UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE ANEMIA FERROPÉNICA EN MADRES DE LACTANTES DE 6 A 24 MESES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA, PUCALLPA – 2023.

Tesis para optar el título profesional de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

HAJAIRA ACOSTA CARDENAS

PILAR RAMOS MONTERO

Pucallpa, Perú

2024

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMISIÓN DE GRADOS Y TÍTULOS

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS MODALIDAD PRESENCIAL

En Pucallpa, a los **veintidós (22)** días del mes de **enero 2024**, siendo las **10:00** horas y de acuerdo a lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Ucayali, se reunió el Jurado Calificador, conformado por los siguientes docentes:

PRESIDENTE : **Dra. Isabel Ramírez Chumbe**
MIEMBRO : **Dra. Yolanda Gladys Santos Villegas**
MIEMBRO : **Lic. Enf. Aida Natividad Paredes Pérez**

Para proceder a la sustentación pública de la tesis titulada:

"CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS PREVENTIVAS SOBRE ANEMIA FERROPENICA EN MADRES DE LACTANTES DE 6 A 24 MESES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA, PUCALLPA - 2023"

Presentado por las **Bachilleres en Enfermería**:

HAJAIRA ACOSTA CARDENAS

PILAR RAMOS MONTERO

Teniendo en calidad de asesora: **Dra. Gaby luz Panduro Salas (0000-0002-3119-4392) (DNI 00046203)**

Finalizada la sustentación de la misma, se procedió a realizar la evaluación respectiva, llegando a la siguiente conclusión: La tesis ha sido: aprobado por unanimidad

Quedando las graduadas expeditas para que se les otorgue el Título Profesional de **LICENCIADO EN ENFERMERÍA.**

Siendo las 11:30 horas del mismo día se dio por concluido al acto académico.

Pucallpa, **veintidós (22) de enero** del **2024**

Dra. Isabel Ramírez Chumbe
PRESIDENTE

Dra. Yolanda Gladys Santos Villegas
MIEMBRO

Lic. Enf. Aida Natividad Paredes Pérez
MIEMBRO

La tesis titulada: **"CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS PREVENTIVAS SOBRE ANEMIA FERROPENICA EN MADRES DE LACTANTES DE 6 A 24 MESES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA, PUCALLPA - 2023"** fue aprobada por los miembros del Jurado Calificador, conformado por:

Dra. Isabel Ramírez Chumbe
Presidente

Dra. Yolanda Gladys Santos Villegas
Miembro

Lic. Enf. Aida Natividad Paredes Pérez
Miembro

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN INTELECTUAL

CONSTANCIA

ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Nº **V/0739-2023** .

La Dirección de Producción Intelectual de la Universidad Nacional de Ucayali, hace constar por la presente, que el trabajo académico de investigación, titulado:

"**CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE ANEMIA FERROPÉNICA EN MADRES DE LACTANTES DE 6 A 24 MESES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA, PUCALLPA - 2023**"

Autor(es)	:	**ACOSTA CÁRDENAS, HAJAIRA**
		RAMOS MONTERO, PILAR
Facultad	:	**CIENCIAS DE LA SALUD**
Escuela	:	**ENFERMERÍA**
Asesor(a)	:	**Mg. PANDURO SALAS, GABY LUZ**

Presenta un **porcentaje de similitud de 8%,** verificado en el Sistema Antiplagio URKUND/OURIGINAL,
De acuerdo a los criterios de porcentaje establecidos en el artículo 9 de la DIRECTIVA DE USO DEL SISTEMA ANTIPLAGIO, el cual indica que todo trabajo de investigación no debe superar el 10%. **En tal sentido, se declara, que el presente trabajo de investigación: SI Contiene un porcentaje aceptable de similitud,** procediéndose a emitir la presente Constancia de Originalidad de Trabajo de Investigación (COTI) a solicitud del asesor.

En señal de conformidad se firma y sella el presente documento.

Fecha: 04/11/2023

Mg. JOSÉ MANUEL CÁRDENAS BERNAOLA
Director de Producción Intelectual

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN INTELECTUAL

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN

Repositorio de la Universidad Nacional de Ucayali

Yo, Hajaira Acosta Cardenas

Autor de la tesis titulada : "Conocimientos y Prácticas preventivas sobre anemia ferropénica en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023"

Sustentada el año 2024

Asesor(a): Dra. Gaby Luz Panduro Salas.

Facultad: Ciencias de la Salud.

Escuela Profesional: Enfermería

Autorizo la publicación:

PARCIAL [ ] TOTAL [X]

De mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali (www.repositorio.unu.edu.pe), bajo los siguientes términos:

Primero: Otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en formato digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones.

Segundo: Declaro que la tesis es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas, caso contrario, me hago único(a) responsable de investigaciones y observaciones futuras, de acuerdo a lo establecido en el estatuto de la Universidad Nacional de Ucayali, la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria y el Ministerio de Educación.

En señal de conformidad firmo la presente autorización.

Fecha: 22 / 01 / 2024

Email: hajairaacostacardenas@gmail.com Firma:

Teléfono: 947661605 DNI: 47165527

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN INTELECTUAL

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN

Repositorio de la Universidad Nacional de Ucayali

Yo, Pilar Ramos Montero

Autor de la tesis titulada : "Conocimientos y prácticas preventivas sobre anemia ferropenica en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023."

Sustentada el año 2024

Asesor(a): Dra. Gaby Luz Panduro Salas.

Facultad: Ciencias de la Salud

Escuela Profesional: Enfermería

Autorizo la publicación:

PARCIAL [ ] TOTAL [X]

De mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali (www.repositorio.unu.edu.pe), bajo los siguientes términos:

Primero: Otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en formato digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones.

Segundo: Declaro que la tesis es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas, caso contrario, me hago único(a) responsable de investigaciones y observaciones futuras, de acuerdo a lo establecido en el estatuto de la Universidad Nacional de Ucayali, la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria y el Ministerio de Educación.

En señal de conformidad firmo la presente autorización.

Fecha: 22 / 01 / 2024

Email: pilar.mont.18@gmail.com Firma: P Ramos

Teléfono: 971076615 DNI: 75731646

DEDICATORIA

A mi querida madre por ser mi ejemplo tu dedicación y sacrificio me ha inspirado a seguir mis sueños y a nunca rendirme, esta tesis es en tributo a ti. A mis abuelitos quienes siempre me brindaron su sabiduría y amor incondicional he hicieron mi infancia feliz. A mi compañero de vida gracias por tu apoyo y comprensión en cada decisión que tomo.

Dedico este proyecto a mi madre, Filomena Montero, por brindarme el soporte durante mi formación profesional, a mi persona, Pilar Ramos Montero, por continuar firme, no rendirse y creer en sí, a Luis Pasquel por ser un pilar fundamental y a mi compañera Hajaira Acosta por seguir en pie con el proyecto de investigación.

Pilar Ramos Montero

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional de Ucayali y a todos los docentes de la Escuela Profesional de Enfermería por los conocimientos y las enseñanzas impartidas durante estos años de estudio.

A la Dra. Gaby Luz Panduro Salas por el asesoramiento brindado a lo largo de todo el proceso de investigación. Sus conocimientos y sabios consejos han sido fundamental para la culminación de esta investigación.

A los directivos del Puesto de Salud la Florida por brindarnos todas las facilidades para la ejecución del presente trabajo de investigación.

A las madres del Puesto de Salud la Florida cuya colaboración y participación activa han sido esencial en la culminación exitosa de esta investigación y a todos aquellos que, de una u otra manera contribuyeron a este logro, nuestro reconocimiento y gratitud sincera.

ÍNDICE GENERAL

Pág.

DEDICATORIA vii
AGRADECIMIENTO viii
ÍNDICE GENERAL ix
ÍNDICE DE TABLAS xi
ÍNDICE DE ANEXOS xiii
RESUMEN xiv
ABSTRACT xv
INTRODUCCIÓN xvi
CAPÍTULO I 18
REVISIÓN DE LITERATURA 18
1.1 Antecedentes del problema 18
1.1.1 Antecedentes internacionales 18
1.1.2 Antecedentes nacionales 19
1.1.3 Antecedentes locales 24
1.2 Marco teórico 25
1.2.1 Conocimiento 25
1.2.1.1 Anemia 26
1.2.1.2 Anemia Ferropénica 27
1.2.2 Prácticas preventivas 33
1.3 Bases epistemológicas 35
1.4 Definición de términos básicos 36
1.5 Hipótesis, variables y operacionalización de variable 37
1.5.1 Hipótesis General 37
1.5.2 Hipótesis Específicas 38
1.5.3 Variables 39
1.5.4 Operacionalización de variable 40
CAPÍTULO II 42
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 42
2.1 Descripción del problema 42
2.2 Formulación del problema 44

2.2.1 Problema General 44
2.2.2 Problemas Específicos 45
2.3 Justificación de la investigación 46
2.4 Objetivos de la investigación 46
2.4.1 Objetivo General 46
2.4.2 Objetivos Específicos 47
CAPÍTULO III 48
MATERIALES Y MÉTODOS 48
3.1 Método de investigación 48
3.2 Población y muestra 49
3.2.1 Población 49
3.2.2 La muestra 50
3.2.3 Lugar de estudio 51
3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos 51
3.3.1 Técnica 51
3.3.2 Instrumento de recolección de datos 52
3.3.3 Validez y confiabilidad 53
3.4 Procedimiento de recolección de datos 54
3.5 Tratamiento de datos (prueba estadística) 55
CAPÍTULO IV 56
RESULTADOS Y DISCUSIÓN 56
4.1 Resultados 56
CONCLUSIONES 66
RECOMENDACIONES 67
REFERCIAS BIBLIOGRAFICAS 69
ANEXOS 81

ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

Tabla 1. Conocimientos y prácticas preventivas sobre anemia ferropénica en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023. 56

Tabla 2. Conocimiento y la dimensión preparación de alimentos, en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023. 58

Tabla 3. Conocimiento y la dimensión alimentos complementarios, en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023. 59

Tabla 4. Conocimiento y la dimensión aporte de hierro en la alimentación, en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023. 61

Tabla 5. Conocimiento y la dimensión frecuencia de consumo de alimentos ricos en hierro, en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023. 62

Tabla 6. Conocimiento y la dimensión de prevención de las patologías infantiles, en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023. 64

Tabla 7. Características sociodemográficas de las madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023. 91

Tabla 8. Características sociodemográficas de los lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023. 92

Tabla 9. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023. 93

Tabla 10. Nivel de prácticas preventivas sobre anemia ferropénica en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023. 93

Tabla 11. Prueba de normalidad de las variables conocimientos y prácticas. ..94

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia 82

Anexo 2. Consentimiento informado 84

Anexo 3. Instrumento de recolección de datos 85

Anexo 4. Resultados descriptivos 91

Anexo 5. Prueba de normalidad.....94

Anexo 6. Prueba de hipótesis 95

Anexo 7. Recolección de datos.....101

RESUMEN

El presente estudio se desarrolló con la finalidad de determinar la relación entre conocimientos y prácticas preventivas sobre anemia ferropénica en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023. Para ello, se desarrolló un estudio de enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo correlacional y no experimental, donde se trabajó con una muestra de 228 madres de lactantes de 6 a 24 meses que acudieron al Puesto de Salud la Florida, Pucallpa, a quienes se les aplicaron dos cuestionarios: Cuestionario de conocimiento sobre la anemia ferropénica y el Cuestionario de prácticas preventivas de anemia ferropénica. Los hallazgos reflejan que existe relación positiva entre los conocimientos sobre anemia ferropénica y las dimensiones preparación de alimentos (p=0.000; rho=0.787); alimentos complementarios (p=0.000; rho=0.511); aporte de hierro en la alimentación (p=0.000; rho=0.377); frecuencia de consumo de alimentos ricos en hierro (p=0.000; rho=0.579) y prevención de las patologías infantiles (p=0.000; rho=0.757). En conclusión, se encontró relación positiva alta entre conocimientos y prácticas preventivas sobre anemia ferropénica en madres de lactantes de 6 a 24 meses (p=0.000; rho=0.863).

Palabras clave: Conocimiento, práctica, anemia ferropénica.

