



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE  
LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Conocimiento de las madres en hábitos alimentarios y prevalencia de  
anemia en niños menores de 3 años El Sauco, 2022

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE**

**Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud**

**AUTORA:**

Esquivel Caipo, Mirian Consuelo ([orcid.org/0000-0002-1217-0782](https://orcid.org/0000-0002-1217-0782))

**ASESORAS:**

Dra. Quispe Roque, Diana Margaret ([orcid.org/0000-0001-9652-6346](https://orcid.org/0000-0001-9652-6346))

Mgtr. Verástegui Gálvez, Enma Pepita ([orcid.org/0000-0003-1606-7229](https://orcid.org/0000-0003-1606-7229))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión de Riesgo en Salud

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO – PERÚ

2023

## DEDICATORIA

Dedico esta tesis a mis padres por siempre inculcarme buenos valores y sobre todo la perseverancia para alcanzar mi meta con esfuerzo y dedicación.

A mi hija Mariana Solangge con mucho amor, por ser mi fuerza e inspiración constante en este trayecto.

Esquivel Caipo Mirian Consuelo

## AGRADECIMIENTO

A Dios supremo por brindarme salud y ser mi guía para alcanzar un nuevo logro en mi carrera profesional.

A mis padres y hermanos que me motivaron en todo este proceso y por su apoyo incondicional.

A la Universidad César Vallejo y a mis docentes que contribuyeron en mi

Esquivel Caipo Mirian consuelo.



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, QUISPE ROQUE DIANA MARGARET, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "Conocimiento de las madres en hábitos alimentarios y prevalencia de anemia en niños menores de 3 años El Sauco 2022.", cuyo autor es ESQUIVEL CAIPO MIRIAN CONSUELO, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 20.00%, 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, 31 de Enero del 2023

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
QUISPE ROQUE DIANA MARGARET <b>DNI:</b> 43266238 <b>ORCID:</b> 0000-0001-9652-6346	Firmado electrónicamente por: DQUISPERO3 el 31- 01-2023 12:25:26

Código documento Trilce: TRI - 0529927



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Declaratoria de Originalidad del Autor**

Yo, ESQUIVEL CAIPO MIRIAN CONSUELO estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO del programa de MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Conocimiento de las madres en hábitos alimentarios y prevalencia de anemia en niños menores de 3 años El Sauco 2022.", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

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

Nombres y Apellidos	Firma
ESQUIVEL CAIPO MIRIAN CONSUELO DNI: 47794044 ORCID: 0000-0002-1217-0782	Firmado electrónicamente por: MESQUIVELC9 el 16- 03-2023 15:19:22

Código documento Trilce: INV - 1101676

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA .....	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA ASESORA.....	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DE LA AUTORA.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS .....	vi
ÍNDICE DE TABLAS .....	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT.....	ix
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. MARCO TEÓRICO .....	4
III. METODOLOGÍA .....	12
3.1 Tipo y diseño de investigación.....	12
3.2 Variables y operacionalización .....	13
3.3 Población (criterios de selección), muestra, muestreo y unidad de análisis ...	13
3.4 Técnica e instrumento de recolección de datos.....	14
3.5 Procedimientos .....	14
3.6 Método de análisis de datos .....	15
3.7 Aspectos éticos.....	15
IV. RESULTADOS.....	16
V. DISCUSIÓN.....	20
VI. CONCLUSIONES .....	24
VII. RECOMENDACIONES.....	25
REFERENCIAS.....	26
ANEXOS	

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Determinar la relación entre el conocimiento de las madres en hábitos alimentarios y prevalencia de anemia en niños menores de 3 años el Saucó-2022. _____	16
Tabla 2: Identificar el nivel de conocimiento de las madres en hábitos alimentarios en niños menores de 3 años el Saucó- 2022 _____	17
Tabla 3: Identificar la prevalencia de la anemia en niños menores de 3 años el Saucó 2022. _____	18
Tabla 4: Identificar la relación entre las dimensiones del conocimiento de las madres en hábitos alimentarios y la prevalencia de anemia en niños menores de 3 años el Saucó- 2022. _____	19

## RESUMEN

La presente investigación; cuyo objetivo fue determinar la relación entre el conocimiento de las madres en hábitos alimentarios y prevalencia de anemia en niños menores de 3 años el Sauco – 2022. Para realizar el estudio se analizó la problemática y la gran repercusión que tiene la anemia en los niño menor de 5 años, donde la metodología que se utilizó fue de tipo básica con diseño correlacional, en una muestra conformada por 32 madres con sus respectivos niños (as) menores de 3 años del Sauco, para la recopilación de la información de la variable conocimiento se utilizó como técnica una encuesta e instrumento un cuestionario, y para la variable prevalencia de anemia como técnica fue análisis documental y como instrumento una ficha de registro de datos, la cuales estuvieron validadas por expertos; se realizó el procesamiento de la información llegando a los siguientes resultados estadísticos inferenciales encontramos que el valor de correlación de Spearman (Rho) fue 0.852 revelando en tener una correlación positiva o directa de nivel muy alta y con una significancia  $p = 0.000$  demostrando tener un valor menor a la significancia estándar del 5% ( $p < 0.05$ ); llegando a concluir que existe relación significativa entre el conocimiento de las madres en hábitos alimentarios y prevalencia de anemia en niños menores de 3 años el Sauco – 2022.

*Palabras clave:* Anemia, hábitos alimentarios, conocimiento.



## **ABSTRACT**

The present investigation; whose objective was to determine the relationship between the knowledge of mothers in eating habits and the prevalence of anemia in children under 3 years of age in El Sauco - 2022. To carry out the study, the problem and the great repercussion of anemia in young children were analyzed. of 5 years, where the methodology that was used was of a basic type with a correlational design, in a sample made up of 32 mothers with their respective children under 3 years of age from El Sauco, for the collection of information on the knowledge variable, a survey was used as a technique and a questionnaire as an instrument, and for the anemia prevalence variable as a technique was documentary analysis and as an instrument a data record sheet, which were validated by experts; The information processing was carried out, arriving at the following inferential statistical results, we found that the Spearman correlation value (Rho) was 0.852, revealing that it had a very high level positive or direct correlation and with a significance  $p = 0.000$ , proving to have a value less than the standard significance of 5% ( $p < 0.05$ ); Concluding that there is a significant relationship between the knowledge of mothers in eating habits and the prevalence of anemia in children under 3 years of age in El Sauco - 2022.

*Keywords:* Promotion of health, nutrition and food health.

## I. INTRODUCCIÓN

La anemia es altamente prevalente a nivel global y es reconocida como el principal problema de salud pública en el mundo. La OMS estima que casi la mitad de los niños menores de cinco años (42 %) y las mujeres embarazadas (40 %) tienen anemia en los países subdesarrollados, siendo la deficiencia de hierro la causa principal. La anemia afecta el desarrollo de un niño largo plazo. En Perú el 40.1 % padece esta enfermedad, siendo la edad de 3 años los más vulnerables, este número no ha cambiado en los últimos 5 años. Los gobiernos están tratando de reducirlo a través de una variedad de estrategias, que incluyen suplementos de hierro para niños, mujeres embarazadas y adolescentes, ligadura tardía del cordón umbilical, desparasitaciones. La anemia en los bebés afecta el desarrollo psicomotor, y este impacto persiste a pesar de su corrección de la enfermedad, ocasionado disminución del rendimiento cognitivo, social y emocional a largo plazo (Laura, 2017).

La anemia en el Perú se da más en las regiones Sierra (54%) y Selva (49%) siendo en su mayoría en zonas rurales (51,9 %) que en urbanas (44,7 %) (ENDES, 2020) el índice de anemia en La Libertad es de 37 % en niños menores de 3 años siendo un problema irreversible que impide que su cerebro se desarrollarse adecuadamente debido a que necesita nutrición, protección y estimulación. En esta misma región en el 2019 INEI reporto que el 42% menores de 3 años presentaban anemia, siendo las provincias con índices mayores: Santiago de Chuco (76%) y Pataz (68%); siendo los distritos más afectados Parcoy 98% y Quiruvilca 97% (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2019).

Los determinantes sociodemográficos como la pobreza, la desigualdad, la educación materna, lugar de residencia, nivel socioeconómico bajo, embarazo precoz, falta de atención prenatal, parto domiciliario, acceso limitado a los servicios de salud, malos hábitos alimentarios, infecciones infantiles repetidas y parasitosis tienen un impacto decisivo sobre la anemia (Narvaez, 2019)

(Reyes Narvaez, 2019). Es así que las madres juegan un papel esencial en el cuidado de su niño para prevenir la anemia. Sin embargo, este conocimiento puede ser distorsionado por creencias y experiencias. La alimentación adecuada desde temprana edad en todas las etapas del CRED fortalecerá su sistema inmunológico, reduciendo la susceptibilidad a las enfermedades ayudando a disfrutar de una buena salud. Hay tres agentes involucrados en la adopción de hábitos alimentarios como es la familia que es el primer punto de contacto del niño, medios de comunicación y escuela (Zavaleta, 2017)

La anemia conlleva a graves consecuencias en los niños tales como: fragilidad mental, alteraciones en el desarrollo, descoordinación física y bajo rendimiento escolar dificultando en el desarrollo y progreso de la salud y la economía del país. El distrito de Quiruvilca ocupa el primer lugar en índices de anemia a nivel de la provincia de Santiago de chuco, Cabe mencionar que ha este distrito pertenece el establecimiento de salud el Sauco, que no es ajena a esta problemática reflejándose en los dos últimos años el incremento de los casos de anemia en niños menores de tres años que acuden al consultorio de enfermería, donde se realiza el CRED. Es por ello conociendo la problemática y la relevancia que implica esta enfermedad en los niños se planteó la siguiente interrogante ¿Cuál es la relación entre conocimiento de las madres en hábitos alimentarios y prevalencia de anemia en niños menores de 3 años el Sauco – 2022?

