Perú, así como la actualización de estadísticas sobre el conocimiento de la anemia ferropénica por parte de las madres, son los puntos principales de la explicación

teórica. Con el fin de reforzar el conocimiento de este trastorno y las prácticas preventivas, la justificación práctica pretende promover el cuidado de los lactantes, mantener su salud y restablecerla con la ayuda de las madres. Esto ayudará a proponer soluciones prácticas para disminuir la prevalencia de este trastorno en los niños. El método científico se utiliza para justificar la metodología de la investigación, completando los fundamentos teóricos necesarios para la metodología que me permitió llevar a cabo este estudio con éxito. Para recoger los resultados necesarios para comprender esta condición nutricional, también se hizo uso de una herramienta de recogida de datos desarrollada por expertos y validada para nuestra situación actual. Finalmente, la racionalidad social nos permite considerar la importancia de la prevalencia de la anemia en Chimbote y la realidad que se vive día a día.

En el 2022, el Centro de Salud de Miraflores Alto, Chimbote, Perú, evaluará los conocimientos sobre anemia de las madres. Establecimiento de objetivos En 2022, evaluar los conocimientos sobre anemia de las mujeres con hijos menores de 5 años en el centro de salud de Miraflores Alto, Chimbote, Perú. Identificar a las madres con hijos menores de 5 años que reciben terapia para la anemia en el centro de salud Miraflores Alto, Chimbote, Perú en 2022. el centro de salud Miraflores Alto, Chimbote, Perú 2022 para evaluar el conocimiento de las madres con hijos menores de 5 años sobre la ingesta de alimentos para la anemia.

Como teoría hipotética alternativa Ha: En el centro de salud de Miraflores Alto, Chimbote, Perú en el 2022, existe suficiente conocimiento sobre la anemia en las madres con hijos menores de 5 años. Mientras que la nula H0: En el centro de salud de Miraflores Alto, Chimbote, Perú en el año 2022, las mamás con hijos menores de cinco años no tienen suficiente conocimiento sobre la anemia.

II. MARCO TEORICO

Gonzales R. (2019), Este estudio cuantitativo utilizó dos cuestionarios para evaluar cómo conocen y aplican las medidas de prevención de la anemia ferropénica 48 madres de niños de 6 a 36 meses. Resultados El 54,2% sabe cómo evitar la anemia ferropénica, frente al 45,8%. El 64,6% utiliza técnicas inadecuadas frente al 35,4%. La prueba de Chi-cuadrado no mostró correlación entre las variables del estudio ($p=0,091$) (17).

Córdoba en lima (2019). La investigación utilizó un diseño transversal no experimental para evaluar el conocimiento de las madres preescolares sobre la anemia ferropénica en la I.E. Mi Mundo Feliz de San Juan de Lurigancho. La familiaridad con la anemia ferropénica se midió utilizando una prueba de 17 ítems. Los resultados finales mostraron que el 60% de las madres tenía un conocimiento medio, el 25% tenía un conocimiento alto y el 15% tenía un conocimiento deficiente, lo que demuestra una falta de comprensión de esta afección (18).

En Puno en 2019, Apaza T. Según el estudio "Nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica en madres de 6 hasta 36 meses de edad que acude al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Maazo", realizado en 2019, el 55% de las madres demostró un nivel de conocimiento bajo respecto a las medidas preventivas, seguido por un 74% de madres que tuvieron un nivel de conocimiento medio respecto al diagnóstico y tratamiento, y finalmente en la dimensión de consecuencias de la enfermedad en dichas madres. Los resultados de la investigación apoyan la conclusión de que la falta de conocimiento de la enfermedad pone en riesgo la salud de los niños más pequeños para desarrollar sus efectos, lo que podría obstaculizar su capacidad para crecer y alcanzar un nivel suficiente de desarrollo cognitivo y psicomotor (19).

Marquina et al. (2019) Esta investigación examinó cuánto sabían las mamás de lactantes de La Esperanza Tacna 2019 sobre la anemia ferropénica. Estudio cuantitativo. Se encuestó a 135 mamás mediante cuestionario. Resultados: El 90% de las mamás afirmó tener mucho conocimiento, el 8,88% indicó mediano y el 0,7% dijo escaso. Se encontró una correlación estadísticamente significativa entre el

conocimiento de las madres y cómo evitan la anemia ferropénica en sus hijos menores de 1 año (P0,05) (20).

Aguirre (2019). Esta investigación examinó cómo la educación y la alimentación afectan a la anemia ferropénica en mujeres lactantes. Este estudio fue cuantitativo y no experimental. 66 madres tenían bebés. El 51,5% de las madres encuestadas no sabían cómo evitar la anemia ferropénica. Los conocimientos y la alimentación están correlacionados con un valor p (Sig.) inferior a 0,05(21).

Daniela (2019) en Ecuador, 2019. Tuvo el objetivo de establecer una correlación entre los conocimientos de las madres de lactantes de 6 a 24 meses y la aparición de anemia. Según los resultados, el 12% de las madres tenía un nivel medio de conocimientos sobre la alimentación para prevenir la anemia ferropénica, el 54% de las madres tenía un nivel medio y el 34% de las madres tenía un nivel alto de conocimientos. La anemia ferropénica estaba presente en el 8% de las madres (22).

Rojas et al. (2022) esta investigación examinó la concienciación de las madres de niños menores de un año sobre la anemia ferropénica. Estudio descriptivo. Se estudiaron 352 madres de niños menores de 1 año. Los resultados mostraron que el 54,7% de las madres tenían conocimientos básicos altos sobre la prevención de la anemia ferropénica, el 53% tenían conocimientos bajos y el 54,2% tenían conocimientos medios. Dado que las madres tienen un nivel medio-alto de conocimientos sobre la prevención de la anemia ferropénica, las actividades sanitarias deberían centrarse en la educación nutricional como componente clave (23).

K. Mawesu et al. 2019 en Francia con el objetivo de evaluar a las madres de niños anémicos menores de 5 años. En esta investigación descriptiva transversal se encuestó a 100 madres de niños menores de 5 años. La anemia era desconocida para 40 madres. El personal médico (29%) y la radio y la televisión, fuentes clave de información para las madres, informaron a estas madres. 3%, lo que demuestra que los conocimientos de las madres están relacionados con su educación, las madres desconocen las causas de la anemia y no saben cómo tratar a sus hijos menores de cinco años (24).

Pazos G. (2018) en Ecuador determino la prevalencia de anemia en niños y niñas de 7 meses hasta los 9 años de edad, este estudio observacional, de nivel descriptivo, transversal correlacional. La muestra para este estudio incluye 102 niños y niñas, Utilizando una prueba de laboratorio para medir los niveles de hemoglobina de los niños y una encuesta para determinar los conocimientos de los cuidadores sobre la problemática de la anemia, los resultados mostraron que un 26% de los niños tenían una prevalencia de anemia con un mayor predominio en el sexo masculino y que sólo el 5,9% de los cuidadores aún mantenían un nivel medio de conocimientos del 40%. Concluyendo que los cuidadores carecen de la cultura y la comprensión necesarias para abordar eficazmente este problema y que, en consecuencia, deberían ponerse en marcha medidas proactivas como charlas instructivas (25).

Alvino (2022) esta investigación cuantitativa, transversal y correlacional que utiliza un diseño descriptivo de dos cajas en Chile examinó si las madres de niños menores de cinco años del Centro de Salud Nicrupampa de Huaraz conocían la anemia y cómo evitarla. Se formularon preguntas sobre el estilo de vida y los conocimientos sobre la anemia a 152 madres de forma ética. Un programa estadístico de IBM evaluó y procesó los datos antes de exportarlos a una base de datos SPSS Statistics 25.0. Más de la mitad de las madres llevan un estilo de vida saludable, mientras que una minoría significativa tiene un estilo de vida poco saludable. La mayoría tiene un nivel alto de conocimientos, seguida de una minoría significativa con niveles medios y bajos. El estilo de vida y el nivel educativo se correlacionaron significativamente mediante la prueba de chi-cuadrado (26).

Nola Pender, teórica que se ha tenido en cuenta al hablar de la teoría enfermera relacionada con el tema de la investigación, afirma que es extremadamente beneficiosa para los profesionales sanitarios porque explica cómo se relaciona el comportamiento humano con la salud, cómo se desarrollan los comportamientos saludables y cómo el comportamiento está impulsado por el deseo de mejorar el bienestar y la fortaleza del ser humano. Esta hipótesis informa sobre cómo los profesionales médicos podrían llevar a cabo acciones para aumentar la concienciación y ayudar al paciente a recuperar su salud (27).

El restablecimiento de la salud es la inspiración de la teoría del déficit de autocuidados de Dorothea Orem, en la que la enfermería se ve inicialmente como un

acto abrazado con el arte de cuidar las necesidades de apoyo del ser humano, en la que los cuidados ayudan a potenciar a las personas, las familias y comunidad y en la que la enfermera busca los problemas de salud. El objetivo es proporcionar unos cuidados integrales que mejoren la salud de la persona para que sea consciente de cambiar su estilo de vida de forma que mejore su estado de salud y permita que la teoría repercuta en sus cuidados integrales de enfermería (28). Para mejorar su estado, es imprescindible prestarles la atención que requieren. Y todo ello está representado en su teoría del Déficit de Autocuidado, que potencia el uso del método científico en el trabajo diario hacia la creación de una vida satisfactoria para el usuario (29).

Para lograr una buena atención se deben realizar indicaciones y parámetros que están marcados para los profesionales de la salud que tiene la formación suficiente para mejorar la salud de todo ser humano. El usuario debe tener un seguimiento en cuanto a un correcto cumplimiento del tratamiento indicado para restablecer su sanidad (30).