ABSTRACT

The present study was developed with the purpose of determining the relationship between knowledge and preventive practices on iron deficiency anemia in mothers of infants aged 6 to 24 months treated at the Florida Health Post, Pucallpa - 2023. To this end, a study of quantitative approach, at a correlational and non-experimental descriptive level, where we worked with a sample of 228 mothers of infants from 6 to 24 months who attended the Florida Health Post, Pucallpa, to whom two questionnaires were applied: Knowledge questionnaire about iron deficiency anemia and the Iron Deficiency Anemia Preventive Practices Questionnaire. The findings reflect that there is a positive relationship between knowledge about iron deficiency anemia and the food preparation dimensions (p=0.000; rho=0.787); complementary foods (p=0.000; rho=0.511); iron intake in the diet (p=0.000; rho=0.377); frequency of consumption of foods rich in iron (p=0.000; rho=0.579) and prevention of childhood pathologies (p=0.000; rho=0.757). In conclusion, a high positive relationship was found between knowledge and preventive practices on iron deficiency anemia in mothers of infants from 6 to 24 months (p=0.000; rho=0.863).

Keywords: Knowledge, practice, iron deficiency anemia.

INTRODUCCIÓN

La anemia por deficiencia de hierro es una afección infantil importante y generalizada y un problema de salud a nivel mundial, predominantemente en los países en desarrollo y en niños menores de 2 años. Ante ello, una estrategia para prevenir la deficiencia de hierro y la anemia en los infantes es incrementar la conciencia pública sobre esta afección. En particular, las madres de niños en grupos de edad en riesgo deben ser conscientes de tal enfermedad, ya que ello puede incentivar a la ejecución de prácticas preventivas efectivas que ayuden a minimizar la probabilidad de que sus hijos desarrollen anemia ferropénica.

Son diferentes las indagaciones que han identificado conocimientos inadecuados en las progenitoras sobre anemia ferropénica (1,2,3), incluso se ha percibido la ejecución de malas prácticas de acciones preventivas para evitar la aparición de este padecimiento en los infantes (4). A su vez, prevalecen indagaciones que avalan el vínculo entre los conocimientos y las prácticas preventivas sobre anemia ferropénica en las progenitoras (5,6,7), siendo relevante para el desarrollo e implementación de estrategias.

En este sentido, la necesidad de realizar evaluaciones constantes sobre la información en las progenitoras es importante para tener una perspectiva de la eficacia de las prácticas preventivas. Por tanto, la presente investigación se desarrolló con la finalidad de determinar la relación entre conocimientos y prácticas preventivas sobre anemia ferropénica en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023.

En este marco, la ejecución del estudio fue importante ya que se identificó la relación entre conocimiento y prácticas preventivas de la anemia ferropénica, representando un tema de gran importancia, por ende, la investigación recolectó información importante y actualizada para contribuir a temas actuales en la comunidad científica y en el área de salud. A su vez, mediante los hallazgos se podrá implementar programas de prevención de la anemia, a fin de mejorar el desarrollo físico y cognitivo y proteger a grupos vulnerables de los efectos negativos de esta condición.

Este estudio fue ejecutado en base a cuatro capítulos: Capítulo I Revisión de literatura, Capítulo II Planteamiento del Problema, Capítulo III Materiales y Métodos, por último, el Capitulo IV Resultados y Discusión.

CAPÍTULO I

REVISIÓN DE LITERATURA

1.1 Antecedentes del problema

1.1.1 Antecedentes internacionales

Eldeain E, Salah S, Hassan E (1) ejecutaron una indagación con la finalidad de evaluar las prácticas y el conocimiento de las progenitoras en función a sus hijos que padecen anemia por deficiencia de hierro. Fue de metodología descriptiva y participaron 160 progenitoras. Entre los hallazgos, el 55% de las progenitoras tienen poca conciencia de la anemia ferropénica, en promedio el 32,5% y el 12,5%; el 62,5% de las progenitoras no conocen suficientemente la anemia ferropénica; aunado se estableció la correlación de ambas variables.

Acosta D (2) realizó su estudio de investigación con el fin de correlacionar el nivel de conocimiento de las progenitoras de niños lactantes de 6 a 24 meses con respecto a la prevalencia de anemia en sus menores hijos, el estudio fue descriptivo, de enfoque cuantitativo y la toma de información fue transversal en el que participaron 100 progenitoras. Los hallazgos mostraron que el 34%

de las progenitoras poseían alto nivel de conocimiento, el 54% tenía un nivel promedio y el 12% obtuvo nivel bajo, el 8% tenía anemia ferropénica. Por tanto, a nivel general, el conocimiento fue moderado y el grado de prevención de la anemia fue bajo.

Kumari S. y Thakur I. (3) realizaron un estudio con la finalidad de cualificar las prácticas y conocimientos sobre la prevención de la anemia nutricional entre las progenitoras de los menores. La indagación fue cuantitativa y contó con la participación de cien progenitoras. Los hallazgos denotaron a un 71% de participantes con conocimiento promedio, el 22% tenía conocimiento insuficiente y solo el 7% tenía conocimiento suficiente; en la variable práctica el 98% tenía buena práctica y el 2% mala práctica. Por tanto, se evidencia estadísticamente la existencia de relación entre las variables.

1.1.2 Antecedentes nacionales

Peralta A (5) ejecutó una indagación con la finalidad de establecer relación entre conocimiento y prácticas de prevención relacionados con anemia ferropénica de progenitoras de niños de 6 a 24 meses, Centro de Salud Collique III Zona, la indagación fue cuantitativa y descriptiva-correlacional. La muestra estuvo constituida por 93 progenitoras. Dentro de los hallazgos, el 16,1% presentó niveles bajos de conocimiento, el 48,4% denotó niveles de

conocimiento medio y el 35.5% tuvieron conocimiento alto; asimismo, el 21.5% de las progenitoras manifestaron poseer un bajo nivel de medidas preventivas de anemia, el 43.0% se encontraban en un nivel normal y el 35,5% se encontraban en un nivel bueno. Por lo tanto, se indica claramente una correlación significativa entre variables (Rho=0.783 y p=0.000).

Pianchachi L y Ramos L (6) realizaron un trabajo de investigación con la finalidad de establecer la correlación entre conocimiento y prácticas preventivas frente a la anemia en el Comedor Isabel Chimpu. El método fue básico, no experimental, y correlacional. La muestra fue de 30 madres, se encontró que el 53,3% tenía conocimiento insuficiente relacionado con la anemia y, por su parte, el 46.7% presenta deficiencias o un conocimiento insuficiente sobre la misma, también el 66.7% tenía conocimiento insuficiente sobre las medidas protectoras de la anemia y el 33,3% conocía el nivel adecuado. Por lo tanto, determinaron la correlación entre variables (p = 0.000).

Pérez L (7) realizó una investigación con el propósito determinar la relación que existe entre nivel de conocimientos y prácticas de alimentación complementaria en progenitoras con niños de 6 a 24 meses de edad atendidos en el Hospital José Soto Cadenillas, mediante una metodología cuantitativa, relacional, el cual contó con 138 madres como muestra. Dentro de los hallazgos, el 96.4% de los métodos de alimentación complementaria resultaron adecuados; asimismo, el 96.2% de las participantes mostró alto nivel

de conocimiento sobre destrezas alimentarias adecuadas. Así, hubo correlación entre variables (p = 0. 042).

Guerrero Z (8) realizó un estudio con el fin de precisar los conocimientos y prácticas concerniente a la prevención de la anemia ferropénica en mamás de infantes de 6 meses a 1 año de edad. Se empleó el método de tipo cuantitativa de correlacional y observacional. 32 progenitoras constituyeron la muestra. Entre los hallazgos, el 62.5% tenían un alto un nivel de conocimiento, el 28.1% tenía conocimiento promedio y el 9,4% tenía bajo nivel de conocimiento. De las variables de práctica preventiva, el 84,4% demostró práctica moderada y adecuada. Entre las acciones más ejecutadas: el 62,5% mencionaron leche materna, 65.5% mencionaron alimentos de procedencia animal, 46.9% mencionaron consumir menestras y 90.6% mencionaron suplementos vitamínicos. Por tanto, ambas variables se relacionan.

Laqui J (9) ejecutó un trabajo de investigación con el objetivo de indicar la existencia de relación entre conocimientos y prácticas referido a la prevención de anemia ferropénica en menores de un año, desde la perspectiva materna. El estudio fue cuantitativo, correlacional, el cual contó con una muestra de 135 progenitoras de infantes con menos de un año. Los hallazgos evidenciaron que el nivel de conocimiento del 90,37% de las madres fue alto, 8,88%medio y 0,74% bajo. La práctica adecuada para la prevención de la anemia fue del 76,29%; la tasa promedio fue de 22,22% y la

práctica inapropiada fue de 1,48%. Por lo tanto, hubo una correlación entre variables (p <0,05).

Mendoza J (10) realizó una indagación con el objeto de determinar la relación que existe entre los conocimientos y prácticas alimentarias sobre la anemia ferropénica de las progenitoras de niños de 6 a 24 meses de edad en dos centros de salud de Lima - Este. El estudio fue cuantitativo, correlacional. Participaron 100 progenitoras. Entre los hallazgos, prevaleció el nivel de conocimiento promedio (70%), conocimiento adecuado (28%) y los demás tuvieron conocimiento deficiente; en la práctica, el 86% mostró una nutrición adecuada en relación con la anemia ferropénica. Hábitos, el 14% tiene hábitos alimentarios inadecuados. Por lo tanto, p=0.001 prueba que existe una relación estadística entre las dos variables.

Gonzales R (4) realizó una investigación con el propósito de determinar la relación entre conocimientos y prácticas sobre la prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 36 meses que acuden a un Centro de Salud en su investigación desarrollada en Lima. El estudio fue cuantitativo, correlacional, en el cual participaron 48 madres, el 54,2% conocen cómo prevenir la anemia ferropénica, mientras que el resto desconocía; y en el 64,6% de los participantes predominó la práctica deficiente, y solo en el 35,4% la práctica fue suficiente. Por lo tanto, no existe relación significativa entre variables.

Abado J (11) realizó un trabajo de investigación con el propósito de determinar la correlación de las variables de conocimiento de anemia ferropénica y la práctica. Fue un estudio cuantitativo, correlacional, donde 80 progenitoras fueron las participantes. Los hallazgos señalan que existe correlación alta (Rho=0.807; p=0.000).

García J (12) ejecuto una investigación con el propósito de determinar la relación entre el conocimiento y prácticas alimentarias sobre prevención de anemia ferropénica en progenitoras de infantes, fue un estudio de diseño descriptivo correlacional y participaron 142 progenitoras, los hallazgos mostraron que el 62,7% de las progenitoras mostró un alto nivel de conocimiento y el 33,1% de las progenitoras tuvo un nivel medio. En cuanto a la práctica, la mayoría de las encuestadas indicó que la práctica es suficiente, el 95.8% de la población dijo que la práctica no es suficiente, y solo el 4,6% de la población dijo que la práctica no es suficiente. Por lo tanto, hubo asociación entre las variables (p= 0,000).

Arbildo G (13) en su investigación realizada con la finalidad de determinar la relación que existe entre los conocimientos y las prácticas sobre prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 24 meses, con un estudio tipo cuantitativa, el diseño fue correlacional. Las participantes fueron 80 progenitoras, y los hallazgos arrojaron que en la variable conocimiento, el 57,5% de las madres alcanzó nivel promedio de conocimiento, el 23,8% bajo y el 18,8% alto; En la variable de práctica para la prevención de la

anemia ferropénica, el 67,5% de las personas había demostrado una práctica adecuada y el 32,5% una práctica insuficiente. Por tanto, existe una correlación entre las dos variables a un nivel de significación de p<0,01.

López L (14) realizó una investigación con el propósito de determinar la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas alimentarias sobre la anemia ferropénica en progenitoras de lactantes del Centro de Salud. El estudio se caracterizó por ser no experimental y cuantitativo, correlacional. Participaron 66 progenitoras. Como resultado, el 51.5% de los encuestados no tenían conocimientos suficientes, y para las variables reales, el 40,9% de las encuestadas tenían malas prácticas alimentarias y el 59,1% reflejaban buenas prácticas en la prevención de la anemia ferropénica. Por lo tanto, determinaron una correlación significativa (0,05) y Rho de 0.253.

1.1.3 Antecedentes locales

Ponce L (15) realizó un trabajo de investigación con el fin de determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de las progenitoras sobre la prevención de anemia ferropénica en infantes, con un método transversal y correlacional, se contó con la participación de 100 progenitoras y los resultados arrojaron que el 42% poseía alto conocimiento, el 35% tenía un nivel normal y el 23%

tenía un nivel insuficiente; de las variables prácticas, el 37% fueron excelentes prácticas preventivas, el 46% buenas prácticas y el 14% prácticas riesgosas. Por tanto, existe una correlación entre las variables (p-valor de 0,0001) y un coeficiente r de Pearson de 0,557.