La investigación se justifica según los siguientes criterios, presenta un gran enriquecimiento de literatura científica, permitiendo ampliar conocimientos para futuras investigaciones a través de las teorías y conceptos plasmados sobre las variables en estudio, ya que en el Perú existe una alta incidencia de anemia niños, siendo más vulnerables los menores de 3 años. A sí mismo, a nivel práctico tiene gran relevancia logrando evaluar y medir el conocimiento en hábitos alimentarios y su relación con la anemia, con el fin de planificar estrategias y contribuir en la mejora de la conducta alimentaria en los niños. Además, posee

significante aporte metodológico ya que se elaboró un nuevo instrumento adaptado a la realidad del campo de estudio y este servirá como ruta para futuras investigaciones. Los resultados del estudio encontrados se socializaron al personal del establecimiento de salud, para que a través de estrategias motiven a las madres al cambio de comportamientos y actitud sobre en buenos hábitos alimentarios logrando así su desarrollo mental y físico de los niños y por ende el crecimiento su comunidad.

Así mismo, se han planteado como objetivo general: Determinar la relación entre el conocimiento de las madres en hábitos alimentarios y prevalencia de anemia en niños menores de 3 años el Sauco- 2022. Cuyos objetivos específicos son: Identificar el nivel de conocimiento de las madres en hábitos alimentarios en niños menores de 3 años el Sauco- 2022-Identificar la prevalencia de la anemia en niños menores de 3 años el Sauco 2022, Identificar la relación entre las dimensiones del conocimiento de las madres en hábitos alimentarios y la prevalencia de anemia en niños menores de 3 años el Sauco- 2022.

Las hipótesis propuestas son:  $H_1$ : Existe relación significativa entre conocimiento de las madres en hábitos alimentarios y prevalencia de anemia en niños menores de 3 años El Sauco 2022.  $H_0$ : No existe relación significativa entre conocimiento de las madres en hábitos alimentarios y prevalencia de anemia en niños menores de 3 años El Sauco 2022.

## II. MARCO TEÓRICO

En relación con investigaciones previas en contextos nacionales e internacionales, en Ecuador se cita a (Chuma, 2017), Con su estudio cuyo objetivo fue determinar la incidencia de anemia en < 5 años. La metodología que utilizó fue descriptiva retrospectiva de corte transversal, en una muestra de 71 niños de 6 59 meses, donde empleo un análisis documental para la recolección de datos, obteniendo las siguientes conclusiones: en la unidad quirúrgica Chorocote el 21% presentó anemia leve y un 42 % moderada; en la unidad quirúrgica Quilloac el 24% tuvo anemia leve y el 45% moderada, siendo el 46% el de mayor prevalencia en preescolares.

Así mismo, a nivel nacional citamos a (Contreras & Pacaya, 2019), en su estudio anemia y su relación con hábitos alimentarios en niños de 3 años del Hospital de Ventanilla. Cuyo diseño fue descriptivo correlacional en una muestra de 40 niños diagnosticados de anemia con sus debidas madres a quienes les aplicó un cuestionario donde logró el levantamiento de la información que fue procesada mediante estadística inferencial concluyó que existe relación entre las variables estudiadas demostrándolo mediante la prueba estadístico Chi-cuadrado  $\chi^2 = 19,933$  y una  $p = 0,001$  ( $p < 0,05$ ).

Solano, (2017) en su investigación hábitos alimentarios y presencia de casos de anemia en niños < de 5 años del Puesto de Salud Angamarca Huánuco, en su estudio descriptivo correlacional de corte transversal, la muestra fue de 44 madres cada una con sus niños, el instrumento que utilizó fue un cuestionario de 13 ítems, logrando obtener los siguientes resultados.

Respecto a los hábitos alimentarios en sus dimensiones cantidad el 77% son moderadamente adecuados, el 14% adecuados y un 9% inadecuados, en cuanto calidad y frecuencia el 80% son moderadamente adecuados el 20% adecuados y por último consistencia el 80 % son moderadamente adecuados el 14% adecuados. Referente anemia el 89% no tiene y el 11% tienen este

problema. Concluye que guarda concordancia significativa entre las variables estudiadas (Solorzano Lucas, 2017)

De igual forma en investigación Hábitos alimentarios de niños menores de 5 años en el Distrito de Huancán realizada por (Ruiz & Cabrera, 2020) uso una metodología aplicada fue de tipo descriptivo transversal cuya muestra fueron 77 menores con anemia, para la recolección de datos aplicó un cuestionario a las madres de los menores, logrando obtener los resultados siguientes: el 74% tienen buenos hábitos, el 13% regular y el 18 % deficientes así mismo el 79% consumen cantidad adecuada de hierro de origen animal mientras el 64% consumen hierro de origen vegetal de forma adecuada , tan solo el 4 % nunca consume .Donde llego a concluir que lo hábitos alimentarios son buenos, sin embargo el consumo de alimentos inhibidores de la absorción bloquean el correcto aporte del hierro.

En la investigación conocimiento de las madres y hábitos alimentarios con su estado nutricional en el Distrito de Alto Selva Alegre realizada por (Subilete & Ancasi, 2020) su estudio de tipo correlacional, no experimental en una muestra 165 madres con sus niños, seleccionados mediante el muestreo no probabilístico, el levantamiento de la información fue mediante la aplicación de un cuestionario a las madres donde obtuvieron los siguientes resultados el 62% su conocimiento es medio, 21% bajo, y 18 % alto. En cuanto los hábitos alimentarios el 56% son inadecuados y el 44% adecuados. Al analizar la relación de ambas variables de estudio concluyó que si existe relación.

En la investigación de (Quispe & Benavente, 2018) donde su objetivo general fue determinar el nivel de conocimientos alimentarios de las madres con los indicadores bioquímicos de niños preescolares del Distrito Cerro Colorado, el tipo de estudio utilizado fue descriptivo correlacional en una muestra de 49 niños y 59 niñas con respectivas madres a las que se les aplico una encuesta conformada 20 preguntas, llegaron a determinar que el 5% de la muestra presentaron conocimientos deficientes, el 33% regular y 62% bueno. En relación

a la bioquímica en los niños los resultados de hemoglobina encontrados fueron el 86% no presentan anemia, el 12% tiene anemia leve, el 2% moderada y finalmente no se encontró niños con anemia severa, donde concluye que no existe una relación significativa entre las variables estudiadas.

Tena, (2021) en su investigación cuyo objetivo general fue determinar la relación entre los conocimientos, prácticas alimentarias y actitud de las madres en prevención de anemia en niños < de 36 meses del establecimiento Campoy. Utilizo metodología de tipo correlacional causal, con enfoque cuantitativo, utilizo una muestra compuesta por 210 niños con sus respectivas madres, encontró los resultados  $r=0,753$  con una correlación positiva alta y con valor de  $p=0,001$  siendo < al 5%.

Por otro lado (Gómez, 2018) En su trabajo sobre conocimientos de las madres sobre alimentación en la edad escolar, en su estudio descriptivo cuantitativo de corte transversal en una muestra de 125 madres que tomo mediante el muestreo aleatorio simple, donde utilizo como técnica la encuesta cuyos resultados logrados fueron el 72 % de las madres tenían conocimiento medio, el 22% conocimiento alto finalmente el 7% conocimientos bajo.

A nivel regional se cita a (Alvarez, 2019) En su estudio Hábitos alimentarios y desnutrición crónica en niños menores 5 años con la metodología aplicada de tipo correlacional transversal, cuya muestra fue 51 familias a los que aplico un cuestionario para la recolección de la información cuyos datos fueron procesados y plasmados a través de la estadística descriptiva e inferencial , donde obtuvo los siguientes resultados el 65% de la muestra tienen hábitos inadecuados y tan sólo el 35% adecuados, siendo el valor de  $p<0.05$  donde determino que hay una relación significativa entre variables.

Así hay diversas investigaciones que determinan la relación entre conocimientos alimentarios y prevalencia de anemia en < 3 años en un establecimiento de salud de Trujillo, aplico su estudio de tipo correlacional no

experimental, el instrumento utilizado fue el cuestionario para la obtención de la información en una muestra fue de 58 madres donde llego a los siguientes resultados respecto al conocimiento en su mayoría el 48% tiene conocimiento medio y en su minoría el 16% tiene bajo, en referente anemia en su mayoría con un 59% presentaron anemia moderada, seguido el 38% leve y finalmente 3% severa esto le permitió concluir mediante la prueba de Chi cuadrado ( $\chi^2 = 10.704$ ) corroborando que existe moderada relación entre las variables (Arteaga, 2018)

Con respecto al variable conocimiento es la habilidad más importante de una persona, porque permite comprender la naturaleza, las conexiones y las propiedades de las cosas que le rodean a través del razonamiento. Desde esta perspectiva, el conocimiento es considerado como una colección de información e ideas abstractas interconectadas que son adquiridas a través de la observación y la experiencia. El conocimiento surge de la percepción sensorial del entorno que nos rodea y se desarrolla en la comprensión y termina en la razón. El conocimiento está constituido por cuatro elementos: sujeto, objeto, acción y el proceso cognitivo (Rábade, 2010)

El conocimiento se entiende como un proceso donde el sujeto cognoscente se relaciona con el objeto por conocer, los elementos de este proceso son el sujeto, objeto y la relación que se da entre ellos para que se establezca el conocimiento ya sea por medio de la razón, inteligencia y el entendimiento. De acuerdo a los conceptos expuestos referente al conocimiento se podría decir que las madres de familia dentro de su entorno sociocultural, adquieren conocimientos sobre prácticas alimentaria hacia sus niños mediante el proceso de aprendizaje e interiorizan sus habilidades, hábitos y conductas (Bedolla, 2017) Sin embargo, existen prácticas alimentarias inadecuadas por parte de las madres hacia sus niños el cual constituyen un factor de riesgo nutricional y que requieren intervenciones preventivas y educativas donde el profesional de la salud ocupa un rol importante y eficaz para que las madres



mejoren sus conocimientos y opten comportamientos saludables.

