



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

**Nivel de Conocimientos y Prácticas Alimentarias sobre
Anemia Ferropénica en madres con Lactantes del C.S
Villa Hermosa 2020**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

Autora

Bach. Chafloque Bello Nery Maura

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9771-6277>

Asesora

Dra. Larraín Tavera Giovana

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6597-0946>

Línea de Investigación

Ciencias de la vida y Cuidado de la salud humana

Sublínea de investigación

Acceso y cobertura de los sistemas de atención sanitaria

Pimentel - Perú

2023

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS ALIMENTARIAS SOBRE ANEMIA
FERROPÉNICA EN MADRES CON LACTANTES DEL C.S VILLA HERMOSA
2020**

Aprobado del jurado

**DRA. NORMA DEL CARMEN GÁLVEZ DÍAZ
Presidente del Jurado de Tesis**

**DRA. CECILIA TERESA ARIAS FLORES
Secretaria del Jurado de Tesis**

**DRA. GIOVANA LARRAÍN TÁVARA.
Vocal del Jurado de Tesis**

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quien suscribe la DECLARACIÓN JURADA, egresada del Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaro bajo juramento que soy autora del trabajo titulado:

“NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS ALIMENTARIAS SOBRE ANEMIA FERROPÉNICA EN MADRES CON LACTANTES DEL C.S VILLA HERMOSA 2020”

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán (CIEI USS) conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación a las citas y referencias bibliográficas, respetando al derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado, firma:

Chafloque Bello Nery Maura	41260251	
-------------------------------	----------	---

Pimentel, 17 de mayo de 2023.

Dedicatoria

Agradezco a Dios por otorgarme la vida,
la salud y la fortaleza necesarias para
recorrer este camino.

Agradezco a mis padres, quienes, aunque
no estén físicamente presentes, siempre
viven en mi corazón y me guían para
alcanzar cada meta que me propongo.

A mis amados hijos, Flavio y Valentino,
quienes son mi mayor motivación y la razón
por la que luchó y trabajo arduamente para
cumplir todos mis objetivos.

La Autora

Agradecimiento:

Quiero expresar mi profundo agradecimiento a Dios, cuya bendición ha sido fundamental para poner en marcha este proyecto de vida. Sin duda alguna, su constante presencia y el don de la vida me han brindado las capacidades necesarias para alcanzar mis objetivos.

Además, deseo agradecer de todo corazón a mis padres, quienes me han brindado un apoyo incondicional y han estado a mi lado para superar cada obstáculo que se ha presentado en mi camino.

La Autora

Índice

Dedicatoria	4
Agradecimiento	5
Índice.....	6
Resumen.....	8
Abstract	9
I. INTRODUCCIÓN	10
1.1. Realidad Problemática	10
1.2. Formulación del problema	16
1.3. Hipótesis.....	17
1.4. Objetivos	17
1.5. Teorías relacionadas al tema	17
II. MATERIALES Y MÉTODO.....	22
2.1. Tipo y diseño de Investigación	22
2.2. Variables y operacionalización	23
2.3. Población de estudio, muestra, muestreo y criterios de selección	26
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	26
2.5. Procedimiento de análisis de datos	27
2.6. Criterios éticos.....	27
III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	29
3.1. Resultados	29
3.2. Discusión de resultados	32
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	35
4.1. Conclusiones.....	35
4.2. Recomendaciones.....	36
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	37
ANEXOS	43

Índice de tablas

Tabla 1. Nivel de conocimientos y las prácticas alimentarias de las madres sobre la anemia ferropénica en los lactantes del CS Villa Hermosa 2020. .	29
Tabla 2. Características de las progenitoras de lactantes con anemia que son atendidas en Villa Hermosa–2020	30
Tabla 3. Nivel de conocimientos sobre la anemia ferropénica en madres con lactantes del Centro de Salud Villa Hermosa.....	31
Tabla 4. Prácticas alimentarias sobre la anemia ferropénica en madres con lactantes del Centro de Salud Villa Hermosa.....	31

Resumen

La deficiencia de hierro puede llevar a alteraciones corporales en los niños como retraso físico y mental, existiendo una estrecha relación entre el déficit de ingestas de hierro y la anemia ferropénica. La presente investigación tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimientos y las prácticas alimentarias de las madres y la relación con la anemia ferropénica en los lactantes del CS Villa Hermosa Lambayeque 2020. La investigación es de tipo cuantitativa, correlacional y transversal, donde se buscó interpretar nexos entre dos valores o supuestos. Se hizo uso del medio de encuesta y mediante un cuestionario se logró obtener los resultados esperados en las progenitoras del C.S. Villa Hermosa. Se recolectó la información de manera presencial, en el transcurso de los meses de octubre a noviembre en el C.S de Villa Hermosa. Cada entrevista con las madres tuvo un lapso de 20 minutos. La progenitora firmó el consentimiento informado en conformidad que aceptaba participar voluntariamente de la investigación. Los resultados mostraron que el 39.4% de madres con lactantes del Centro de Salud Villa Hermosa–2020 con nivel de conocimiento regular sobre la anemia ferropénica tienen prácticas alimentarias adecuadas, mientras que el 24.2% de madres con lactantes con nivel de conocimiento bajo sobre la anemia ferropénica tienen prácticas alimentarias inadecuadas. Se llegó a la conclusión que sí existe relación o asociación entre los conocimientos y las prácticas alimentarias frente a la anemia en Villa Hermosa–2020 dado que la prueba chi cuadrado es altamente significativa ($p < 0.01$).

Palabras Clave: conocimientos, practicas alimentarias y anemia ferropénica.

Abstract

Iron deficiency can lead to bodily changes in children such as physical and mental retardation, with a close relationship between iron intake deficit and iron deficiency anemia. The present investigation had as general objective to determine the level of knowledge and eating practices of mothers and the relationship with iron deficiency anemia in infants of CS Villa Hermosa Lambayeque 2020. The research is quantitative, correlational and cross-sectional, where it was sought interpret links between two values or assumptions. The survey medium was used and through a questionnaire it was possible to obtain the expected results in the parents of the C.S. Beautiful villa. The information was collected in person, during the months of October to November at the C.S of Villa Hermosa. Each interview with the mothers lasted 20 minutes. The parent signed the informed consent in accordance that she agreed to voluntarily participate in the research. The results showed that 39.4% of mothers with infants from the Villa Hermosa Health Center-2020 with a regular level of knowledge about iron deficiency anemia have adequate eating practices, while 24.2% of mothers with infants with a low level of knowledge about anemia iron deficiency have inadequate eating practices. It was concluded that there is a relationship or association between knowledge and eating practices against anemia in Villa Hermosa-2020 since the chi-square test is highly significant ($p < 0.01$).

Keywords: knowledge, eating practices and iron deficiency anemia.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad Problemática.

La anemia ferropénica (AF) representa una problemática relacionada con la alimentación, especialmente en las naciones en desarrollo. Según la OMS, aproximadamente el 40% y el 60% de los niños padecen de anemia. Llegándose a calcular alrededor de 2000 millones de individuos quienes han sido vulnerados debido a esta condición, de los cuales, los infantes son el grupo más afectado, ya que en esta etapa requieren una gran asimilación de este compuesto. (1) En todo el mundo, aproximadamente 1600000 pacientes sufren de esta afección debido a una mala nutrición y al déficit de hierro en su cuerpo, donde el 47.4% representan a infantes en edad escolar (2).

Esta afección se origina debido a una mala alimentación, donde la presencia insuficiente de un elemento vital, como el hierro, llegándose a convertir en uno problema común. La OMS establece que, niveles iguales o inferiores a 11 son indicativos de esta condición. Es importante destacar que esta enfermedad puede afectar el desarrollo adecuado del niño. (3) La Coordinadora de Programas de Alimentación (PMA) en Cuba ha informado sobre una "prevalencia significativa en niños pequeños" en relación a esta condición. Los padres no están proporcionando los exámenes de hemoglobina a una edad temprana. Además, señala que esta afección afecta la capacidad de comprensión y aumenta el riesgo de aparición de enfermedades oportunistas. (4)

En Colombia, se estima que 1 de cada 4 infantes padece esta afección, lo que destaca la magnitud del problema. El aumento de esta problemática es hoy en día un desafío primordial en el país. Es fundamental abordar esta situación a través de programas de salud y educación que promuevan una alimentación adecuada y la detección temprana de la carencia de hierro en los niños. (5)

Para el 2017, en Perú, la anemia afectaba al 44.4% de los infantes entre 6 y 35 meses de edad, y al 62.1% de los infantes entre 6 y 8 meses de edad. Estas cifras indican una problemática generalizada que afecta a todas las

familias, independientemente de los recursos con los que cuenten. En la zona andina, la anemia afecta al 52.6% de los infantes durante sus primeros meses y hasta los 2 años y medio. En las grandes ciudades, el porcentaje de niños afectados es del 41.4%, y en la región de la selva, la prevalencia alcanza el 60.1% en los infantes. Estas estadísticas demuestran la necesidad de abordar de manera prioritaria y efectiva la el prevenir como el mismo tratamiento de la anemia.(6)

En nuestro país, la causa de esta afección radica en la falta de un compuesto fundamental en el organismo. Además, hay otros factores concluyentes que contribuyen a este problema, como la escasez de recursos, las condiciones deficientes en la construcción de viviendas, entre otros. Para combatir esta problemática, es necesario fortalecer la ingesta de hierro a través de una nutrición adecuada de la mano con la ingesta de alimentos con alta presencia este mineral. Estas medidas pueden ayudar a prevenir la progresión de la afección mencionada. (5)

Durante el período comprendido entre 2017 y 2021, se estimó que alrededor de 620,000 infantes en Perú presentaban anemia a una edad temprana, específicamente a los 6 meses. La continuidad de la afección continúa siendo alta, con un 60% de los niños afectados entre los dos años y medio. Sin embargo, es alrededor de los 3 años de edad que la incidencia de la anemia disminuye notablemente. Estos datos resaltan la importancia de abordar la anemia en los primeros años de vida y tomar medidas preventivas y de tratamiento efectivas para asegurar un desarrollo saludable en los niños.