Como en el caso de nuestro tema sugerido, el conocimiento de las madres en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote, Perú 2022, este modelo posibilita al personal de enfermería poder cubrir diferentes aspectos de la vida del individuo que pueden estar experimentando alguna deficiencia y que requieren de la pronta participación del profesional de salud.

En cuanto al nivel de conocimiento, se define como el conjunto de conocimientos que la especie humana ha acumulado sobre la naturaleza y sobre sí misma. Existen distintos tipos de conocimiento, como el conocimiento vulgar, que es completo y está listo para ser utilizado, pero no es explícitamente sistemático ni crítico. El conocimiento científico, en cambio, se ocupa más del qué de las cosas y busca la demostración mediante la verificación sistemática de los fenómenos. Mientras que el conocimiento, según Mario Bunge, es un conjunto de ideas, concepciones y afirmaciones que pueden clasificarse como conocimiento científico, común o vulgar en función de su claridad, precisión, orden y exactitud (31).

En cuanto al tipo de conocimiento, encontramos el conocimiento empírico definido como el conocimiento basado en la experiencia y la percepción, que todo ser humano

adquiere como resultado de las diversas necesidades que surgen en la vida. Este tipo de conocimiento se adquiere con frecuencia por instinto y no se basa en el pensamiento, y no implica en modo alguno a la ciencia ni a las leyes. El conocimiento científico crítico va más allá de los hechos; es racionalista; explica los hechos mediante leyes fundamentales y sistemas de ideas; es preciso y claro; es sistemático y metódico; puede verificarse; exige análisis; y es explicativo y predictivo. Y por último, el conocimiento filosófico Se parece bastante al conocimiento científico en que trata de comprender las cosas y se basa básicamente en la reflexión sistemática para encontrar y explicar; la reflexión racional añade una cualidad sistemática y crítica (32).

Mientras que en cuanto al conocimiento sobre anemia se presentan los siguientes niveles alto nivel de conocimientos comprensión de los orígenes, síntomas y efectos potenciales de la anemia ferropénica en niños, así como de la forma de prevenirla. Nivel medio de conocimientos conocimiento de algunos aspectos de la anemia ferropénica, pero no de todos. Desconocimiento de algunos aspectos de la anemia ferropénica y dificultades para comprender y analizar adecuadamente (33).

Según la OMS, la anemia se define como una disminución de los niveles de glóbulos rojos normales para la edad y el sexo del ser humano. A través de las células sanguíneas, el hierro se encarga de almacenar y hacer llegar el oxígeno a las cavidades corporales. Sin la cantidad adecuada del mineral hemoglobina, que confiere a las células sanguíneas su color escarlata, éstas no podrían transportar oxígeno a todas las cavidades y tejidos corporales. clasificación de los niveles de hemoglobina asociados a la anemia en niños de 6 meses a 5 años. Extrema (7,0). Media (7,0-9,9). Si la anemia es mayor o igual a 11,0, se requieren lecturas leves (10,0-10,9) y normales para el diagnóstico (34).

La anemia es una afección que se produce cuando hay disminución de glóbulos rojos circulantes, también conocidos como eritrocitos, para satisfacer las necesidades de nuestro organismo. La anemia se caracteriza por niveles de hemoglobina inferiores a dos desviaciones estándar respecto a las medias de sexo, edad y altura a nivel del mar (35).

El factor que más contribuye a este trastorno hematológico es la carencia de nutrientes como el hierro, la vitamina B12 y la vitamina A. Además, hay patologías como la parasitosis intestinal y la exposición a metales pesados que agravan este trastorno al perjudicar el desarrollo o el mantenimiento de los eritrocitos en la sangre. La carencia de hierro en la dieta y la ingesta de suplementos como los micronutrientes que favorecen la absorción de hierro son los dos principales factores dietéticos que contribuyen a la anemia (36).

También se producen trastornos gastrointestinales como emesis líquida frecuente, problemas intestinales parasitarios y paludismo, entre otros. Además de aspectos sanitarios como la eliminación de excretas, el acceso al agua potable para lavarse las manos y la limpieza de superficies y alimentos. La anemia puede deberse a diversas causas, como dietas con bajo contenido en hierro, la falta de suministro de leche materna sin restricciones durante los primeros seis meses de vida y enfermedades como problemas intestinales y renales, entre otras, que favorecen o refuerzan un bajo nivel de eritrocitos en la sangre (37).

El primer conjunto de efectos son los signos y síntomas reveladores de este problema como palidez en los pliegues de las manos y las palmas, enrojecimiento de la conjuntiva y fatiga. Debido a ello, el aprendizaje se verá dificultado, el crecimiento se retrasará en el estómago y el sistema inmunitario se verá afectado, lo que facilitará que los niños con defensas más débiles contraigan una enfermedad, causando a su hijo daños irreparables (38).

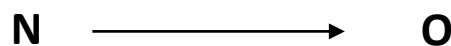
Las medidas preventivas comenzarán por un diagnóstico precoz mediante pruebas de laboratorio, bien en la consulta que corresponda o en el laboratorio que se estime oportuno, ya sea del establecimiento o privado. La carencia de hierro produce una serie de cambios en el funcionamiento del organismo; en los niños, hay pruebas que sugieren que causa retraso en el desarrollo, que puede revertirse parcialmente con tratamiento; y que existe una fuerte correlación entre el déficit de hierro y los malos resultados en las pruebas de rendimiento cognitivo y el mal comportamiento. La falta de hierro deteriora la inmunidad celular, lo que repercute negativamente en la capacidad habitual del organismo para luchar contra las enfermedades. Hay pruebas de que la anemia ferropénica disminuye el crecimiento, y también se ha relacionado con una disminución del apetito (39).

III. METODOLOGIA

3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1. Tipo de investigación: el presente estudio es de tipo básica, ya que es una investigación que busca resolver un problema específico, concreto y práctico según Bernal (2016), en esa línea, esta investigación pertenece a un estudio de enfoque cuantitativo, de manera que se van a recopilar datos numéricos, finalidad de probar teorías y contrastar hipótesis (40).

3.1.2. Diseño de investigación: la investigación es de nivel correlacional, ya que como refiere Hernández, et ál.(2017), la correlación precisa o señala la relación de dos o más variables en un momento establecido, ya sea en función de la relación causa - Efecto o en términos Correlacionales. La investigación esta correspondida a un diseño no experimental ya que en esta investigación no se va a manipular intencionalmente las variables investigadas y se llevara a cabo en un ambiente natural, asimismo, es un estudio de corte transeccional, porque se van a recopilar datos en un terminado tiempo (41).



Donde:

N : Muestra de estudio (Madres de niños menores de 5 años en el centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote - Perú 2022).

O: Información recogida de la muestra.

3.2. Variables y operacionalización

- **Definición conceptual:** Cuando los eritrocitos, o glóbulos rojos, son insuficientes, se produce anemia. Los valores de hemoglobina inferiores a dos desviaciones estándar en función del sexo, la edad y la altura al nivel del mar indican anemia (35).

- **Definición operacional:** El instrumento un cuestionario el cual fue elaborado por Benancio (2021)
- **Indicadores:** alto, medio, bajo
- **Escala :** nominal

3.3. Poblacion censal

En el CS Miraflores Alto de Chimbote, Perú, en 2022, se aplicará el instrumento a 80 mujeres con hijos menores de cinco años. La muestra censal es una muestra en la que se tienen en cuenta todas las unidades de investigación. Por ser universo, población y muestra a la vez, la población que se va a examinar se define como muestra censal.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Una encuesta a un grupo objetivo proporcionó los datos más precisos y eficaces. Un experto revisó y realizó una prueba piloto del cuestionario. La pregunta solicitaba conocimientos sobre la anemia.

El cuestionario se divide en tres secciones: la introducción, que contiene una explicación detallada de las preguntas, la información general que debe rellenar el informante, y la tercera sección, que consta de 16 preguntas cerradas con opciones politómicas para medir el nivel de conocimientos de las madres.

Los valores proporcionados mediante la prueba binomial se verificaron mediante el consenso de ocho expertos en la materia, que coincidieron en que el valor p del nivel de acuerdo significativo no superaba 0,05. El resultado de la prueba alfa de Cronbach fue de 0,76, lo que sugiere que la fiabilidad del instrumento es del 76% y que la tasa de error es del 24%.

3.5. Procedimientos

Para comenzar, se acudió al director del CS Miraflores Alto de Chimbote para obtener una carta de presentación de la UCV. También se incluyó un formulario de consentimiento informado que todas las mamás participantes deben llenar antes de que sus datos e información puedan ser utilizados en el estudio. Cabe destacar que antes de utilizar la encuesta se ofreció un pequeño tutorial sobre cómo llenarla correctamente.

3.6. Método de análisis de datos

Una vez completadas todas las encuestas, la información se recogió en una matriz y se procesó en Microsoft Excel 2019 antes de introducirla y examinarla con la aplicación estadística SPSS V 26.

3.7. Aspectos éticos

Los tres principios etiológicos siguientes se aplicaron a todos los estudios del informe Belmont: Autonomía: porque los participantes en la encuesta participaron voluntariamente y los resultados se evaluaron con absoluta confianza. Justicia: Todos los usuarios que respondieron a la encuesta tienen derecho a conocer el estudio que se está realizando. Beneficio: después de realizar la entrevista a cada madre, se esperaba que mejorara las prácticas de cuidado de los niños y que las madres fueran más conscientes de la importancia del cuidado de los recién nacidos, lo que beneficiaría tanto al investigador como a la encuesta. Sin malicia: todos los datos obtenidos será confidencial y se mantendrá siempre la protección de los participantes.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Datos sociodemográficos de las madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote-Perú 2022.