1.2 Marco teórico

1.2.1 Conocimiento

Es una de las destrezas más relevantes y transcendentales, puesto que posibilita comprender la naturaleza de las cosas que te rodean, sus relaciones y cualidades a través del pensamiento (16). El conocimiento surge de la percepción sensorial, se desarrolla en la comprensión y culmina con el razonamiento. El conocimiento se puede adquirir “a priori”; es decir, a partir de la experiencia, o con la misma experiencia. Además, el conocimiento puede obtener un "resultado"; pero se necesita experiencia para conseguirlo (17).

Zepeda planteó cinco tipos de conocimientos:

- Conocimiento intuitivo: Se adquiere sin el uso de análisis preliminar o inferencia y se utiliza en la vida cotidiana, lo que le permite resolver problemas y responder a estímulos y situaciones que aún no se han descubierto.

- Conocimiento religioso: se basa en creencias que no se pueden probar de manera realista, pero que te permiten realizar ciertas acciones, así como sentirte seguro y conectado con los demás.
- Conocimiento empírico: Se refiere al conocimiento obtenido a través de la experiencia, la percepción o la repetición, que se relaciona con lo que está sucediendo o está sucediendo, pero no en abstracto.
- Conocimiento filosófico: es el pensamiento puro que no ha pasado por un proceso pragmático o sistemático para demostrar su validez.
- Conocimiento científico: Se basa en la investigación, el análisis, la búsqueda de explicaciones y el seguimiento del camino hacia la conclusión, independientemente de la voluntad o subjetividad de los participantes en el proceso de investigación (18).

1.2.1.1 Anemia

La anemia se define por el número de glóbulos rojos insuficientes para compensar las necesidades del cuerpo, afectando la capacidad de transporte de oxígeno de la sangre, afectando la vida de más de 2 mil millones de individuos (19). Su prevalencia es

mayor en tres grupos: infantes, féminas en edad reproductiva y gestantes. La anemia puede conducir al desarrollo de dolor de cabeza, fatiga, letargo, apatía, disnea de esfuerzo, palpitaciones, tinnitus y por lo tanto, disminuir la calidad de la vida cotidiana sobremanera (20).

La anemia tiene muchas causas y eventos secundarios. Hay varias razones para esta deficiencia. Sin embargo, la deficiencia de hierro se considera el origen más frecuente de anemia, existen diversas causas como: hemorragias agudas y crónicas, infecciones parasitarias y diversos trastornos genéticos que afectan la síntesis de hemoglobina, la formación o presencia de glóbulos rojos y muchos otros factores (21).

1.2.1.2 Anemia Ferropénica

Se caracteriza por la baja en el nivel total de hierro en el cuerpo. La anemia por deficiencia de hierro ocurre cuando la deficiencia de hierro es lo suficientemente grave como para reducir la producción de glóbulos rojos. Clínicamente, la deficiencia de hierro se asocia con niveles bajos de saturación de transferrina, hierro sérico y ferritina (22). Esta enfermedad es común en niños pequeños, debido a los altos requerimientos de hierro necesarios para su rápido crecimiento y desarrollo, particularmente durante los primeros dos años de vida (23).

La anemia por deficiencia de hierro es la etapa más alta de la deficiencia de hierro caracterizada por niveles bajos de hemoglobina en la sangre causados por la falta de hierro en el cuerpo. Este trastorno alimentario afecta todas las etapas de la vida, pero las mujeres y los niños corren mayor riesgo (24).

Causas

Existen múltiples causas de la anemia ferropénica asociados a un incremento significativo de casos los cuales se puede clasificar de la siguiente manera:

- Zonas de parasitosis endémica, zonas deficientes de saneamiento ambiental y zonas con alta inseguridad alimentaria.
- Ingesta insuficiente de hierro, que puede deberse a desnutrición o malabsorción de hierro, enfermedad celíaca, gastritis autoinmune o atrófica por Helicobacter pylori, y otras causas
- También se han descrito factores de riesgo que aumentan la incidencia de anemia en los niños, como prematuridad, bajo peso al nacer, embarazo gemelar, otros factores de riesgo asociados a la anemia ferropénica se presentan en

prematuros y/o bajo peso al nacer, en niños pequeños en edad gestacional.

- También por corte prematuro del cordón umbilical.
- Falta de alimentación complementaria con productos animales ricos en hierro y niños menores de 6 meses que no reciben lactancia materna exclusiva (25).

Cuadro clínico

Signos y síntomas

La anemia por deficiencia de hierro puede ser leve y puede pasar desapercibida. Pero a medida que aumenta la enfermedad en el cuerpo, la anemia empeora, los signos y síntomas clínicos de la anemia son inespecíficos, lo que se manifiesta como:

- Síntomas generales: aumento del sueño, fatiga, pérdida de apetito, anorexia, irritabilidad, disminución de la energía, fatiga, mareos, vértigo, dolor de cabeza. Para bebés prematuros y pequeños, este es un pequeño aumento de peso.
- Trastornos de la piel: palidez de piel y mucosas, piel seca, caída del cabello y uñas quebradizas, entre otros.

- Cambios en los hábitos alimentarios: tendencia a comer tierra, hielo, uñas, pelo, pasta de dientes, etc. Síntomas cardiopulmonares: taquicardia, soplo, disnea de esfuerzo con hemoglobina muy baja.
- Síntomas neurológicos: cambios en el aprendizaje y la atención, cambios en la función de la memoria y disminución de la respuesta a los estímulos (26).

Diagnóstico

Criterios de diagnóstico

Clínicos: El diagnóstico se basa en la anamnesis, identificación de signos y síntomas evaluados en exámenes físicos y datos de laboratorio, aunque en los casos de anemia ferropénica leve pueden ser asintomáticos (27).

Anamnesis

- Averiguar la dieta que sigue
- Antecedentes de embarazo gemelar, prematuros, entre otros.
- Pérdida de sangre en las heces, epistaxis, hemoptisis, flujo menstrual, entre otros.

- Proceden como las zonas de parasitosis endémicas.

Laboratorio: Las pruebas de laboratorio más comunes para determinar la anemia por deficiencia de hierro incluyen hemograma completo, recuento de reticulocitos, hierro sérico, transferrina (TIBC) y saturación de transferrina (SatT), receptor de transferrina soluble (sTfR), relación sTfR/log de ferritina y tinción de hierro Pearl de hierro de la médula ósea (28).

Tratamiento de la anemia por deficiencia de hierro

Se pueden usar varios tratamientos para tratar la anemia.

- **Los suplementos de hierro**, también conocidos como tabletas de hierro o pastillas de hierro, ayudan a incrementar la cantidad de hierro en el organismo. Este es el tratamiento más común para la anemia por deficiencia de hierro. Por lo general, lleva de tres a seis meses restaurar los niveles de hierro.
- **El hierro intravenoso (IV)** a veces se usa para administrar hierro al cuerpo a través de una vena. Esto ayuda a aumentar el contenido de hierro en la sangre. Por lo general, se necesitan una o más sesiones para restaurar los niveles de hierro. Ello sirve en personas con una afección a largo plazo tienen más probabilidades de recibir hierro por vía intravenosa. Los efectos secundarios incluyen vómitos o dolor

de cabeza poco después del tratamiento, pero generalmente desaparecen en uno o dos días.

- **Los medicamentos** como la eritropoyesis (ESA) ayudan a que la médula ósea produzca más glóbulos rojos si esta es la causa de la deficiencia de hierro. Estos medicamentos a menudo se usan junto con la terapia con hierro en personas con anemia ferropénica y otra afección crónica (a largo plazo), como la enfermedad renal.
- **Una transfusión de sangre** aumenta rápidamente los glóbulos rojos y de hierro en la sangre. Se puede utilizar para tratar la anemia ferropénica.

Además de los pasos anteriores, su médico puede pedirle que siga una dieta saludable y que elija alimentos ricos en hierro y vegetales de hoja verde oscuro. Los alimentos ricos en vitamina C pueden ayudar a tu cuerpo a absorber el hierro. Algunos alimentos, como el té negro, pueden reducir la absorción de hierro (29).

Prevención de anemia ferropénica

La anemia es causada por una variedad de factores demográficos, socioeconómicos y ambientales, como la ingesta inadecuada de alimentos ricos en hierro o el sangrado de parásitos. Sin embargo, la deficiencia de hierro en la dieta se reconoce como

un factor de riesgo importante para la anemia y la razón de su prevalencia alta y en rápido aumento en los grupos de población más vulnerables (30).

Se deben realizar esfuerzos para aumentar el acceso y el consumo de hierro en los alimentos. También se deben considerar potenciadores de la absorción de hierro (ácido ascórbico) o inhibidores (calcio, fitatos [cereales], taninos [té y café]) cuando se suministren comidas ricas en hierro. El enriquecimiento de alimentos (arroz, harina de maíz, harina de maíz) con hierro también se practica en algunos países, como en Asia, África y América Latina, y es recomendado por la OMS (31).

1.2.2 Prácticas preventivas

Las medidas preventivas se pueden definir como acciones dirigidas a mejorar el sistema de atención primaria de salud, caracterizadas por la implementación de las acciones necesarias y la implementación de pautas de prevención de enfermedades (32).

Estrategias de prevención

Las estrategias de prevención de la anemia son eficaces cuando se abordan de manera integrada, coordinada y dirigida. Para

cualquier intervención que tenga como objetivo reducir con éxito la prevalencia de IDA en bebés, las estrategias de intervención deben centrarse en uno o más de los siguientes: identificar los diferentes factores de riesgo dietéticos y no dietéticos para IDA, especialmente en mujeres embarazadas y sus bebés; establecer una intervención rentable, de fácil acceso, fácilmente asequible y sostenible (33).

La OMS recomienda el hierro dietético diario como una intervención de salud pública para prevenir la deficiencia de hierro y la anemia en lactantes y niños pequeños de 6 a 23 meses que viven en entornos con una prevalencia de anemia ≥40%. El régimen de tratamiento recomendado consiste en 10 a 12,5 mg de hierro elemental al día en forma de gotas o jarabe durante 3 meses al año (33).

La fortificación de alimentos es la práctica de agregar vitaminas y minerales a los alimentos de consumo común durante el procesamiento para aumentar su valor nutricional. Es una estrategia comprobada, segura y rentable para mejorar las dietas y el control del bajo índice de micronutrientes (34).

El período de alimentación complementaria (AC) que tiene lugar entre los 6 y los 24 meses de edad es de vital importancia por razones nutricionales y de desarrollo durante la transición de la alimentación exclusiva con leche a las comidas familiares. La alimentación complementaria también es la ventana de tiempo en la que la deficiencia de hierro (DH) y la anemia por deficiencia de hierro

(DH) son más prevalentes. Por lo tanto, es apropiado abordar el problema de la deficiencia de hierro a través de intervenciones nutricionales. La ingesta adecuada de hierro durante los primeros dos años es fundamental, ya que el rápido crecimiento en ese período aumenta los requisitos de hierro por kilogramo más que en cualquier otra etapa de desarrollo. Los alimentos complementarios deben introducirse alrededor de los seis meses de edad, teniendo en cuenta el estado de hierro del lactante (35).

1.3 Bases epistemológicas

El Modelo de Promoción de la Salud fue elaborado por Nola J Pender, el cual tiene como propósito ayudar a comprender los comportamientos de salud individuales y puede ser una guía para brindar asesoramiento para promover comportamientos saludables. En la teoría se explica la conducta previa, los factores personales, los beneficios de la acción, los obstáculos, la autocapacidad , las actitudes asociadas con las actividades, las influencias interpersonales y situacionales y el compromiso afectan en gran medida la conducta de uno para lograr un estado de salud óptimo (36).

De esta forma, los profesionales de salud podrán educar a los padres de familia para incrementar su capacidad para prevenir la anemia en los niños mediante educación y asesoramiento. Se espera que el conocimiento y el comportamiento de los padres al proporcionar alimentos a los niños y los patrones de alimentación de los niños sean mejores, de modo que la ingesta

de alimentos, especialmente la ingesta de hierro de los niños, también sea excelente (37).