La Gerencia Regional de Salud (GERESA) ha informado que, en el distrito de Lambayeque, durante el período 2017, la cantidad de infantes afectados por esta afección aumentó del 38% al 41%. Las zonas más afectadas por este incremento fueron Kañaris, Incahuasi, Salas y Morrope. Estas cifras resaltan la necesidad de implementar estrategias y programas de salud específicos en estas áreas para abordar y reducir la incidencia de la anemia en los infantes. (6)

Estas jurisdicciones se ven más afectadas debido a la falta de recursos económicos, la escasez de recursos de aprendizaje y el descuido por parte de las familias. Según un informe de RPP Noticias para el período 2017 en Lambayeque, se estima que alrededor de 35,000 infantes padecían esta afección, especialmente en las provincias más pobres. El informe reveló que aproximadamente el 35% de la población presentaba una mala alimentación. Además, se informó que 3 de cada 10 infantes se ven afectados, lo cual demuestra que la anemia es una problemática de gran importancia en la región. Es fundamental abordar estos desafíos y brindar apoyo tanto a nivel económico como en términos de educación nutricional para combatir la anemia en estas comunidades. (6)

En el Centro de Salud Villa Hermosa, específicamente en el área de CRED (Crecimiento y Desarrollo), se lleva a cabo un servicio con el propósito de supervisar el crecimiento y desarrollo adecuados de los infantes durante sus primeros cinco años de vida. Este servicio incluye diversas actividades orientadas a crear conciencia en la población. Por ejemplo, se realiza el dosaje de hemoglobina para descartar cualquier tipo de patología relacionada. Durante una visita de estudio, se observó una alta incidencia de infantes con resultados por debajo de 10 gr/DL, lo cual representa un obstáculo significativo, ya que los niños no pueden desarrollar adecuadamente todas sus capacidades debido a esta condición. Por lo tanto, es fundamental abordar esta problemática y proporcionar el apoyo necesario para lograr el desarrollo y crecimiento saludable en los infantes.

Así mismo, encontramos trabajos previos, en el contexto Internacionales citamos los siguientes:

Mora, T. L. 2021 (Ecuador). El fin del estudio buscó establecer si existe vínculo entre las variables de estudio. Se clasificó como un estudio de tipo básico y cuantitativo. Además, fue no experimental y de corte transversal, correlacional y descriptivo. Las conclusiones del estudio indicaron que existía una correlación con valores estadísticos bajos, pero significativa entre la conducta sociosanitaria y el conocimiento de las madres sobre las acciones preventivas de la anemia en infantes ($Rho = 0,255$, $p = 0,003$). (7)

Carchi, M. E., y Tigre, B. A. 2020 (Ecuador). En el cual, el propósito de dicho estudio fue establecer la prevalencia de anemia donde el origen es la deficiencia de hierro en infantes con edades de 0 a 5 y fueron atendidos en el Hospital "José Carrasco Arteaga". El estudio, realizado retrospectivamente, adoptó un enfoque descriptivo y utilizó un diseño transversal. Los resultados revelaron una frecuencia baja de anemia ferropénica en infantes menores de cinco años que asistieron al hospital durante el 2016 y 2018. (8)

Acosta, D. 2019 (Ecuador). En su estudio buscó establecer el vínculo del conocimiento de las madres sobre alimentación para la prevención de anemia ferropénica en lactantes de 6 a 24 meses y la prevalencia de anemia. La investigación empleó un diseño transversal y diseño descriptivo. La muestra consistió en 100 madres, y se utilizaron una encuesta y un cuestionario como herramientas de recolección de datos. Según las conclusiones obtenidas, se sugiere que una suplementación adecuada y una orientación adecuada, así como una capacitación y educación continua sobre una alimentación infantil adecuada, pueden generar un impacto positivo en la prevención de enfermedades nutricionales, como la anemia. Esta combinación de enfoques parece ser efectiva en la prevención de la anemia y otras enfermedades vinculadas con la nutrición. (9)

Bravo, J. K. 2019 (Ecuador). El propósito de este estudio fue diseñar estrategias en el marco educativo con el fin de buscar prevenir la anémica ferropénica en niños menores de diez años. Se empleó un enfoque que combinó métodos cuantitativos y cualitativos, correlacional y con un diseño descriptivo y de campo. La muestra consistió en 100 individuos y se aplicaron métodos deductivos e inductivos. De acuerdo con las conclusiones obtenidas, se observó que más del 50% de los padres que acuden al establecimiento con sus hijos presentan casos de anemia ferropénica. Además, se identificó que el 38% de estos casos se atribuyen al uso inoportuno de los alimentos. Como resultado, se recomienda implementar estrategias educativas que se centren en mejorar las prácticas alimentarias y fomentar un consumo apropiado de alimentos ricos en hierro. (10)

Dentro de los trabajos nacionales, tenemos:

Heredia, D. 2020 (Iquitos). Cuyo propósito fue examinar el vínculo entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas asociadas con la anemia ferropénica. La investigación se clasificó como no experimental, correlacional y con un diseño descriptivo. La muestra consistió en 85 madres, y se utilizó una encuesta con un cuestionario como herramienta de recolección de datos. Las conclusiones del estudio revelaron una correlación significativa entre las variables de estudio. Esto implica que a medida que el poseer conocimiento sobre la enfermedad y las acciones preventivas aumenta, también se incrementa la implementación de prácticas preventivas. (11)

Ledezma, P. Ramírez, R. 2020 (Trujillo). Donde el propósito principal de este estudio fue establecer el vínculo entre el grado de conocimiento y las acciones preventivas de anemia en mamás de infantes menores de un año. La investigación empleó un diseño descriptivo con enfoque cuantitativo, correlacional y de corte transversal. Se empleó la encuesta como método de recolección de datos, utilizando un cuestionario como instrumento. Las conclusiones del estudio revelaron una correlación significativa entre las variables estudiadas. Esta asociación se determinó mediante el uso de la prueba estadística de chi cuadrado, con un nivel de significancia del 5% y un valor $p = 0.001$. (12)

Chávez, A., Delgado, P. 2020 (Wichanza). El propósito de este estudio fue examinar el vínculo entre el grado de conocimiento y las prácticas de prevención de la anemia ferropénica en madres de infantes con edades menores a un año. El estudio se considera de naturaleza aplicada y cuantitativa, correlacional y descriptivo. La encuesta se empleó como técnica de recolección de datos. Las conclusiones obtenidas del estudio indican que existe una correlación significativa entre las variables de interés. (13)

Gonzales, R. 2020 (Lima). El propósito de este estudio fue examinar el vínculo entre los saberes y las prácticas relacionadas con las acciones de prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de seis a treinta

y seis meses. La investigación se clasificó como cuantitativa, con un enfoque en la aplicabilidad y la correlación. Para ello empleó un diseño de corte transversal y se trabajó con 48 madres como muestra. La técnica de recolección de datos fue la encuesta, utilizando un cuestionario como instrumento. Las conclusiones del estudio indican que no se encontró una correlación estadísticamente significativa entre las variables analizadas. En otras palabras, no se encontró una relación significativa entre los conocimientos y las prácticas en relación con la prevención de la AF en las madres de niños de seis a treinta y seis meses. Estos hallazgos llevan a rechazar la hipótesis alternativa y a aceptar la hipótesis nula. (14)

Damián, O. Ríos, N. 2018 (Lima). El objetivo de este estudio fue evaluar el grado de conocimiento y las prácticas preventivas relacionadas con la anemia ferropénica (AF) en madres de niños y niñas de seis a doce meses. El estudio se consideró de naturaleza aplicada y se utilizó un diseño no experimental. La muestra estuvo compuesta por 80 madres y se utilizó la encuesta como técnica de recolección de datos, utilizando el cuestionario como instrumento. Las conclusiones obtenidas en este estudio indican que las madres tienen prácticas adecuadas en cuanto a las medidas preventivas de la AF. Esto sugiere que las madres poseen un nivel de conocimiento satisfactorio y están tomando las medidas adecuadas para prevenir la AF en sus hijos e hijas de seis a doce meses. (15)