INFORMACIÓN DE LOS PARTICIPANTES		TOTAL	
		N	Porcentaje
EDAD			
	17-23	20	25%
	24-28	24	30%
	29-33	21	26%
	34-38	15	19%
	Total		100%
PROCEDENCIA		80	
	COSTA	21	26%
	SIERRA	22	28%
	SELVA	18	23%
	Total		100%
GRADO DE INSTRUCCIÓN		80	
	PRIMARIA	11	14%
	SECUNDARIA	29	36%
	TEC. SUPERIOR	21	26%
	UNI. SUPERIOR	19	24%
	Total		100%
OCUPACION		80	
	AMA DE CASA	45	56%
	OBRERO	25	31%
	EMPLEADA	10	13%
	Total		100%
ESTADO CIVIL		80	
	SOLTERO	25	31%
	CONVIVIENTE	27	34%
	CASADA	16	20%
	DIVORCIADA	12	15%
	Total		100%
NUMERO DE HIJOS		80	
	1 HIJO	27	34%
	2 HIJOS	23	29%
	+2 HIJOS	30	38%
	Total	80	100%

La información sociodemográfica de las 80 madres que participaron se muestra en la Tabla 1. La edad promedio es de 16 años, con una edad mínima de 17 años y una edad máxima de 38 años.

18 madres en total, 22 madres representando 28% de la sierra, 23% de la selva y 26% de la costa conformaron el grupo de origen. Sólo 12 madres (15%) están divorciadas, lo que deja un 31% de madres solteras, un 34% de madres, es decir, 27 madres, que conviven, y 16 de esas madres que están casadas.

Sin embargo, la encuesta muestra que 27 madres tienen un solo hijo, 23 tienen dos hijos y 30 tienen más de dos hijos, lo que supone la totalidad de las encuestadas (100%) en total.

El 36% (29 madres) tienen estudios secundarios, frente al 14% (11 madres) que tienen estudios primarios. Veintiuna madres (26%) tienen estudios técnicos superiores, mientras que 19 madres (24%) tienen estudios universitarios superiores. Según la información sobre la profesión que figura en los resultados, el 56% de las madres encuestadas son amas de casa, el 31% trabajan en empleos manuales y el 13% son empleadas.

Tabla 1. *Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica de las madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote-Perú 2022.*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	ALTO	22	27,5
	MEDIO	25	31,3
	BAJO	33	41,3
	Total	80	100,0

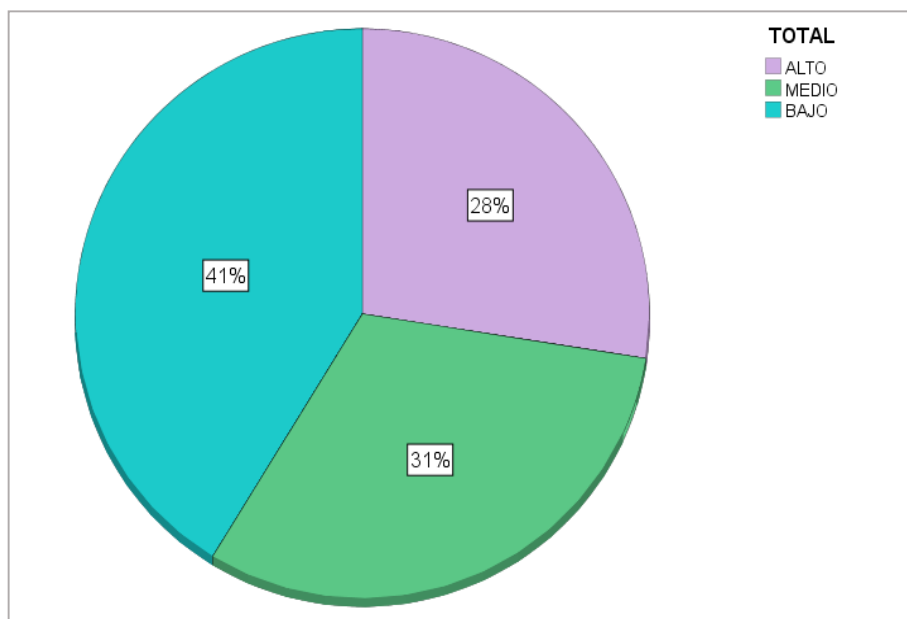


Figura 1. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica de las madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote-Perú 2022.

La figura 1 muestra los resultados, que indican que sólo el 28% (22) de las madres tienen un conocimiento alto, frente al 31% (25) de las madres con un conocimiento medio y el 41% (33) de las madres con un conocimiento bajo.

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en su dimensión conocimiento de medidas preventivas de las madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote-Perú 2022.

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	ALTO	20	25,0
	MEDIO	37	46,3
	BAJO	23	28,7
	Total	80	100,0

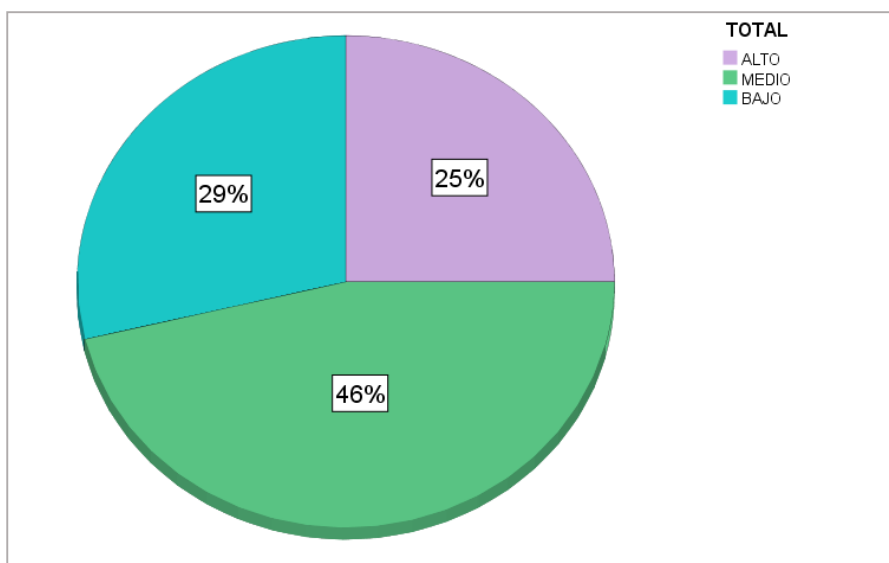


Figura 2. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en su dimensión conocimiento de medidas preventivas de las madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote-Perú 2022.

La figura 2 muestra los resultados de la encuesta sobre los niveles de conocimiento en relación con la dimensión del conocimiento de las medidas preventivas. Según el mayor porcentaje obtenido, un total de 37 madres (46%) tienen un nivel de conocimiento medio, frente a un total de 23 madres (28%) que tienen un nivel de conocimiento bajo, y sólo 20 madres (25%) que tienen un nivel de conocimiento alto.

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en su dimensión diagnóstico y tratamiento de las madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote-Perú 2022.

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	ALTO	10	15,0
	MEDIO	37	50,3
	BAJO	33	35,7
	Total	80	100,0

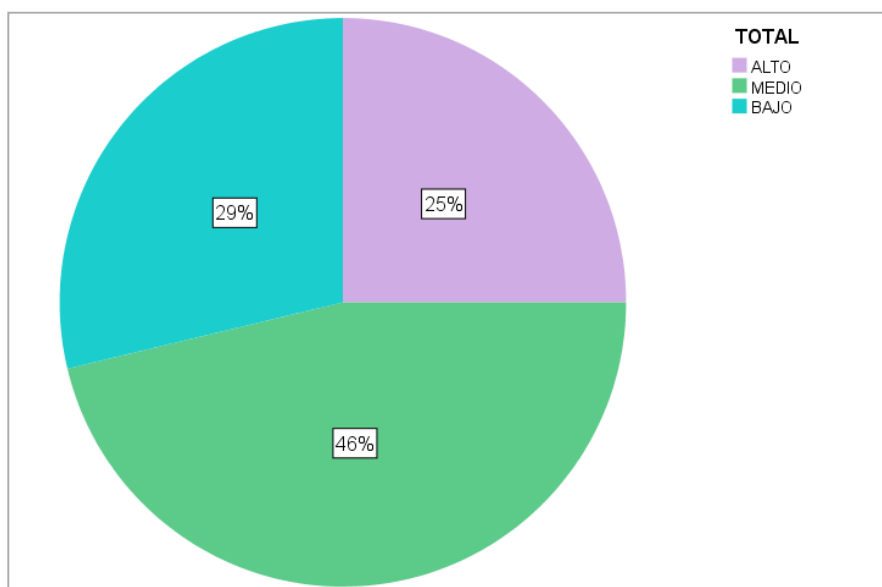


Figura 3. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en su dimensión diagnóstico y tratamiento de las madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote-Perú 2022.

De acuerdo con las dimensiones de diagnóstico y tratamiento de la encuesta, los resultados se muestran en la figura 3. El mayor porcentaje obtenido revela que un total de 37 madres (50%) tienen un nivel medio de conocimientos, mientras que un total de 33 madres (35%) tienen un nivel bajo y sólo 10 madres (15%) tienen un nivel alto.

Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en su dimensión consecuencia de la anemia de las madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote-Perú 2022.

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	ALTO	30	37,5
	MEDIO	28	35,0
	BAJO	22	27,5
	Total	80	100,0

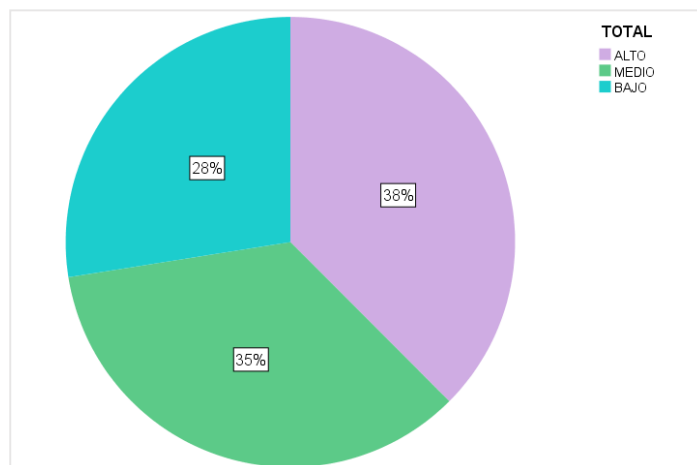


Figura 4. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en su dimensión consecuencia de la anemia de las madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote-Perú 2022.

Tras la aplicación de la encuesta sobre el grado de conocimiento según su dimensión como consecuencia de la anemia, los resultados se muestran en la Figura 4. El mayor porcentaje obtenido revela que un total de 30 madres (37%) tienen un conocimiento alto, un total de 28 madres (35%) tienen un conocimiento medio y sólo 22 madres (27%) tienen un conocimiento bajo.

Dado que aproximadamente 4 mil millones de habitantes en todo el mundo experimentaron anemia en 2018, el 15% de estos casos fueron causados por la deficiencia de hierro, pero entre los niños (niños menores de 5 años aumentaron, ya que era casi una cuarta parte (10%) de la población total, el indicador global de anemia ha disminuido casi a la mitad.

V. DISCUSION

La anemia es el principal enemigo de la salud de los niños en su etapa de formación, esta puede venir acompañada de diferentes características potenciales los cuales dañan el desarrollo y crecimiento del infante. Cabe resaltar que la aparición de dicho problema se encuentra disminuido en estos últimos años sin embargo a nivel mundial su presencia aún tiene una gran importancia aproximadamente con un 29%. Los intentos gubernamentales de tratar la anemia no reflejan una comprensión más completa de la complejidad de los factores que contribuyen a la enfermedad. Es posible que no sean tan útiles porque se dirigen exclusivamente a los suplementos de hierro. Dado que las personas que viven a gran altitud suelen mostrar mayores niveles Hb como adaptación a vivir a gran altitud, se discute la validez de los puntos de corte de hemoglobina Hb utilizados para identificar la anemia, propuestos por la OMS.

Es posible que la aplicación de este criterio resulte en un incremento de cinco a seis veces en la prevalencia de la anemia, particularmente en poblaciones ubicadas en elevaciones por encima de los 3000 metros. Se cree que la etiología de la anemia en las regiones de altura y selva de nuestro país es distinta de la de las regiones de tierras bajas del país debido a los diversos patrones de nutrición, enfermedades infecciosas y genéticas que existen en estas zonas. Desde las bacterias hasta las especies más grandes, como los seres humanos, el hierro es absolutamente necesario para la supervivencia. Aunque el hierro es crucial y su escasez es perjudicial para la salud, la sobrecarga de hierro también es motivo de preocupación por sus efectos nocivos en el organismo. La carga de enfermedades y la disminución de la esperanza de vida atribuible al exceso de hierro están bien documentadas una esperanza de vida más corta.

La importancia que tiene el conocimiento sobre esta problemática es de mayor envergadura ya que nos permitirá reconocer y detectar cuáles son los posibles signos y síntomas de dicha enfermedad la cual viene afectando de manera letal a muchos de nuestros infantes en pleno proceso de desarrollo.

Nuestra presente investigación nos dio a conocer que sólo el 28% (22) de las madres tienen un conocimiento alto, frente al 31% (25) de las madres con un conocimiento medio y el 41% (33) de las madres con un conocimiento bajo lo cual nos da un alcance importante sobre el poco interés sobre las diferentes enfermedades que pueden ser causadas en infantes en las cuales los padres muchas veces dejamos de lado y no enfatizamos como uno de los grandes peligros que podemos encontrar en el desarrollo del infante. Esto se ve reflejado en el poco conocimiento en brindarle una buena alimentación, en base a alimentos ricos en hierro, fósforo y potasio los cuales son aquellas sustancias importantes las cuales deben ser asimiladas por el individuo.

Esta característica obtenida en el presente resultado descrito también influye mucho en saber cuál es el óptimo tratamiento para combatir dicha enfermedad, es por ello que es de carácter importante que el profesional de salud brinde el soporte y las capacitaciones preventivas y aplicativas a los padres de familia de niños menores de 5 años para que así se pueda tener mejores padres preparados para afrontar dicha situación ante una posible eventualidad.

Comparte semejanza a lo encontrado por Gonzales R. en el 2019 en la ciudad de Lima donde se evidenció que muchas de las madres que participaron de la investigación con un 45,8% no presentaba algún tipo de conocimiento sobre dicha enfermedad, además una gran cantidad desconocían cualquier tipo de procedimiento para poder prevenir la enfermedad ferropénica. Concluyendo que no existía relación entre las variables de estudio conocimiento y prevención de dicha enfermedad.

Cabe resaltar que las características sociodemográficas de la muestra del presente estudio presentan las siguientes terminaciones, un gran porcentaje son de la sierra de nuestro país, muchas de las madres participantes son mujeres menos a 40 años de edad y finalmente solo una pequeña proporción presenta estudios básicos concluidos lo cual puede orientarnos a identificar cuáles serían los posibles factores que tienden a tener por lo cual presentan un bajo conocimiento sobre la anemia ferropénica.

Con relación a las dimensiones planteadas en nuestro presente estudio en base a la dimensión conocimiento de las medidas preventivas esta presenta un alto valor en el conocimiento sobre medidas a tomar frente a dicha enfermedad con un valor resaltante de un total de 80 encuestadas un treinta y siete % presenta un nivel conocimiento medio.

Esto coincide con lo que Córdoba descubrió en su estudio realizado en 2019 a madres de Lima, Perú, cuando se propuso evaluar su conocimiento sobre la anemia infantil. Los resultados finales mostraron que solo el 25% de las mamás tenía un alto grado de conocimiento, mientras que el 15% tenía un nivel bajo, lo que demuestra la ignorancia sobre esta condición entre la población general.

Pero esto es diferente de lo que Apaza encontró en Puno sobre cómo prevenir esta enfermedad, donde el 55% de las madres tenían un nivel bajo de conocimiento sobre cómo prevenirla. El 74% de las madres tenía un nivel medio de conocimiento sobre cómo diagnosticar y tratar la enfermedad. Finalmente, estas madres tenían un bajo nivel de conocimiento sobre cómo les afectaba la enfermedad. Los resultados del estudio corroboran la afirmación de que un conocimiento insuficiente de la enfermedad expone a los niños pequeños al riesgo de contraerla, lo que a su vez puede impedir su desarrollo físico, mental y emocional.

Aguirre también quiso averiguar en 2019 cómo relacionan los pacientes con anemia sus conocimientos con sus hábitos alimentarios. Descubrió que el 51,5% de las madres a las que encuestó no tenían conocimientos suficientes sobre la anemia ferropénica como para saber cómo evitarla. Con un valor p (Sig.) inferior a 0,05, la conclusión fue que existe una fuerte relación entre la cantidad de conocimientos y la forma de alimentarse.

Gracias a ello, pudimos determinar que un número significativo de mujeres de nuestra nación no dispone de un nivel óptimo de información sobre esta enfermedad. Esto supone una importante obligación tanto para la población en su conjunto como para el Ministerio de Sanidad de nuestra nación. Cabe destacar que debemos seguir gestionando la enorme difusión y las diversas campañas contra la anemia para alcanzar nuestra meta de un país libre de anemia con personas que crezcan sanas y fuertes.

Esto se debe a que los niños y adultos jóvenes constituirán la mayoría de nuestra población en los próximos años, por lo que su salud y bienestar tendrán un impacto significativo en nuestra nación.

Para concluir, es importante señalar que las madres que participaron en este trabajo de investigación destacaron las siguientes características tras la aplicación del instrumento. Un total de 30 madres tienen un alto grado de comprensión sobre los efectos que la anemia puede tener en sus bebés. Sin embargo, esto nos permitirá identificar las áreas que necesitan ser fortalecidas a través de la colaboración con el Ministerio de Salud, los gobiernos locales y los expertos en salud que están entusiasmados por mejorar los estilos de vida de las personas que viven dentro de sus respectivas jurisdicciones.

Estas estadísticas son comparables a las que K. Mawesu y sus colegas descubrieron en Francia. Según los resultados, cuarenta de las madres nunca habían oído hablar de la anemia. En este caso concreto, las madres obtuvieron la información de miembros del personal médico (29%), así como de la radio y la televisión, que son fuentes de información importantes para las madres. 3%, lo que indica que los conocimientos de las madres están relacionados con su grado de educación, es obvio que las madres están desinformadas sobre las causas de la anemia y no saben cómo tratar a tiempo a sus hijos menores de cinco años.