Adoptar adecuados hábitos alimentarios permite buscar y consumir las vitaminas, minerales, etc. que el organismo del individuo necesita evitando el consumo excesivo de grasas y sal. Beber bastante agua todos los días añadir frutas y verduras ya que esto permite limpiar las toxinas del organismo. Es sumamente importante que los padres incentiven desde pequeño a sus hijos dándoles también un ejemplo Cuando habituamos al menos comer alimentos ricos en hierro permitiendo mantener un estado nutritivo y saludable (Contreras & Pacaya, 2019).

El desarrollo del niño (a) durante los tres primeros años de vida representa un proceso de maduración constante, por lo que debe ser abordado en todas las dimensiones y perspectivas la calidad de alimentación se convierte en un factor importante marcado por un rápido crecimiento físico, desarrollo y maduración de diversos órganos y sistemas, especialmente el sistema nervioso. Por esta razón, los requerimientos de nutrientes son altos, destacando que el cerebro representa del 70% al 80% de la actividad metabólica del cuerpo. En este sentido, es importante promover en las madres una alimentación de calidad en la primera infancia para lograr su crecimiento saludable y su desarrollo integral. A medida que el niño va desarrollándose la consistencia de su alimentación tiende a ir cambiando, en niños menores de 6 meses su alimentación es a base de lactancia materna exclusiva ya que proporciona todos los nutrientes esenciales para un crecimiento óptimo, fortalece su sistema inmunológico, reduce el riesgo de muerte súbita y morbilidad infantil por enfermedades infecciosas. La alimentación complementaria inicia a los 6 meses a base de pures, a los 7 y 8 meses de edad reciben triturados los alimentos, de 9 a 11 meses de edad los alimentos son en forma picada o en trozos ya que debe ir fortaleciendo su mandíbula. A partir del año de edad el niño ya consume alimentos de la olla familiar (Millán Echevarría et al., 2021).

La cantidad y la frecuencia de los alimentos proporcionados deben cubrir sus necesidades energética pues cada niño es diferente, esto variara de acuerdo al crecimiento, la ingesta de leche materna, niños en proceso de recuperación de alguna enfermedad donde el desgaste de energía es mayor, desde los seis meses se brindará de 2 a 3 cucharadas y serán dos veces al día; de los siete a ocho meses de 3 a 5 cucharas y será tres veces al día; de los nueve a once meses de 5 a 7 cucharas y será 3 comidas diarias más un refrigerio y entre los 12 y 24 meses de 7 a 10 cucharas, y será 3 comidas diarias más un refrigerio. Así mismo Según la OPS y OMS las prácticas de higiene adecuadas de los alimentos antes y durante su preparación cumple un rol fundamental ya que evita que los niños consuman un alimento contaminado que le pueda causar enfermedades como la diarrea y la parasitosis intestinal que ocasiona la pérdida de proteínas, hierro favoreciendo la aparición de anemia en niños menores de 5 años (Bordonada, 2017).

A continuación, presentamos la fundamentación teórica de la variable. Anemia que es un trastorno en el cual el número de glóbulos rojos o eritrocitos circulantes en la sangre se han reducido y son insuficientes para satisfacer las necesidades fisiológicas del ser humano. Esta se caracteriza por la disminución de la hemoglobina por debajo del promedio estándar según la edad, género y altura a nivel del mar. La anemia predominante en los niños se da por lo general debido a la deficiencia de hierro, llamada anemia ferropénica (Unsueta, 2022)

La hemoglobina es una proteína constituida por dos grupos, el hem que contiene hierro, que es un mineral que se encarga de dar el color rojo al eritrocito y se encuentra en las enzimas y los neurotransmisores siendo así que su deficiencia repercute negativamente en el sistema sensorial, visual, y disminución del tono vagal, por otro lado, el grupo que contiene la proteína llamada globina encargada de transportar el oxígeno por la sangre hacia las células y tejidos del cuerpo. La absorción de hierro se produce en la primera parte del intestino, especialmente a nivel del duodeno en dos formas el hierro hemo que se absorbe

directamente y no hemo se encuentra en las legumbres, cereales y verduras, su tasa de absorción es mucho menor y está regulada principalmente por la dieta y factores fisiológicos (MINSa, 2017).

Los signos y síntomas de la anemia pueden ser moderados o graves y pueden ser detectados por un examen físico completo. Estos son palidez de la piel y mucosas, aumento de la astenia, anorexia (pérdida de apetito), anorexia, irritabilidad, disminución del rendimiento físico, fatiga, mareos, vértigo, dolor de cabeza, retraso en el crecimiento y bajo peso. Ganancias, piel seca, caída del cabello, cabello escaso y quebradizo, uñas planas, déficits en el desarrollo psicomotor, atención y aprendizaje (Morillo, 2020)

La anemia se clasifica como: Anemia leve cuyos valores oscila entre 10-10.9 g/dl, anemia moderada dentro los rangos es de 7.0 – 9.9 g/dl y anemia severa donde los resultados son menores a 7.0 g/dl. (ver anexo N°04). La ubicación donde se toma la muestra y se procesa tiene que ver mucho en lugares donde se supera los 1.000 msnm, se debe realizar un ajuste de los valores de hemoglobina observados antes de su diagnóstico (MINSa, 2017)

El estudio se basa en la teoría de Nola Pender con su modelo promoción de la salud donde plantea las interacciones que existen entre los factores cognitivo-perceptivos y los factores modificantes dentro de su contexto que influyen en la adopción de conductas favorables. Esta teoría explica como los factores socioculturales influyen en los comportamientos de la persona, es por ello que este modelo se centra en la educación de los individuos de cómo deben cuidarse y mantener una buena salud. Promover un estilo de vida saludable antes de enfermarse se logrará que haya menos enfermos, se gastarán menos recursos, las personas obtendrán independencia y mejoraran su futuro. Esta teorista contempla cuatro metaparadigmas: Salud, que es el estado libre de enfermedad. La persona, que es un ser único en su esencia cognitiva y perceptual. El entorno que representa la interacción entre los factores cognitivos y preceptuales y por último enfermería que es la profesión que se encarga de

motivar y educar a la persona, familia y comunidad a mantener buenos hábitos en torno a su salud. es por eso que a las madres como responsables de sus niños se les debe educar sobre las medidas preventivas de anemia (Nola Pender, 1996).

El conocimiento que tiene las madres sobre la manera correcta de alimentar a sus niños ayuda a resolver problemas de salud de manera más fácil y económica evitando complicaciones. El conocimiento se adquiere de varias maneras, a través del autoaprendizaje y la enseñanza de otros. Es por ello que, Dorotea Orem, en la teoría de los sistemas de enfermería, describe las intervenciones de enfermería para los usuarios evocándose en tres subsistemas. Es un subsistema totalmente compensatorio y no permite a los usuarios realizar el autocuidado. Una segunda compensación parcial, en la que el usuario interviene en algún tipo de autocuidado y apoya al paciente en lo que necesita, y un apoyo educativo, en el que el cuidador educa y asesora al usuario a cuidarse y cuidar de su familia (Hernández , 2017) .

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Tipo y diseño de investigación

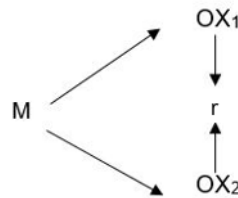
##### 3.1.1 Tipo de investigación

El estudio es de tipo básica, teniendo como fin ampliar el conocimiento científico sobre las variables estudiadas. En cuanto al enfoque es cuantitativo, debido a que los datos recolectados se concentran en mediciones numéricas por el cual se obtuvo las frecuencias y estadígrafos (Otero Ortega, 2018)

##### 3.1.2 Diseño de investigación

Según tipo de investigación el diseño es correlacional y no experimental, dicho procesamiento de datos no hubo manipulación y modificación alguna. (Hernández - Sampieri y Mendoza, 2014).

Esquema:



Donde:

M = Madres

OX<sub>1</sub> = Conocimiento

OX<sub>2</sub> = Prevalencia de anemia

r = Relación

### 3.2 Variables y operacionalización

- Variable independiente: Conocimiento de las madres en hábitos alimentarios, según su escala cualitativa ordinal.
- Variable dependiente: Prevalencia de anemia, según su escala cualitativa ordinal.
- Operacionalización: (Anexo - 01).

### 3.3 Población (criterios de selección), muestra, muestreo y unidad de análisis

Conformada por 32 madres con hijos menores de 3 años del Puesto de Salud El Sauco-2022. Debido a la pequeña población, se utilizó como muestra la misma población respetando los criterios de inclusión y exclusión. (Arias G.2020).

Tabla1. Distribución de niños menores de 3 años según edad por meses del establecimiento de salud el sauco - 2022.

Edades	N° de niños
1 mes – 11 meses	8
12 meses-23 meses	14
24 meses – 36 meses	10
Total	32

- Criterios de inclusión:
  - Niños < de 3 años atendidos en el establecimiento el Sauco.
  - Madres de familia que firmaron el consentimiento informado.
  - Madres que aceptaron participar.
  - Niños menores de 3 años registrados en el padrón nominal.