1.4 Definición de términos básicos

- **Prevención:** Es la acción propuesta para impedir cualquier tipo de enfermedad no transmisible, disminuyendo factores de riesgo. Deteniendo además el avance y eliminando las consecuencias de las enfermedades ya presentes (38).
- **Hemoglobina:** Es una de las proteínas que es responsable del transporte e intercambio gaseoso en los seres vivos, esto se encuentra dentro de los glóbulos rojos y solo hay trazas en el plasma (39).
- **Micronutrientes:** Sustancia que se encuentra en menor cantidad en los alimentos, por lo que suelen medir en miligramos. Estas son las vitaminas y los minerales (40).
- **Síntomas:** Son alteraciones subclínicas sutiles y subjetivamente experimentadas. Que pone en manifiesto la existencia de una enfermedad que ocurre o que va a ocurrir (41).
- **Deficiencia de hierro:** Es una disminución en el contenido total de hierro en el cuerpo, ocurre cuando el hierro es lo suficientemente bajo como para afectar la producción de glóbulos rojos (42).
- **Dieta saludable:** Consiste en la ingesta de diversos alimentos que brindan nutrientes que necesita el cuerpo para mantenerse sano.

Estos alimentos incluyen proteínas, carbohidratos, grasas, agua, vitaminas y minerales (43).

- **Factores de riesgo:** Son condiciones, conductas, estilos de vida o situaciones que manifiestan mayor riesgo de presenciar una enfermedad (44).
- **Hierro:** El hierro es un mineral importante para el crecimiento y desarrollo del organismo, ya que, se utiliza el hierro para fabricar la hemoglobina (45).

1.5 Hipótesis, variables y operacionalización de variable

1.5.1 Hipótesis General

H1: Existe relación significativa entre conocimientos y prácticas preventivas sobre anemia ferropénica en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa- 2023.

Ho: No existe relación significativa entre conocimientos y prácticas preventivas sobre anemia ferropénica en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa-2023.

1.5.2 Hipótesis Específicas

H1: Existe relación significativa entre conocimiento y la dimensión preparación de alimentos, en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023.

Ho: No existe relación significativa entre conocimiento y la dimensión preparación de alimentos, en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023.

H1: Existe relación significativa entre conocimiento y la dimensión alimentos complementarios, en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023.

Ho: No existe relación significativa entre conocimiento y la dimensión alimentos complementarios, en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023.

H1: Existe relación significativa entre conocimiento y la dimensión aporte de hierro en la alimentación, en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023.

Ho: No existe relación significativa entre conocimiento y la dimensión aporte de hierro en la alimentación, en madres de lactantes de 6

a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa – 2023.

H1: Existe relación significativa entre conocimiento y la dimensión frecuencia de consumo de alimentos ricos en hierro, en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023.

Ho: No existe relación significativa entre conocimiento y la dimensión frecuencia de consumo de alimentos ricos en hierro, en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023.

H1: Existe relación significativa entre conocimiento y la dimensión de prevención de las patologías infantiles, en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023.

Ho: No existe relación significativa entre conocimiento y la dimensión de prevención de las patologías infantiles, en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023.

1.5.3 Variables

Variable 1: Conocimiento sobre anemia ferropénica

Variable 2: Prácticas de prevención sobre anemia ferropénica

1.5.4 Operacionalización de variable

Variables de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición
V1 Conocimiento sobre anemia ferropénica	Son conjuntos de saberes teóricos, conceptos, enunciados que pueden ser claros y principios que la madre adquiere o retienen a lo largo de la vida como resultado de las experiencias y aprendizaje, se caracteriza por ser un proceso activo, origina cambios en el proceso del pensamiento, acciones y actividades de quien aprende (19).	El cuestionario de conocimiento es una herramienta que evaluará el nivel de conocimiento sobre las causas, síntomas, diagnóstico, tratamiento de la anemia ferropénica, el cual consta de 11 ítems que están enfocados en 4 alternativas por ítems, donde se calificará el nivel de conocimiento (9).	Aspectos Generales	Prevención	Ordinal 0-8 puntos = Nivel bajo 9-15 puntos = Nivel medio 16-22 puntos = Nivel alto
				Detección	
				Consecuencia	
				Consumo	
				Alimentos	
				Frecuencia	
				Tratamiento	

V2 Prácticas de prevención sobre la anemia ferropénica	Toda experiencia que se guía por principios, objetivos, procedimientos aconsejables, así como también toda experiencia que ha arrojado resultados positivos, demostrando su eficacia y utilidad en un contexto concreto por la madre, para prevenir la anemia ferropénica (46).	La herramienta del cuestionario sobre prácticas de prevención de anemia ferropénica, consta de 27 ítems que están divididos en 5 dimensiones donde se evaluará con criterios de nunca, casi nunca, a veces, casi siempre o siempre, sobre el desempeño en la práctica de prevención de anemia ferropénica (47).	Preparación de alimentos	Limpieza personal Desinfección de los alimentos	Nominal 0-54 puntos = Prácticas Inadecuadas 55-108 puntos = Prácticas Adecuadas
			Alimentos complementarios	Suplementos Frecuencia Cantidades Grupos alimentarios	
			Aporte de hierro en la alimentación	Carnes Menestras Verduras Frutas Bebidas micronutrientes	
			Frecuencia de consumo de alimentos ricos en hierro	Tiempo	
			Prevención de las patologías	Control de crecimiento Tamizaje de hemoglobina Vacunas completas Descarte parasitológico	

CAPÍTULO II

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1 Descripción del problema

La anemia es considerada una comorbilidad común en múltiples afecciones médicas ya que, el déficit de hierro es un trastorno nutricional que se genera a nivel mundial (48).

Actualmente, la anemia por déficit de hierro es la enfermedad hematológica más frecuente en la edad pediátrica, trastorno definido por una disminución del número de hematíes y de la cifra de hemoglobina, este tipo de anemia es del tipo más común (49).

Por otro lado, la identificación de la anemia es crucial para las intervenciones de salud pública especialmente en el área de pediatría ya que, a nivel mundial se calcula que, 273 millones de infantes padecían anemia y aproximadamente el 50% de esos casos se atribuyeron a la deficiencia de hierro. En tanto, la anemia por deficiencia de hierro (IDA) en los bebés afecta negativamente los índices hematológicos a corto plazo y las funciones neurocognitivas del aprendizaje y la memoria a largo plazo

(50) , además, la Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que el 42% de infantes y un 40% de las embarazadas padecen de anemia (51).

Dentro del contexto internacional, en Cuba se realizó una indagación, donde el 61,9% de niños menores a 6 meses tenían anemia ligera. El 69,0 % de las madres con anemia gestacional sus hijos presentaron anemia ferropénica; por otra parte, el 47,6% de los niños menores de un año tenían como antecedente haber abandonado la lactancia materna (52). Por otro lado, en Argentina se reportó la prevalencia de anemia del 16.5% en infantes, el 34,1% en menores de 6 a 24 meses y de 47,6% en menores de 6 a 12 meses. Donde el 54% presentaba deficiencia de hierro (53).

A nivel nacional, en el Perú, se realizó una encuesta a mujeres de 15 a 49 años para recopilar información sobre su estado de salud y la de sus hijos menores de cinco años, dando como resultado que el 59.8% no tuvo anemia, el 40.2% tuvo anemia y el 26.5% tuvo anemia leve (54). Por otro lado, el Instituto Nacional de Estadísticas e Información (INEI), mencionó que a nivel nacional el 40,0% de la población de 6 a 35 meses de edad tiene anemia, registrando que el 48.4% eran de la zona rural y el 36.7% eran de la zona urbana; además, los departamentos que mostraron niveles altos de anemia fueron: Puno con 69.4%, Ucayali con 57.2%, Madre de Dios con 54,8%, Cusco con 53.7%, Loreto con 50,5% y Apurímac con 49.9%. Por lo contrario, los departamentos que presentaron menores niveles de anemia fueron: Tacna con 29.2%, Lima Metropolitana con 30.4%, Moquegua con 32.7%, Provincia Constitucional del Callao con 32.8%, Cajamarca con 33.8% y Amazonas con 34.2% (55).

A nivel local, en Ucayali, se demostró que el 53.7% registro prevalencia de anemia en el año 2019, asimismo, se informó que el consumieron suplemento de hierro, aumentando en 3,2 puntos porcentuales con relación al año 2018, reportando un 24.9% de niños de 6 a 35 meses que consumen suplementos de hierro (56).

Por esta razón resultó importante investigar sobre el conocimiento y las prácticas preventivas de la anemia ferropénica en madres de lactantes de 6 a 24 meses. Por ende, se plantea resolver el siguiente problema de investigación ¿Cuál es la relación entre conocimientos y prácticas preventivas sobre anemia ferropénica en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de salud la Florida, Pucallpa - 2023?

2.2 Formulación del problema

2.2.1 Problema General

- ¿Cuál es la relación entre conocimientos y prácticas preventivas sobre anemia ferropénica en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa – 2023?

2.2.2 Problemas Específicos

- ¿Cuál es la relación existente entre conocimiento y la dimensión preparación de alimentos, en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa – 2023?
- ¿Cuál es la relación existente entre conocimiento y la dimensión alimentos complementarios, en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa – 2023?
- ¿Cuál es la relación existente entre conocimiento y la dimensión aporte de hierro en la alimentación, en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa – 2023?
- ¿Cuál es la relación existente entre conocimiento y la dimensión frecuencia de consumo de alimentos ricos en hierro, en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa – 2023?
- ¿Cuál es la relación existente entre conocimiento y la dimensión de prevención de las patologías infantiles, en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa – 2023?

2.3 Justificación de la investigación

La indagación se justifica teóricamente, puesto que se busca ampliar conocimientos sobre la relación entre conocimiento y prácticas preventivas de la anemia ferropénica en madres de lactantes de 6 a 24 meses, ya que es un tema de gran importancia, por ende, la investigación recolectó información importante y actualizada para contribuir a temas actuales en la comunidad científica y en el área de salud.

Así mismo, se justifica en lo práctico, ya que nos permite la implementación de programas de prevención de la anemia, a fin de mejorar el desarrollo físico y cognitivo, reducir la carga económica y proteger a grupos vulnerables de los efectos negativos de esta condición.

Por último, se justifica en lo metodológico puesto que cuenta con suficiente apoyo científico tanto para la planificación como para el desarrollo de la investigación que permitió obtener resultados válidos y confiables.

2.4 Objetivos de la investigación

2.4.1 Objetivo General

- Determinar la relación entre conocimientos y prácticas preventivas sobre anemia ferropénica en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023.

2.4.2 Objetivos Específicos

- Identificar la relación existente entre conocimiento y la dimensión preparación de alimentos, en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023.
- Identificar la relación existente entre conocimiento y la dimensión alimentos complementarios, en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023.
- Evaluar la relación existente entre conocimiento y la dimensión aporte de hierro en la alimentación, en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023.
- Identificar la relación existente entre conocimiento y la dimensión frecuencia de consumo de alimentos ricos en hierro, en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023.
- Identificar la relación existente entre conocimiento y la dimensión de prevención de las patologías infantiles, en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023.

CAPÍTULO III

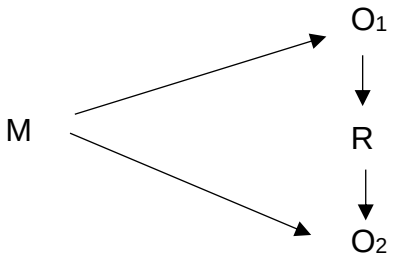
MATERIALES Y MÉTODOS

3.1 Método de investigación

La investigación fue de enfoque cuantitativo, lo que permitió medir a las variables de estudio, en un marco específico, permitió cuantificar de manera porcentual la cantidad de madres que tienen conocimientos sobre anemia ferropénica y prácticas preventivas, percibiendo de manera precisa la realidad en valores numéricos (57). Su nivel fue descriptivo, ya que se reunió información de varios autores para la sustentación de las hipótesis del estudio (58) y correlacional ya que se procuró asociar dos series de datos referidos uno al conocimiento de anemia ferropénica, y el otro a las prácticas de prevención sobre anemia ferropénica (59).

El diseño fue no experimental, debido a que no se manipularon las variables, en contexto no habrá intervención ni tratamiento alguno por parte de las investigadoras (60) y de corte transversal porque la recolección de los datos se realizó en un momento específico (61).

Diagrama del diseño correlacional



Donde:

M: Madres de lactantes de 6 a 24 meses.

O_1: Conocimiento de prevención de la anemia ferropénica.

O_2: Practicas de prevención sobre la anemia ferropénica.

R: Posible relación entre dichas variables

3.2 Población y muestra

3.2.1 Población

La población estuvo integrada por un grupo de elementos, que contenían características similares, las cuales conforman la unidad de estudio (59). Así, la población estuvo conformada por 475 madres de lactantes de 6 a 24 meses que acudieron durante el mes de julio y agosto al Puesto de Salud la Florida, Pucallpa.