VI. CONCLUSIONES

1. En cuanto al grado de conocimiento de las madres sobre la anemia, el 28% (22) de las madres tienen un conocimiento alto, frente al 31% (25) de las madres que tienen un conocimiento medio y el 41% (33) de las madres que tienen un conocimiento bajo.
2. En relación a las medidas preventivas a considerar frente a la anemia un total de treinta y siete madres (46%) tienen un nivel de conocimiento medio, frente a un total de veinte tres madres (28%) que tienen un nivel de conocimiento bajo.
3. En relación al diagnóstico y tratamiento el mayor porcentaje obtenido revela que un total de treinta y siete madres (50%) tienen un nivel medio de conocimientos, mientras que un total de treinta y tres madres (35%) tienen un nivel bajo y solo diez presenta nivel alto.
4. En relación a las consecuencias de la anemia ferropénica un total de 30 madres (37%) tienen un conocimiento alto, un total de 28 madres (35%) tienen un conocimiento medio y sólo 22 madres (27%) tienen un conocimiento bajo.

VII.RECOMENDACIONES

1. Los medios de difusión masiva deben brindar espacios en donde la población obtengan información de fuentes confiables los cuales les ayudaran a conocer más sobre las enfermedades que pueden obtener los infantes en el desarrollo de su etapa de vida.
2. Los profesionales de la salud deben brindar de manera continua capacitaciones a la población sobre la prevención de la anemia ya que esto les permitirá comprender la necesidad de la población.
3. La municipalidad de Chimbote debe participar activamente en las campañas de diagnóstico y prevención de la anemia en conjunto con su centro de salud de su jurisdicción.
4. El presente informe servirá de base científica para los futuros estudios de investigación respecto al nivel de conocimiento de las madres de niños menores a 5 años.

BIBLIOGRAFIA

- (1) Teoría de Desarrollo e Inclusión Social. <https://www.gob.pe/midis>. [Online].; [cited 2021 Mayo 28]. Available from: [://siteal.iiep.unesco.org/sites/default/files/sit_accion_files/plan_multisector_e_lucha_contra_la_anemia_2018.pdf](https://siteal.iiep.unesco.org/sites/default/files/sit_accion_files/plan_multisector_e_lucha_contra_la_anemia_2018.pdf).
- (2) EFE, SALUD. Anemia y déficit de hierro, un auténtico problema de salud pública: Investigación para soluciones eficientes y viables. [Internet]. 2018 [citado el 07 de agosto del 2018]. Disponible en: <https://www.efesalud.com/anemia-deficit-hierrosalud-publica>
- (3) Pan American Health Organization (PAHO). Peru takes on a major challenge of reducing childhood anemia from 44% to 19% in 2021, 2017. Available from: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=3952:peru-asume-importante-reto-de-reducir-la-anemia-infantil-de-44-a-19-en-el-2021&Itemid=900
- (4) Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Indicadores de resultados de los Programas Estratégicos, 2019. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES Continua. (Primeros resultados). Lima: INEI; 2019. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/ppr/Indicadores%20de%20Resultados%20de%20los%20Programas%20Presupuestales_ENDES_2014_2019.pdf
- (5) La mitad de niños de Nuevo Chimbote está con anemia [Internet]. Radiorsd.pe. [citado el 27 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://radiorsd.pe/noticias/la-mitad-de-ninos-de-nuevo-chimbote-esta-con-anemia>
- (6) Espinoza V. Conocimiento y prácticas alimentarias sobre prevención de la ferropénica en madres de niños menores de 3 años del Centro de Salud a [Tesis] , editor. [Chimbote]: Universidad San Pedro; 2018.

- (7) Diaz C, Chirre Romero G. Conocimientos sobre anemia ferropénica s madres de niños pre escolares de la I.E.P. mi mundo feliz S.J.L. [Tesis] or. [Lima]: Universidad Cesar Vallejo; 2019.
- (8) Marlith GV. Relación entre conocimientos y prácticas sobre la prevención emia ferropénica en madres de niños de 6 a 36 meses en un centro de [Tesis] , editor. [Lima]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019.
- (9) Apaza M. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 36 meses que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Mañazo [tesis de grado]. Perú- Puno: Universidad Privada San Carlos; 2019 [citado 24 de agosto de 2021]. Disponible en: http://repositorio.upsc.edu.pe/bitstream/handle/UPSC/4525/Marleny_APAZA_TITO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- (10) Toledo. C: "Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Prevención, Control y Adherencia al tratamiento de anemia en madres de niños y niñas menores de 5 años con anemia atendidos en centro de atención primaria. mariano melgar - Arequipa 2019". (Consultado el 29 de abril de 2020). Disponible en: 69 <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/9123/I7.0482.SE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- (11) Acosta Narváez, Daniela (2019). Conocimiento de las Madres acerca de una alimentación adecuada para la Prevención de Anemia Ferropénica en Lactantes de 6 a 24 meses y su Relación con la Prevalencia de Anemia en la Unidad Metropolitana de Salud Sur. Disertación de Grado para Optar por el Título de Licenciada en Nutrición Humana. Pontificia Universidad Católica del Ecuador Facultad de Enfermería Carrera de Nutrición Humana.
- (12) Kumari S, Thakur I, "El estudio descriptivo de los conocimientos y las praacticas sobre la prevencion de la anemia nutricional en madres de niños menores de cinco años en areas rurales seleccionadas del distrito sirmour, (HP)" , Revista internacional de investigacion avanzada, ideas e innovaciones en tecnologia 3,4 (2018), disponible en: <https://www.ijarnd.com/manuscript/the-descriptive-study-of-knowledge-andpractices-regarding-prevention-of-nutritional-anemia-among-mothers-of-under-fivechildren-in-selected-rural-areas-of-district-sirmour-h-p/>.

- (13) Mawesu K, Dzayisse Y, Macamanz E, Comian F, Dodji A., “Conocimiento, actitud y práctica de madres de niños menores de 5 años con anemia en la sala de pediatría del Hospital Universitario Sylvanus Olympio Lomé, Médico tunecino - [Vuelo 94 (n ° 01): 46-53] - 2019. Disponible: <https://www.latunisiemedicale.com/article-medicaletunisie.php?article=2973>.
- (14) Aguirre N, Bustos M, Miño S, Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica de las madres de niños de 4 a 5 años de edad que asisten al Jardín “Hojitas Verdes” de la Escuela N° 390 “Ángel Vicente Peñaloza” en San Vicente – Misiones [tesis para optar el título de licenciatura] - 2018, disponible en: <http://beta.barcelo.edu.ar/greenstone/collect/tesis/index/assoc/HASHfde2.dir/TFI%200Aguirre%20Maira%252C%20Bustos%20Maria%252C%20Mino%20Silvana.pdf>.
- (15) Pazos SG. relación entre la anemia en niños y los conocimientos de la alimentación saludable de los cuidadores. consultorio #24. [tesis para obtener el título de medicina familiar y comunitaria] Universidad Católica de Santiago de Guayaquil [citado el 24 de agosto del 2018]]
- (16) El 36 % de niños menores de 3 años padece anemia en Nuevo Chimbote [Internet]. Radiorsd.pe. [citado el 14 de abril de 2023]. Disponible en: <https://radiorsd.pe/index.php/noticias/el-36-de-ninos-menores-de-3-anos-padece-anemia-en-nuevo-chimbote>.
- (17) Vargas G, Marlith R. Relación entre conocimientos y prácticas sobre la prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 36 meses en un centro de salud. Lima, 2019. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2020.
- (18) Cordova Diaz JC, Chirre Romero CG. *Conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de niños preescolares de la I.E.. P mi mundo feliz - SJL, 2019.* Universidad César Vallejo; 2019.
- (19) http://repositorio.upsc.edu.pe/bitstream/handle/UPSC/4525/Marleny_APAZA_TITO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- (20) Marquina L, Martina J. Conocimiento y prácticas sobre prevención de Anemia Ferropénica en madres de niños menores de un año del C.S. La Esperanza Tacna – 2019. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2021.
- (21) Aguirre L, Verónica L. Nivel de conocimientos y practicas alimentarias sobre la anemia ferropénica en madres con lactantes del C.S JOSE LEONARDO ORTIZ 2018. Universidad Señor de Sipán; 2019.
- (22) Narváez A, Noemí D. Conocimiento de las madres acerca de una alimentación adecuada para la prevención de Anemia Ferropénica en lactantes de 6 a 24 meses y su relación con la prevalencia de anemia en la Unidad Metropolitana de Salud Sur. PUCE-Quito; 2019.
- (23) Hierrezuelo Rojas Naifi, Torres Alvarado Minelia, Jhonson Valenciano Suniel, Durruty Medina Luis Enrique. Conocimientos sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de un año de edad. Rev Cubana Pediatr [Internet]. 2022 Dic [citado 2023 Abr 14] ; 94(4): e2291. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312022000400006&lng=es. Epub 18-Nov-2022.
- (24) Mawesu K, Dzayisse Y, Macamanz E, Comian F, Dodji A., Conocimiento, actitud y práctica de madres de niños menores de 5 años con anemia en la sala de pediatría del Hospital Universitario Sylvanus Olympio Lomé, Médico tunecino -[Vuelo 94 (n ° 01):46-53]-2016. Disponible: <https://www.latunisiemedicale.com/article-medicaletunisie.php?article=2973>.
- (25) Pazos G, Shurguen G. Relación entre la anemia en niños y los conocimientos de alimentación saludable de los cuidadores. Consultorio #24. Pascuales junio 2015 - junio 2016. 2017 [cited 2023 Apr 14]; Available from: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/7411>