- Criterios de exclusión:
  - Niños mayores de 3 años atendidos en el Puesto de Salud el Sauco.
  - Madres que no haya firmaron el consentimiento informado.
  - Niños < de 3 años no registrados en el padrón nominal.
- Unidad de análisis: Madres de niños menores de 3 años.

### **3.4 Técnica e instrumento de recolección de datos**

Técnicas: Para recopilar la información sobre conocimiento de las madres en hábitos alimentarios fue la técnica llamada encuesta y para prevalencia de anemia fue a través de análisis documental.

Instrumentos: Para la variable conocimiento de las madres en hábitos alimentarios se utilizó como instrumento el cuestionario integrado por 15 ítems y para recolectar la información de la variable prevalencia de anemia se realizó a través de una ficha de registro de datos (Otero Ortega, 2018)

### **3.5 Procedimientos**

Se ha solicitado permiso al jefe de la Estación de Salud del Puesto el Sauco para permisos de investigación (Anexo3). Luego se coordinó la fecha para el levantamiento de la información, con respecto a la variable conocimiento sobre hábitos alimentarios se recopiló la información en noviembre del año 2022, para ello se les explicó a las madres con un lenguaje claro y sencillo, para así posterior firmar el consentimiento informado, posteriormente se le hizo entrega del cuestionario constituido por 15 ítems se les dio un tiempo de 45 minutos para que sea resuelta.

Para la segunda variable anemia, se tomó la información del registro CIEN para obtener los datos de los valores de hemoglobina en el periodo 2022.

### **3.6 Método de análisis de datos**

De acuerdo con los datos recolectados, se utilizó el software estadístico Microsoft Office Excel 2020 e IBM-SPSS Versión 26 para obtener resultados estadísticos descriptivos e inferenciales, tomando en cuenta lo descriptivo como la distribución de frecuencias por otro lado, lo inferencial como la prueba de normalidad que sirvió para tomar la decisión de emplear la correlación de Spearman donde se logró cumplir con el objetivo general de la investigación (Zenaida, 2012)

### **3.7 Aspectos éticos**

Se permitió el respeto a las madres la libre decisión y autonomía de participar en el estudio, la beneficencia y no mal eficiencia evitando daño a los participantes, explicar de manera clara y precisa la finalidad del estudio en que las madres tomaron la decisión de firmar el consentimiento de colaborar en la investigación (Dasmilys & Abrahantes, 2018) Así mismo se tomó en cuenta uno de los principios básicos de la política antiplagio instaurados por la universidad cesar vallejo donde el estudio paso por el sistema turnitín respaldando su originalidad (Universidad Cesar Vallejo , 2017)



#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1**

*Relación entre variables conocimiento de las madres en hábitos alimentarios y prevalencia de anemia en niños menores de 3 años el Saucó- 2022.*

Correlación		Conocimiento en hábitos alimentarios	Prevalencia de anemia
Conocimiento en hábitos alimentarios	Correlación de Spearman	1	,852
	Sig.		,000
	N	32	32
Prevalencia de anemia	Correlación de Spearman	,852	1
	Sig.	,000	
	N	32	32

Fuente: *Base de datos.*

Según los resultados estadísticos, se encontró que el valor de Rho fue 0,852 revelando una correlación positiva de nivel muy alta y por otro lado con una significancia  $p = 0.000$  mostrando tener un valor menor a la significancia estándar  $p < 0.05$ ; esto demuestra que existe una relación significativa entre el conocimiento de las madres en hábitos alimentarios y prevalencia de anemia en niños menores de 3 años. Como se sabe la madre es la principal responsable de una buena alimentación y nutrición de sus niños sin embargo el poco conocimiento en buenos hábitos y la poca accesibilidad para adquirir alimentos ricos en hierro conllevan que los niños presenten altos índices de anemia.

**Tabla 1**

*Conocimiento de las madres en hábitos alimentarios en niños menores de 3 años el Sauco- 2022.*

Nivel	N° de madres	Porcentajes
Malo	11	34,4 %
Regular	13	40,6%
Bueno	8	25,0 %
Total	32	100%

Fuente: *Encuestas aplicadas a las madres pertenecientes al Puesto de Salud el Sauco*  
Según los análisis estadísticos relacionado al conocimiento de las madres en hábitos alimentarios en niños menores de 3 años, se encontró que del 100% de la muestra la mayoría con un 40,6% tiene conocimiento regular, seguido con un 34,4% conocimiento malo, y tan solo el 25 % bueno. Esto resultados se deben a que la mayoría de las madres cuentan con el grado de instrucción primaria incompleta, incluso algunas son analfabetas es así que la asimilación del conocimiento sobre las buenas prácticas alimentarias no es asimilada.

**Tabla 2**

*Prevalencia de la anemia en niños menores de 3 años el Sauco 2022.*

Nivel	N° niños	Porcentajes
Anemia Leve	21	65,6 %
Anemia Moderada	10	31,3 %
Anemia Severa	1	3,1%
Total	32	100%

Fuente: *Analís documental*

Según los análisis estadísticos en cuanto a prevalencia de la anemia, se encontró que del 100% de la muestra en su mayoría con 65,6 % presenta anemia leve, seguido un 31,3% moderada y tan solo el 3.1% severa. Estos resultados demuestran que los niños no están consumiendo suficientes alimentos ricos en hierro, debido a que la comunidad el Sauco la mayoría de familias se dedican a la minería y su alimentación es a base alimentos procesados como el arroz y los fideos así mismo la comunidad no cuenta con agua potable.

**Tabla 3**

*Relación entre las dimensiones del conocimiento de las madres y la prevalencia de anemia en niños menores de 3 años el Sauco- 2022.*

Dimensiones de la variable conocimiento		Prevalencia de anemia
Calidad y consistencia de los alimentos	Correlación de Spearman	,704
	Sig.	,000
	N	32
Cantidad y frecuencia	Correlación de Spearman	,758
	Sig.	,000
	N	32
Higiene	Correlación de Spearman	,771
	Sig.	,000
	N	32

Fuente: *Base de datos.*

Según los resultados estadísticos entre la dimensión calidad y consistencia de los alimentos de la variable conocimiento y la prevalencia de anemia, se encontró un valor de Spearman (Rho) de 0,704 mostrando alta correlación y una  $p = 0.000$ ; se concluye que existe relación significativa.

Respecto a la relación entre dimensión cantidad y frecuencia y la prevalencia de anemia, hallamos un valor de Spearman (Rho) de 0,758 mostrando una correlación alta y una  $p = 0.000$ ; existe relación significativa.

Referente a la relación entre dimensión higiene y el conocimiento de las madres en hábitos alimentarios, hallamos un valor de Spearman (Rho) de 0,771 mostrando una alta correlación y  $p = 0.000$ , menor al 5% determinando que existe relación significativa.

## V. DISCUSIÓN

Respecto a los resultados obtenidos del estudio, muestran que existe relación significativa entre conocimiento de las madres en hábitos alimentarios y prevalencia de anemia en niños menores de 3 años en el puesto de salud el Sauco 2022. Cuyo valor de Rho fue de 0.852 clasificado como una correlación alta y con un valor de significancia  $p = 0.000$  ( $p < 0.05$ ). Estos hallazgos son semejantes al estudio de Rosas A. (2018) cuyo objetivo fue determinar el conocimiento de madres en hábitos alimentarios e incidencia de anemia en de < 3 años de un establecimiento de salud de Trujillo, donde encontró los siguientes resultados respecto al conocimiento en su mayoría el 48% tiene conocimiento medio y en su minoría con un 16% tiene bajo y referente anemia encontró en su mayoría con un 59% presentaron anemia moderada, seguido el 38% leve y finalmente 3% severa esto le permitió concluir mediante la prueba de Chi cuadrado ( $\chi^2 = 10.704$ ) corroborando que existe relación moderada entre ambas variables.

De igual manera los resultados son respaldados por la investigación de Madrid y Olortegui (2019), En su estudio anemia y su relación con hábitos alimentarios en < 3 años del Hospital Ventanilla donde concluyó que existe relación entre las variables demostrándolo mediante la prueba estadístico Chi-cuadrado  $\chi^2 = 19,933$  y una  $p=0,001$  ( $p < 0,05$ ) concatenando estos resultados con la teorista Pender con su modelo promoción de la salud donde plantea las interacciones que existen entre los factores cognitivo-perceptivos dentro de un contexto que influyen en la adopción de conductas favorables, se podría decir que el profesional de la salud es el eje principal para disminuir las brechas anemia ya que tiene la capacidad de influir en las madres para generar cambios mediante la educación.

También los resultados son amparados por Diaz J. (2021) en su investigación relación entre conocimiento, prácticas alimentarias y actitud de las madres en prevención de la anemia en niños < de 36 meses del establecimiento Campoy.

Utilizo la metodología de tipo correlacional causal de corte transversal. En una muestra de 210 niños con sus respectivas madres, donde se encontró los resultados siguientes existe relación significativa directa entre las variables  $r=0,753$  tiene un nivel de correlación alta y con  $p=0,001$  siendo menor a 5% lo que señala que la correlación es significativa. Es por ello que es importante que los padres incentiven y habitúen desde pequeño a sus hijos a consumir alimentos ricos en hierro permitiendo mantener un estado nutritivo y saludable (Madrid & Olortegui, 2019)

Así mismo los resultados encontrados son confrontados con el trabajo realizado por Gonzales y Riquelme (2018), En su estudio cuyo objetivo general fue determinar el nivel de conocimientos alimentarios de las madres con los indicadores bioquímicos de niños preescolares del Distrito Cerro Colorado donde los resultados fueron el 5% tenía conocimientos deficientes, el 33% regular y 62% bueno. En relación a la bioquímica en los niños el 86% no presentaron anemia, el 12% tenían anemia leve y solo 2% tenía anemia moderada donde llegaron a la conclusión que no existe relación significativa entre las variables estudiadas.