3.2.2 La muestra

La muestra es una parte significativa de la población, ya que, se elige por sus características similares (62). El muestreo fue no probabilístico por conveniencia, por lo que no se utilizó ninguna fórmula para encontrar la muestra del estudio, al contrario, fue seleccionada en base a criterios ya especificados. Por lo cual el muestreo fue no probabilístico por conveniencia de las investigadoras (63).

En tal sentido, la muestra estuvo integrada por 228 madres de lactantes de 6 a 24 meses que acudieron durante el mes de julio y agosto al Puesto de Salud la Florida, Pucallpa, que cumplieron con los criterios de inclusión, quienes fueron encuestadas en un tiempo aproximado de 15 minutos, de lunes a viernes, en el turno mañana y tarde, durante un periodo de 2 meses.

Criterios de selección

Criterios de Inclusión

- Mujeres mayores de edad.
- Madres de niños entre 6 a 24 meses.
- Madres que lleven control médico de los menores.
- Madres que deseen formar parte del estudio.

Criterios de Exclusión

- Madres que no firmen el consentimiento.
- Madres de otros Puesto de salud.
- Madres con diagnóstico de alguna enfermedad mental que les impida responder de forma apropiada las preguntas.

3.2.3 Lugar de estudio

El Puesto de Salud la Florida se encuentra ubicado en Av. El Radar, C.P. la Florida en Pucallpa, correspondiendo entre las coordenadas geográficas 8°24'51.3" de latitud sur y 74°35'13.2" longitud oeste.

3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.3.1 Técnica

Los métodos de investigación que se utilizó para recopilar datos sobre el conocimiento de la anemia ferropénica y las medidas de prevención fueron las encuestas sobre estas dos variables de indagación.

3.3.2 Instrumento de recolección de datos

La herramienta que se utilizó para medir los conocimientos sobre la anemia ferropénica es el Cuestionario de conocimientos sobre la anemia ferropénica, que constó de 11 ítems con 4 opciones y permitió evaluar el nivel de conocimientos. La herramienta fue aprobada, desarrollada y utilizada por el Lic. Juan Martín Laqui Marquina (9) en el proyecto “Conocimiento y practicas sobre la prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de un año del C.S La Esperanza Tacna – 2019”. Esto era en una escala de 0 a 8 = nivel bajo, 9 a 15 = nivel medio y 16 a 22 = nivel alto. Las encuestas se realizaron individualmente (Ver anexo 3: Instrumento 1).

Así también, la herramienta para medir las prácticas preventivas de anemia ferropénica, fue el cuestionario de prácticas preventivas de la anemia ferropénica “El instrumento fue elaborado, validado y utilizado por la Bach. Enf. Alejandra Isabel Román Gutiérrez en el proyecto “Conocimientos y prácticas de prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 3 a 5 años de edad de la I.E.P. SUZUKI, Cajamarca, 2020” el cual constó de 27 preguntas con 5 respuestas cerradas con un valor de: Nunca: 0 puntos, Casi nunca: 1 punto, A veces: 2 puntos, Casi siempre: 3 puntos y Siempre: 4 puntos. Se calificó de manera general de: 0 a 54 puntos, prácticas inadecuadas y de 55 a 108 puntos, prácticas adecuadas. Por dimensiones las calificaciones fueron preparación

de alimentos: inadecuadas de 0-12 puntos y adecuadas = 13-24 puntos; alimentos complementarios: inadecuadas de 0-10 puntos y adecuadas = 11-20 puntos; aporte de hierro en la alimentación: inadecuadas de 0-12 puntos y adecuadas = 13-24 puntos; frecuencia de consumo de alimentos ricos en hierro: inadecuadas de 0-10 puntos y adecuadas = 11-20 puntos; prevención de las patologías: inadecuadas de 0-8 puntos y adecuadas = 9-16 puntos (Ver anexo 3: instrumento 2).

3.3.3 Validez y confiabilidad

Validez

Para la variable conocimientos sobre anemia ferropénica se utilizó el cuestionario de conocimientos el cual fue adaptado por Laqui (2021), el cual fue validado por 5 jueces expertos en el tema, el cual tuvo un coeficiente alfa de Cronbach de 0.94 demostrando que el instrumento es aplicable.

Para la variable prácticas de prevención de anemia ferropénica se utilizó el cuestionario de prácticas el cual fue adaptado por Román (2021), el cual fue validado por 6 jueces expertos, que evaluaron escritura, entendimiento, coherencia y otros criterios que debe de cumplir el cuestionario, el cual demostró que el instrumento es aplicable.

Confiabilidad

La confiabilidad del cuestionario de conocimientos, se realizó a través de la aplicación de una prueba piloto a 10 madres de lactantes de un Puesto de salud de Pucallpa, de la cual se obtuvo la confiabilidad de 0.838.

La confiabilidad del cuestionario de prácticas, se aplicó una prueba piloto a madres con similitudes a la muestra de estudio, de la cual se obtuvo una confiabilidad de 0.971.

3.4 Procedimiento de recolección de datos

Antes de la aplicación de los instrumentos, se informó a las madres de los lactantes sobre el proceso de recolección de datos, el cual fue mediante la aplicación de dos cuestionarios, el cual se indicó que será anónima, para así proceder a la firma del consentimiento voluntario.

Luego de la aceptación de la recolección de datos, los resultados se tabularon en un documento Excel, lo que permitió transferir los datos al programa estadístico SPSS, iniciando el análisis de datos con el cálculo de las dimensiones descriptivas y posterior a ello se realizaron los cálculos correlacionales. Por último, se presentaron los resultados con gráficos o tablas, según la pertinencia, con el fin de facilitar el análisis y la compresión.

3.5 Tratamiento de datos (prueba estadística)

Para contrastar la hipótesis general del estudio, primero se realizó la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov ello con el fin de conocer la distribución de los datos. Se encontró que los datos no poseen distribución normal por lo que se hizo uso de la prueba no paramétrica Rho de Spearman. Mediante la aplicación de esta prueba se logró visualizar el nivel de correlación de las variables de indagación. Los datos obtenidos se visualizaron en cuadros y gráficos detallados.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Resultados

Tabla 1. Conocimientos y prácticas preventivas sobre anemia ferropénica en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023.

Conocimiento sobre anemia ferropénica	Prácticas preventivas sobre anemia ferropénica				Total	
	Inadecuada		Adecuada			
	n	%	n	%	n	%
Bajo	0	0.0	1	0.4	1	0.4
Medio	0	0.0	227	99.6	227	99.6
Alto	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Total	0	0.0	228	100.0	228	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa – 2023.

En la tabla 1 se refleja que el 99.6% de madres presentaron mediano conocimiento y desarrollaron prácticas adecuadas de acciones para prevenir la anemia por deficiencia de hierro en los lactantes de 6 a 24 meses.

Al desarrollar la prueba de hipótesis se encontró que prevalece una relación positiva y alta entre conocimientos y prácticas preventivas sobre anemia ferropénica en madres de lactantes de 6 a 24 meses, dado que el nivel de significancia (p=0.000) fue menor a 0.05 (Ver anexo 6) , por lo que se decide aprobar la hipótesis de investigación: Existe relación significativa entre conocimientos y prácticas preventivas sobre anemia ferropénica en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023

Tales hallazgos se asemejan con las investigaciones de Peralta (5), Pianchachi y Ramos (6), Pérez (7), Mendoza (10) y García (12), quienes encontraron que prevalece una conexión significativa entre conocimiento y prácticas de prevención de anemia ferropénica en las madres de infantes de 6 a 12 meses. No obstante, se encontró discrepancias con el estudio de Gonzales (4), quien evidenció que el grado de conocimiento no se vinculó con las prácticas de prevención de anemia ferropénica.

Ello indica que la falta de ejecución de acciones preventivas para la anemia por deficiencia de hierro se produce como resultado de la ignorancia y el conocimiento inadecuado que tienen las madres sobre esta enfermedad.

Tabla 2. Conocimiento y la dimensión preparación de alimentos, en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023.

Conocimiento sobre anemia ferropénica	Preparación de alimentos				Total	
	Inadecuada		Adecuada			
	n	%	n	%	n	%
Bajo	0	0.0	1	0.4	1	0.4
Medio	0	0.0	227	99.6	227	99.6
Alto	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Total	0	0.0	228	100.0	228	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa – 2023.

En la tabla 2 se refleja que del 99.6% de madres presentaron mediano conocimiento para prevenir la anemia ferropénica, así mismo desarrollaron prácticas adecuadas en la preparación de alimentos en los lactantes de 6 a 24 meses.

Al desarrollar la prueba de hipótesis, la correlación de Rho de Spearman evidencia que prevalece un vínculo positivo y alto entre conocimiento y la dimensión preparación de alimentos en madres de lactantes de 6 a 24 meses, dado que el nivel de significancia (p=0.000) fue menor a 0.05, Rho= 0.787, por lo que se aprueba la hipótesis de investigación: Existe relación significativa entre conocimiento y la dimensión preparación de alimentos, en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023 (Ver anexo 6).

Tales hallazgos coinciden con el estudio de Arbildo (13), quien encontró que tener conocimiento sobre anemia ferropénica ayuda a que las madres de familia tengan los cuidados necesarios durante la preparación de alimentos como la higiene de las manos o de los alimentos. De esta forma, la relación entre conocimiento y práctica se sustenta en que la comprensión de la anemia ferropénica se fortalecerá mediante la ejecución de acciones preventivas y la repetición continua durante la vida cotidiana.

Tabla 3. Conocimiento y la dimensión alimentos complementarios, en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023.

Conocimiento sobre anemia ferropénica	Alimentos complementarios				Total	
	Inadecuada		Adecuada			
	n	%	n	%	n	%
Bajo	0	0.0	1	0.4	1	0.4
Medio	0	0.0	227	99.6	227	99.6
Alto	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Total	0	0.0	228	100.0	228	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa – 2023.

En la tabla 3 se refleja que del 99.6% de madres presentaron mediano conocimiento para prevenir la anemia ferropénica desarrollaron prácticas adecuadas en la alimentación complementaria en los lactantes de 6 a 24 meses.

Al desarrollar la prueba de hipótesis se encontró que prevalece una relación positiva y moderada entre conocimientos y la dimensión alimentos complementarios, dado que el nivel de significancia (p=0.000) fue menor a 0.05, con un valor Rho= 0.511, por lo que se aprueba la hipótesis de investigación: Existe relación significativa entre conocimiento y la dimensión alimentos complementarios, en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023. (Ver anexo 6).

Tales hallazgos coinciden con el estudio de Abado (11) y López (14), quien encontró que tener conocimiento sobre anemia ferropénica ayudará a una mejor práctica adecuada de alimentación complementaria.

En este marco, conocer sobre el inicio de la AC es relevante, pues las progenitoras podrán realizarlo en el momento y cantidad adecuada, siendo relevante para la aportación de nutrientes y para el desarrollo durante la transición de la alimentación exclusiva con leche a las comidas familiares. Por lo tanto, es apropiado abordar el problema de la deficiencia de hierro a través de intervenciones nutricionales (35).

Tabla 4. Conocimiento y la dimensión aporte de hierro en la alimentación, en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023.

Conocimiento sobre anemia ferropénica	Aporte de hierro en la alimentación				Total	
	Inadecuada		Adecuada			
	n	%	n	%	n	%
Bajo	0	0.0	1	0.4	1	0.4
Medio	0	0.0	227	99.6	227	99.6
Alto	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Total	0	0.0	228	100.0	228	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa – 2023.

En la tabla 4 se refleja que del 99.6% de madres que presentaron mediano conocimiento para prevenir la anemia ferropénica, desarrollaron prácticas adecuadas durante el aporte de hierro en la alimentación en los lactantes de 6 a 24 meses.

Al desarrollar la prueba de hipótesis se encontró que prevalece una relación positiva y baja entre conocimientos y la dimensión aporte de hierro en la alimentación, dado que el nivel de significancia (p=0.000) fue menor a 0.05, con un valor Rho= 0.377, por lo que se aprueba la hipótesis de investigación: Existe relación significativa entre conocimiento y la dimensión aporte de hierro en la alimentación, en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023 (Ver anexo 6).

Tal estudio se asemeja con el estudio de Kumari y Thakur (3), quienes encontraron que, a mayor conocimiento, mejores prácticas de alimentación a los

infantes con alimentos ricos en hierro. Estos hallazgos señalan la importancia de nutrir al infante con alimentos ricos en hierro, siendo la principal acción preventiva para contrarrestar la aparición de esta enfermedad. Sin embargo, se detalla que la relación es baja, por lo que se puede indicar que pueden existir ciertos factores que pueden limitar a que las madres opten por nutrir a sus hijos con este tipo de alimentos.