- (26) Alvino R, Esther M. Estilos de vida y nivel de conocimientos sobre anemia en madres de niños menores de 5 años, centro de salud Nicrupampa - Huaraz, 2020. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022.
- (27) Aristizábal Hoyos Gladis Patricia, Blanco Borjas Dolly Marlene, Sánchez Ramos Araceli, Ostiguín Meléndez Rosa María. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm. univ* [revista en la Internet]. 2011 Dic [citado 2023 Abr 14] ; 8(4): 16-23. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S166570632011000400003&lng=es.
- (28) Naranjo Hernández Ydalsys, Concepción Pacheco José Alejandro, Rodríguez Larreynaga Miriam. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *Gac Méd Espirit* [Internet]. 2017 Dic [citado 2023 Abr 14] ; 19(3): 89-100. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009&lng=es.
- (29) Prado Solar Liana Alicia, González Reguera Maricela, Paz Gómez Noelvis, Romero Borges Karelía. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención. *Rev. Med. Electron.* [Internet]. 2014 Dic [citado 2023 Abr 14] ; 36(6): 835-845. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000600004&lng=es.
- (30) Peraza de Aparicio Cruz Xiomara, Benítez de Hernández Florangel Josefina, Galeano Tamayo Yojani. Modelo de promoción de salud en la Universidad Metropolitana de Ecuador. *Medisur* [Internet]. 2019 Dic [citado 2023 Abr 14] ; 17(6): 903-906. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X20190006000903&lng=es. Epub 02-Dic-2019.
- (31) Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. Una propuesta taxonómica [Internet]. *Redalyc.org*. [cited 2023 Apr 14]. Available from: <https://www.redalyc.org/journal/104/10449880009/html/>

- (32) González Suárez Enrique. Conocimiento empírico y conocimiento activo transformador: algunas de sus relaciones con la gestión del conocimiento. *ACIMED* [Internet]. 2011 Jun [citado 2023 Abr 14] ; 22(2): 110-120. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-94352011000200003&lng=es.
- (33) Anemia por deficiencia de hierro [Internet]. NHLBI, NIH. [cited 2023 Apr 14]. Available from: <https://www.nhlbi.nih.gov/es/salud/anemia/anemia-ferropenica>
- (34) Las nuevas orientaciones de la OMS ayudan a detectar la carencia de hierro y a proteger el desarrollo cerebral [Internet]. Who.int. [cited 2023 Apr 14]. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/20-04-2020-who-guidance-helps-detect-iron-deficiency-and-protect-brain-development>
- (35) Boccio José, Concepción Páez María, Zubillaga Marcela, Salgueiro Jimena, Goldman Cinthia, Domingo Barrado et al . Causas y consecuencias de la deficiencia de hierro sobre la salud humana. *ALAN* [Internet]. 2004 Jun [citado 2023 Abr 14] ; 54(2): 165-173. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06222004000200005&lng=es.
- (36) Zegarra-Valdivia Jonathan Adrián, Viza Vásquez Blanca Milagros. Niveles De Hemoglobina Y Anemia En Niños: Implicancias Para El Desarrollo De Las Funciones Ejecutivas. *Rev Ecuat Neurol* [Internet]. 2020 Abr [citado 2023 Abr 14] ; 29(1): 53-61. Disponible en: http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2631-25812020000100053&lng=es.
- (37) Miranda Melissa, Olivares G Manuel, Durán-Pérez Jenny, Pizarro A Fernando. Prevalencia de anemia y estado nutricional de escolares del área periurbana de Sucre, Bolivia. *Rev. chil. nutr.* [Internet]. 2015 Dez [citado 2023 Abr 14] ; 42(4): 324-327. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182015000400001&lng=pt. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182015000400001>.
- (38) Solano Liseti, Barón María Adela, Sánchez Jaeger Armando, Páez María. Anemia y deficiencia de hierro en niños menores de cuatro años de una localidad en Valencia. *An Venez Nutr* [Internet]. 2008 Dic [citado 2023 Abr 14] ; 21(2): 63-69. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-07522008000200002&lng=es.
- (39) Scheckel CJ, Go RS. Autoimmune Hemolytic Anemia: Diagnosis and Differential Diagnosis. *Hematol Oncol Clin North Am.* 2022;36(2):315-324. doi:10.1016/j.hoc.2021.12.001

- (40) Metodología de la investigación [Internet]. [cited 2023 Apr 14]. Available from: <http://chromeextension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf.pdf>
- (41) Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, C. y Baptista-Lucio, P. (2014). Desarrollo de la perspectiva teórica: revisión de la literatura y construcción del marco teórico. En Metodología de la Investigación (6ª ed., pp. 58-87). México: McGraw-Hill.

Matriz de Consistencia

Título	Preguntas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>Nivel de conocimientos sobre anemia en madres de niños menores de 5 años en el centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote - Perú 2022</p>	<p>General</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre anemia de las madres con niños menores de 5 años en el centro de salud Miraflores Alto, Chimbote-Perú 2022?</p> <p>Específicos</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre conocimientos básicos de anemia de las madres con niños menores de 5 años en el centro de salud Miraflores Alto, Chimbote - Perú 2022?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre tratamiento de la anemia de las madres con niños</p>	<p>General</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre anemia de las madres con niños menores de 5 años en el centro de salud Miraflores Alto, Chimbote - Perú 2022</p> <p>Específicos</p> <p>Identificar el nivel de conocimientos básicos de anemia de las madres con niños menores de 5 años en el centro de salud Miraflores Alto, Chimbote - Perú 2022.</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento sobre tratamiento de la anemia de las madres con niños menores de 5 años en el centro de salud Miraflores Alto, Chimbote -Perú 2022</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento sobre el consumo</p>	<p>H1: existe un adecuado conocimiento sobre anemia de las madres con niños menores de 5 años en el centro de salud Miraflores Alto, Chimbote - Perú 2022.</p> <p>Ho: no existe un adecuado conocimiento sobre anemia de las madres con niños menores de 5 años en el centro de salud Miraflores Alto, Chimbote - Perú 2022.</p>	<p>Nivel de conocimiento</p>	<p>El estudio es de enfoque cuantitativo.</p> <p>Tipo:</p> <p>Básico</p> <p>Diseño:</p> <p>No experimental de corte Transversal</p> <p>Población:</p> <p>La población de estudio estuvo conformada por 80 en madres de niños menores de 5 años en el centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote - Perú 2022.</p> <p>Muestra:</p> <p>El tamaño de la muestra calculada fue de 80 en madres de niños menores de 5 años en el centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote - Perú 2022.</p> <p>Técnica</p>

	<p>menores de 5 años en el centro de salud Miraflores Alto, Chimbote - Perú 2022?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el consumo de alimentos de anemia de las madres con niños menores de 5 años en el centro de salud Miraflores Alto, Chimbote - Perú 2022?.</p>	<p>de alimentos de anemia de las madres con niños menores de 5 años en el centro de salud Miraflores Alto, Chimbote - Perú 2022</p>			<p>Encuesta</p> <p>Instrumento</p> <p>Cuestionario</p>
--	--	---	--	--	---

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente tema de investigación se titula **"Nivel de conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote-Perú 2022"** la cuál es realizada por las **bachilleres** Izquierdo Gómez, Yuriko Ysabel (77098548) Huamán Carhuajulca, Marilynn (70134100) de la Escuela de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo, con el fin de obtener datos sobre el tema mencionado.

Yo _____ identificada con DNI _____

Acepto de manera voluntaria en participar del proceso de la recolección de datos y me comprometo a responder las preguntas de la manera más honesta posible.

Expreso que los investigadores me han explicado de los objetivos del estudio.

Firma del participante

CUESTIONARIO
(BENANCIO 2021)

FECHA:

PRESENTACIÓN

Sr(as):

Buenos días, somos egresadas de la carrera de enfermería de la Universidad Cesar vallejo, estamos realizando un estudio, cuyo objetivo es determinar Nivel de conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote-Perú 2022. Pido su colaboración para que me facilite ciertos datos que me permitan llegar al objetivo de estudio ya mencionado. Este cuestionario no contiene preguntas correctas ni incorrectas. Por favor responda con total sinceridad, además mencionarle que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial.

DATOS GENERALES DE LA MADRE

Edad:

Grado de Instrucción:

Dirección:

Edad de su niño:

Ocupación:

Procedencia:

Estado civil:

Número de hijo:

I. CONOCIMIENTO SOBRE ANEMIA FERROPÉNICA

A cada pregunta formulada marque con un aspa (X) la respuesta que usted considera correcta o llene los espacios punteados en el caso que sea necesario.

1. ¿Según Ud. qué es la anemia?

- a) Es una enfermedad infecciosa y contagiosa.
- b) Es una enfermedad donde el niño se pone muy flaco.
- c) Es una enfermedad en la que disminuye la hemoglobina de la sangre.

2. ¿Qué otros alimentos darían Ud. a un niño después de los 6 meses?

- a) Papillas espesas
- b) Sopas-Caldos
- c) Solo leche materna

3. **¿Cuál es el alimento ideal que Ud. daría a un niño durante los 6 primeros meses para evitar la anemia? y ¿Por qué?**

	Hacer crecer	Evitar que se enfermen	Aporta todos los nutrientes	Hace engordar	Favorece la relación
Leche de vaca					
Leche evaporada					
Leche materna					

4. **¿Cuántas veces al día se le da de comer a un niño mayor de 6 meses – 1 año?**

- a) Dos veces al día
- b) Tres veces al día
- c) Cinco veces al día

5. **¿Cuál de los siguientes alimentos se debe dar a los niños y con qué frecuencia?**

		1 ves por semana	2 veces por semana	3 veces por semana	A veces	Nunca
Lentejas						
Habas						
Quinoa						
Espinaca						
Perejil						
Frejol						
Sangrecita						
Pollo						
Mariscos						

6. ¿Conoce usted qué alimentos están aumentados en hierro?