Por otra parte, referente a los análisis estadísticos relacionado al conocimiento de las madres en hábitos alimentarios en niños menores de 3 años, se encontró que del 100% de la muestra estudiada la mayoría con un 40,6% tiene conocimiento regular, seguido con un 34,4% conocimiento malo y tan solo el 25 % bueno. Estos valores conciertan con Choquehuanca y Costilla (2020) con su tesis conocimiento de las madres y hábitos alimentarios en una institución de Arequipa, aplicados a una muestra 165 madres donde obtuvieron los siguientes resultados el 62% presento conocimiento medio, el 21% bajo y solo el 18 % alto. También concuerdan con Salazar G. (2018) con su trabajo sobre conocimientos sobre alimentación en la edad escolar, en 125 madres de familia quienes fueron encuestadas cuyos resultados fueron el 72 % de las madres tenían conocimiento medio, el 22% conocimiento alto finalmente el 7% conocimientos bajo. Es así que el conocimiento que tengan juega un rol importante sobre las prácticas

alimentaria hacia sus niños ya que mediante el proceso de aprendizaje lo interiorizan y lo exponen mediante sus hábitos y conductas (Nava Bedolla, 2017) Sin embargo muchas madres de familia aún tienen conocimientos poco certeros constituyéndose un factor de riesgo nutricional y desarrollo de los niños.

De acuerdo a la variable prevalencia de la anemia, se obtuvo los hallazgos siguientes del 100% de la muestra en su mayoría con 65,6 % presenta anemia leve, seguido un 31,3% moderada y tan solo el 3.1% severa. Estos resultados concuerdan con el estudio de Chuma (2017), cuyo objetivo fue determinar la incidencia de anemia en < de 5 años donde obtuvo las siguientes conclusiones en la unidad quirúrgica Chorocopte el 42% 21% presenta anemia moderada y el 21 % leve; en la unidad quirúrgica Quilloac el 24% tuvo anemia leve y el 45% moderada, siendo el 46% el de mayor prevalencia en preescolares. Como se sabe la anemia es un grave problema en el mundo que afecta principalmente a los niños pequeños y las embarazadas, dentro de las causas tenemos poco consumo de alimentos en hierro, vitamina B12 y ácido fólico, la deficiencia de estos componentes coadyuvan a la presencia de anemia. Así como también los factores sociodemográficos como la pobreza, la desigualdad, la educación materna, lugar de residencia, pobreza, embarazo precoz, parto domiciliario, limitado acceso a los servicios de salud, infecciones infantiles repetidas y parasitosis tienen un impacto negativo sobre esta enfermedad (Reyes Narvaez, 2019) afectando al niño su desarrollo psicomotor y que persiste a pesar su corrección provocando la disminución del rendimiento cognitivo, social y emocional a largo plazo (Zavaleta & Astete-Robilliard, 2017).

En referencia a la relación entre las dimensiones del conocimiento de madres en hábitos alimentarios y prevalencia anemia Saucó- 2022 se encontró que en las tres dimensiones calidad y consistencia, cantidad y frecuencia, higiene, mostraron correlación alta positiva y una  $p = 0.000$ . Estos resultados son similares al trabajo realizado por Solorzano (2017), en su investigación hábitos alimentarios y anemia en menores de 5 años del Puesto de Salud Angamarca,

donde logrando obtener los siguientes resultados en cuanto a los hábitos alimentarios en sus dimensiones, cantidad el 77% son moderadamente adecuados, el 14% adecuados y el 9% inadecuados, en cuanto calidad y frecuencia el 80% son moderadamente adecuados el 20% adecuados y por último consistencia el 80 % son moderadamente adecuados el 14% adecuados. Esto indica que los buenos hábitos alimentarios juegan un rol importante en la prevención de la anemia en los niños, el consumo de alimentos ricos en hierro tanto de origen animal como vegetal son las mejores fuentes desde la primera etapa de vida para lograr que el niño tenga un buen crecimiento y desarrollo.



## **VI. CONCLUSIONES**

1. Según los resultados obtenidos del estudio se reafirma que existe relación significativa muy alta entre el conocimiento de las madres en hábitos alimentarios y prevalencia de anemia en niños menores de 3 años del Sauco - 2022.
2. En cuanto al primer objetivo específico 1 relacionado al nivel de conocimiento de las madres en hábitos alimentarios en niños menores de 3 años el Sauco, se concluyó que en su gran mayoría sus conocimientos se mantuvieron en regular.
3. En relación al objetivo específico 2 basado en la prevalencia de la anemia en niños menores de 3 años el Sauco los resultados mostraron en su mayoría tener un nivel de anemia leve.
4. Finalmente, respecto al objetivo específico 3 relación entre las dimensiones del conocimiento en hábitos alimentarios y la prevalencia de anemia en menores de 3 años el Sauco - 2022. Se concluyó incluso que existe una correlación significativa alta entre las tres dimensiones de conocimiento y la prevalencia de anemia.

## VII. RECOMENDACIONES

- Reforzar las estrategias implementadas según los factores sociodemográficos en miras de reducir la anemia infantil de los niños pertenecientes al puesto de salud el Sauco
- Fortalecer el trabajo multidisciplinario enrolado con la Microred del P.S El Sauco para planificar tareas y actividades que colleven reducir los índices de anemia en los niños del sauco.
- Introducir dentro del plan anual institucional del puesto de salud el sauco programas de educación sobre alimentación saludable a los padres de familia.
- Identificar a las familias de la comunidad el sauco con niños en riesgo de anemia y realizar la visita domiciliaria para educarlas sobre la importancia del consumo de alimentos ricos en hierro que producen en su comunidad.
- Se recomienda al personal de salud que labora en el puesto de salud fortificar acciones educativas de promoción de la salud y prevención de la anemia en los consultorios mediante la consejería individualizada a las madres de familia.
- Se recomienda al personal de salud del P.S el sauco realizar campañas de tamizaje de anemia y desparasitación en niños menores de 5 años.
- Empoderar a los agentes comunitarios de la comunidad Sauquina para que sean los aliados del personal de la salud e intervengan en la educación sobre los buenos hábitos alimentarios y generen cambios de conducta no saludables en las familias.
- Al personal se recomienda hacer seguimiento a los niños que se les entrega su suplemento de sulfato ferroso profiláctico para verificar su correcto consumo.

## REFERENCIAS

- Alvarez, L. R. (2019). *Relación entre los Hábitos Alimentarios y la Desnutrición*. Obtenido de [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/36198/rosario\\_al.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/36198/rosario_al.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Arteaga, K. R. (2018). *CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE HÁBITOS ALIMENTARIOS Y SU*. Obtenido de [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25432/rosas\\_ak.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25432/rosas_ak.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Bedolla, J. N. (2017). La esencia del conocimiento. El problema de la relación sujeto-objeto y sus implicaciones en la teoría educativa. *RIDE*. Obtenido de <http://ride.org.mx/index.php/RIDE/article/view/289>
- Bordonada, M. Á. (2017). *Nutrición en salud pública*. España: Escuela de Sanidad . Obtenido de [file:///C:/Users/Mg.%20LUIS%20TUUCTO%20OTINI/Downloads/Nutrici%20y%20poli%20p%20blica%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/Mg.%20LUIS%20TUUCTO%20OTINI/Downloads/Nutrici%20y%20poli%20p%20blica%20(2).pdf)
- Chuma, L. A. (2017). *PREVALENCIA DE ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, EN LAS*. Obtenido de <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28481/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACI%20N.pdf>
- Contreras, Y. L., & Pacaya, G. O. (2019). *ANEMIA Y SU RELACIÓN CON LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS*. Obtenido de <http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/63/27%20MADRID%20CONTRE%20RAS%20y%20OLORTEGUI%20PACAYA.pdf?sequence=1>
- Contreras, Y. L., & Pacaya, G. O. (2019). *ANEMIA Y SU RELACIÓN CON LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS EN NIÑOS DE*. Obtenido de

<http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/63/27%20MADRID%20CONTRE RAS%20y%20OLORTEGUI%20PACAYA.pdf?sequence=1>

Contreras, Y. L., & Pacaya, G. O. (2019). *ANEMIA Y SU RELACIÓN CON LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS EN NIÑOS DE*. Obtenido de

<http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/63/27%20MADRID%20CONTRE RAS%20y%20OLORTEGUI%20PACAYA.pdf?sequence=1>

Dasmilys, C. S., & Abrahantes, T. R. (2018). La ética de la investigación científica y su inclusión en. *Revactamedica*. Obtenido de

<https://www.medigraphic.com/pdfs/medicadelcentro/mec-2018/mec182n.pdf>

Diaz Tena, J. A. (2021). *Conocimiento, Actitud y Prácticas de las Madres en Prevención de la*. LIMA. Obtenido de

[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/68433/Diaz\\_TJA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/68433/Diaz_TJA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

ENDES. (2020). *anemia*. LIMA. Obtenido de

[https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME\\_PRINCIPAL\\_2020/INFORME\\_PRINCIPAL\\_ENDES\\_2020.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf)

Gómez, I. A. (2018). *NIVEL DE CONOCIMIENTOS QUE TIENEN LAS MADRES SOBRE ALIMENTACIÓN*. Obtenido de

[https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/197/Salazar\\_IA\\_tesis\\_enfermeria\\_uch\\_2018.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/197/Salazar_IA_tesis_enfermeria_uch_2018.pdf?sequence=3&isAllowed=y)

Hernández . (2017). Modelo de enfermería. *Gaceta Médica Espirituana*. Obtenido de

<http://scielo.sld.cu/pdf/gme/v19n3/GME09317.pdf>

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2019). *anemia*. Lima. Obtenido de

<https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/desnutricion-cronica-afecto-al-122-de-la-poblacion-menor-de-cinco-anos-de-edad-en-el-ano-2018-11370/>

- Laura, Z. N. (2017). Efecto de la anemia en el desarrollo infantil: consecuencias a largo plazo. Obtenido de [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342017000400020&script=sci\\_abstract](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342017000400020&script=sci_abstract)
- Madrid, C. Y., & Olortegui, P. G. (s.f.).
- Madrid, C. Y., & Olortegui, P. G. (2019). *ANEMIA Y SU RELACIÓN CON LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS EN NIÑOS DE*. Obtenido de <http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/63/27%20MADRID%20CONTRE%20RAS%20y%20OLORTEGUI%20PACAYA.pdf?sequence=1>
- MINSA. (12 de 04 de 2017). *Norma Técnica De Anemia*. Obtenido de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4190.pdf>
- MINSA. (12 de 04 de 2017). *NORMA TÉCNICA DE ANEMIA*. Obtenido de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4190.pdf>
- Morillo, D. H. (2020). *ctitud y práctica en el manejo de anemia en madres de niños (as) menores de 5 años. LLankasun*. Obtenido de <http://llamkasun.unat.edu.pe/index.php/revista/article/view/2/2>
- Narvaez, S. E. (2019). Anemia y desnutrición infantil en zonas rurales: impacto de una intervención integral a nivel comunitario. *revista de investigaciones Alto Andinas*. Obtenido de <https://huajsapata.unap.edu.pe/index.php/ria/article/view/174>
- Nola Pender. (1996). *Health promotion in nursing practice*. Estados Unidos. Obtenido de <https://archive.org/details/healthpromotioni00pend/page/n3/mode/2up>
- Otero Ortega, A. (2018). *Enfoques de investigación*. Obtenido de [https://clasev.com/pluginfile.php/21199/mod\\_resource/content/1/Enfoques%20de%20Investigación.pdf](https://clasev.com/pluginfile.php/21199/mod_resource/content/1/Enfoques%20de%20Investigación.pdf)
- Otero Ortega, A. (2018). *Enfoques de investigación científica*. Colombia. Obtenido de [https://clasev.com/pluginfile.php/21199/mod\\_resource/content/1/Enfoques%20de%20](https://clasev.com/pluginfile.php/21199/mod_resource/content/1/Enfoques%20de%20)

Investigación.pdf

Quispe, L. M., & Benavente, F. L. (2018). *NIVEL DE CONOCIMIENTOS ALIMENTARIOS*

*DE*. Obtenido de

<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/6784/NUgoqulm.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Rábade, S. (2010). *Teorías del conocimiento*. España: Akal ,S.A. Obtenido de

<https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=6uuOvi10ZasC&oi=fnd&pg=PA7&dq=teorías+del+conocimiento&ots=k1KEqJ0zl8&sig=DJ7R3kg8QmehZL4R88HKotJb6Zg#v=onepage&q&f=false>

Ruiz, S. L., & Cabrera, G. R. (2020). *HÁBITOS ALIMENTARIOS DE NIÑOS MENORES DE 5*

*AÑOS*. Obtenido de

<https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/c9c8ce57-70f1-4225-b67e-ab373f715af0/content>

Solorzano Lucas, M. (2017). *HÁBITOS ALIMENTARIOS Y PRESENCIA DE CASOS DE*

*ANEMIA*. Obtenido de

[https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/2789/Tesis\\_Hábitos\\_Alimentarios\\_Presencia\\_Casos.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/2789/Tesis_Hábitos_Alimentarios_Presencia_Casos.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Subilete, E. C., & Ancasi, D. C. (2020). *NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES*.

Obtenido de

[http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/12959/NHchande\\_cosun.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/12959/NHchande_cosun.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Tena, J. A. (2021). *Conocimiento, Actitud y Prácticas de las Madres en Prevención de la*

Obtenido de

[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/68433/Diaz\\_TJA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/68433/Diaz_TJA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Universidad Cesar Vallejo . (23 de 05 de 2017). Obtenido de <https://www.ucv.edu.pe/wp-content/uploads/2020/09/CÓDIGO-DE-ÉTICA-1.pdf>

Unsueta, Q. Y. (2022). *ANEMIA Y SU INFLUENCIA EN EL DESARROLLO*. Cusco. Obtenido de [https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/5031/Jean\\_Yeira\\_Tesis\\_bachiller\\_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/5031/Jean_Yeira_Tesis_bachiller_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Zavaleta, N. (2017). EFECTO DE LA ANEMIA EN EL DESARROLLO INFANTIL: CONSECUENCIAS A LARGO PLAZO. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. Obtenido de <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/3346/2902>

Zenaida, H. M. (2012). *Método de análisis de datos*. España: Iberus. Obtenido de [https://www.unirioja.es/cu/zehernan/docencia/MAD\\_710/Lib489791.pdf](https://www.unirioja.es/cu/zehernan/docencia/MAD_710/Lib489791.pdf)

## ANEXOS

### ANEXO 1 MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento de las madres en hábitos alimentarios	<p>conocimiento es la habilidad más importante de una persona, porque permite comprender la naturaleza, las conexiones y las propiedades de las cosas que le rodean a través del razonamiento, se origina en la percepción sensorial de nuestro entorno y se desarrolla en la comprensión y culmina en la razón. El conocimiento está constituido por cuatro elementos: sujeto, objeto, acción y el proceso cognitivo (Rojas, 2013).</p>	<p>Se realizó mediante un cuestionario que estuvo conformado por 15 preguntas dividido en 3 dimensiones sobre hábitos alimentarios aplicados a las madres de los niños menores de 3 años del puesto de salud el Sauco. Se clasifico como Malo Regular Bueno</p>	Calidad y consistencia de los alimentos	<p>Tipo de alimentos Alimentos ricos en hierro de origen animal Alimentos ricos en hierro de origen vegetal</p>	Cualitativa ordinal
			Cantidad y frecuencia	<p>Menores de 6 meses De 7 y 8 mese De 9 a 11 meses Mayores de un año</p>	
			Higiene	<p>Lado de manos Lavado de frutas y verduras</p>	



Prevalencia de anemia	<p>Anemia que es un trastorno en el cual el número de glóbulos rojos o eritrocitos circulantes en la sangre se han reducido y son insuficientes para satisfacer las necesidades fisiológicas del ser humano. Esta se caracteriza por la concentración de hemoglobina por debajo de dos desviaciones estándar del promedio según género, edad y altura a nivel del mar (MINSA 2017)</p>	<p>Para medir la prevalencia de anemia se realizó a través de una ficha de registro de datos de hemoglobina de los niños menores de 3 años. Se clasifico de acuerdo a la NTS N°134 - MINSA/2017/DGIESP, Norma técnica de salud para el manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas</p>	Anemia leve	- Hgb. de 10.0 a 10.9 md/dl.	Cualitativa ordinal
			Anemia moderada	- Hgb. de 7.0 a 9.9 md/dl.	
			Anemia severa	- Hgb. de < 7.0 mg/dl	

## ANEXO 2

### INSTRUMENTO PARA MEDIR EL CONOCIMIENTO DE LAS MADRES EN HÁBITOS ALIMENTARIOS DEL PUESTO SALUD EL SAUCO, 2022.

CUESTIONARIO PARA MEDIR EL CONOCIMIENTO DE LAS MADRES EN HÁBITOS ALIMENTARIOS (EXTRAÍDO DE RM N°-610 -MINSA-2004, ADAPTADA Y VALIDADA)

Estimas madres de familia el presente cuestionario permitirá la realización de mi trabajo de investigación. Se les agradece su participación marcando con una (X), la respuesta que ustedes consideren conveniente.

#### **Datos sociodemográficos:**

Edad de la madre \_\_\_\_\_ Grado de instrucción \_\_\_\_\_ Número de hijos \_\_\_\_\_

#### **Calidad y consistencia de los alimentos**

1. Cuál es la mejor leche que debe consumir su niño (a) hasta los 2 años
  - a) Leche en formula NAN
  - b) Leche de vaca
  - c) Leche materna
  - d) Leche de tarro gloria
2. Hasta que edad debe recibir lactancia materna exclusiva su niño(a)
  - a) Hasta el mes
  - b) Hasta los 3 meses
  - c) Hasta los 6 meses
  - d) Hasta el año
3. La alimentación complementaria en su niño (a) se inicia
  - a) A los 2 meses
  - b) A los 4 meses
  - c) A los 6 meses
  - d) A los 9 meses
4. A qué edad su niño (a) come de la olla familiar
  - a) Antes del año
  - b) Al año
  - c) A los 2 años
  - d) A los 3 años

5. Qué tipo de alimento le gusta a su niño (a)
  - a) Solo sopa o caldo
  - b) Solo segundo
  - c) Sopa y segundo
  - d) Jugos envasados
6. Qué tipo de alimentos contienen hierro
  - a) Galletas de chocolate
  - b) Sangrecita, pescado y vísceras.
  - c) Gaseosas
  - d) Chupetines y chicles

**Cantidad y frecuencia**

7. ¿Cuántas veces por semana el niño debe tomar leche
  - a) Todos los días
  - b) 1 vez por semana
  - c) De 2 a 3 veces por semana
  - d) De 4 a 5 veces por semana
8. ¿Cuántas veces al día debe comer el niño menor de 3 años
  - a) 2 veces
  - b) 3 veces
  - c) 4 veces
  - d) 5 veces
9. ¿Cuántas veces por semana debe comer carne de (pollo, pescado, menudencias, etc.) un niño?
  - a) vez por semana
  - b) Todos los días
  - c) De 2 a 3 veces por semana
  - d) De 4 a 5 veces por semana
10. ¿Cuántas veces por semana un niño debe consumir menestras?
  - a) 1 vez por semana
  - b) 2 a 3 veces por semana
  - c) 4 a 5 veces por semana

- d) todos los días
- 11. ¿Cuántas veces suele consumir huevo su niño (a)?
  - a) Diario
  - b) 1-2 veces al mes
  - c) 1-2 veces a la semana
  - d) 1- 2 a los 2 meses
  - e) No le gusta el huevo

- 12. Cuantas frutas come al día su niño (a)
  - a) De 1 a 2 frutas
  - b) De 4 a 5 frutas
  - c) Más de 5
  - d) No le gusta la fruta

### **Higiene**

- 13. Se lava las manos antes de preparar los alimentos de su niño
  - a) siempre
  - b) Casi siempre
  - c) A veces
  - d) Nunca
- 14. ¿Lava al niño sus manos antes de comer y después de comer?
  - a) Siempre
  - b) Casi siempre
  - c) A veces
  - d) Nunca
- 15. ¿Lava las frutas y desinfecta las verduras antes de darle al niño?
  - a) siempre
  - b) Casi Siempre
  - c) A veces
  - d) Nunca

**ANEXO 3**  
**FICHA DE RECOPIACIÓN DE INFORMACIÓN SOBRE ANEMIA**

N°	Edad en meses	sexo	Resultado de hemoglobina	Tipo de anemia
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				

**ANEXO 4**  
**TABLA DE CLASIFICACIÓN DE LA ANEMIA SEGÚN EDAD DE NIÑOS SEGÚN**  
**EL MINSA NORMA TÉCNICA N°134-MINSA/2017/DGIESP**

Valores normales de concentración de hemoglobina y niveles de anemia en Niños, Adolescentes, Mujeres Gestantes y Puérperas				
Población	Con anemia según niveles de Hemoglobina (g/d)			Sin anemia según niveles de Hemoglobina
Niños				
<b>Niños Prematuros</b>				
1° semana de vida		≤ 13.0		>13.0
2 a 4 ta semana de vida		≤ 10.0		>10.0
5° a 8va semana de vida		≤ 8.0		> 8.0
<b>Niños Nacidos a Término</b>				
Menores de 2 meses		< 13.5		13.5 - 18.5
Niños de 2 a 6 meses cumplidos		< 9.5		9.5 - 13.5
	Seve ra	Modera da	Leve	
Niños de 6 meses a 5 años cumplidos	<7.0	7.0 - 9.9	10.0 - 10.9	≥ 11.0
Niños de 5 a 11 años de edad	<8.0	8.0 - 10.9	11.0 - 11.4	≥ 11.5
<b>Adolescentes</b>				
Adolescentes varones y mujeres de 12 - 14 años de edad	<8.0	8.0 - 10.9	11.0 - 11.9	≥ 12.0
Varones de 15 años a más	<8.0	8.0 - 10.9	11.0 - 12.9	≥ 13.0
Mujeres NO Gestantes de 15 años a más	<8.0	8.0 - 10.9	11.0 - 11.9	≥ 12.0
<b>Mujeres Gestantes y Puérperas</b>				
Mujer Gestante de 15 años a más	<7.0	7.0 - 9.9	10.0 - 10.9	≥ 11.0
Mujer Puérpera	<8.0	8.0 - 10.9	11.0 - 11.9	≥ 12.0

**ANEXO 5**

**CONSTANCIA DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO CONOCIMIENTO DE LAS MADRES EN HÁBITOS ALIMENTARIOS EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS.**

N°	DIMENSIONES / ITEMS	PERTENECIA		RELEVANCIA		CLARIDAD		SUGERENCIAS
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	<b>CALIDAD Y CONSISTENCIA DE LOS ALIMENTOS</b>	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Cuál es la mejor leche que debe consumir su niño (a) hasta los 2 años							
2	Hasta que edad debe recibir lactancia materna exclusiva su niño(a)							
3	La alimentación complementaria en su niño (a) se inicia							
4	A qué edad su niño (a) come de la olla familiar							
5	Qué tipo de alimento le gusta a su niño (a)							
6	Qué tipo de alimentos contienen hierro							
	<b>CANTIDAD Y FRECUENCIA</b>	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
7	¿Cuántas veces por semana el niño debe tomar LECHE							
8	¿Cuántas veces al día debe comer el niño menor de 3 años							
9	¿Cuántas veces por semana debe comer CARNE de (pollo, pescado, menudencias, etc.) un niño?							
10	¿Cuántas veces por semana un niño debe consumir las MENESTRAS?							
11	¿Cuántas veces suele consumir huevo su niño (a)?							
12	Cuántas frutas come al día su niño (a)							
	<b>HIGIENE</b>	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
13	se lava las manos antes de preparar los alimentos de su niño							
14	¿Lava al niño sus manos antes de comer y después de comer							
15	¿Lava las frutas y desinfecta las verduras antes de darle al niño?							

## ANEXO 5



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Trujillo, 20 de noviembre del 2022

Solicitud N°001-2022/UCV- TRUJILLO/PG/MA

Señor: Carlos Palomino Ríos

Jefe del establecimiento de salud el Sauco


Asunto: Autorización para ejecución de investigación.

De mi mayor consideración

Es muy grato dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y desearle la continuidad y éxitos en su cargo que viene desempeñándose y a la vez, solicitarle la autorización para la ejecución de mi investigación titulada conocimiento de las madres en hábitos alimentarios y prevalencia de anemia en niños menores de 3 años el Sauco 2022. Siendo requisito para optar el grado de maestría en Gestión de los Servicios de la Salud.

Sin otro particular, me despido de Usted, no sin antes de expresarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal

Atentamente

  
.....  
Mirian Consuelo Esquivel Caipo  
DNI: 47794044





## ANEXO 6

### CONSTANCIA DE JUICIO DE EXPERTO

Apellidos y nombres..... Melva S. Guerra Acuña  
Especialidad..... Nutricionista  
Colegiatura..... 5053

Por medio de la presente hago constar que realicé la revisión del instrumento Conocimiento de las madres en hábitos alimentarios en niños menores de 3 años, elaborado por Esquivel Caipo Mirian estudiante de Maestría en gestión de los Servicios de la Salud de la universidad cesar vallejo, dando el veredicto final de:

Aplicable (  )  
No aplicable (  )

Aplicable después de corregir (  )

Trujillo 28 de octubre 2022

  
MELVA S. GUERRA ACUÑA  
NUTRICIONISTA  
C.A.P. 5053

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL EXPERTO

## ANEXO 7

### CONSTANCIA DE JUICIO DE EXPERTO

Apellidos y nombres..... Erika M. Zapata Chirry.....  
Especialidad..... Nutricionista.....  
Colegiatura..... 6114.....

Por medio de la presente hago constar que realicé la revisión del instrumento Conocimiento de las madres en hábitos alimentarios en niños menores de 3 años, elaborado por Esquivel Caipo Mirian estudiante de Maestría en gestión de los Servicios de la Salud de la universidad cesar vallejo, dando el veredicto final de:

Aplicable (  )  
No aplicable (  )

Aplicable después de corregir (  )

Trujillo 28 de octubre 2022



LA ERIKA M. ZAPATA CHIRRY  
NUTRICIONISTA  
CNP 6114

FIRMA DEL EXPERTO

**ANEXO 8**

**CONSTANCIA DE JUICIO DE EXPERTO**

Apellidos y nombres..... Pilcón González, Karina.....

Especialidad..... Enfermería..... Colegiatura..... 48707.....

Por medio de la presente hago constar que realicé la revisión del instrumento Conocimiento de las madres en hábitos alimentarios en niños menores de 3 años, elaborado por Esquivel Caipo Mirian estudiante de Maestría en gestión de los Servicios de la Salud de la universidad cesar vallejo, dando el veredicto final de:

Aplicable (x)

Aplicable después de corregir ( )

No aplicable ( )

Trujillo 28 de octubre 2022

  
Karina Pilcón González  
LIC. ENF. ESPECIALISTA - UOJ  
C.E.P. 48707 C.E.E. 015707

**FIRMA DEL EXPERTO**

## ANEXO 9

### PRUEBA DE VALIDES DE CONTENIDO

# Prueba V-Aiken - CONOCIMIENTO DE LAS MADRES EN HÁBITOS ALIMENTARIOS EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS.

N°	JUECES O EXPERTOS												Validez de contenido			V-Aiken
	Juez 1				Juez 2				Juez 3				Redacción	Contenido	Congruencia	
	Calidad	ntidad y frecue	Higiene	Promedio	Calidad	dad y frecue	Higiene	Promedio	Calidad	dad y frecue	Higiene	Promedio				
Item 1	1	1	1	1.00	1	1	1	1.00	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
Item 2	1	1	1	1.00	1	0	1	0.67	1	0	1	0.67	1.00	0.33	1.00	0.78
Item 3	0	1	1	0.67	1	1	1	1.00	1	1	1	1.00	0.67	1.00	1.00	0.89
Item 4	1	1	1	1.00	1	1	1	1.00	1	1	0	0.67	1.00	1.00	0.67	0.89
Item 5	1	1	1	1.00	1	1	1	1.00	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
Item 6	1	1	1	1.00	1	1	1	1.00	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
Item 7	1	1	0	0.67	1	1	1	1.00	1	1	1	1.00	1.00	1.00	0.67	0.89
Item 8	1	1	1	1.00	1	1	1	1.00	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
Item 9	1	1	1	1.00	1	1	1	1.00	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
Item 10	1	1	1	1.00	1	1	1	1.00	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
Item 11	1	0	1	0.67	1	1	1	1.00	1	1	1	1.00	1.00	0.67	1.00	0.89
Item 12	1	1	1	1.00	1	1	1	1.00	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
Item 13	1	1	1	1.00	1	1	1	1.00	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
Item 14	1	1	1	1.00	1	1	1	1.00	1	1	1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00

### Validez de contenido por juicio de expertos aplicando la V de Aiken

- Fórmula para calcular el índice de validez de cada ítem:
- Se obtiene la validez del contenido a través del coeficiente "V" de Aiken

$$V_i = S / (n(c-1))$$

Donde:

**S** : sumatoria de las respuestas o acuerdos de los expertos por cada ítem

**n** : número de expertos

**N** : Número de ítems

**C** : número de valores en la escala de valoración (**dos** si se trata de acuerdo y desacuerdo) (**cuatro** si se trata de escala: 0, 1, 2 y 3)

Validez de contenido del criterio se determina al hallar el promedio, que equivale a la sumatoria de la validez total entre el número de ítems. Fórmula para calcular el índice general:  $V_c = V_i / N$

$V_c$ : sumatoria de los índices de validez

### Interpretación de resultados



Según el V. de Aiken = 0.94; esto demuestra que el instrumento sobre conocimiento de las madres en hábitos alimentarios en niños menores de 3 años que fue analizada por los tres expertos, llegó a ser calificada

## ANEXO 10

Prueba de normalidad según Conocimiento de las madres en hábitos alimentarios y prevalencia de anemia en niños menores de 3 años El Sauco 2022.

Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov		Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico gl	Sig.
Conocimiento de las madres en hábitos alimentarios	,193	32	,004	,930	32 ,040
Calidad y consistencia de los alimentos	,193	32	,004	,911	32 ,012
Cantidad y frecuencia	,243	32	,000	,821	32 ,000
Higiene	,249	32	,000	,873	32 ,001
Prevalencia de anemia	,149	32	,067	,763	32 ,000

Fuente: *Base de datos.*

Según los resultados del análisis estadístico inferencial, encontramos que las significancias de Shapiro-Wilk de la variable conocimiento de las madres y sus dimensiones y variable prevalencia de anemia resultaron ser menores al 5% ( $p < 0.05$ ), concluyendo en utilizar pruebas no paramétricas como es la correlación de Spearman.

ANEXO 11

BASE DE DATOS DE LA VARIABLE NIVEL DE CONOCIMIENTO DELAS MADRES EN HABITOS ALIMENTARIOS

Calidad y consistencia de los alimentos									Cantidad y frecuencia						Higiene					Conocimiento de las madres en hábitos alimentarios			
N°	1	2	3	4	5	6	TOTAL	NIVEL	1	2	3	4	5	6	TOTAL	NIVEL	1	2	3	TOTAL	NIVEL	TOTAL	NIVEL
1	1	1	0	1	1	0	4	Regular	0	1	0	1	1	0	3	Regular	1	0	1	2	Regular	9	Regular
2	0	1	0	0	0	1	2	Malo	0	1	0	1	0	0	2	Malo	0	0	1	1	Malo	5	Malo
3	1	0	0	0	1	0	2	Malo	0	0	0	1	0	1	2	Malo	0	1	0	1	Malo	5	Malo
4	1	0	1	0	1	0	3	Regular	1	0	1	1	1	0	4	Regular	1	0	1	2	Regular	9	Regular
5	0	1	0	0	0	0	1	Malo	1	1	0	1	0	1	4	Regular	1	0	0	1	Malo	6	Regular
6	0	1	0	0	1	0	2	Malo	0	0	0	1	1	0	2	Malo	0	1	0	1	Malo	5	Malo
7	0	1	0	0	1	1	3	Regular	1	1	1	1	0	1	5	Bueno	1	0	1	2	Regular	10	Regular
8	1	1	0	1	1	0	4	Regular	0	1	0	1	1	1	4	Regular	1	1	1	3	Bueno	11	Bueno
9	1	0	1	0	1	0	3	Regular	1	0	1	0	0	1	3	Regular	0	1	1	2	Regular	8	Regular
10	0	0	1	0	1	0	2	Malo	0	1	1	0	0	0	2	Malo	0	0	1	1	Malo	5	Malo
11	1	1	1	0	1	1	5	Bueno	1	0	1	0	1	1	4	Regular	1	1	0	2	Regular	11	Bueno
12	1	0	1	0	1	1	4	Regular	0	1	1	0	1	1	4	Regular	1	1	0	2	Regular	10	Regular
13	1	0	0	1	0	0	2	Malo	0	1	0	0	1	0	2	Malo	1	0	0	1	Malo	5	Malo
14	1	0	0	0	0	1	2	Malo	0	1	0	0	1	0	2	Malo	0	0	1	1	Malo	5	Malo
15	0	0	1	0	0	0	1	Malo	0	1	1	1	1	1	5	Bueno	1	0	1	2	Regular	8	Regular
16	0	1	0	1	0	1	3	Regular	1	1	0	1	1	0	4	Regular	1	0	1	2	Regular	9	Regular

17	0	1	0	0	0	1	2	Malo	0	0	1	0	1	0	2	Malo	0	1	0	1	Malo	5	Malo
18	1	1	0	1	1	1	5	Bueno	1	1	0	1	1	1	5	Bueno	0	1	1	2	Regular	12	Bueno
19	1	1	0	1	1	1	5	Bueno	1	0	1	0	1	1	4	Regular	1	1	1	3	Bueno	12	Bueno
20	0	0	1	0	0	1	2	Malo	1	0	0	0	0	1	2	Malo	1	0	0	1	Malo	5	Malo
21	1	1	0	1	1	1	5	Bueno	1	1	0	1	1	1	5	Bueno	1	0	1	2	Regular	12	Bueno
22	1	0	1	1	1	1	5	Bueno	1	0	1	1	1	1	5	Bueno	1	1	1	3	Bueno	13	Bueno
23	1	0	1	0	1	1	4	Regular	0	0	0	1	0	1	2	Malo	1	0	1	2	Regular	8	Regular
24	0	0	1	0	1	0	2	Malo	0	1	0	1	0	0	2	Malo	0	0	0	0	Malo	4	Malo
25	1	1	0	1	1	1	5	Bueno	1	0	1	1	0	1	4	Regular	1	1	0	2	Regular	11	Bueno
26	0	0	0	1	0	1	2	Malo	0	1	0	0	0	1	2	Malo	1	0	0	1	Malo	5	Malo
27	1	1	0	1	1	0	4	Regular	1	0	0	1	1	1	4	Regular	0	0	0	0	Malo	8	Regular
28	0	0	1	1	0	1	3	Regular	1	0	1	1	1	1	5	Bueno	1	1	0	2	Regular	10	Regular
29	1	1	0	1	1	0	4	Regular	0	1	0	1	0	1	3	Regular	0	0	1	1	Malo	8	Regular
30	0	0	0	0	0	0	0	Malo	1	0	0	1	0	0	2	Malo	0	0	0	0	Malo	2	Malo
31	0	1	1	0	1	1	4	Regular	1	1	0	1	0	1	4	Regular	1	1	1	3	Bueno	11	Bueno
32	1	0	1	1	0	1	4	Regular	0	1	0	1	1	0	3	Regular	1	0	1	2	Regular	9	Regular

## ANEXO 12

### BASE DE DATOS DE LA VARIABLE NIVEL

REGISTRO DE RESULTADOS DE HEMOGLOBINA				
N°	EDAD	SEXO	Resultado de HG.	Tipo de anemia
1	12 meses	M	10,2	Anemia Leve
2	6 meses	F	9,5	Anemia Moderada
3	18 meses	F	9,3	Anemia Moderada
4	7 meses	M	10,6	Anemia Leve
5	20 meses	M	10,5	Anemia Leve
6	12 meses	M	9,6	Anemia Moderada
7	2 meses	F	10,3	Anemia Leve
8	24 meses	F	10,8	Anemia Leve
9	18 meses	M	10,4	Anemia Leve
10	9 meses	F	9,5	Anemia Moderada
11	20 meses	M	10,7	Anemia Leve
12	12 meses	F	10,3	Anemia Leve
13	24 meses	M	9,7	Anemia Moderada
14	18 mese	M	9,9	Anemia Moderada
15	30 meses	F	10,1	Anemia Leve
16	6 meses	F	10,6	Anemia Leve



17	25 meses	M	9,7	Anemia Moderada
18	14 meses	F	10,8	Anemia Leve
19	24 meses	F	10,3	Anemia Leve
20	7 meses	M	9,8	Anemia Moderada
21	30 meses	F	10,5	Anemia Leve
22	18 meses	M	10,8	Anemia Leve
23	19 meses	F	10,4	Anemia Leve
24	30 meses	F	9,7	Anemia Moderada
25	6 meses	M	10,9	Anemia Leve
26	18 meses	F	7,0	Anemia Severa
27	24 meses	M	10,1	Anemia Leve
28	12 meses	F	10,6	Anemia Leve
29	8 meses	M	10,2	Anemia Leve
30	24 meses	F	9,7	Anemia Moderada
31	15 meses	M	10,8	Anemia Leve
32	24 meses	F	10,3	Anemia Leve