Tabla 5. Conocimiento y la dimensión frecuencia de consumo de alimentos ricos en hierro, en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023.

Conocimiento sobre anemia ferropénica	Frecuencia de consumo de alimentos ricos en hierro				Total	
	Inadecuada		Adecuada			
	n	%	n	%	n	%
Bajo	0	0.0	1	0.4	1	0.4
Medio	0	0.0	227	99.6	227	99.6
Alto	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Total	0	0.0	228	100.0	228	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa – 2023.

En la tabla 5 se refleja que del 99.6% de madres que presentaron mediano conocimiento para prevenir la anemia ferropénica desarrollaron prácticas adecuadas durante la frecuencia de alimentos ricos en hierro en los lactantes de 6 a 24 meses.

Al desarrollar la prueba de hipótesis se encontró que prevalece una relación positiva y moderada entre conocimientos y la dimensión frecuencia de consumo de alimentos ricos en hierro, dado que el nivel de significancia (p=0.000) fue menor a 0.05, con un valor Rho= 0.579, por lo que se aprueba la hipótesis de investigación: Existe relación significativa entre conocimiento y la dimensión frecuencia de consumo de alimentos ricos en hierro, en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023 (Ver anexo 6).

Hallazgos similares se encontraron en el estudio de Arbildo (13), quien encontró que el grado de conocimientos sobre anemia por falta de hierro incentiva a las madres a brindarles de forma frecuente alimentos con alto contenido de hierro durante su alimentación. Además, en el estudio de Guerrero (8) se evidenció que la inclusión de hierro en la dieta de los infantes se relacionó con el conocimiento que las progenitoras tenían sobre la clasificación de alimentos.

Tabla 6. Conocimiento y la dimensión de prevención de las patologías infantiles, en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023.

Conocimiento sobre anemia ferropénica	Prevención de patologías infantiles				Total	
	Inadecuada		Adecuada			
	n	%	n	%	n	%
Bajo	0	0.0	1	0.4	1	0.4
Medio	0	0.0	227	99.6	227	99.6
Alto	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Total	0	0.0	228	100.0	228	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa – 2023.

En la tabla 6 se refleja que del 99.6% de madres que presentaron mediano conocimiento para prevenir la anemia ferropénica desarrollaron prácticas adecuadas de la prevención de patologías infantiles en los lactantes de 6 a 24 meses.

Al desarrollar la prueba de hipótesis se encontró que prevalece una relación positiva y alta entre conocimientos y la dimensión prevención de patologías infantiles, dado que el nivel de significancia (p=0.000) fue menor a 0.05, encontrándose con un valor Rho= 0.757, por lo que se aprueba la hipótesis de investigación: Existe relación significativa entre conocimiento y la dimensión de prevención de las patologías infantiles, en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023 (Ver anexo 6).

Por su parte, Laqui (9) señala que las prácticas preventivas es uno de los instrumentos más relevantes en el accionar de la madre para la prevención de

anemia y otras enfermedades. Ello significa que la educación de las madres sobre esta enfermedad ayudará a que las madres sean más conscientes sobre la importancia de llevar a sus hijos al control CRED de forma continua.

La anemia es un indicador de deficiencias nutricionales que contribuyen significativamente a defectos congénitos, partos prematuros y bajo peso al nacer, por lo que causa un problema de salud pública mundial (19).

CONCLUSIONES

- Las madres de lactantes de 6 a 24 meses presentaron conocimientos medios y desarrollaron prácticas preventivas adecuadas sobre anemia ferropénica.
- Las madres de lactantes de 6 a 24 meses presentaron conocimientos medios y desarrollaron prácticas preventivas adecuadas sobre preparación de alimentos.
- Las madres de lactantes de 6 a 24 meses que presentaron conocimientos medios sobre anemia ferropénica desarrollaron prácticas preventivas adecuadas sobre alimentos complementarios.
- Las madres de lactantes de 6 a 24 meses que presentaron conocimientos medios sobre anemia ferropénica desarrollaron prácticas preventivas adecuadas sobre aporte de hierro en la alimentación.
- Las madres de lactantes de 6 a 24 meses que presentaron conocimientos medios sobre anemia ferropénica desarrollaron prácticas preventivas adecuadas sobre frecuencia de consumo de alimentos ricos en hierro.
- Las madres de lactantes de 6 a 24 meses presentaron conocimientos medios sobre anemia ferropénica desarrollaron prácticas preventivas adecuadas sobre patologías infantiles.

RECOMENDACIONES

- A las autoridades de salud desarrollar programas educativos para intensificar la educación sobre la anemia ferropénica y sus estrategias de prevención dirigidas a las madres de familia de lactantes de 6 a 24 meses. Esto debería incluir más educación sobre buenas prácticas nutricionales en la dieta de los infantes.
- A las instituciones crear campañas de concientización dirigidas a las madres para enseñar sobre las buenas prácticas de preparación de alimentos, sobre todo en higiene de manos, lavado de alimentos, y conocimiento sobre alimentos con altos contenidos en hierro.
- A los profesionales de enfermería, aprovechar los controles CRED para brindar información específica a las madres sobre una alimentación complementaria adecuada de acuerdo a la edad del infante. De esta forma, se logrará aclarar ciertas dudas que las madres puedan tener sobre este proceso, para evitar que cometan errores durante su ejecución, llegando a ser perjudicial para el infante.
- A los profesionales de enfermería alentar y promover la participación familiar y activa en cuestiones de salud de la madre y de su hijo, ya que las mujeres necesitan el apoyo de todas las personas para poder cumplir con todas las estrategias de promoción de la salud.
- A las instituciones de salud capacitar constantemente a los profesionales de salud sobre las prácticas preventivas de anemia ferropénica, para que tales conocimientos sean transferidos a las madres.

- A las madres de familia llevar a su hijo de forma disciplinada y constante a los controles CRED, a fin de tener conocimiento actual sobre el estado nutricional del niño y de identificar a tiempo cualquier problema en su desarrollo.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Eldeain E, Salah S, Hassan E. Mothers' Knowledge and Practices Regarding Mothers' Knowledge and Practices Regarding Anemia during Weaning: An Assessment Study. International Journal of Novel Research in Healthcare and Nursing [Internet]. 2022 Abril 19; 9(1): p. 345-352. Available from: https://www.noveltyjournals.com/upload/paper/Mothers%E2%80%99%20Knowledge-19042022-4.pdf.

2. Acosta D. Conocimiento de las madres acerca de una alimentación adecuada para la prevención de Anemia Ferropénica en lactantes de 6 a 24 meses y su relación con la prevalencia de anemia en la Unidad Metropolitana de Salud Sur. Grado para optar por el título de licenciada en nutrición humana. Quito: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2019.

3. Kumari S, Thakur I. The descriptive study of knowledge and practices regarding The descriptive study of knowledge and practices regarding children in selected rural areas of district sirmour, (H.P). International Journal of Advance Research and Development [Internet]. 2018; 3(4): p. 1-11. Available from: https://www.ijarnd.com/manuscript/the-descriptive-study-of-knowledge-and-practices-regarding-prevention-of-nutritional-anemia-among-mothers-of-under-five-children-in-selected-rural-areas-of-district-sirmour-h-p/.

4. Gonzales 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. Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2020.

5. Peralta A. Conocimiento y Prácticas sobre Prevención de Anemia Ferropénica Madres de Niños 6 a 24 Meses Centro de Salud Collique III Zona, 2022. Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería. Lima: Universidad César Vallejo; 2022.

6. Pianchachi L, Ramos L. Conocimiento y prácticas preventivas de la anemia en madres de menores de 2 años del Comedor Isabel Chimpu Ocllo, Comas –Lima, 2022. Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería. Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.12692/104493.

7. Peréz L. Conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria de madres con niños de 6 a 24 meses atendidos en el Hospital José Soto Cadenillas, Chota 2021. Para obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería. Universidad Nacional Autónoma de Chota; 2022. Disponible en: https://repositorio.unach.edu.pe/handle/20.500.14142/231.

8. Guerrero Z. Conocimientos y prácticas sobre prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 meses a 1 año de edad del centro de salud Salomón vílchez Murga Cutervo 2020. Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería. Universidad Nacional Aotónoma de Chota; 2021. Disponible en : https://repositorio.unach.edu.pe/handle/20.500.14142/181?show=full.

9. Laqui J. Conocimiento y prácticas sobre prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de un año del C.S. La Esperanza-Tacna-2019. Teis para optar el título de Segunda Especialidad Profesional en Cuidado Enfermero en Crecimiento y Desarrollo. Tacna: Universidad nacional Jorge Basadre Grohman; 2021. Disponible en: https://repositorio.unjbg.edu.pe/items/cd0fd968-9940-4d7e-bdb3-aa32ec73dba7.

10. Mendoza J. Conocimientos y prácticas alimentarias sobre la anemia ferropénica de las madres con niños de 6 a 24 meses de edad en dos Centros de Salud de Lima - Este, 2019. Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciado en Enfermería. Universidad Peruana Unión; 2020.

11. Abado J. Influencia del conocimiento de anemia ferropénica y la práctica en madres con niños de 6 a 24 meses de edad del Centro de Salud CLAS Pusi, 2020. Tesis para obtener el Grado Académico de Bachiller en Enfermería. Juliaca: Universidad Peruana Unión; 2020.

12. García J. Conocimiento y prácticas alimentarias sobre prevención de anemia ferropenica en madres de niños menores de 3 años del Centro de Salud Santa - 2018. Tesis para obtener el Título de Licenciada en enfermería. Universidad San Pedro; 2019. Disponible en : http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/13726.

13. Arbildo G. Conocimientos y practicas sobre prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 24 meses del Centro de Salud Chacra

Colorada, Breña 2017. Para obtener el titulo profesional de: Licenciada en Enfermería. Lima: Universidad Garcilaso de la Vega; 2019.

14. Lopéz L. Nivel de conocimiento y prácticas alimentarias sobre la anemia ferropénica en madres con lactantes del C.S. José Leonardo Ortiz 2018. Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería. Universidad Señor de Sipán; 2019. Disponible en: https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/5624.

15. Ponce L. Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre la prevención de anemia ferropénica en niños menores de 5 años en el distrito de Manantay, 2019. Tesis para optar el título profecional de Médico Cirujano. Pucallpa: Universidad Nacional de Ucayali; 2022. Disponible en: http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/5350.

16. Pérez N, Solano C, Amezcua M. Conocimiento tácito: características en la práctica enfermera. Gac Sanit [Internet]. 2019; 33(2): p. 191–196. Disponible en: https://www.scielosp.org/article/gs/2019.v33n2/191-196/es/.

17. Neill D, Cortez L. Niveles de conocimiento. In Lozano Zambrano K, editor. Procesos y fundamentos de la investigación científica. primera ed. Machala: Ediciones UTMACH; 2018. p. 52-67.

18. Carreño M, Vega O, Montoya M, Gonzáles C. Gestión del conocimiento para la innovación de los programas de Derecho e Ingeniería de Sistemas y Telecomunicaciones. Colombia: Editorial Universidad del Rosario; 2020.

19. Garro V, Thuel M. Anemia por deficiencia de hierro en el embarazo, una visión general del tratamiento. Rev.méd.sinerg [Internet]. 2020 Marzo 1; 5(3): p. e397. Disponible en: https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/397.

20. Rodas L. Anemia en futuras generaciones médicas. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2020 Abril; 20(2): p. 337 - 338. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000200337.

21. Dávila C, Paucar-Zegarra R, Quispe A. Anemia Infantil. Rev Peru Investig Matern Perinat. 2018; 7(2): p. 46-52.

22. Dorelo R, Méndez D, Oricchio M, Olano C. Anemia y patología digestiva. Anfamed [Internet]. 2021 Junio; 8(1): p. e301. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2301-12542021000101301&lng=es. Epub 01-Jun-2021.

23. Infantozzi C, Thumpe E, Nedel F. Social determination in the occurrence of iron deficiency anemia in children: a systematic review. Rev. urug. enferm [Internet]. 2022 Enero; 17(1): p. 1-20. Available from: https://pesquisa.bvsalud.org/gim/resource/ru/biblio-1369095.

24. López P, Castro A, Baquedano A, Ferrer J, Civera V, Sierra G. Anemia ferropénica. [Online].; 2022 [cited 2013 Diciembre 13. Available from: https://revistasanitariadeinvestigacion.com/anemia-ferropenica-articulo-monografico/.

25. Barrutia L, Ruiz-Camus C, Moncada J, Vargas J, Palomino G, Isuiza A. Prevención de la anemia y desnutrición infantil en la salud bucal en Latinoamérica. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar [Internet]. 2021; 5(1): p. 1171-1183. Disponible en: https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/319.