Para los trabajos locales se han citado los siguientes:

López L. 2018 (Chiclayo). El objetivo de este estudio fue establecer la relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas alimentarias relacionadas con la anemia ferropénica en madres con lactantes. Se utilizó un diseño no experimental de tipo cuantitativo descriptivo correlacional. La población de estudio estuvo compuesta por 66 madres. Los resultados obtenidos revelaron que el 51,5% de las madres encuestadas presentaban un nivel insuficiente de conocimiento acerca de la anemia ferropénica, lo que indica una falta de conocimientos para prevenir esta condición. Además, el 40,9% de las madres mostraron prácticas alimentarias inadecuadas, mientras que el 59,1% demostraron buenas prácticas alimentarias para prevenir la anemia ferropénica. (16)

La justificación de este estudio se debe a su relevancia en la identificación de prácticas y conocimientos que contribuyen a la aparición de la anemia en infantes menores de 24 meses en zonas de Chiclayo. La enfermería desempeña un papel crucial al proporcionar información y educación adecuada a las madres sobre la importancia de una alimentación adecuada para prevenir esta enfermedad. El estudio realizado en el Centro de Salud Villa Hermosa fue fundamental para la acumulación de experiencia en nuestra institución educativa. Reveló que muchas madres carecen de los conocimientos y prácticas correctas relacionadas con la alimentación adecuada para prevenir la anemia en sus hijos lactantes.

La planificación adecuada por parte del personal de enfermería es esencial para crear conciencia en las madres sobre la relevancia y las consecuencias de la anemia, así como el valor de una ingesta de alimentos específicos para prevenir su aparición. Esta intervención busca promover un entorno de prevención y fomentar el óptimo desarrollo de los infantes. Este estudio también puede servir como base para futuras investigaciones académicas, ya que proporciona un enfoque investigativo y refuerza la importancia de abordar la anemia en lactantes desde una perspectiva de prevención y educación.

En suma, la justificación de este estudio se basa en la relevancia de identificar prácticas y conocimientos relacionados con la prevención de la anemia en infantes en zonas de Chiclayo, con el objetivo de promover una adecuada alimentación y prevenir esta enfermedad desde edades tempranas. Además, el estudio tiene el potencial de ser una base para investigaciones futuras en el ámbito académico.

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas alimentarias de las madres sobre la anemia ferropénica en los lactantes del CS Villa Hermosa Lambayeque 2020?

1.3. Hipótesis

H₀: Existe relación entre el conocimiento y las prácticas alimentarias sobre la anemia ferropénica en madres con lactantes del C.S Villa Hermosa.

H₁: No existe relación entre el conocimiento y las prácticas sobre la anemia ferropénica en madres con lactantes del C.S Villa Hermosa.

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas alimentarias de las madres sobre la anemia ferropénica en los lactantes del CS Villa Hermosa Lambayeque 2020

1.4.2. Objetivo específicos

Identificar las características sociodemográficas de las progenitoras de lactantes con anemia que son atendidas en Villa Hermosa – 2020.

Identificar el nivel de conocimientos sobre la anemia ferropénica en madres con lactantes del Centro de Salud Villa Hermosa – 2020.

Identificar las prácticas alimentarias sobre la anemia ferropénica en madres con lactantes del Centro de Salud Villa Hermosa – 2020.

1.5. Teorías relacionadas al tema

La Teoría de Interacción de Kathryn E. Barnard destaca la importancia del vínculo entre la madre y el bebé, ya que influye en el desarrollo integral del niño en todas las áreas de su vida futura. Esta teoría ha cambiado los estándares de la información al revelar la conexión entre la investigación clínica y la observación de la interacción entre padres e hijos. Barnard sostiene que las características individuales de cada miembro de la relación parental-infantil influyen en la dinámica de interacción, lo que a su vez conduce a la reestructuración de aquellas características que promueven el bienestar familiar en general. (17)

El modelo de Barnard establece que la relación entre el padre, la madre (cuidador) y el bebé se construye a través de cinco indicaciones y ocupaciones. En este sentido, las enfermeras desempeñan un papel esencial al proporcionar apoyo en la interacción entre los padres y el niño, asistiéndolos en su primer paso hacia el desarrollo. Además, destaca la importancia de cinco aspectos clave en la relación entre los padres y el bebé. Las enfermeras desempeñan un rol fundamental al brindar soporte en la interacción entre los progenitores y el niño, asistiendo en su primer período de desarrollo. (17)

Cuando se habla del conocimiento, este se refiere al conjunto de conocimientos, experiencias y elementos que una persona adquiere a lo largo de su vida a través de la experiencia y la educación. Esto le permite tener un enfoque activo y comprender diversos temas, como la patología de la anemia ferropénica. Según las madres, estos conocimientos se obtienen a medida que interactúan y se desarrollan con sus hijos, lo que provoca cambios en su reflexión, acciones y actividades que se exploran y estudian. (18)

Existen tres niveles de conocimiento según Rodríguez, F. (1988). El nivel de conocimiento sensorial se basa en la percepción directa de un objeto, como la información visual que obtenemos a través de nuestros sentidos, permitiéndonos almacenar en la memoria características específicas de lo que estamos analizando. La principal característica del nivel sensorial y teórico radica en su singularidad y unicidad, que define los diferentes tipos de conocimiento. El conocimiento sensorial es particular y teórico en su conjunto. Por ejemplo, podemos ver y recordar la imagen de nuestro padre, lo cual representa un conocimiento sensorial singular. También se hace referencia a un tipo de conocimiento intuitivo, en el cual a menudo se actúa más por impulso que por razonamiento. (18)

Prácticas: Se refiere a repetir de manera sucesiva un determinado evento o acción con el fin de adquirir un conocimiento continuo. Para que los seres humanos demuestren su comprensión, ya sea en un contexto informal o cotidiano, es necesario primero tener una experiencia directa a través del uso de los sentidos y el comportamiento psicomotriz, es decir, la vivencia. Esta

experiencia será evaluada mediante la exploración de sus capacidades y habilidades que se desarrollan para alcanzar sus objetivos, y se manifiesta a través del lenguaje. (19)

Alimentación: Está vinculada con las acciones corporales que permiten la ingesta de nutrientes en los seres humanos, lo que a su vez les proporciona la energía necesaria para llevar a cabo diversas actividades vitales. Una alimentación adecuada consta de varios aspectos o etapas. (19)

Concepto de Anemia Ferropénica (AF): esta se origina principalmente por la deficiencia de un componente específico en la sangre, como su nombre lo indica. Su relevancia reside en el hecho de que la médula ósea depende de este compuesto para su correcto funcionamiento. (20) De acuerdo con el INEI 2016, la anemia ferropénica suele manifestarse con mayor frecuencia en niños, especialmente en un amplio sector de la comunidad preescolar, principalmente en aquellos menores de 2 años. (21) Su desarrollo se da cuando el organismo experimenta una deficiencia prolongada de hierro. Este mineral cumple un rol crucial en la formación de los glóbulos rojos, los cuales tienen la responsabilidad de llevar el oxígeno en la sangre. Por lo tanto, si hay una carencia de hierro, puede ocasionar graves consecuencias, incluso mortales, debido a la falta de oxigenación adecuada en el cuerpo. (21)

La Norma Técnica del MINSA en el período 2017 estableció los principales fundamentos para la existencia de esta afección: Ampliación de situaciones y/o menuda presencia del hierro: Infantes nacidos antes del período determinado y con deficiente presencia de masa corporal, Infantes sin ningún tipo de complicación en su alumbramiento, Parto: clampaje temprano del cordón umbilical. Limitada aportación del compuesto: Alimentación mal elaborada, Alimentación incorrecta antes de llegar a cumplir el primer año de existencia, Tardía en una nutrición óptima (después de los 180 días de existencia), Consumo de insumos no óptimos para la cantidad de compuestos necesarios. (22)

Disminución de la Absorción: Causas relacionadas con la diabetes, Enfermedades que afectan el sistema gastrointestinal, Medicamentos que reducen la producción del compuesto deseado. Pérdidas de sangre:

Hemorragias en áreas específicas donde se necesita la respuesta de los mecanismos de defensa del cuerpo, Enfermedades relacionadas con cambios en los niveles sanguíneos. (22, 23)

Signos y Síntomas: De acuerdo con el MINSA en 2017, síntomas comunes incluyen cansancio extremo, fatiga, pérdida de apetito, irritabilidad, mareos y complicaciones en el desarrollo adecuado. En los niños, se pueden observar problemas de peso corporal inadecuado, complicaciones en la piel como la caída del cabello y uñas débiles. También pueden presentarse complicaciones respiratorias y malestar en el área del estómago. Además, puede haber afectaciones en el sistema inmunológico y dificultades en el rendimiento escolar debido a una recepción y retención inadecuadas en los procesos de aprendizaje. (24, 25) Una particularidad es que aparece la sensación “pica” que guarda relación en consumir elementos dañinos para nuestra salud, ejemplo: la tierra.