- a) Leche Gloria
- b) Arroz
- c) Azúcar
- d) Sémola

7. ¿Para Ud. cuál de los niños está con más riesgo a sufrir de anemia?

- a) Un bebe de 9 meses
- b) Un bebe prematuro y de bajo peso al nacer
- c) Un bebe alimentado con leche materna

8. ¿Un niño que sufre de anemia, presenta la piel de color:

- a) Rosada
- b) Pálida
- c) Azulada

9. ¿Sabe usted a qué lugar se debe acudir cuando un niño está enfermo de anemia?

- a) Llevándolo al consultorio médico, control de crecimiento y desarrollo.
- b) Consultando en la farmacia.
- c) Consultando a la abuelita.

10. ¿Qué prueba para confirmar el diagnóstico de la anemia conoce Ud.?

- a) Prueba de colesterol
- b) Prueba de glucosa
- c) Prueba de hemoglobina y hematocrito

11. ¿Cuál es la causa de la anemia en los niños?

- a) Comer escasos alimentos ricos en grasa.
- b) Comer escasos alimentos ricos en dulces.
- c) Comer escasos alimentos ricos en hierro.

12. ¿Cuál de las siguientes medicinas sirven para el tratamiento de la anemia?

- a) Calcio
- b) Vitaminas
- c) Sulfato ferroso

13. Algunos efectos qué podría observar al tomar preparados de hierro son:

- a) Dolor de estómago, náuseas, diarreas.
- b) Dolor de cabeza, mareos.
- c) Sudor, subida de la presión.

14. ¿Conoce usted que el jugo de naranja ayuda a aprovechar el hierro de los alimentos vegetales o verduras?

SI ()

NO ()

15. ¿Los niños con anemia se enferman también de:

- a) Palpitaciones
- b) Diarreas y neumonía
- c) Nauseas

16. ¿Sabe usted cómo afecta la anemia en el crecimiento y desarrollo del niño?

Se demoran en crecer	SI	NO
Se demoran en subir de peso	SI	NO
Se demoran en ponerse de pie	SI	NO
Se demoran en caminar	SI	NO
Se demoran en hablar	SI	NO
Disminuye la atención	SI	NO
Disminuye el rendimiento escolar	SI	NO

VALIDACION

Anexo E. Validez de Contenido

$$R = \frac{\sum XY - \sum X \sum Y}{\sqrt{(N \sum X^2 - (\sum x)^2)(N \sum Y^2 - (\sum Y)^2)}}$$

Suma de Ítems	Ítem - Total Correlación
item 1	0.83
item 2	0.94
item 3	0.78
item 4	0.85
item 5	0.80
item 6	0.83
item 7	0.78
item 8	0.76
item 9	0.76
item 10	0.71
item 11	0.70
item 12	0.71
item 13	0.78
item 14	0.85
item 15	0.85

Ítems con coeficiente de correlación $R > 0.70$ son aceptables

CONFIABILIDAD

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left(1 - \frac{\sum S^2_i}{St} \right)$$

SUJETO	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8	I9	I10	I11	I12	I13	I14	I15	I16	SUMA
SUJETO 1	1	1	1	1	0,9	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	11,4
SUJETO 2	0	1	1	0	0,05	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	10,05
SUJETO 3	1	1	1	0	0,45	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	9,45
SUJETO 4	1	1	1	1	0,65	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	11,15
SUJETO 5	1	1	1	1	0,9	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	8,9
SUJETO 6	1	1	1	1	0,9	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	10,9
SUJETO 7	1	1	1	0	0,35	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	10,35
SUJETO 8	1	1	1	1	0,65	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	10,65
SUJETO 9	1	1	1	0	0,75	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	10,75
SUJETO 10	0	1	1	1	0,35	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	9,35
SUJETO 11	1	1	1	0	0,65	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	10,65
SUJETO 12	1	1	1	1	0,65	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	10,65
SUJETO 13	1	1	0	1	0,8	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	12,8
SUJETO 14	1	1	0	1	0,35	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	8,35
SUJETO 15	1	1	1	1	0,8	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	13,8
	13	14	13	10	9,2	11	13	5	8	3	10	12	7	14	10	10	
	0,1	0,1	0,1	0,2	0,05	0,2	0,1	0,2	0,3	0,2	0,2	0,2	0,3	0,1	0,2	0,2	

VARIANTE =	2,87
VAR TOTAL =	10,09
ITEM =	16
ALFA DE CRONBACH =	0,76

La confiabilidad del instrumento se determinó mediante el coeficiente alfa de Cronbach. Su resultado fue 0.76, afirmando la hipótesis de confiabilidad del instrumento.

Estadísticos de nivel de conocimiento

Alfa de Cronbach

N de elementos

,76

16



Universidad
César Vallejo

AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Los Olivos, 24 de Septiembre de 2022

Señor(a)

LICENCIADA GIL ANGELES JESSEYMI
JEFA DEL CENTRO DE SALUD " MIRAFLORES ALTO "
Av. PARDO CUADRA 28 SN.

Asunto: Autorizar para la ejecución del Proyecto de Investigación de Enfermería

De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted, para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo Filial Los Olivos y en el mío propio, desearle la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

A su vez, la presente tiene como objetivo solicitar su autorización, a fin de que el(la) Bach. HUAMAN CARHUAJULCA MARILYNN ASHLEY con DNI 70134100, IZQUIERDO GOMEZ YURIKO YSABEL con DNI 77098548, del Programa de Titulación para universidades no licenciadas, Taller de Elaboración de Tesis de la Escuela Académica Profesional de Enfermería, pueda ejecutar su investigación titulada: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD MIRAFLORES ALTO, CHIMBOTE - PERÚ 2022"** en la institución que pertenece a su digna Dirección; agradeceré se le brinden las facilidades correspondientes.

Sin otro particular, me despido de Usted, no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,

		
CENTRO DE SALUD MIRAFLORES ALTO		
RECIBIDO		
DIA	MES	AÑO
31	10	22
Nombre: _____		
D.N.I. _____		
Firma: _____	Hora: 09:14 AM	


MG. YEYDI SUSAN FAJARDO VIZQUERRA
COORD. NACIONAL DE INVESTIGACIÓN
ESCUELA DE ENFERMERÍA

 RED DE SALUD PACÍFICO NORTE
CENTRO DE SALUD MIRAFLORES ALTO

Jessemy Gil Angeles
GERENTE CLAS MIRAFLORES ALTO





CENTRO DE SALUD MIRAFLORES ALTO
Av. Víctor Raúl Haya de la Torre Cuadra 28 5/n Chimbote



“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

CONSTANCIA

LA QUE SUSCRIBE, LIC. OBST. EDITHA JESSEIMY GIL ANGELES,
GERENTE DEL CENTRO DE SALUD MIRAFLORES ALTO, DISTRITO DE
CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ANCASH,

HACE CONSTAR.-

Que la Bachiller, HUAMAN CARHUAJULCA MARILYNN ASHLEY, identificada con DNI N° 70134100, de la Escuela académica profesional de Enfermería, han aplicado un cuestionario titulado “Nivel de Conocimiento sobre Anemia en Madres de Niños de menores 5 años en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote – Perú 2022”, el día 10 de Noviembre con una muestra de 80 Participantes.

Se extiende la presente Constancia para los fines que sean convenientes.

Chimbote, 27 de Diciembre del 2022



RED DE SALUD PACIFICO NORTE
CENTRO DE SALUD MIRAFLORES ALTO
Jesseimy Gil Angeles
GERENTE CLAS MIRAFLORES ALTO



CENTRO DE SALUD MIRAFLORES ALTO
Av. Víctor Raúl Haya de la Torre Cuadra 28 S/n Chimbote



“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

CONSTANCIA

LA QUE SUSCRIBE, LIC. OBST. EDITHA JESSEIMY GIL ANGELES,
GERENTE DEL CENTRO DE SALUD MIRAFLORES ALTO, DISTRITO DE
CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ANCASH,

HACE CONSTAR.-

Que la Bachiller, **IZQUIERDO GOMEZ YURIKO YSABEL**, identificada con DNI
N° 77098548, de la Escuela académica profesional de Enfermería, han aplicado un
cuestionario titulado “Nivel de Conocimiento sobre Anemia en Madres de Niños de
menores 5 años en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote – Perú 2022”, el día
10 de Noviembre con una muestra de 80 Participantes.

Se extiende la presente Constancia para los fines que sean convenientes.

Chimbote, 27 de Diciembre del 2022



**DOCUMENTOS PARA VALIDAR LOS INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN
A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS**

CARTA DE PRESENTACIÓN

Señora:

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Nos es muy grato comunicarnos con usted para expresarle nuestros saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de curso de titulación con mención de la facultad de Ciencias de la salud de la Universidad Cesar Vallejo, en la sede lima norte, promoción 2022, aula A101, requerimos validar los instrumentos con los cuales recogeremos la información necesaria para poder desarrollar nuestra investigación.

El título de investigación es: **Nivel de conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote-Perú 2022.** y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, hemos considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hacemos llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

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

Atentamente.



Firma

D.N.I: 70134100



Firma

D.N.I: 77098548



DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES Y DIMENSIONES

Variable (1): Nivel de conocimiento sobre anemia

DEFINICION CONCEPTUAL

Es la adquisición de hechos y principios que obtienen las madres a lo largo de la vida de modo formal o informal sobre anemia ferropénica.

DEFINICION OPERACIONAL

Es toda la información que poseen en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Miraflores Alto.

Dimensión 1

Medidas preventivas de la anemia ferropénica: La mejor forma de prevenir la anemia es consumiendo una buena cantidad de hierro. Centramos en ciertos grupos: por ejemplo, las mujeres en edad fértil, las gestantes y los niños que, por su condición, necesitan una cantidad más importante de hierro.

Dimensión 2

Diagnostico y tratamiento de anemia ferropénica: El tratamiento de la anemia ferropénica se basa en corregir la causa, siempre que sea posible, y restaurar los niveles de hierro con suplementos de sales férricas o ferrosas. La vía oral es la forma inicial de tratamiento en la mayoría de casos no graves cuando no existe contraindicación.

Dimensión 3

Consecuencias de la Anemia Ferropénica en niños: La anemia causada por un bajo nivel de hierro puede afectar la capacidad del niño para aprender en la escuela. Un bajo nivel de hierro puede causar disminución del período de atención, reducción de la lucidez mental y problemas de aprendizaje en los niños.

Variable: Nivel de conocimiento sobre anemia

Dimensiones	indicadores	ítems	Niveles o rangos
Medidas preventivas de la anemia ferropénica	<ul style="list-style-type: none"> -Definición de la Anemia -Lactancia materna: -Importancia. -Ablactancia o AC: inicio y termino -Consumo de alimentos ricos en Hierro. -Fortificación de alimentos en Hierro 	(1,2,3,4,5,6,7)	<p>Conocimiento Alto 13.1 – 16 puntos</p> <p>Conocimiento Medio 10.2- 13 puntos</p> <p>Conocimiento Bajo 0-10.1 puntos</p>
Diagnóstico y tratamiento de anemia ferropénica	<ul style="list-style-type: none"> -Signos y síntoma -Medios de diagnóstico: -Dosaje de Hemoglobina y hematocrito. -Suplementación con hierro. -Efectos colaterales del sulfato ferroso -Ingesta de fuentes alimentarias de hierro 	(8,9,10,11,12,13,14)	
Consecuencias de la Anemia Ferropénica en niños	<ul style="list-style-type: none"> -Físicas -Psicomotriz -Intelectual 	(15,16)	

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE ANEMIA

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Medidas preventivas de la anemia ferropénica							
1	¿Según Ud. qué es la anemia?	X		X		X		
2	¿Qué otros alimentos darían Ud. a un niño después de los 6 meses?	X		X		X		
3	¿Cuál es el alimento ideal que Ud. daría a un niño durante los 6 primeros meses para evitar la anemia? y ¿Por qué?	X		X		X		
4	¿Cuántas veces al día se le da de comer a un niño mayor de 6 meses – 1 año?	X		X		X		
5	¿Cuál de los siguientes alimentos se debe dar a los niños y con qué frecuencia?	X		X		X		
6	¿Conoce usted qué alimentos están aumentados en hierro?	X		X		X		
7	¿Para Ud. cuál de los niños está con más riesgo a sufrir de anemia?	X		X		X		
	Diagnóstico y tratamiento de anemia ferropénica	Si	No	Si	No	Si	No	
8	¿Un niño que sufre de anemia, presenta la piel de color:	X		X		X		
9	¿Sabe usted a qué lugar se debe acudir cuando un niño está enfermo de anemia?	X		X		X		
10	¿Qué prueba para confirmar el diagnóstico de la anemia conoce Ud.?	X		X		X		
11	¿Cuál es la causa de la anemia en los niños?	X		X		X		
12	¿Cuál de las siguientes medicinas sirven para el tratamiento de la anemia?	X		X		X		
13	Algunos efectos que podría observar al tomar preparados de hierro son: ¿Conoce usted que el jugo de naranja ayuda a aprovechar el hierro de los alimentos vegetales o verduras?	X		X		X		

	Consecuencias de la Anemia Ferropénica en niños	Si	No	Si	No	Si	No	
15	¿Los niños con anemia se enferman también de:	X		X		X		
16	¿Sabe usted cómo afecta la anemia en el crecimiento y desarrollo del niño?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____ Hay suficiencia _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. DNI: *Ronald Rojas Kénia Petiuc*

Especialidad del validador: *42067507*

- ¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Miércoles 30 de Abril del 2023


 MINISTERIO DE SALUD
 REPUBLICA DEL PACÍFICO NOROCCIDENTE - E.S. MIRAFLORES ALTO

 Fdo. *Mónica Patricia Rosal Rojas*
 Jefe del Laboratorio de Diagnóstico de Enfermedades.
 CEP. 52869

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE ANEMIA

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Medidas preventivas de la anemia ferropénica							
1	¿Según Ud. qué es la anemia?	X		X		X		
2	¿Qué otros alimentos darían Ud. a un niño después de los 6 meses?	X		X		X		
3	¿Cuál es el alimento ideal que Ud. daría a un niño durante los 6 primeros meses para evitar la anemia? y ¿Por qué?	X		X		X		
4	¿Cuántas veces al día se le da de comer a un niño mayor de 6 meses – 1 año?	X		X		X		
5	¿Cuál de los siguientes alimentos se debe dar a los niños y con qué frecuencia?	X		X		X		
6	¿Conoce usted qué alimentos están aumentados en hierro?	X		X		X		
7	¿Para Ud. cuál de los niños está con más riesgo a sufrir de anemia?	X		X		X		
	Diagnóstico y tratamiento de anemia ferropénica	Si	No	Si	No	Si	No	
8	¿Un niño que sufre de anemia, presenta la piel de color:	X		X		X		
9	¿Sabe usted a qué lugar se debe acudir cuando un niño está enfermo de anemia?	X		X		X		
10	¿Qué prueba para confirmar el diagnóstico de la anemia conoce Ud.?	X		X		X		
11	¿Cuál es la causa de la anemia en los niños?	X		X		X		
12	¿Cuál de las siguientes medicinas sirven para el tratamiento de la anemia?	X		X		X		
13	Algunos efectos que podría observar al tomar preparados de hierro son: ¿Conoce usted que el jugo de naranja ayuda a aprovechar el hierro de los alimentos vegetales o verduras?	X		X		X		

	Consecuencias de la Anemia Ferropénica en niños	Si	No	Si	No	Si	No	
15	¿Los niños con anemia se enferman también de:	X		X		X		
16	¿Sabe usted cómo afecta la anemia en el crecimiento y desarrollo del niño?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____ Hay suficiencia _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. DNI: *Castillo Saez*
Florencia Elizabeth
43112023

Especialidad del validador:

- ¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Miércoles 30 de Abril del 2023

[Firma]
Dr. Florencia Castillo Saez
 C.E.P. 75
 Lic. En...

Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE ANEMIA

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Medidas preventivas de la anemia ferropénica							
1	¿Según Ud. qué es la anemia?	X		X		X		
2	¿Qué otros alimentos darían Ud. a un niño después de los 6 meses?	X		X		X		
3	¿Cuál es el alimento ideal que Ud. daría a un niño durante los 6 primeros meses para evitar la anemia? y ¿Por qué?	X		X		X		
4	¿Cuántas veces al día se le da de comer a un niño mayor de 6 meses – 1 año?	X		X		X		
5	¿Cuál de los siguientes alimentos se debe dar a los niños y con qué frecuencia?	X		X		X		
6	¿Conoce usted qué alimentos están aumentados en hierro?	X		X		X		
7	¿Para Ud. cuál de los niños está con más riesgo a sufrir de anemia?	X		X		X		
	Diagnóstico y tratamiento de anemia ferropénica	Si	No	Si	No	Si	No	
8	¿Un niño que sufre de anemia, presenta la piel de color:	X		X		X		
9	¿Sabe usted a qué lugar se debe acudir cuando un niño está enfermo de anemia?	X		X		X		
10	¿Qué prueba para confirmar el diagnóstico de la anemia conoce Ud.?	X		X		X		
11	¿Cuál es la causa de la anemia en los niños?	X		X		X		
12	¿Cuál de las siguientes medicinas sirven para el tratamiento de la anemia?	X		X		X		
13	Algunos efectos que podría observar al tomar preparados de hierro son: ¿Conoce usted que el jugo de naranja ayuda a aprovechar el hierro de los alimentos vegetales o verduras?	X		X		X		

	Consecuencias de la Anemia Ferropénica en niños	Si	No	Si	No	Si	No	
15	¿Los niños con anemia se enferman también de:	X		X		X		
16	¿Sabe usted cómo afecta la anemia en el crecimiento y desarrollo del niño?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____ Hay suficiencia _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. DNI: *David Cisneros Hilario*

Especialidad del validador: *Dns - 48010*

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Miércoles 30 de Abril del 2023

MINISTERIO DE SALUD

 David F. Cisneros Hilario
 LICENCIADO EN PSICOLOGÍA

Firma del Experto Informante.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, LEYDI SUSAN FAJARDO VIZQUERRA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "Nivel de conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote - Perú 2022.", cuyos autores son IZQUIERDO GOMEZ YURIKO YSABEL, HUAMAN CARHUAJULCA MARILYNN ASHLEY, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 25.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

TRUJILLO, 24 de Abril del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
LEYDI SUSAN FAJARDO VIZQUERRA DNI: 71977614 ORCID: 0000-0003-4692-0518	Firmado electrónicamente por: LFAJARDOV el 27- 04-2023 15:06:33

Código documento Trilce: TRI - 0541994