26. Aixalá M, Basack N, Chiappe G, Crisp R, Deana A, Depaula S, et al. Guías de Diagnóstico y tratamiento. Guia de diagnostico. Argentina: Sociedad Argentina de Hematología; 2019.

27. Hospital Nacional Hipólito Unanue. Guia de práctica clinica de diagnóstico y tratamiento de la anemia por defiM ciencia de hierro en niñas, niños y adolescentes en el Hospital Nacional Hipolito Unanue. Resolución Directorial. Lima: Ministerio de Salud; 2021.

28. Alvarado C, Yanac R, Marron E, Málaga J, Adamkiewicz T. Avances en el diagnóstico y tratamiento de deficiencia de hierro y anemia ferropenica. An. Fac. med [Internet]. 2022 Enero; 83(1): p. 65 - 69. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832022000100065&lng=es. Epub 17-Mar-2022..

29. Moscheo C, Licciardello M, Samperi P, La Spina M, Di Cataldo A, Russo G. New Insights into Iron Deficiency Anemia in Children: A Practical Review. MDPI [Internet]. 2022 Marzo; 12(4): p. 289. Available from: https://www.mdpi.com/2218-1989/12/4/289.

30. Veramendi N, Soto J. Intervención de la enfermería: un abordaje educativo en prevención de la anemia. Dialnet [Internet]. 2019; 34(1): p. 59-77. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6931377.

31. Cappellini M, Musullam K, Taher A. Iron deficiency anaemia revisited. Journal of Internal Medicine [Internet]. 2019 Octubre; 287(2): p. 153-170. Available from: https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/joim.13004.

32. Reyes S, Contreras A, Oyola M. Anemia y desnutrición infantil en zonas rurales: impacto de una intervención integral a nivel comunitario. Revista de Investigaciones Altoandinas - Journal of High Andean Research (Internet]. 2019 Julio 25; 21(3): p. 205-214.

33. Martínez O, Baptista H. Anemia por deficiencia de hierro en niños: un problema de salud nacional. Rev Hematol Mex [Internet]. 2019 Abril - Junio; 20(2): p. 96-105. Disponible en: https://www.medigraphic.com/pdfs/hematologia/re-2019/re192e.pdf.

34. Olson R, Gavin B, Ferrabosch C, Kraemer K. Food Fortification: The Advantages, Disadvantages and Lessons from Sight and Life Programs. MDPI [Internet]. 2021 Marzo; 13(4): p. Available from: https://www.mdpi.com/2072-6643/13/4/1118.

35. Miniello V, Verga M, Miniello A, Di Mauro C, Diaferio L, Francavilla R. Complementary Feeding and Iron Status: “The Unbearable Lightness of Being” Infants. MDPI [Internet]. 2021 Noviembre; 13(12): p. Available from: https://www.mdpi.com/2072-6643/13/12/4201.

36. Akbağ N, Tokat M. The experiences in the selfmanagement of gestational diabetes: A qualitative study based on pender's health promotion model. J Clin Med Kaz [Internet]. 2023; 20(5): p. 22-30. Available from: https://www.clinmedkaz.org/download/the-experiences-in-the-self-management-of-gestational-diabetes-a-qualitative-study-based-on-penders-13692.pdf.

37. Danapure R. A Descriptive Study to Assess the Knowledge Regarding Prevention of Anemia Among Adolescent Girls in the Selected Area. International Journal of Women Health Nursing. 2018; 1(1): p. 21-49.

38. Sinchire D. La Promoción y Prevención en los servicios de salud. Revista Electronica de Portales Medicos [Internet]. 2020 Setiembre; 15(18): p. 930. Disponible en: https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/la-promocion-y-prevencion-en-los-servicios-de-salud/.

39. Rosa C, Mereles S, Rigacci M, Colimodio D. Hemoglobina libre en plasma por espectrofotometría directa. Revista Hermatología [Internet]. 2020 Agosto; 24(2): p. 91 - 96. Disponible en: http://revistahematologia.com.ar/index.php/Revista/article/view/300.

40. Fernández E. Entrena tu alimentación: Editorial Vergara; 2020.

41. Castro J. El Síntoma. Revista de la Facultad de Ciencias Medicas Universidad de Cuenca. 2019 Diciembre; 37(3): p. 69-73.

42. Dorelo R, Méndez D, Oricchio M, Olano C. Anemia y patología digestiva. Anfamed [Internet]. 2021 Junio; 8(1): p. e301. Disponible en:

http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2301-12542021000101301&lng=es.

43. Troncoso C. Comidas tradicionales: un espacio para la alimentación saludable. Perspect Nut Hum [Internet]. 2019 Junio; 21(1): p. 105 - 114. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-41082019000100105.

44. Pan American Health Organization. IRIS PAHO. [Online].: PAHO; 2019. Available from: https://iris.paho.org/handle/10665.2/50833.

45. Pasricha S, Tye J, Muckenthaler M, Swinkels D. Iron deficiency. The Lancet [Internet]. 2020 December ; 397(10270): p. 233–248. Available from: https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)32594-0/fulltext.

46. Huaman D. Nivel de conocimentos sobre anemia y su relación con las prácticas de prevención en madres de niños menores de 3 años-Centro Materno Infantil "El Progreso" 2021. Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2021.

47. Román A. Conocimientos y prácticas de prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 3 a 5 años de edad de la I.E.P. Suzuki, Cajamarca, 2020. Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2021.

48. Cappellini M, Musallam K, Taher A. Iron deficiency anaemia revisited. J Intern Med [Internet]. 2020 Febrero; 2(1): p. 153-170. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31665543/.

49. Romero Y, Belaunde A, Zamora A. Anemia ferropénica en lactantes ingresados en un servicio de pediatría. Arch méd Camagüey. [Internet]. 2021; 25(5): p. e8194. Disponible en: http://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/8194.

50. Sundararaja S, Rabe H. Prevention of iron deficiency anemia in infants and toddlers. Pediatr Res [Internet]. 2021 Enero; 89(1): p. 63 - 73. Availabre from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32330927/.

51. Organización Mundial de la Salud. Anemia. [Online].; 2022. Available from: https://www.who.int/es/health-topics/anaemia#tab=tab_1.

52. Góngora C, Mejias R, Vázquez L, Álvarez J, Frías A. Factores de riesgo de anemia ferropénica en niños menores de un año. Rev Peru Investig Matern Perinat [Internet]. 2021; 10(3): p. 20-24.

53. Molina N, Rens V. Anemia y déficit de hierro en lactantes de 6 a 12 meses de la ciudad de Necochea: prevalencia y determinantes. Arch Argent Pediatr [Internet]. 2020 Junio; 118(3): p. 187-192. Disponible en: https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1104195.

54. Ortiz K, Ortiz Y, Escobedo J, De la Rosa L, Jaimes C. Análisis del modelo multicausal sobre el nivel de la anemia en niños de 6 a 35 meses en Perú. Enferm. glob. [Internet]. 2021; 20(64): p. 426 - 455, Disponible en:

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000400426.

55. Institución Nacional de Estadistica e Información. El 12,1% de la población menor de cinco años de edad del país sufrió desnutrición crónica en el año 2020. [Online].; 2021 [cited 2023 Marzo 25. Available from: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/nota-de-prensa-no-053-2021-inei.pdf.

56. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. La Sierra presenta los mayores niveles de anemia del país en el año. [Online].; 2019 [cited 2023 Marzo 28. Available from: https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/la-sierra-presenta-los-mayores-niveles-de-anemia-del-pais-en-el-ano-12223/.

57. Ramírez J, Calles R. Manual de metodología de la investigación en negocios internacionales. primera edicion ed. Bogota: ECOE ediciones; 2021.

58. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta Mexico: Mc Graw Hill; 2018.

59. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. Metodología de la investigación: Cuantitativa-Cualitativa y Redacción de Tesis Bogotá: Ediciones de la U; 2018.

60. Ortega M, García F, De Juanas Á. Guía para la elaboración de trabajos fin de máster de investigación educativa: Ediciones Octaedro; 2021.

61. Martínez J. Trabajo de Campo en la investigación comercial: Editorial Paraninfo; 2020.

62. Arias J. Proyecto de Tesis: Guía para la elaboración. primera ed. Arequipa; 2020.

63. Fuentes D, Toscano a, Malvaceda E, Díaz J, Díaz L. Metodología de la investigación: Conceptos, herramientas y ejercicios prácticos en las ciencias administrativas y contables. 1st ed. Medellín : Editorial Universidad Pontificia Bolivariana Vigilada Mineducación; 2020.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

TITULO: CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE ANEMIA FERROPÉNICA EN MADRES DE LACTANTES DE 6 A 24 MESES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD LA FLORIDA, PUCALLPA – 2023.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES Y DIMENSIONES	PROCESAMIENTO DE DATOS
Problema general	**Objetivo general**	**Hipótesis general**	**Variable:**	**Diseño metodológico:**
¿Cuál es la relación entre conocimientos y prácticas preventivas sobre anemia ferropénica en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023?	Determinar la relación entre conocimientos y prácticas preventivas sobre anemia ferropénica en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023.	H1: Existe relación significativa entre conocimientos y prácticas preventivas de la anemia ferropénica en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023. Ho: No existe relación significativa entre conocimientos y prácticas preventivas de la anemia ferropénica en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de salud la Florida, Pucallpa - 2023.	Conocimiento de anemia ferropénica **Dimensiones:** – Causas – Cuadro clínico – Diagnóstico – tratamiento **Variable:** Prácticas de prevención de anemia ferropénica **Dimensiones:** – Preparación de alimentos – Alimentos complementarios – Aporte de hierro en la alimentación – Frecuencia de	- Enfoque cuantitativo - Nivel descriptivo-correlacional, - Diseño no experimental - Medición transversal **Técnica de recolección de datos** Encuesta, cuestionarios
Problemas específicos	**Objetivos específicos**			
¿Cuál es la relación entre conocimiento y prácticas preventivas de la anemia ferropénica en la dimensión preparación de alimentos en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023? ¿Cuál es la relación entre conocimiento y prácticas preventivas de la anemia ferropénica en la dimensión alimentos complementarios en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto	Identificar la relación existente entre conocimiento y la dimensión preparación de alimentos en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023. Identificar la relación entre conocimiento y la dimensión alimentos complementarios en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023. Evaluar la relación existente entre conocimiento y la			

de Salud la Florida, Pucallpa - 2023? ¿Cuál es la relación entre conocimiento y prácticas preventivas de la anemia ferropénica en la dimensión aporte de hierro en la alimentación en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023? ¿Cuál es la relación entre conocimiento y prácticas preventivas de la anemia ferropénica en la dimensión frecuencia de consumo de alimentos ricos en hierro en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023? ¿Cuál es la relación entre conocimiento y prácticas preventivas de la anemia ferropénica en la dimensión prevención de las patologías infantiles en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023?	dimensión aporte de hierro en la alimentación en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023. Identificar la relación entre conocimiento y la dimensión frecuencia de consumo de alimentos ricos en hierro en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023. Identificar la relación entre conocimiento y la dimensión prevención de las patologías infantiles en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023.		consumo de alimentos ricos en hierro – Prevención de las patologías	

Anexo 2. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

"Conocimientos y prácticas preventivas sobre anemia ferropénica en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023

Institución : Universidad Nacional de Ucayali

Objetivo: Por la presente le estamos invitando a usted a participar de la investigación que tiene como finalidad: Determinar la relación entre conocimientos y prácticas preventivas sobre anemia ferropénica en madres de lactantes de 6 a 24 meses, atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023. Al participar del estudio, deberá resolver un cuestionario de 11 ítems y otro de 27 los cuales serán respondidos de forma anónima.

Procedimiento: Si autoriza su participación en el estudio, deberá responder dos cuestionarios denominados "Conocimientos sobre anemia ferropénica" y "Prácticas de prevención", los cuales deberán ser resueltos en un tiempo de 15 min.

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

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

Pucallpa, …… de ……., de 2023

Firma: ……

Apellidos y nombres: ……

DNI: ……

Anexo 3. Instrumento de recolección de datos

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

FACULTAD DE CIENCIA DE LA SALUD

FICHA DE DATOS

I. DATOS GENERALES

DATOS DE LA MADRE

1. Edad de la Madre: ……..
2. Número de hijos: ……..
3. Grado de Instrucción:
   a. Analfabeta
   b. Primaria Incompleta ( ) Completa ( )
   c. Secundaria Incompleta ( ) Completa ( )
   d. Superior técnica/prof. Incompleta ( ) Completa ( )
4. Ocupación:
   a. Ama de casa
   b. Comerciante
   c. Independiente
   d. Dependiente
5. Estado Civil:
   a. Soltera
   b. Conviviente
   c. Casada
   d. Separada/divorciada

DATOS DEL NIÑO

1. Edad de su Niño(a): ……
2. ¿Le realizaron a su niño este año el descarte de anemia? SI ( ) NO ( )
3. Le dijeron que su niño tiene anemia: SI ( ) NO ( )
4. Sabe el Resultado: SI ( ) NO ( )

Instrumento 1: Cuestionario de conocimientos de prevención de anemia ferropénica

INSTRUCCIONES: Este cuestionario es personal y anónimo, tiene por finalidad medir el nivel de conocimientos sobre anemia ferropénica. A continuación, se formulan algunas preguntas y se le pide que responda indicando con una (X) o encerrando en un círculo la respuesta que considere correcta.

II. CONOCIMIENTO

1. Sabe Ud. ¿Cómo se previene la anemia?

   a. Disminuyendo el azúcar en la sangre.

   b. Manteniendo la hemoglobina normal en la sangre.

   c. Disminuyendo el colesterol en la sangre.

   d. No sabe.

2. ¿Por qué no se enferma un niño con anemia?

   a. Porque consume alimentos ricos en hierro y proteínas.

   b. Porque consume alimentos ricos en carbohidratos.

   c. Porque consume alimentos sancochados.

   d. No sabe

3. Ud. ¿Cómo detectaría anemia en su niño?

   a. Por presentar tos con flema y fiebre.

   b. Por presentar dolor de estómago, vómitos y palidez.

   c. Por su palidez, aumento del sueño e irritabilidad.

   d. No sabe.

4. ¿Qué consecuencias trae la hemoglobina alta?

   a. Disminución del apetito y peso del niño y disminución del sueño.

   b. Muy activo, disminución del sueño y disminuye las defensas.

   c. Favorece el crecimiento/desarrollo y aumenta las defensas.

   d. No sabe

5. ¿Qué alimentos contienen más hierro?

   a. Lentejas, brócoli, acelga, espinaca.

   b. Leche, queso, huevo.

   c. Sangrecita, bazo, bofe,

   d. No sabe

6. ¿En qué alimentos se encuentra el hierro?

   a. Alimentos de origen Animal

   b. Alimentos de origen Vegetal.

   c. Alimentos o Enlatados.

   d. No sabe

7. ¿Qué alimentos o bebidas favorecen la absorción del hierro?

   a. Café, té, mates

   b. Jugo de naranja, limonada, papaya

   c. Leche, queso, yogurt

   d. No sabe

8. ¿Con qué frecuencia le da a su niño los micronutrientes?

   a. 2 veces a la semana

   b. Inter diario

   c. Todos los días

   d. No sabe

9. ¿En qué preparaciones mezcla los micronutrientes para darle a su niño?

   a. Agua, jugos

   b. Caldos, sopas

   c. Papillas, segundos

   d. No sabe

10. Si su niño recibe tratamiento con antibióticos ¿Cuánto tiempo debe esperar para volver a darle los micronutrientes?

    a. Inmediatamente después del tratamiento.

    b. Después de 1 semana

    c. Después de 1 mes

    d. No sabe

11. ¿Por cuántos meses continuos debe consumir su niño los micronutrientes para prevenir la anemia?

    a. Por 3 meses

    b. Por 6 meses

    c. Por 12 meses

    d. No sabe

Instrumento 2: Cuestionario sobre Prácticas de Prevención de la Anemia Ferropénica

INSTRUCCIONES: Este cuestionario es personal y anónimo, tiene por finalidad medir las practicas preventivas de anemia ferropénica. A continuación, se formulan algunas preguntas y se le pide que responda indicando con una (X).

N° ÍTEMS	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
	0	1	2	3	4
Prácticas de preparación de alimentos.					
1.Se lava las manos antes de preparar los alimentos.					
2.Se sujeta el cabello y mantiene sus uñas cortas y limpias para preparar los alimentos.					
3. Lavo las manos de mi niño(a) antes y después que este consume sus alimentos.					
4. Realiza el lavado y desinfección con agua hervida de las frutas y verduras antes de darle de comer a sus niños.					
5. Lava y desinfecta con agua hervida los utensilios que utiliza su niño (platos y cubiertos) para consumir sus alimentos.					
6. Verifica que los alimentos se encuentren frescos y en buen estado de conservación antes que su niño(a) lo consuma.					
Prácticas de alimentación complementaria.					
7. Brinda leche de vaca y sus derivados como suplemento en la alimentación del niño.					
8. Brinda los alimentos al niño en una consistencia acorde a su edad (alimentos de la olla familiar).					
9. Brinda los alimentos al niño en una frecuencia acorde a su edad (5 veces al día).					
10. Brinda los alimentos al niño en cantidades adecuadas para su edad.					
11. Combina alimentos de diversos grupos alimenticios en la alimentación que brinda a su niño(a).					
Prácticas de aporte de hierro en la alimentación.					
12. Brinda alimentos de origen animal ricos en hierro (carne, pescado, cuy, hígado, sangrecita de pollo, etc.) en la alimentación de su niño(a).					
13. Brinda menestras (frijoles, lentejas, arvejas, habas, garbanzo etc.) en la alimentación de su niño(a).					

14. Incluye verduras de color verde intenso oscuro como la espinaca, brócoli, etc. en la alimentación de su niño(a).					
15. Incluye frutas y bebidas cítricas (limón, naranja, mandarina, etc.) en la alimentación de su niño(a).					
16. No incluye café, té, infusiones, soya y productos lácteos en la alimentación de su niño(a).					
17. Incluye micronutrientes y otros suplementos de hierro en la alimentación de su niño(a).					
Prácticas de frecuencia de consumo de alimentos ricos en hierro.					
18. Alimenta a su niño con carne, pescado, sangrecita de pollo, hígado, huevos etc. por lo menos dos veces a la semana.					
19. Alimenta a su niño(a) 2 a 3 veces por semana con menestras (garbanzo, frijoles, lentejas).					
20. Brinda a su niño(a) todos los días verduras de color verde intenso (espinaca, acelga, albaca, zanahoria, etc.)					
21. Le brinda a su niño(a) bebidas cítricas y frutas ricas en vitamina C (naranja, limón, mandarina, maracuyá etc.) en forma diaria.					
22. Adiciona todos los días micronutrientes en la alimentación de su niño(a).					
23. Incluye suplementos vitamínicos de hierro en la alimentación de su niño(a) en forma periódica.					
Prácticas de prevención de las patologías infantiles.					
24. Lleva a su niño (a) a todos sus controles de Crecimiento y Desarrollo en forma puntual, para conocer su estado nutricional.					
25. Lleva a su niño(a) al Establecimiento de Salud para realizar el tamizaje de hemoglobina y descartar la presencia de anemia.					
26. Lleva a su niño(a) al Establecimiento de Salud para realizar el descarte parasitológico de su niño (a) mediante el análisis de heces en forma periódica.					
27. El niño cuenta con sus vacunas completas para su edad cronológica.					

Anexo 4. Resultados descriptivos

Resultados descriptivos

Tabla 7. Características sociodemográficas de las madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023.

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS		n	%
Edad	12-17 años	18	7.9
	18-29 años	136	59.6
	30-59 años	74	32.5
Número de hijos	1	85	37.3
	2	65	28.5
	3	43	18.9
	4	18	7.9
	5	6	2.6
	6	6	2.6
	7	5	2.2
Grado de instrucción	Primaria completa	4	1.8
	Primaria incompleta	16	7.0
	Secundaria completa	113	49.6
	Secundaria incompleta	58	25.4
	Superior técnica/prof incompleta	9	3.9
	Superior técnica/prof completa	28	12.3
Ocupación	Ama de casa	200	87.7
	Comerciante	7	3.1
	Independiente	18	7.9
	Dependiente	3	1.3
Estado civil	Soltera	27	11.8
	Conviviente	199	87.3
	Casada	2	0.9

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa – 2023.

Tabla 8. Características sociodemográficas de los lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023.

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS		n	%
Edad	0 a 6 meses	8	3.5
	De 7 a 12 meses	116	50.9
	Más de 1 año	104	45.6
Descarte de anemia	Si	216	94.7
	No	12	5.3
El niño tiene anemia:	Si	40	17.5
	No	188	82.5
Conocimiento del resultado	Si	215	94.3
	No	13	5.7

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa – 2023.

Tabla 9. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023.

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	1	0.4
Medio	227	99.6
Alto	0	0.0
Total	227	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa – 2023.

Tabla 10. Nivel de prácticas preventivas sobre anemia ferropénica en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023.

Nivel de prácticas	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuadas	0	0.0
Adecuadas	228	100.0
Total	228	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa – 2023.

Anexo 5. Prueba de normalidad

Tabla 11. Prueba de normalidad de las variables conocimientos y prácticas.

Pruebas de normalidad			
	Kolmogorov-Smirnov[a]		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimientos sobre anemia ferropénica	0.371	228	0.000
Prácticas preventivas sobre anemia ferropénica	0.127	228	0.000
Dimensión preparación de alimentos	0.323	228	0.000
Dimensión alimentos complementarios	0.225	228	0.000
Dimensión aporte de hierro en la alimentación	0.176	228	0.000
Dimensión frecuencia de consumo de alimentos ricos en hierro	0.252	228	0.000
Dimensión de prevención de las patologías infantiles	0.293	228	0.000

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa – 2023.

**Corrección de significación de Lilliefor

Anexo 6. Prueba de hipótesis

Prueba de hipótesis: Conocimientos y prácticas preventivas sobre anemia ferropénica en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023.

			Conocimientos sobre anemia ferropénica	Prácticas preventivas sobre anemia ferropénica
Rho de Spearman	Conocimientos sobre anemia ferropénica	Coeficiente de correlación	1.000	0.863**
		Sig. (bilateral)	.	0.000
		N	228	228
	Prácticas preventivas sobre anemia ferropénica	Coeficiente de correlación	0.863**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000	.
		N	228	228

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa – 2023

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

.

Prueba de hipótesis: Conocimiento y la dimensión preparación de alimentos, en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023.

			Conocimientos sobre anemia ferropénica	Preparación de alimentos
Rho de Spearman	Conocimientos sobre anemia ferropénica	Coeficiente de correlación	1.000	0.787**
		Sig. (bilateral)	.	0.000
		N	228	228
	Preparación de alimentos	Coeficiente de correlación	0.787**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000	.
		N	228	228

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa – 2023.

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

.

Prueba de hipótesis: Conocimiento y la dimensión alimentos complementarios, en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023.

			Conocimientos sobre anemia ferropénica	Alimentos complementarios
Rho de Spearman	Conocimientos sobre anemia ferropénica	Coeficiente de correlación	1.000	0.511**
		Sig. (bilateral)	.	0.000
		N	228	228
	Alimentos complementarios	Coeficiente de correlación	0.511**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000	.
		N	228	228

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa– 2023

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

Prueba de hipótesis: Conocimiento y la dimensión aporte de hierro en la alimentación, en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023.

			Conocimientos sobre anemia ferropénica	Aporte de hierro
Rho de Spearman	Conocimientos sobre anemia ferropénica	Coeficiente de correlación	1.000	0.377**
		Sig. (bilateral)	.	0.000
		N	228	228
	Aporte de hierro	Coeficiente de correlación	0.377**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000	.
		N	228	228

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa – 2023.

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

Prueba de hipótesis: Conocimiento y la dimensión frecuencia de consumo de alimentos ricos en hierro, en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023.

			Conocimientos sobre anemia ferropénica	Frecuencia de consumo de alimentos ricos en hierro
Rho de Spearman	Conocimientos sobre anemia ferropénica	Coeficiente de correlación	1,000	0.579**
		Sig. (bilateral)	.	0.000
		N	228	228
	Frecuencia de consumo de alimentos ricos en hierro	Coeficiente de correlación	0.579**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000	.
		N	228	228

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa – 2023.

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

Prueba de hipótesis: Conocimiento y la dimensión de prevención de las patologías infantiles, en madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa - 2023.

			Conocimientos sobre anemia ferropénica	Prevención de las patologías infantiles
Rho de Spearman	Conocimientos sobre anemia ferropénica	Coeficiente de correlación	1.000	0.757**
		Sig. (bilateral)	.	0.000
		N	228	228
	Prevención de las patologías infantiles	Coeficiente de correlación	0.757**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000	.
		N	228	228

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidas en el Puesto de Salud la Florida, Pucallpa – 2023.

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

.

Anexo 7. Recolección de datos