Diagnóstico: Explorar información sobre los patrones alimentarios, investigar los elementos consumidos en la rutina diaria, determinar si la madre durante el período de gestación ingirió los nutrientes necesarios para fortalecer al recién nacido, investigar otros eventos de embarazo en la familia, experimentar una disminución de sangre o liberación a través de áreas sensibles, experimentar complicaciones en el área del estómago, familiarizarse con el entorno del hábitat o la vivienda, el tiempo de consumo de hierro a lo largo de la vida y dificultades relacionadas con el aprendizaje educativo. (26)

Al realizar un examen físico, es importante examinar minuciosamente si hay alguna anomalía en la piel o los tejidos. También se debe prestar atención a debilitamientos en áreas específicas donde normalmente debería haber una estructura sólida, como, por ejemplo, las uñas. (26) Para establecer el grado de hemoglobina en niños pequeños, se utilizan la cianometahemoglobina mediante el uso de un espectrofotómetro y la azidametahemoglobina mediante el uso de un hemoglobinómetro. Estos instrumentos permiten medir de manera precisa los niveles de hemoglobina en los infantes. (26)

Tratamiento: Se persigue alcanzar los niveles adecuados del compuesto en la sangre a través de un proceso específico. Este proceso puede llevarse a cabo de forma oral o parenteral, ya que ambos métodos son eficaces. En el caso del procedimiento oral, se sugiere una dosis de 6 mg por kg de peso corporal al día, en un proceso repetitivo, con el objetivo de lograr la optimización deseada en los niveles sanguíneos. (27, 28) Es importante considerar la edad y la estabilidad del individuo afectado para determinar la dosis adecuada. Además, se recomienda tomar el compuesto durante las comidas, preferiblemente después de 1 o 2 horas, con el fin de optimizar su absorción y efectividad.

Prevención: Se aconseja llevar a cabo exámenes regulares en intervalos periódicos antes de que el infante alcance el año de vida. El gobierno peruano implementa programas de suministro de micronutrientes dirigidos a las poblaciones más vulnerables. (29) Es importante tener en cuenta lo siguiente: 1. Realizar una adecuada ingesta de leche materna al menos los 180 primeros días del neonato, ingerir alimentos específicos que permitan incrementar nuestros niveles de hemoglobina y mantener una adecuada higiene, 2. Implementación de insumos con hierro, 3. Análisis constantes al niño, 4. Adecuado cuidado del preescolar, 5. Capacitación en escuelas. (29)

El Hierro: El hierro es un componente fundamental de la sangre. Según el MINSA 2017, el hierro desempeña un rol crucial en llevar el oxígeno en todo nuestro cuerpo a través de la sangre. Los estándares de hierro varían según la condición de cada persona, ya que se tienen en cuenta diversos factores. La absorción del hierro está influenciada por la composición de los alimentos, ya sea hierro hemo o hierro no hemo. El hierro hemo, debido a sus compuestos específicos, tiene una tasa de absorción del 25%, mientras que el hierro no hemo tiene una tasa de absorción del 5-10%. Según el MINSA 2017, los niveles de hierro óptimos varían según los individuos y están basados en las actividades diarias que realizan. (24)

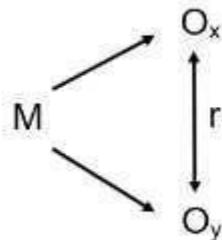
II. MATERIALES Y MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de Investigación

En base al tipo de investigación, esta es cuantitativa correlacional. Para Cortez L; Escudero C y Cajas M. (2017) este se basa en la objetividad ya que se usa recursos verídicos y valores específicos, así como precisos. Por lo cual, utilizó la interpretación de los valores logrando reponer interrogantes del sondeo, logrando satisfacer supuestos propuestos, confiando en los resultados obtenidos del estudio de la población. Es correlacional pues buscó interpretar nexos entre dos valores o supuestos. También es transversal, ya que se precisa como un estudio observacional, la cual, estudia la información de las variables que han sido tomadas en un tiempo y espacio y en relación a una muestra predefinida. (30)

Asimismo, el diseño empleado fue no experimental, dado que la investigación se da en función a la observación de los acontecimientos y sin alterar ningún tipo de valores.

Se representa:



Dónde:

M = Muestra de madres lactantes.

r = relación

Ox = Nivel de conocimientos.

Oy = Prácticas alimentarias.

2.2. Variables y operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítem	Instrumento	Valores finales	Tipo de variable	Escala de medición
Nivel de conocimientos de las madres sobre la anemia ferropénica	Conocida como una estructura intelectual interna donde las progenitoras elaboran en base a sus saberes previos del tema. (18)	Es el resultado obtenido por la ejecución de la herramienta valorativa en las progenitoras.	Conocimientos	<ul style="list-style-type: none"> • Concepto de anemia ferropénica • Causas de anemia ferropénica. • Signos y síntomas de la anemia ferropénica 	1-14	Cuestionario	<ul style="list-style-type: none"> • 11 a 14 puntos: conocen. • 0 a 10 puntos: no conocen 	Cuantitativa	Ordinal
Prácticas alimentarias de las madres	Sucesos específicos a prevenir la aparición de la afección (18)	Conocer las dietas de los infantes, especificar cuáles son los insumos básicos para el desarrollo de los retoños	Actividades que realiza para preparar los alimentos	<ul style="list-style-type: none"> • Lavado de manos antes de la preparación de los alimentos. • Almacenamiento de los alimentos. • Preparación de los alimentos. 	1	Cuestionario	<ul style="list-style-type: none"> • 15 a 24 puntos: practicas adecuada. • 0 a 14 puntos: practicas no adecuada. 	Cuantitativa	Ordinal
			Alimentación complementaria	<ul style="list-style-type: none"> • Antes de los 6 meses • A los 6 meses • Después de los 6 meses 	2-4				

			<p>Consistencia de preparación</p> <ul style="list-style-type: none"> • 6-8 meses: papillas, mazamorras o purés. • 9-11 meses: alimentos picados. • 12-24 meses: preparación de la olla familiar. 	5				
			<p>Cantidad de los alimentos</p> <ul style="list-style-type: none"> • 6-8 meses: 3 a 5 cucharadas $\frac{1}{2}$ plato mediano. • 9-11 meses: 5 a 7 cucharadas $\frac{3}{4}$ de plato mediano. • 12-24 meses: 7 a 10 cucharadas 1 plato mediano. 	6				
			<p>Frecuencia de los alimentos</p> <ul style="list-style-type: none"> • 6-8 meses: 3 comidas al día. • 9-11 meses: 4 comidas al día + una o dos adicionales. • 12-24 meses: 5 comidas al día + 	7				

				una o dos adicional.					
			Aporte alimentario para la prevención de la anemia ferropénica	<ul style="list-style-type: none"> • Alimentos ricos en hierro • Suplemento de hierro 	8 - 9				
			Tipos de alimentos	<ul style="list-style-type: none"> • Carne de res • Pollo • Pescado • Hígado • Bazo • Sangrecita • Lentejas • Espinaca • Brócoli 	10				

2.3. Población de estudio, muestra, muestreo y criterios de selección

Según Marcelo Gómez, define a la población como el conjunto general que servirá para realizar nuestro enfoque investigativo, debe contar con puntos afines. (31) En el presente estudio la población fue conformada por 66 progenitoras y/o cuidadoras para lactantes de ambos sexos con diagnóstico presuntivo y/o definitivo de anemia ferropénica que realizan prácticas C.S. Villa Hermosa durante el período Julio a octubre del 2020.

Criterios de Inclusión: Madres que cuenten con la mayoría de edad, Madre de infantes en su primer lustro de existencia con la afección anemia ferropénica, ya sea que tengan o no tengan seguros médicos, Madre de infantes cerca a cumplir su primer lustro en la zona de C.S de Villa Hermosa, que quieran libremente formar parte del estudio.

Criterios de Exclusión: Madre que no conozcan el idioma español, Madre que ya haya participado en estudios anteriores, Madre que tenga relación con el equipo de exploración, representantes que no logren captar los requisitos necesarios para la participación del estudio.

Muestra: Se sectoriza en base a una cantidad más pequeña de participantes. Se utiliza para hallar un resultado general en relación a un estudio particular. (39) . En este estudio se empleó una muestra censal, ya que se trabajó con la totalidad de la población. Una muestra censal se refiere a aquella en la que todas las unidades de investigación son consideradas como muestra. Por lo tanto, en este caso, la población de estudio se definió como censal, ya que abarcaba simultáneamente el universo completo, la población en sí y la muestra utilizada.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Se hizo uso de la encuesta y mediante un cuestionario se logró obtener los resultados esperados en las progenitoras del C.S. Villa Hermosa, se recolectó la información de manera presencial, en el transcurso de los meses de octubre a noviembre en el C.S de Villa Hermosa, cada entrevista con las madres tuvo un lapso de 20 minutos, la progenitora firmó el

consentimiento informado en conformidad que aceptaba participar voluntariamente de la investigación. (17) La especialista Cinthia Cornejo Cari en el período 2015 elaboró los elementos que han servido para la interpretación de la información señalada. Se contó con un equipo certificado de especialistas para que puedan dar a conocer si era válido y legal los métodos utilizados. Mediante 20 progenitoras se logró aprobar el coeficiente alfa Cronbach.

El cuestionario constó con tres fases: primero una entrada donde conocemos el número impreciso de observación, secreto y una cúspide del billete y finalmente dar las respectivas gracias. Luego corresponde interpretar los datos señalados y para concluir tenemos 14 interrogantes que van a valorar el grado de conocimientos. (17) Determinamos un valor en base a: Respuesta correcta 1 punto, respuesta incorrecta valor 0 puntos.

Datos en relación a prácticas maternas alimenticias. Podemos cronometrar lo señalado en base a 7 ítem que básicamente refieren a la correcta nutrición. Presenta dos tipos de divisiones: primero señala las metas y el secreto informativo y el prestigio del décimo y la gratitud. El segundo elemento corresponde a 10 ítems donde se evalúa el conocimiento de las progenitoras en relación a su entendimiento del tema. (17) Se toma en cuenta el siguiente puntaje: de 15 a 24 puntos: prácticas adecuadas, de 0 a 14 puntos: prácticas inadecuadas.

2.5. Procedimiento de análisis de datos

Posterior al procesamiento del estudio, llega a proceder la limpieza, confirmación y digitación de los datos; posteriormente la investigación estará inscrita en la nube digital del programa Excel 2016.

Los datos fueron sometidos a unas observaciones descriptivas, frecuencias, porcentajes y tablas mediante el SPSS.

2.6. Criterios éticos

Respeto a la dignidad humana: Este principio permitió obtener el consentimiento completo e informado de las madres que participaron en la

investigación, garantizando su libertad de elección y su comprensión sobre el propósito y alcance del estudio. Además, se respetó el anonimato de los lactantes, ya que todo el procedimiento se llevó a cabo de manera general, sin tomar en cuenta enfoques individuales. (32)

Beneficencia: Es la obligación el correcto desarrollo y ejecución del presente estudio, el cual, favorecerá a las madres y que estas puedan conocer la adecuada nutrición y de este modo estas puedan actuar ante un caso de anemia ferropénica. (32)

Justicia: Determina la obligatoriedad homóloga de obedecer la variedad y trabajar de manera igualitaria en la estructuración de los beneficios y contras en la población estudiada. (32)

Autonomía: Las progenitoras haciendo uso de su libertad, determinaron si les convenía o no participar del presente estudio. (32)

No maleficencia: En este estudio, se empleó una encuesta que no generó ningún tipo de daño o perjuicio a las madres de los lactantes. (32)

III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1. Resultados

Tabla 1. Nivel de conocimientos y las prácticas alimentarias de las madres sobre la anemia ferropénica en los lactantes del CS Villa Hermosa 2020.

PRÁCTICAS ALIMENTARIAS				
Nivel de Conocimiento		No Adecuada	Adecuada	Total
BAJO	Frecuencia	16	7	23
	Porcentaje	24,2%	10,6%	34,8%
REGULAR	Frecuencia	11	26	37
	Porcentaje	16,7%	39,4%	56,1%
ALTO	Frecuencia	0	4	4
	Porcentaje	0,0%	6,1%	6,1%
MUY ALTO	Frecuencia	0	2	2
	Porcentaje	0,0%	3,0%	3,0%
Total	Frecuencia	27	39	66
	Porcentaje	40,9%	59,1%	100,0%

Fuente: aplicación de instrumento a las madres del Centro de Salud Villa Hermosa

$$\chi^2_{\text{Razón de verosimilitud}} = 16; \quad p = 0,001; \quad p < 0,01$$

Interpretación:

Según los resultados de la Tabla 1, en relación al nivel de conocimientos y prácticas alimentarias de las madres sobre la anemia ferropénica en los lactantes del CS Villa Hermosa en 2020, se encontró lo siguiente: un 39.4% de las madres con lactantes presentan un nivel de conocimiento considerado regular. Además, el 24.2% de las madres tienen un nivel de conocimiento bajo, mientras que solo el 3% de las madres demuestran un nivel de conocimiento muy alto.

Por último, como la prueba chi cuadrado es altamente significativa ($p < 0.01$) demuestra que existe relación o asociación entre los conocimientos y las practicas alimentarias frente a la anemia en Villa Hermosa–2020. Por lo tanto, las prácticas alimentarias sobre la anemia ferropénica dependen del nivel de conocimiento que tengas las madres.

Tabla 2. Características sociodemográficas de las progenitoras de lactantes con anemia que son atendidas en Villa Hermosa–2020.

		Frecuencia	Porcentaje
Edad de la madre	Menores de 25 años	38	57.6%
	25 a más años	28	42.4%
Grado de Instrucción	Primaria incompleta	3	4.5%
	Primaria completa	8	12.1%
	Secundaria incompleta	13	19.7%
	Secundaria completa	18	27.3%
	Técnico incompleto	18	27.3%
	Técnico completa	6	9.1%
Ocupación	Ama de Casa	34	51.5%
	Trabaja	20	30.3%
	Estudiante	12	18.2%
Estado Civil	Soltero	23	34.8%
	Conviviente	28	42.4%
	Casad	13	19.7%
	Separada	2	3.0%
Número hijos	Hasta 2 hijos	35	53%
	Más de 2 hijos	31	47%
Edad del hijo	0 años	2	3.0%
	1 años	1	1.5%
	2 años	9	13.6%
	3 años	22	33.3%
	4 años	26	39.4%
	5 años	6	9.1%
	Total	66	100%

Fuente: aplicación de instrumento a las madres del Centro de Salud Villa Hermosa

En la Tabla 2, se presentan las características de las madres de lactantes con anemia que recibieron atención en Villa Hermosa en el año 2020. Se identificó que: el 57.6% de las madres tienen menos de 25 años de edad; el 27.3% tienen un nivel educativo de secundaria concluido; igualmente, el 27.3% cuenta con una carrera técnica incompleta; el 51.5% son amas de casa; el 42.4% conviven con sus parejas; el 53% tienen hasta dos hijos; y el 39.4% de las madres tienen hijos de 4 años de edad.

Tabla 3. Nivel de conocimientos sobre la anemia ferropénica en madres con lactantes del Centro de Salud Villa Hermosa.

NIVEL	Frecuencia	Porcentaje
BAJO	23	34.8%
REGULAR	37	56.1%
ALTO	4	6.1%
MUY ALTO	2	3.0%
Total	66	100.0%

Fuente: aplicación de instrumento a las madres del Centro de Salud Villa Hermosa

En la Tabla 3, referente al nivel de conocimientos sobre la anemia ferropénica en madres con lactantes del Centro de Salud Villa Hermosa, se observa lo siguiente: el nivel de conocimiento regular prevalece con un 56.1%, seguido por el nivel bajo con un 34.8%, por último, el nivel muy alto con un 3%.

Tabla 4. Prácticas alimentarias sobre la anemia ferropénica en madres con lactantes del Centro de Salud Villa Hermosa.

	Frecuencia	Porcentaje
NO ADECUADA	27	40.9%
ADECUADA	39	59.1%
Total	66	100.0%

Fuente: aplicación de instrumento a las madres del Centro de Salud Villa Hermosa

En la Tabla 4, referente a las prácticas alimentarias sobre la anemia ferropénica en madres con lactantes del Centro de Salud Villa Hermosa, se observa que el predominio corresponde al 59.1% de las madres, cuya práctica alimentaria es considerada adecuada.

3.2. Discusión de resultados

La anemia ferropénica es una condición que se presenta a nivel global y las madres desempeñan un papel fundamental en la prevención de esta afección, que se caracteriza por la disminución del componente específico en los niños antes de cumplir los cinco años (11g/dl). La medida de concentración de hemoglobina en la sangre es un indicador del grado de anemia en los niños. La deficiencia de hierro puede tener consecuencias negativas en el desarrollo físico y mental de los niños, entre otras alteraciones corporales. Existe una estrecha relación entre estas alteraciones, lo cual afecta a los niños de manera significativa.

En la tabla N° 01 se evidencia que el resultado de la prueba chi cuadrado es altamente significativo ($p < 0.01$), lo que indica que existe una relación o asociación entre los conocimientos y las prácticas alimentarias relacionadas con la anemia en Villa Hermosa-2020. En consecuencia, se puede afirmar que las prácticas alimentarias en relación con la anemia ferropénica dependen del nivel de conocimiento que tienen las madres.

Este resultado puede compararse con el estudio realizado por Ajete Careaga en Cuba en 2017, en el cual se examinaron los hábitos alimentarios de infantes menores de dos años. En esa investigación, se encontró que las madres desconocían la importancia de los nutrientes y esto resultaba en una alimentación deficiente para sus hijos. Esto demostró que existe una problemática similar en relación con el conocimiento y las dietas inadecuadas en niños pequeños. (9) En el estudio realizado por Sedano León en 2018, se llegó a la conclusión de que un grupo del 15.4% de las madres encuestadas no tenía conocimiento sobre el tema de la anemia. Como consecuencia de esta falta de conocimiento, se encontró que un 5.4% de los niños presentaban la afección de anemia y un 76.9% de las madres cometían descuidos en términos de nutrición. (14)

Con base en la información previamente mencionada, se puede inferir que es crucial que las madres cuenten con un amplio conocimiento sobre la anemia ferropénica para poder proteger y cuidar adecuadamente a sus hijos. Al comprender los factores de riesgo, las prácticas alimentarias

adecuadas y las medidas de prevención, las madres estarán en una mejor posición para salvaguardar la salud de sus hijos y evitar la aparición de la anemia ferropénica. El conocimiento informado y las acciones oportunas por parte de las madres desempeñan un papel fundamental en la protección de la salud y el bienestar de los niños en relación con esta afección.

En la Tabla 2 se puede apreciar que dentro del grupo de madres con lactantes que asisten al Centro de Salud Villa Hermosa en 2020, el 57.6% tiene menos de 25 años de edad. Además, el 27.3% de estas madres han completado únicamente la educación secundaria y poseen una carrera técnica incompleta. Por otro lado, el 51.5% de las madres son amas de casa. En cuanto a la convivencia, el 42.4% de ellas comparten su vida con su pareja, siendo que la mayoría tiene hasta 2 hijos. Por último, el 39.4% de las madres tienen hijos de 4 años de edad.

Un estudio con resultados comparables es el realizado por Gonzales (2020), en el cual se encontró que el 75% de las madres tienen una edad que oscila entre los 18 y 35 años. Asimismo, el 52.1% de ellas cuentan únicamente con estudios secundarios, el 91.7% son amas de casa, el 75% conviven con su pareja y el 54.2% tienen un hijo. (14). En suma, tanto el grupo del Centro de Salud Villa Hermosa-2020 como el estudio de Gonzales (2020) muestran algunas similitudes en cuanto a la edad de las madres y su nivel educativo. Sin embargo, existen diferencias en términos de ocupación, convivencia y número de hijos, lo que puede deberse a factores contextuales y particularidades de las muestras estudiadas.

En la tabla 3, se puede observar que, en el grupo de progenitoras de Villa Hermosa, el grado de entendimiento sobre la anemia ferropénica varía. El nivel más predominante es el nivel regular, con un 56.1%, seguido del nivel bajo, con un 34.8%, por último, el nivel muy alto, con un 3%. Estos resultados pueden ser comparados con el trabajo de Aguirre, M., Bustos, M., Miño, S. realizado en 2015. En ese estudio, se llegó a la conclusión de que, entre las madres con estudios de primaria completa, el 27% tenía conocimiento sobre la AF, mientras que el 16% presentaba

desconocimiento. Además, entre las madres con escolaridad completa, el 26% tenía conocimiento sobre la afección y el 16% desconocía el tema (12).

También, según lo expresado por Rojas Galarza en el año 2017, se encontró que un 55.7% de las progenitoras desconocen cómo prevenir adecuadamente la anemia ferropénica. Es importante destacar que aquellos que no tienen conocimiento sobre esta afección pueden enfrentar obstáculos futuros, ya que la falta de información y comprensión puede dificultar la adopción de medidas preventivas y el cuidado adecuado de sus hijos. (15) Es recomendable que las profesionales en enfermería en los consultorios de Villa Hermosa brinden capacitación a las progenitoras sobre la afección antes indicada. Ya que estas sesiones educativas pueden ser de gran ayuda para brindar información relevante sobre la prevención, detección y tratamiento de esta afección en los lactantes.

Finalmente, en la tabla 4 se puede observar que las practicas alimentarias de las madres en Villa Hermosa, son adecuadas, con un 59.1%, sin embargo, se evidencia un porcentaje considerable de 40.9% inadecuadas. Estos resultados son consistentes con la teoría de Barnard, quien basado en análisis y la evolución humana, señala la importancia de la relación entre el padre e hijo y su participación activa de ambos progenitores en el cuidado y prevención de la anemia ferropénica en los lactantes.

Barnard sostiene que las características individuales de cada miembro de la familia influyen en el proceso de interacción familiar. La conducta de los miembros puede ser influenciada por las propiedades que buscan satisfacer las necesidades corporales. En este sentido, las enfermeras desempeñan un papel fundamental al brindar apoyo a las progenitoras para que se adapten a su nueva realidad y aprendan a cuidar adecuadamente de sus hijos. Las enfermeras cumplen un rol fundamental ya que pueden proporcionar orientación y educación para promover el desarrollo saludable de los niños y ayudar a las progenitoras a adquirir las habilidades necesarias para el cuidado infantil.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

Después de analizar todo el estudio, se lograron las siguientes conclusiones:

En la prueba de hipótesis se determinó que, sí existe relación o asociación entre los conocimientos y las practicas alimentarias frente a la anemia en Villa Hermosa 2020 dado que la prueba chi cuadrado es altamente significativa ($p < 0.01$).

Según las características sociodemográficas, se identificó que: el 57.6% son menores de 25 años de edad, o el 27.3% solo terminaron el nivel secundario y también tienen carrera técnica incompleto, el 51.5% es ama de casa, el 42.4% convive y en una mayoría tienen hasta 2 hijos, por último, el 39.4% de las madres tienen sus hijos con 4 años de edad.

El nivel de conocimientos sobre anemia ferropénica en las madres del C.S. Villa Hermosa, se identificó el predominio del nivel de conocimiento regular con el 56.1%, seguido del nivel bajo con el 34.8% y por último el nivel muy alto con el 3%.

Y finalmente se logró identificar las prácticas alimentarias sobre anemia ferropénica en madres con lactantes del Centro de Salud Villa Hermosa que, más predomina con el 59.1% es adecuada, y 40.9 % inadecuadas.

4.2. Recomendaciones

A la Universidad Señor de Sipán se sugiere que siga fomentando en sus alumnos la investigación de temas referentes a la anemia ferropénica, al Área de Responsabilidad Social recomendar que realice actividades educativas con el fin de prevenir la anemia ferropénica en los menores, ya que esta enfermedad impide el desarrollo de manera óptima.

A la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán se sugiere que continúe propiciando en los alumnos la promoción de la salud, y la prevención de enfermedades para ayudar a fortalecer el conocimiento de las madres referente a la anemia ferropénica, y así prevenir de esta enfermedad en sus menores hijos.

Al personal de Enfermería del Servicio de Control de Crecimiento y Desarrollo, realizar en las madres acciones preventivo promocional referente a anemia ferropénica. Exhortar al Área de Promoción de la salud realice sesiones educativas sobre anemia ferropénica, para disminuir los casos de anemias en el C.S Villa Hermosa.

A todo el personal relacionado al área niño del centro de Salud, se sugiere realizar visitas domiciliarias en las viviendas de progenitoras, para promover practicas alimentarias adecuadas, y verificar la adherencia, si las madres les dan el micronutriente a sus menores hijos.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Águila A. Revista de la Facultad de Medicina Humana. [INTERNET].; 2016 [Citado el 15 de Diciembre 2020]. Disponible en: [DOI:https://doi.org/10.25176/RFMH.v16.n2.672](https://doi.org/10.25176/RFMH.v16.n2.672).
2. Organización Mundial de la Salud. Anemia por deficiencia de Hierro. Ginebra, Suiza: Dirección General de Salud, . [INTERNET].; 2020. [citado el 30 de noviembre del 2020]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11679:iron-deficiency-anemia-research-on-iron-fortification-for-efficient-feasible-solutions&Itemid=40275&lang=es.
3. Diario de Cuba. Una funcionaria advierte sobre la alta incidencia de anemia Infantil en las Tunas.. [INTERNET]. 2017 Noviembre. [citado el 30 de noviembre del 2020]. Disponible en: https://diariodecuba.com/cuba/1510409002_35258.html#:~:text=Las%20Tunas%20reporta%20una%20%22alta,citada%20por%20el%20Peri%C3%B3dico%2026.
4. Ministerio de Salud. Plan nacional para la reducción de la Anemia Materno infantil y la desnutrición Crónica Infantil en el Perú: 2017-2021 [INTERNET]. 2017 [citado el 30 de noviembre del 2020]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189.pdf>

5. MINSA. Situación de Anemia y malnutrición en la población infantil propuestas de mejora. [INTERNET]. 2020 [citado el 30 de noviembre del 2020]. Disponible en: [\[http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3514.pdf\]](http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3514.pdf).
6. RPP. NOTICIA DE PRENSA. Lambayeque. [INTERNET]. 2017 [citado el 30 de noviembre del 2020]. Disponible en: <https://rpp.pe/peru/lambayeque/incrementa-la-cifra-deanemia-en-ninos-lambayecanos-noticia-1085274>.
7. Mora, T. “Conducta sociosanitaria y conocimiento de las madres sobre prácticas preventivas de la Anemia Infantil, Montalvo-Ecuador 2021” [Tesis de Grado de Maestro] Universidad Cesar Vallejo, Piura – Perú. [INTERNET] 2021 [citado el 30 de noviembre del 2020]. Disponible en: [citado el 30 de noviembre del 2020]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/68175>
8. Carchi, M., Tigre, B. Frecuencia de anemia ferropénica en niños de 0 a 5 años que acuden al hospital José carrasco Arteaga. periodo 2016 – 2018 [Tesis Licenciada en Laboratorio Clínico] Universidad de Cuenca, Cuenca – Ecuador, 2020. [INTERNET]. 2020 [citado el 30 de noviembre del 2020]. Disponible en: [citado el 30 de noviembre del 2020]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/34481>
9. 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 [Tesis de Licenciada en Nutrición Humana] Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Quito, Ecuador, 2019. [INTERNET]. 2019 [citado el 30 de noviembre del 2020]. Disponible en: [citado el 30 de noviembre del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/16217>
10. Bravo, J. Estrategias educativas para la prevención de la anemia ferropénica en menores de 10 años del centro de salud la bonita 2018 [Tesis de Licenciada en Enfermería] Universidad Regional Autónoma de Los Andes, Tulcán – Ecuador, 2019. [INTERNET]. 2019 [citado el 30 de

noviembre del 2020]. Disponible en: [citado el 10 de Diciembre del 2020].
Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/10105>

11. Heredia, D. V. Nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre anemia ferropénica en lactantes de 6 a 12 meses, en la IPRESS I-2 Progreso. Iquitos – 2020 [Tesis de Licenciada en Enfermería] Universidad Privada de la Selva Peruana, Iquitos – Perú. 2020. [INTERNET]. 2019 [citado el 30 de noviembre del 2020]. Disponible en: [Citado el 10 de Diciembre del 2020].
Disponible en: <http://repositorio.ups.edu.pe/handle/UPS/189>
12. Ledezma, P, Ramírez, R. Conocimiento y prácticas preventivas de anemia en madres de menores de un año del Centro de Salud Liberación Social, 2020 [Tesis de Título de Licenciada en Enfermería] Universidad Cesar Vallejo, Trujillo – Perú. [INTERNET]. 2020 [Citado el 10 de Diciembre del 2020].
Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/browse?type=author&value=Ledezma%20Arroyo,%20Pura%20Mariela>
13. Chávez, A., Delgado, P. Conocimiento y prácticas sobre prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 1 año. Centro de Salud Wichanzao, 2020 [Tesis de Título de Licenciada en Enfermería] Universidad Cesar Vallejo, Trujillo – Perú. [INTERNET]. 2020 [Citado el 10 de Diciembre del 2020].
Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/55372?show=full>
14. 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 51 salud. Lima, 2019” [Tesis de Licenciada en Enfermería] Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú, 2020. [INTERNET]. 2020 [Citado el 10 de Diciembre del 2020]. Disponible en: <https://www.google.com/search?q=%E2%80%99Relaci%C3%B3n+entre+conocimientos+y+pr%C3%A1cticas+sobre+la+prevenci%C3%B3n>
15. Damián, O. M., y Ríos, N. “Nivel de conocimientos y prácticas preventivas sobre la anemia ferropénica por madres de niños de 6 a 12 meses que acuden al centro de salud Tintay 2018”, Callao Tesis para optar el título de

Licenciada en Enfermería. Lima; Perú 2018. . [INTERNET]. 2018 [Citado el 10 de Diciembre del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/3374>

16. López L. Prácticas alimentarias sobre la anemia ferropénica en madres con lactantes del C.S José Leonardo Ortiz 2018. Tesis para obtener Licenciatura en Enfermería. Universidad Señor de Sipan, Lambayeque; 2018. [Citado el 10 de Diciembre del 2020]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/5624>

17. Raile A. Marriner T. Modelos y teorías en enfermería [Internet]. Séptima edición. España: Elsevier; . [INTERNET]. 2011 [Consultado 20 Mayo del 2020]. Disponible en: https://www.academia.edu/11289973/Modelos_y_teorias_en_enfermeria_7e_d_medilibros

18. Rodriguez F. Lo cognositivo y psicosocial como factores de riesgo en salud Perú: Servicios Graficos Matices; . [INTERNET]. 1996. [Consultado 20 Mayo del 2020]. Disponible en: https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/Tesis/Salud/Rodriguez_C_F/t_completo.pdf

19. Arce S. Estudio comparativo de Conocimiento, Actitudes y Prácticas. Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería. Universidad Nacional Jorge Basadre, Tacna; 2011. [Citado el 10 de Diciembre del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2364/ENvifkl.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

20. Furnes R. Nutrición infantil en lactantes niños y adolescentes: Brujas; 2017. [Citado el 10 de Diciembre del 2020]. Disponible en: <https://www.digitaliapublishing.com/a/41895/nutricion-infantil-en-lactantes-ninos-y-adolescentes>

21. INEI. Encuesta Demografica y de Salud Familiar 2016. Lima:; 2017. [INTERNET].; [Citado el 10 de Diciembre del 2020]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1433/index.html
22. MINSA. Manejo terapeutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puerperas. [INTERNET]; 2017: [Citado el 10 de Diciembre del 2020]. Disponible en <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4190.pdf>.
23. Gutierrez S. Anemia un signo, no una enfermedad.. 6th ed. Medellín, Colombia: Edimeco S.A; 2016. [INTERNET]. [Citado el 10 de Diciembre del 2020]. Disponible en: <https://lch.co/anemia-un-signo-no-una-enfermedad/>
24. MINSA. Anemia en niños menores de 3 años: modelo causal intervenciones para combatirla. [INTERNET]. [Citado el 10 de Diciembre del 2020]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2016/anemia/documentos/2%20CENAN%20Anemia.pdf>.
25. Pediatría Integral. Anemia Infantil [INTERNET]. [Citado el 20 de Diciembre del 2020]. Disponible en: https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2016/xx05/02/n5-297307_Luis%20Blesa.pdf.
26. Guia para su prevención, diagnóstico y tratamiento. Deficiencia de hierro y anemia ferropenica. Resumen Ejecutivo. Arch Argent Pediat. 2nd ed.; 2017. INTERNET]. [Citado el 20 de Diciembre del 2020]. Disponible en: https://www.sap.org.ar/uploads/consensos/consensos_deficiencia-de-hierro-y-anemia-ferropenica-guia-para-su-prevencion-diagnostico-y-tratamiento--71.pdf
27. MINSA. El Hierro. [INTERNET]. [Citado el 20 de Diciembre del 2020]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/portada/especiales/2007/nutricion/archivos/HIERRO.pdf>.

28. Svarch E. Anemia por deficiencia de hierro en el lactante. Revista Cubana de Pediatría [Internet]. 2015 Dic. [citado 20 de octubre del 2020]; 87(4): 395-398. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312015000400001&lng=es.
29. Perez B. Guías de actuación conjunta Pediatría Primaria- Especializada, 2011: [INTERNET]. [Citado el 15 de Noviembre del 2020]. Disponible en: http://www.ampap.es/wp-content/uploads/2014/05/Hierro_2011.pdf
30. Hernández R FCBM. Metodología de la Investigación. 6th ed. Mexico: Mc Graw; 2014. [INTERNET]. [Citado el 15 de Noviembre del 2020]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
31. Gomez M. Introduccion a la Metodologia de la Investigacion Cientifica. 2nd ed. Cordoba: Brujas; 2009. [INTERNET]. [Citado el 15 de Noviembre del 2020]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=9UDXPe4U7aMC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>
32. Informe Belmont: Principios éticos y normas para el desarrollo de las investigaciones que involucran a seres humanos; 2013. [INTERNET]. [Citado el 15 de Noviembre del 2020]. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RMH/article/view/424>
33. Castillo E, Vásquez, M. El rigor metodológico en la investigación. Colombia Médica. Vol.34: 164-167. Cali: Universidad del Valle. [INTERNET]. [Citado el 15 de Noviembre del 2020]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/283/28334309.pdf>

ANEXOS

ANEXO 1: Instrumentos de recolección de datos.

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS

I. DATOS GENERALES

a) Edad de la madre: _____

b) Edad del niño: _____

c) Grado de instrucción:

Primaria	<input type="checkbox"/>	incompleta	<input type="checkbox"/>	completa
Secundaria	<input type="checkbox"/>	incompleta	<input type="checkbox"/>	completa
Técnico	<input type="checkbox"/>	incompleta	<input type="checkbox"/>	completa
Superior universitario	<input type="checkbox"/>	incompleta	<input type="checkbox"/>	completa

d) Ocupación: _____

e) N° de hijos: _____

f) Estado civil

<input type="checkbox"/>	Soltera	<input type="checkbox"/>	Conviviente
<input type="checkbox"/>	Casada	<input type="checkbox"/>	Separada

II. CONTENIDO

1. La anemia es:

- a) La disminución de la hemoglobina.
- b) La disminución de la glucosa.
- c) El aumento de hemoglobina.
- d) La disminución del colesterol.

2. El hierro es:

- a) Una vitamina presente en los alimentos.
- b) Un mineral necesario en la alimentación del niño.
- c) Un nutriente presente en los alimentos.
- d) Un suplemento necesario en la alimentación del niño.

3. La anemia ferropénica es causada por deficiencia de un mineral llamado:

- a) Calcio.
- b) Fosforo.
- c) Hierro.
- d) Vitamina C.

4. ¿En qué caso el niño está en más riesgo de sufrir de anemia?

- a) Un niño sin parásitos.
- b) Un niño de 12 meses.
- c) Un niño prematuro y bajo peso al nacer.
- d) Un niño alimentado con leche materna.

5. Un niño con anemia presenta las siguientes características:

- a) Aumento de apetito, fiebre, cansancio.
- b) Disminución del apetito, palidez y mucho sueño.
- c) Fiebre, palidez y dolor de cabeza.
- d) Dolor de huesos, fiebre y cansancio.

6. Una de las consecuencias que puede ocasionar en el niño la anemia es:

- a) El aumento de peso
- b) La diarrea
- c) El dolor muscular
- d) El bajo rendimiento escolar

7. ¿Qué tipo de prueba se realiza para diagnosticar la anemia?

- a) Colesterol.
- b) Glucosa.
- c) Hemoglobina y Hematocrito.
- d) Parasitosis.

8. ¿A partir de qué edad se debe de realizar la prueba de hemoglobina para descartar anemia en su niño?

- a) 6 meses
- b) 8 meses
- c) 7 meses
- d) 12 meses

9. Un niño con anemia tendrá una hemoglobina:

- a) Menor a 11g/dl.
- b) Mayor a 11g/dl.
- c) Menor a 12g/dl.
- d) Mayor a 12g/dl.

10. ¿Qué medicamento utiliza para el tratamiento de la anemia?

- a) Calcio.
- b) Vitaminas.
- c) Paracetamol.
- d) Sulfato ferroso.

11. ¿Qué alimentos daría Ud. a un niño después de los seis meses de edad para prevenir la anemia?

- a) Papillas y sopas.
- b) Leche materna y alimento rico en hierro.
- c) Sopas y sangrecita.
- d) Solo leche materna.

12. ¿Qué alimentos conoce UD. que contenga gran cantidad de hierro?

- a) Leche y derivados, lenteja y verduras.
- b) Betarraga, huevo, carnes y papas.
- c) Frutas, verduras, arroz y menestras.
- d) Carnes, hígado, sangrecita y menestras.

13. ¿Cuáles son los alimentos que favorecen la absorción del hierro en nuestro organismo?

- a) Café, infusiones.
- b) Jugo de naranja, limonada.
- c) Chicha morada, agua.
- d) Leche, yogur.

14. ¿Qué alimentos o bebidas impiden que se absorban el hierro contenido en los alimentos?

- a) Trigo, papa, café.
- b) Café, té, infusiones.
- c) Limonada, agua, verduras.
- d) Frutas secas, té, infusiones.

CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS

INSTRUCCIONES: Marque con un aspa la práctica que realiza.

1. Marque con un aspa las actividades que realiza para preparar los alimentos de su niño.

ACTIVIDADES	SÍ	NO
Me lavo las manos antes y después de darle de comer a mi niño.		
Reviso que los alimentos estén frescos y en buen estado de conservación.		
Cuento con los utensilios (plato, cuchara) propios para mi niño.		
A mi niño le doy agua o leche en biberón.		
Limpio el biberón con agua caliente después de cada uso.		

2. ¿A qué edad empezó o darle comiditas aparte de la leche materna?

- a) 5 meses o menos.
- b) 6 meses.
- c) 7 meses o más.

3. ¿A parte de las comiditas, sigue dándole pecho y/o fórmula?

- a) Sí.
- b) No.
- c) A veces.

4. ¿Cuántas veces al día le da el pecho y/o fórmula a su niño?

- a) Solo toma pecho.
- b) De 1 a 2 veces.
- c) Más de 2 veces.

5. ¿Cómo le da los alimentos a su niño?

- a) Aplastados.
- b) Triturados.
- c) Picados.
- d) Olla familiar.

6. ¿Qué cantidad de alimentos le da al niño cada vez que come?

- a) De 2 a 3 cucharadas o ¼ de taza.
- b) De 3 a 5 cucharadas o ½ taza.
- c) De 5 a 7 cucharadas o ¾ de taza.
- d) De 7 a 10 cucharadas o 1 taza.

7. ¿Cuántas veces al día le da comer al niño?

- a) 2 veces
- b) 3 veces
- c) 4 veces
- d) 5 veces

8. ¿A su niño le brinda multimicronutrientes?

- a) Sí.
- b) No. ¿Cómo lo prepara? _____

9. ¿Qué bebidas o líquidos le brinda Ud. a su niño después de un almuerzo rico en hierro?

- a) Leche materna, agua, manzanilla.
- b) Jugo de naranja, limonada, jugo de piña.
- c) Chicha morada, infusiones, agua.
- d) Solo agua.

10. ¿Con que frecuencia brinda Ud. los siguientes alimentos?

ALIMENTOS	TODOS LOS DÍAS	1 VEZ POR SEMANA	2 VECES A LA SEMANA	3 VECES A LA SEMANA	MENSUAL
Carne de res					
Pollo					
Pescado					
Hígado					
Sangrecita					
Bazo					
Lentejas					
Garbanzo					
Espinaca					
Brócoli					
Zanahoria					
Papa					
Arroz					

ANEXO 2: Consentimiento informado (Si la investigación se orienta a recopilar datos de personas).

CONSENTIMIENTO INFORMADO

“NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS ALIMENTARIAS SOBRE ANEMIA FERROPÉNICA EN MADRES CON LACTANTES DEL C.S VILLA HERMOSA 2020”

Investigadora: Chafloque Bello Nery Maura, estudiante de Enfermería de Décimo Ciclo de la Universidad Señor de Sipán.

Yo, _____
de ____ años de edad, identificado con N° de DNI _____. Mediante el presente documento acepto voluntariamente participar en este proyecto de investigación “NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS ALIMENTARIAS SOBRE ANEMIA FERROPÉNICA EN MADRES CON LACTANTES DEL C.S VILLA HERMOSA 2020”. Con respecto al trabajo en estudio:

- La participación de este cuestionario es de manera voluntaria, usted puede decidir si desea participar o no en la encuesta entregada por mi persona.
- No habrá ninguna consecuencia desfavorable si usted no desea participar en este cuestionario.
- Los datos que se obtengan en la encuesta son totalmente confidenciales y seguras.

Ante lo leído anteriormente, acepto participar en el estudio.

Chiclayo, _____ de _____ de 2020.



Firma: _____

Huella

ANEXO 3: Carta de autorización para la recolección de la información.

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Pimentel, noviembre del 2022

CARTA N°306-2022/FACSA-USS
Lic. Ysela Mabel Vidarte Mejía
C.S Villa Hermosa
Presente. -

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Por medio de la presente le expreso nuestro cordial saludo institucional, conocedores de su labor docente y el compromiso en la formación de investigación en los futuros profesionales de la salud es que recurro a usted para solicitar tenga a bien coordinar con quien correspondía para que se les brinde las facilidades en la ejecución del trabajo de investigación a la estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán:

- **CHAFLOQUE BELLO NERY MAURA**

La alumna en mención está realizando el trabajo de investigación denominado: "NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS ALIMENTARIAS SOBRE ANEMIA FERROPÉNICA EN MADRES CON LACTANTES DEL C.S VILLA HERMOSA 2020".

Seguros de contar con su apoyo y sin otro particular me despido de usted no sin antes reiterarle mi respeto y estima personal.

Atentamente,



Mg. Cindy Elizabeth Vargas Cabrera
Directora de la Escuela Profesional de
Enfermería
UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN



REPOSIICION DE FOLIO LIBRE
MEDIO CALDO CAROLINO
FOLIO DE SALUD ELA PERRO
EMJ Paula Mabel Vidarte B
VIA MAQUINA ALFC
24/11/2022

Recebo. 8/

ANEXO 4: FICHA TÉCNICA

1. Nombre original:

Conocimientos y prácticas sobre prevención de la anemia ferropénica en madres con niños de 6 a 24 meses de un Centro de Salud Lima 2015.

2. Autor:

Cinthia Pamela Cornejo Cari

3. Administración:

Individual

Instrumento:

Cuestionario

4. Formas: Completa

5. Duración:

10 – 15 minutos

6. Aplicación:

Madres de niños de 6 a 24 meses de edad

7. Validación y confiabilidad:

El instrumento fue realizado a través de la Prueba de Laushe que fue evaluado por juicio de expertos, quienes fueron 8 los profesionales, de los cuales 6 de ellos Licenciados de enfermería, una Médico pediatra más una Licenciada en Nutrición. Los resultados se obtuvieron de una prueba piloto que fue conformada por 20 madres que ayudo a determinar la confiabilidad y validez del instrumento mediante la prueba estadística de alfa de Crombach. Finalmente, al reemplazar los valores del cuestionario de conocimientos es de 0.63 y a su vez el cuestionario de prácticas fue de 0.61 lo que indica su validez y confiabilidad es alta.

8. Rangos de confiabilidad

Magnitud

- 0.81 a 1.00 Muy alta
- 0.61 a 0.80 Alta
- 0.41 a 0.60 Moderada
- 0.21 a 0.40 Baja
- 0.01 a 0.20 Muy baja

Reemplazando los valores, resulta:

- Para el cuestionario de conocimientos:

Alfa Crombach	Alfa Crombach	N° de elementos
0,6	0.63	2,14

- Para el cuestionario de prácticas:

