



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

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

**TESIS**

Intervención de enfermería en la práctica de prevención de anemia infantil en madres de niños de educación inicial, Chulucanas – Piura, 2025

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los servicios de la salud

**PRESENTADA POR:**

Mendoza Márquez, Jessica Smith

<https://orcid.org/0009-0007-4693-8247>

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

**ASESOR:**

Mg. Reginaldo Huamani, Rafael

<https://orcid.org/0000-0002-8326-4276>

Chincha, Perú, 2025

# CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

## CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 08 de agosto del 2025

**Mg. Jose Yomil Perez Gomez**  
Decano de la Facultad de salud  
Universidad Autónoma de Ica.

**Presente.** -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que, **Bach. Mendoza Marquez, Jessica Smith** de la Facultad de Ciencias de la Salud, del programa Académico de Enfermería, ha cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

**TITULADO:**

**“Intervención de enfermería en la práctica de prevención de anemia infantil en madres de niños de educación inicial, Chulucanas – Piura, 2025”**

Por lo tanto, quedan expeditos para continuar con el procedimiento correspondiente para solicitar la emisión de la resolución para la designación de Jurado, fecha y hora de sustentación de la Tesis para la obtención del Título Profesional.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal. Cordialmente,



Firmado digitalmente por:  
REGINALDO HUAMANI Rafael  
FAU 20168014962 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 08/08/2025 10:54:48-0500

**Mg. Reginaldo Huamani Rafael**  
CODIGO ORCID N° 0000-0002-8326-4276  
DNI N° 40817543

## DECLARATORIA DE AUTENCIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Mendoza Marquez Jessica Smith, identificada con DNI N°70797943 en mi condición de estudiante del programa de estudios de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "Intervención de enfermería en la práctica de prevención de anemia infantil en madres de niños de Educación Inicial, Chulucanas – Piura, 2025.", declaramos bajo juramento que:

- a. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni auto plagio en su elaboración.
- b. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- c. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, la investigadora no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- d. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

8%

Autorizamos a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 11 de agosto del 2025

DOCUMENTO NO REDACTADO  
EN ESTA NOTARIA

EL NOTARIO NO RESPONSABILIZA POR  
EL CONTENIDO DE ESTE DOCUMENTO  
ART. 108 DEL DECRETO LEGISLATIVO N° 1049



Mendoza Marquez Jessica Smith  
DNI: 70797943





**NOTARIA  
SANTIVANEZ VEGA MARIA MIRTEA  
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA**



**INFORMACIÓN PERSONAL**

DNI 70797943  
Primer Apellido MENDOZA  
Segundo Apellido MARQUEZ  
Nombres JESSICA SMITH

**CORRESPONDE**

La primera impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado. La segunda impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado.



**MENDOZA MARQUEZ, JESSICA SMITH  
DNI 70797943**

**INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR**

Operador: 46645188 - Sarita Eliana Silva Torres

Fecha de Transacción: 11-08-2025 11:32:18

Entidad: 10026099388 - SANTIVANEZ VEGA MARIA MIRTEA

**VERIFICACIÓN DE CONSULTA**

Puede verificar la información en línea en: <https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pe/identifica3/verification.do>

Número de Consulta: 0116990544



## **DEDICATORIA**

A mis padres Wilmer y María por su apoyo, consejos y perseverancia que me brindaron desde el inicio de mi carrera profesional.

A mi familia por ser la fortaleza que inspira cada paso que doy en mi formación profesional.

A mi esposo Jhordan y a mis hijos Ryan y Sebastián por todo su amor, su apoyo emocional e incondicional; por brindarme su comprensión en los momentos más difíciles.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios por iluminar siempre mi camino y permitirme alcanzar una meta más en mi vida.

A la Universidad Autónoma de Ica por sus enseñanzas impartidas en el proceso de mi formación profesional.

A la Institución Educativa Inicial N° 855, “Jesús El Buen Pastor”, en la persona de su directora, la señora Alicia Mariella Yarleque Chininin, por abrirme sus puertas y permitirme la ejecución de mi trabajo de investigación.

A todos los docentes del programa de estudio de enfermería que nos dejaron grandes enseñanzas que pondremos en práctica en nuestra vida profesional.

A mi asesor de tesis el magister Rafael Reginaldo Huamani, por su apoyo y guía para la elaboración de la tesis.

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre la intervención de enfermería y las prácticas de prevención de la anemia infantil en madres de niños de educación inicial en Chulucanas – Piura, 2025. La metodología de investigación es cuantitativa, básica, con nivel correlacional, diseño transversal y no experimental. La investigación se llevó a cabo sobre una muestra censal de 65 madres de niños menores de 5 años de la IE N° 855 “Jesús el Buen Pastor” del distrito de Chulucanas en Piura. Para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta y para el procesamiento de datos se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 29. En cuanto a los resultados se determinó que las madres de la IE “Jesús del Buen Pastor” de Chulucanas en su mayoría tienen entre 26 y 30 años (40%), mayormente tienen nivel de educación primario (38.5%) y cuentan con un solo hijo menor de 5 años (58.5%). La mayoría de las madres (52,3%) perciben que la intervención de enfermería en la prevención de la anemia infantil se da en un nivel medio. El 63,1% de las madres practica la prevención de la anemia en un nivel alto, lo cual es un resultado muy positivo. Finalmente se concluye que existe una relación positiva alta y significativa entre la intervención de enfermería y las prácticas de prevención de la anemia infantil en madres de niños de educación inicial, evidenciado por un coeficiente de correlación de Spearman de  $\rho = 0.771$  ( $p = 0.000$ ).

**Palabras clave:** Atención de enfermería, madres, niño, anemia, Organización Mundial de la Salud.

## ABSTRACT

The objective of this study was to determine the relationship between nursing intervention and practices for the prevention of childhood anemia in mothers of children in early childhood education in Chulucanas, Piura, 2025. The research methodology is quantitative, basic, correlational, cross-sectional, and non-experimental. The research was carried out on a census sample of 65 mothers of children under 5 years of age from IE No. 855 "Jesús el Buen Pastor" in the district of Chulucanas in Piura. The survey technique was used for data collection, and the SPSS version 29 statistical package was used for data processing. The results showed that the majority of mothers at IE "Jesús del Buen Pastor" in Chulucanas are between 26 and 30 years old (40%), most have a primary education (38.5%), and have only one child under the age of 5 (58.5%). Most mothers (52.3%) perceive that nursing intervention in the prevention of childhood anemia is at a medium level. Sixty-three-point one percent of mothers practice anemia prevention at a high level, which is a very positive result. Finally, it is concluded that there is a high and significant positive relationship between nursing intervention and practices for the prevention of childhood anemia in mothers of children in early childhood education, evidenced by a Spearman correlation coefficient of  $\rho = 0.771$  ( $p = 0.000$ ).

**Key words:** Nursing care, mothers, child, anemia, World Health Organization.

## ÍNDICE GENERAL

CARATULA.....	i
CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN.....	ii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN .....	<b>¡Error!</b>
<b>Marcador no definido.</b>	
DEDICATORIA .....	v
AGRADECIMIENTO .....	vi
RESUMEN .....	vii
ABSTRACT.....	viii
ÍNDICE GENERAL.....	ix
ÍNDICE DE TABLAS .....	xi
ÍNDICE DE FIGURAS.....	xii
I. INTRODUCCIÓN .....	12
II PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	13
2.1. Descripción de problema .....	13
2.2. Pregunta de investigación general .....	15
2.3. Preguntas de investigación específicas.....	15
2.4. Objetivo general .....	15
2.5. Objetivos específicos.....	15
2.6. Justificación e importancia.....	16
2.6.1 Justificación.....	16
2.6.2 Importancia.....	17
2.7. Alcances y limitaciones.....	17
2.7.1 Alcances.....	17
2.7.2 Limitaciones .....	17
III. MARCO TEÓRICO .....	18
3.1. Antecedentes.....	18
3.2. Bases Teóricas.....	24
3.2.1. Variable 1: Intervención de enfermería.....	24
3.2.2. Variable 2: Practicas de prevención de anemia en madres....	28
3.3. Marco conceptual .....	33
IV. METODOLOGÍA .....	35
4.1. Tipo y nivel de investigación.....	35
4.2. Diseño de Investigación.....	36
4.3. Hipótesis general y específicas .....	37
4.3.1. Hipótesis general.....	37

4.3.2.	Hipótesis específicas.....	37
4.4.	Identificación de las variables.....	37
4.5.	Matriz de operacionalización de variables.....	39
4.6.	Población – Muestra.....	41
4.7.	Técnicas e Instrumentos de recolección de información.....	42
4.8.	Técnicas de análisis y procesamiento de datos.....	43
V.	RESULTADOS.....	44
5.1.	Caracterización de las madres de familia.....	44
5.2.	Interpretación de resultados.....	48
VI.	ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	49
6.1.	Análisis inferencial.....	49
6.1.1.	Prueba de normalidad.....	49
VII.	DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	54
	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	56
	ANEXOS.....	63
	Anexo 1: Matriz de consistencia.....	64
	Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos.....	66
	Anexo 3: Fichas de validación de instrumentos.....	68
	Anexo 4: Base de datos.....	71
	Anexo 5: Evidencias fotográficas.....	74
	Anexo 6: Documentos de autorización de ejecución de tesis.....	77
	Anexo 7: Evidencias de consentimiento informado.....	79
	Anexo 8: Informe de Turnitin al 8% de similitud.....	80

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1:</b> Matriz operacionalización Variable1 - Intervención de enfermería	39
<b>Tabla 2:</b> Matriz operacionalización Variable2 - Prácticas de prevención de anemia en madres .....	40
<b>Tabla 3:</b> Ficha técnica de instrumento Variable 1.....	42
<b>Tabla 4:</b> Ficha técnica instrumento Variable 2 .....	43
<b>Tabla 5:</b> Características de las madres de niños de 1 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 855, “Jesús El Buen Pastor”, del distrito de Chulucanas 2025.....	44
<b>Tabla 6:</b> Nivel de intervención de enfermería es las madres de familia de niños de 1 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 855, “Jesús El Buen Pastor”, del distrito de Chulucanas 2025.....	45
<b>Tabla 7:</b> Nivel de aplicación variable prácticas en prevención de anemia en madres de familia de niños de 1 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N°855, “Jesús El Buen Pastor”, del distrito de Chulucanas 2025 .....	46
<b>Tabla 8:</b> Tabla de contingencia nivel de intervención de enfermería y nivel de aplicación variable prácticas en prevención de anemia en madres de familia de niños de 1 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N°855, “Jesús El Buen Pastor”, del distrito de Chulucanas 2025.....	47
<b>Tabla 9:</b> Prueba de normalidad de variables intervención de enfermería y prácticas de prevención de anemia en madres .....	49
<b>Tabla 10:</b> Correlación entre variables intervención de enfermería y prácticas de prevención de la anemia en madres .....	50
<b>Tabla 11:</b> Correlación entre variable intervención de enfermería y dimensión alimentación preventiva .....	51
<b>Tabla 12:</b> Correlación entre variable intervención de enfermería y dimensión cumplimiento de controles CRED .....	52
<b>Tabla 13:</b> Correlación variable intervención de enfermería y dimensión conocimiento sobre la anemia en madres .....	53

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Gráfico 1:</b> Características de las madres de familia de niños de 1 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 855, “Jesús El Buen Pastor”, del distrito de Chulucanas 2025 .....	44
<b>Gráfico 2:</b> Nivel de intervención de enfermería es las madres de familia de niños de 1 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 855, “Jesús El Buen Pastor”, del distrito de Chulucanas 2025 .....	45
<b>Gráfico 3:</b> Nivel de aplicación variable prácticas en prevención de anemia en madres de familia de niños de 1 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N°855, “Jesús El Buen Pastor”, del distrito de Chulucanas 2025 .....	46
<b>Gráfico 4:</b> Relación entre variables intervención de enfermería y prácticas de prevención de anemia en madres de familia de niños de 1 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N°855, “Jesús El Buen Pastor”, del distrito de Chulucanas 2025 .....	47

## I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud, señala que la incidencia de anemia en la niñez es un problema de salud pública para el mundo, repercutiendo a nivel de la economía y la sociedad, condicionando morbimortalidad a la población vulnerable desde la gestación, nacimiento y crecimiento, teniendo como razón principal la depleción de hierro, afectando al menor en su desempeño de capacidades físicas, cognitiva, emocional, psicosocial con alteraciones agudas y crónicas <sup>1</sup>.

La problemática de la anemia específicamente en el colegio la Institución Educativa N° 855 "Jesús El Buen Pastor" de Chulucanas sigue la tendencia que se observa en muchas regiones de nuestro país, en un entorno familiar donde las madres son las principales responsables del cuidado alimentario y de salud de los niños en edad inicial.

El objetivo de la presente investigación fue determinar la relación entre la intervención de enfermería y las prácticas de prevención de la anemia infantil en madres de niños de educación inicial en Chulucanas – Piura, 2025.

La metodología utilizada tiene un enfoque cuantitativo, siendo la investigación de tipo básica, con nivel correlacional, de diseño transversal, no experimental. La investigación se llevó a cabo sobre una muestra censal de 65 madres de niños menores de 5 años en una institución educativa del distrito de Chulucanas, a quienes se les aplicó la técnica de la encuesta.

El presente proyecto está estructurado de la siguiente manera: en el Capítulo II se presenta el planteamiento del problema, que muestra una descripción, las preguntas, objetivos y justificación de la investigación. El Capítulo III corresponde al marco teórico, que contempla antecedentes de investigación, así como las bases teóricas de las variables que sustentan el estudio. En el Capítulo IV se presenta la metodología utilizada, definiendo el enfoque, tipo y nivel de investigación, así como las hipótesis relacionadas. Finalmente se presentan los capítulos de análisis y discusión de resultados; así como las conclusiones y recomendaciones, bibliografía y anexos.

Jessica Smith, Mendoza Márquez

## II PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 2.1. Descripción de problema

La anemia infantil, que se caracteriza por una deficiencia de hemoglobina en la sangre generalmente asociada a una baja ingesta de hierro, constituye un grave problema de salud pública a nivel global. Esta condición limita el desarrollo físico, cognitivo y social de los niños, reduciendo sus oportunidades educativas y productivas futuras.

A nivel mundial, la Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que aproximadamente el 42% de los niños menores de 5 años sufren de anemia, lo que representa cerca de 273 millones de menores afectados por esta condición<sup>1</sup>. Esta alarmante cifra refleja problemas estructurales relacionados con la pobreza, la seguridad alimentaria, la falta de acceso a servicios de salud y la escasa educación nutricional. África y Asia son las regiones que se enfrentan actualmente a la mayor carga de anemia <sup>2</sup>.

En América Latina y el Caribe, la anemia infantil también constituye un problema persistente. Según UNICEF, cerca del 28% de los niños menores de 5 años padecen esta condición. Esta situación obedece a factores como la desigualdad económica, las limitadas políticas de protección social, y sobre todo, la baja educación alimentaria en familias vulnerables, donde la madre es generalmente la principal encargada de la alimentación del niño<sup>3</sup>.

Perú muestra cifras aún más preocupantes. Según la Encuesta Nacional de Demografía y Salud Familiar (ENDES 2023), el 43.1% de los niños entre 6 y 35 meses de edad presentan anemia por deficiencia de hierro, lo que representa un aumento sostenido respecto a años anteriores: 38.8% en 2021, 42.4% en 2022 y 43.1% en 2023 (4). Las regiones con mayores índices de anemia infantil son Puno (70.4%), Ucayali (59.4%), Madre de Dios (58.3%) y Loreto (58.1%). En el 2023 Perú registró 42.4% de anemia infantil, este porcentaje fue en alza para el 2024 y para el 2025 la tendencia es similar. este problema de salud pública impide el desarrollo óptimo de esta población, afectando su rendimiento escolar y crecimiento <sup>5</sup>.

Mediante el Decreto Supremo N.º 002-2024-SA, el MINSA aprobó el Plan Multisectorial para la Prevención y Reducción de la Anemia Materno Infantil en el país para el periodo 2024-2030, con el objetivo de disminuir los índices de anemia a 37.2% en niños, niñas y gestantes, poniendo una atención principal en menores a 36 meses de edad. Entre estas acciones se encuentran: el fortalecimiento de la suplementación con hierro a través de los establecimientos de salud y visitas domiciliarias, el monitoreo del crecimiento y desarrollo (CRED), la consejería nutricional a madres, y la articulación con programas sociales como Wasi Mikuna, Cuna Más y Juntos <sup>6</sup>.

En la región Piura, la ENDES 2023 reporta un 38% de prevalencia en niños menores de tres años en esta región. A pesar de que este valor se encuentra por debajo del promedio nacional, sigue siendo preocupante. Factores como la falta de acceso a alimentos ricos en hierro, la inflación alimentaria (que superó el 17% en Piura durante 2023) y el aumento de la pobreza (del 24% en 2019 al 33% en 2023) han reducido la capacidad de las familias para ofrecer una dieta adecuada <sup>7</sup>.

En Chulucanas, capital de la provincia de Morropón, el problema no es ajeno. A pesar de los programas estatales como el Control del Niño Sano y Cuna Más, los centros de salud reportan casos frecuentes de anemia moderada y severa en niños de 2 a 5 años, evidenciando que las acciones preventivas no están siendo efectivas. La problemática de la anemia específicamente en el colegio la Institución Educativa N° 855 "Jesús El Buen Pastor" de Chulucanas sigue la tendencia que se observa en muchas regiones de nuestro país. En el entorno familiar, las madres son las principales responsables del cuidado alimentario y de salud de los niños en edad inicial. Su nivel de conocimientos sobre nutrición, salud preventiva, acceso a suplementación de hierro y prácticas higiénicas influye directamente en la aparición o el control de la anemia. Se estima que mediante las intervenciones educativas lideradas por profesionales de enfermería, se pueda contribuir a reducir significativamente los niveles de anemia en los niños de esta institución educativa para favorecer su crecimiento y desarrollo físico y mental <sup>8</sup>.

## **2.2. Pregunta de investigación general**

¿Qué relación existe entre la intervención de enfermería y las prácticas de prevención de la anemia infantil en madres de niños de educación inicial en Chulucanas – Piura, 2025?

## **2.3. Preguntas de investigación específicas**

**P.E.1:** ¿Cuál es el nivel de intervención de enfermería en la prevención de la anemia infantil en madres de niños de educación inicial en Chulucanas – Piura, 2025?

**P.E.2:** ¿Cuál es el nivel de práctica de prevención de la anemia infantil en madres de niños de educación inicial en Chulucanas – Piura, 2025?

**P.E.3:** ¿Qué relación existe entre la intervención de enfermería y las prácticas alimentarias de prevención de anemia infantil en las madres?

**P.E.4:** ¿Qué relación existe entre la intervención de enfermería y el cumplimiento del control CRED por parte de las madres de los niños de educación inicial?

**P.E.5:** ¿Qué relación existe entre la intervención de enfermería y el conocimiento sobre la anemia que tienen las madres de los niños de educación inicial?

## **2.4. Objetivo general**

Determinar la relación entre la intervención de enfermería y las prácticas de prevención de la anemia infantil en madres de niños de educación inicial en Chulucanas – Piura, 2025.

## **2.5. Objetivos específicos**

**O.E.1:** Describir el nivel de intervención de enfermería en la prevención de la anemia infantil en madres de niños de educación inicial.

**O.E.2:** Describir el nivel de práctica de prevención de la anemia infantil en madres de niños de educación inicial.

**O.E.3:** Determinar la relación entre la intervención de enfermería y las prácticas alimentarias de prevención de anemia infantil en las madres de los niños de educación inicial.

**O.E.4:** Determinar la relación entre la intervención de enfermería y el cumplimiento del control CRED por parte de las madres de los niños de educación inicial.

**O.E.5:** Determinar la relación entre la intervención de enfermería y el conocimiento sobre la anemia que tienen las madres de los niños.

## **2.6. Justificación e importancia**

### **2.6.1 Justificación**

**Justificación práctica:** desde el enfoque práctico, esta investigación permitió identificar y fortalecer prácticas preventivas dentro del hogar, capacitando a las madres con conocimientos y herramientas efectivas que ayudan a disminuir los índices de anemia en sus hijos. Además, se generaron recomendaciones aplicables a programas de salud pública y estrategias comunitarias.

**Justificación teórica:** la investigación se sustentó en bases teóricas relacionadas con la educación para la salud, como la teoría de la promoción de la salud de Nola Pender, enfocada a estudiar los factores que motivan a las personas a adoptar comportamientos saludables. Los resultados de esta investigación contribuyen a llenar vacíos teóricos sobre la efectividad de las intervenciones centradas en la familia.

**Justificación metodológica:** desde el punto de vista metodológico, la investigación tiene un enfoque cuantitativo, el cual permitió medir con precisión el grado de asociación entre la intervención de enfermería y la práctica preventiva de las madres frente a la anemia infantil. Esta investigación sirve como referencia para posteriores tesis, programas de salud y políticas de salud que buscan mejorar la prevención y tratamiento de anemia en menores de 5 años, especialmente en zonas rurales donde las condiciones socioeconómicas limitan una alimentación adecuada.

## **2.6.2 Importancia**

La presente investigación tiene una muy alta relevancia, debido a la situación crítica de la anemia infantil en la que el Perú se encuentra inmersa. En la región Piura, particularmente en el distrito de Chulucanas, los establecimientos de salud reportan niveles elevados de anemia en niños menores de cinco años, lo cual compromete seriamente su crecimiento y desarrollo integral.

## **2.7. Alcances y limitaciones**

### **2.7.1 Alcances**

#### **Alcance temporal**

La investigación se ejecutó entre los meses de marzo y agosto del año 2025.

#### **Alcance espacial**

La investigación se realizó en la Institución Educativa Inicial N° 855, “Jesús El Buen Pastor”, localizado en el distrito de Chulucanas, provincia de Morropón, departamento de Piura.

#### **Alcance metodológico**

La presente investigación analizó estadísticamente la relación entre la intervención de enfermería y las prácticas de prevención de la anemia infantil en madres de niños de una institución educativa de nivel inicial en el distrito de Chulucanas. Para el efecto se utilizaron técnicas de estadística descriptiva y estadística inferencial, esto último con el propósito de determinar la relación entre las variables de estudio; en específico se utilizó el programa SPSS (Statistical Package for the Social Sciences), versión 29.

### **2.7.2 Limitaciones**

Las principales limitaciones del estudio estuvieron relacionadas con el escaso tiempo para aplicar la intervención que tenían las madres de familia. Aparte de ello, la dificultad geográfica para desplazarse a la zona, constituyó otro limitante que afectó directamente la economía de la investigadora quien tuvo que asumir el total del financiamiento.

### III. MARCO TEÓRICO

#### 3.1. Antecedentes

##### Internacionales

Al-Mansour & Al-Khater, en el año 2024, se propusieron como objetivo general determinar el impacto que tienen los programas de visitas domiciliarias por parte de las enfermeras en la prevención de anemia en madres lactantes de Arabia Saudita. Metodológicamente hablando se trata de un estudio longitudinal realizado sobre una muestra de 100 familias, que fueron sometidas a un programa de visitas quincenales durante un periodo de 6 meses para hacer el seguimiento de los niveles de hemoglobina. La conclusión principal determina que las visitas domiciliarias aumentaron la adherencia a la suplementación de hierro y redujeron la prevalencia de anemia en un 22% de los casos <sup>9</sup>.

Silva & Méndez, en el 2023, se proponen como objetivo principal evaluar la efectividad de talleres comunitarios liderados por enfermeras en la prevención de anemia en niños de comunidades rurales de Brasil. La metodología utilizada indica que se trata de una investigación con diseño cuasiexperimental y se realizó sobre una muestra de 120 madres con sus respectivos hijos, habiéndose sometido a talleres preventivos durante 9 meses, con evaluaciones pre y post intervención. La conclusión principal del estudio concluye en que los talleres de concientización mejoraron el conocimiento materno y redujeron la prevalencia de anemia en un 28% en los niños <sup>10</sup>.

En su artículo del año 2022, Nguyen & Le se fijan como objetivo general investigar el efecto de programas de suplementación de hierro dirigidos por enfermeras en la reducción de anemia en niños de 1 a 5 años en Vietnam. Metodológicamente se trata de un estudio experimental habiéndose sometido a un ensayo clínico a 150 niños, donde un grupo intervención recibió suplementos de hierro durante 6 meses, mientras que el grupo de control no recibió dicho suplemento. La principal conclusión del estudio determinó que el

grupo intervención mostró una reducción del 40% en la prevalencia de anemia comparado con el grupo control <sup>11</sup>.

Rodríguez, Gómez & Martínez, en el 2021 en su artículo investigatorio, se fijan como objetivo fundamental determinar la relación que existe entre el nivel educativo de las madres y la prevalencia de anemia en niños menores de 3 años en Colombia. Los aspectos metodológicos señalan que se trata de un estudio transversal y se llevó a cabo sobre una muestra de con 400 pares de madres e hijos, quienes fueron sometidos a análisis de datos sociodemográficos y medición periódica de niveles de hemoglobina. La conclusión principal del estudio determina que existe una correlación inversa significativa; donde las madres con mayor educación tenían hijos con menor prevalencia de anemia a diferencia de las madres con menor nivel educativo donde la prevalencia de la anemia representaba un mayor nivel, demostrándose de esa manera la importancia de la educación en las intervenciones de salud <sup>12</sup>.

Rincón Pabón, Gonzales Santamaría & Hurazan Hernández, en el año 2019, se propusieron como objetivo general evaluar la prevalencia y factores sociodemográficos asociados con anemia ferropénica en una muestra de mujeres embarazadas colombianas. En el aspecto metodológico, emplearon un análisis secundario de la información obtenida en la Encuesta Nacional de la Situación Nutricional (ENSIN) 2010 de Colombia, sobre una muestra probabilística de 1.385 mujeres gestantes entre 13 y 49 años; se analizó concentración de hemoglobina, niveles plasmáticos de ferritina, niveles y factores sociodemográficos (edad, escolaridad, nivel socioeconómico, área geográfica, región, grupo étnico, hábito tabáquico) e índice de masa corporal según semanas de gestación. Los principales resultados de la investigación mostraron la prevalencia global de anemia ferropénica (hemoglobina < 11 g/dL y ferritina < 12 µg/L) fue de 11,0% (IC95% = 9,7-12,6). Las prevalencias más altas se encontraron en mujeres sin ningún grado de escolaridad, mujeres del nivel I socioeconómico que habitan en la región atlántica o pacífica respectivamente y mujeres afrocolombianas. También se determinó que la anemia ferropénica está asociada con vivir en la región atlántica, oriental y

pacífica. En conclusión, se determina que la población estudiada presenta una alta prevalencia de anemia ferropénica y está asociada con la residencia y grupo étnico <sup>13</sup>.

### **Nacionales**

En el 2025, Lara-Bada, J. A., & Oblitas-Guerrero, S. S. M se propusieron como objetivo fundamental describir una intervención exitosa de enfermería en el tratamiento de la anemia infantil en una comunidad de Áncash. En el aspecto metodológico, se implementaron intervenciones de enfermería dirigidas a las madres; esta estrategia incluyó talleres demostrativos sobre el tratamiento adecuado con sulfato ferroso y micronutrientes, orientación nutricional enfocada en alimentos ricos en hierro y sesiones personalizadas para asegurar la comprensión y adherencia al tratamiento. Como resultado de la intervención, los casos de anemia disminuyeron a 18 niños, logrando una reducción significativa del 57 %. Por lo tanto, la intervención de enfermería fue fundamental y oportuna para reducir la anemia en esta comunidad <sup>14</sup>.

En su estudio del año 2024, Gabriel y Miranda se proponen determinar la relación que existe entre los conocimientos y las prácticas preventivas de anemia infantil en madres con niños menores de 3 años que acuden a un establecimiento de salud público en el distrito de San Martín de Porres, en la provincia de Lima. El aspecto metodológico indica que la investigación tiene un enfoque cuantitativo, con alcance correlacional y descriptivo con diseño no experimental y transversal; se llevó a cabo sobre una muestra de 67 madres de niños menores de 3 años. Los principales resultados determinan que el 65,67% realiza prácticas adecuadas de prevención; el 31,34 % tiene prácticas inadecuadas en alimentos ricos en hierro. El análisis inferencial muestra un valor chi-cuadrado de 0.002. Se concluye que existe una relación significativa entre el nivel de conocimientos y las prácticas preventivas de anemia infantil por parte de las madres del establecimiento de salud <sup>15</sup>.

Ortega y Miranda en el 2024, se proponen como objetivo principal determinar la asociación que existe entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre la anemia en madres de niños menores de 2 años del puesto de salud

San Pedro en la ciudad de Chimbote. La metodología señala que el tipo de investigación es básica, con enfoque cuantitativo, con alcance descriptivo-correlacional y diseño no experimental transversal; se llevó a cabo sobre una muestra de 90 madres de niños menores de 2 años. Los resultados con respecto a la variable conocimiento sobre la anemia se obtuvo que el 57.8% de las madres tienen un conocimiento alto; respecto a la variable prácticas preventivas se determina que el 90% de las madres desarrolla prácticas preventivas adecuadas. Con respecto a la hipótesis general, el Rho de Spearman es de 0,148 con un p valor de 0.025, por lo que se concluye que la correlación es positiva y baja entre las variables de estudio <sup>16</sup>.

En el año 2023, Zegarra en su artículo de investigación, pretende determinar los conocimientos sobre prevención de anemia en madres de niños menores de 2 años del Hospital Municipal de Los Olivos en Lima Norte. La investigación tiene enfoque cuantitativo, con diseño no experimental y alcance descriptivo/transversal. La principal conclusión del estudio señala en cuanto al nivel de conocimientos sobre prevención de anemia, predominio nivel alto, seguido del nivel medio y nivel bajo. En cuanto al nivel de conocimientos sobre prevención de anemia, 22 (53,3%) participantes tienen un nivel alto, 10 (24,5%) participantes tienen un nivel medio y 8 (22,2%) participantes tienen un nivel bajo. De acuerdo con sus dimensiones, en generalidades sobre la anemia, predominio el nivel medio, seguido del nivel bajo y nivel alto y en medidas preventivas, predominio el nivel medio, seguido del nivel bajo y nivel alto <sup>17</sup>.

El estudio de Legua en el 2023, se propone como objetivo general identificar el conocimiento de las madres de niños menores de 5 años sobre prevención de anemia ferropénica - Centro de Salud Pueblo Nuevo Chíncha en el departamento de Ica. La metodología indica que la investigación es observacional, prospectiva, transversal, analítica, relacional y no experimental; se trabajó sobre una muestra de 62 madres de familia a quienes se le aplicó dos cuestionarios estructurados. Entre los principales resultados de la investigación se determina que existe una relación significativa entre variables, con predominio de la inadecuada prevención, en madres con

deficientes factores socioculturales (27.5%). También se determina que existe una relación directa entre la prevención con factores sociales ( $p=0.0014$ ) y factores culturales ( $p=0.000$ ) <sup>18</sup>.

### **Locales o regionales**

Acosta & Núñez en el año 2023, se proponen como objetivo general determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años en Sullana, Piura. En el aspecto metodológico se indica que se trata de un estudio cuantitativo, transversal y descriptivo que se llevó a cabo sobre una muestra de 85 madres de familia. La principal conclusión de este estudio señala que existe una relación significativa entre el nivel de conocimientos y las prácticas preventivas de las madres respecto a la anemia ferropénica en sus hijos <sup>19</sup>.

En el año 2022, Chumacero se propuso como objetivo principal demostrar la asociación del factor económico, farmacoterapéutico y conocimiento materno sobre la anemia infantil a la no adherencia en la población infantil del C.S Santa Julia I-4. El aspecto metodológico señala que el estudio tiene diseño analítico, transversal, se llevó a cabo sobre una muestra de 161 madres de niños entre 6 y 36 meses de nacido con rasgos de anemia. El resultado principal señala que las madres con regular conocimiento sobre anemia infantil tienen cuatro veces más de probabilidades de tener baja adherencia en el tratamiento. Finalmente se concluye que el puntaje sobre conocimiento de anemia y del factor farmacoterapéutico impactan sobre la adherencia al tratamiento <sup>20</sup>.

Rivera & Marín en el año 2022, se propusieron estimar la prevalencia de niños afectados simultáneamente por anemia y desnutrición crónica en el Perú y analizar las desigualdades sociales relacionadas. En el aspecto metodológico se señala que se utilizó la técnica de análisis de datos contenidos en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar del Perú 2022, enfocándose en niños de 6 a 59 meses. La principal conclusión del estudio determina que el 5% de los niños presentan ambas condiciones simultáneamente, con mayor

prevalencia en áreas rurales y entre familias con menor nivel educativo y recursos económicos <sup>21</sup>.

La tesis de Flores en el 2021, tiene como objetivo general determinar si la sesión demostrativa más consejería tiene un mayor impacto positivo que solo consejería en la recuperación de la anemia en el CAP III Metropolitano Piura. El aspecto metodológico indica que se utilizó un estudio de cohortes retrospectivo con datos del programa contra la anemia infantil sobre una muestra de análisis de 91 niños. Los resultados muestran que el 59.3% de los niños que presentaban signos de anemia eran varones; se determinó también que el nivel promedio de hemoglobina basal era de  $10 \pm 0.8$ gr/dl. Los niveles de anemia detectados eran leves (58.2%). Después de seis meses de tratamiento la hemoglobina alcanzó un promedio de  $11.18 \pm 1.01$ gr/dl. No existe diferencia significativa de recuperación entre los niños que recibieron consejería y aquellos que recibieron sesión demostrativa y consejería. Además se determinó que el 60.4% de los niños lograron la recuperación al final de programa. La principal conclusión de este estudio señala que no existe diferencia significativa entre ambas intervenciones; sin embargo, se observó un aumento significativo en los niveles de hemoglobina a lo largo del tiempo <sup>22</sup>.

La investigación de Escobar en el 2020, tiene como objetivo fundamental evaluar la efectividad de una estrategia educativa sobre el conocimiento en la prevención de anemia infantil en agentes comunitarios del centro de salud Nueve de Octubre, Sullana. Los aspectos metodológicos señalan que el diseño es cuasiexperimental y que se llevó a cabo sobre una muestra de 20 participantes, habiéndose utilizado encuestas antes y después de la intervención educativa. Los principales resultados de esta investigación muestran que antes de la intervención el 20% de los agentes comunitarios se encontraban en el nivel bajo y el 65% en el nivel medio, mientras que solo el 15% llegaba al nivel alto; después de la intervención educativa el nivel de conocimiento fue del 100%, lo que significa que la estrategia fue efectiva generando un cambio positivo en el aumento de conocimientos <sup>23</sup>.

## **3.2. Bases Teóricas**

### **3.2.1. Variable 1: Intervención de enfermería**

#### **Definición**

Omayda L, considera que la intervención de enfermería se basa en conocimientos, normas, principios científicos, humanísticos y éticos que respeta a la vida. El apoyo del profesional de enfermería para así brindar el cuidado, la recuperación para y preservar la salud del paciente es el pilar que sustenta la importancia de este concepto en la salud de las personas <sup>24</sup>.

La intervención de enfermería es un proceso fundamental en el cuidado de la salud que implica un conjunto de acciones dirigidas a resolver problemas de salud, prevenir enfermedades y promover el bienestar del paciente. En el caso de la prevención de la anemia infantil, la intervención de enfermería se orienta a educar a las madres sobre las prácticas preventivas, administrar suplementos nutricionales y asegurar que los niños reciban atención médica oportuna.

#### **Dimensiones de la intervención de enfermería**

1. Educación en salud materna: se refiere a los conocimientos y habilidades que las enfermeras proporcionan a las madres para fomentar la prevención de enfermedades y mejorar el bienestar de sus hijos. Hernández Sarmiento et al., definen la educación en salud como una herramienta fundamental para modificar conductas de riesgo, incluida la prevención de la anemia. Se establece que las intervenciones educativas en salud pueden mejorar los hábitos alimenticios de las madres y reducir la prevalencia de la anemia infantil <sup>25</sup>.
2. Promoción de prácticas preventivas: consiste en la orientación brindada por los profesionales de enfermería para que las madres realicen prácticas adecuadas de alimentación, higiene, y control médico, especialmente en la administración de suplementos de hierro. Encinas-Arana señala que las intervenciones de enfermería que

promueven hábitos saludables tienen un impacto directo en la reducción de la anemia en niños; menciona que la promoción de la lactancia materna y la correcta suplementación es un componente clave en la prevención de la anemia <sup>26</sup>.

3. Supervisión y seguimiento: es la labor de control y acompañamiento que realizan los profesionales de enfermería para asegurar que las madres sigan los protocolos de prevención establecidos, como la administración de suplementos y el cumplimiento de los controles pediátricos. Patwardhan & Balasubramani, sostienen que el seguimiento constante de las intervenciones es esencial para garantizar la eficacia de las medidas preventivas; aseguran que el seguimiento en salud infantil reduce significativamente las tasas de anemia en la población pediátrica <sup>27</sup>.
4. Coordinación con programas de apoyo: es una dimensión clave dentro de la intervención de enfermería que implica la articulación efectiva entre el personal de salud y otras instituciones o estrategias gubernamentales o no gubernamentales, como los programas sociales, nutricionales o de salud infantil, con el fin de asegurar el acceso oportuno a recursos, suplementación y seguimiento para la prevención y tratamiento de la anemia. Juárez et al., consideran que esta coordinación garantiza una atención integral, evita la duplicación de esfuerzos y mejora la eficiencia del sistema sanitario. La coordinación interinstitucional permite a los profesionales de enfermería optimizar los recursos existentes y garantizar la continuidad del cuidado, especialmente en contextos comunitarios con alta vulnerabilidad sanitaria <sup>28</sup>.

### **Educación en salud**

La educación en salud es uno de los componentes clave en la intervención de enfermería, especialmente en la prevención de enfermedades como la anemia. Según Hernández Sarmiento et al., la educación en salud es el proceso mediante el cual los profesionales de enfermería capacitan a los

individuos y comunidades para mejorar su salud, modificar hábitos de vida perjudiciales, y promover comportamientos preventivos. En este estudio, la educación en salud será vista como el conjunto de acciones de enfermería orientadas a transmitir información sobre la prevención de la anemia infantil, así como a motivar a las madres a adoptar prácticas alimenticias saludables y a seguir los protocolos de prevención establecidos <sup>25</sup>.

### **Promoción de la salud y la prevención**

Según la Organización Mundial de la Salud, la promoción de la salud involucra estrategias que aumentan las posibilidades de que las personas controlen y mejoren su salud, mientras que la prevención se refiere a las acciones orientadas a evitar la aparición de enfermedades. Para el caso de la anemia infantil, la promoción y prevención deben ser implementadas de manera eficaz mediante programas educativos y el acceso a tratamientos adecuados como la suplementación de hierro. La promoción de la salud y la prevención se conceptualiza como el proceso mediante el cual los enfermeros/as capacitan a las madres sobre la importancia de la nutrición adecuada y el control de salud infantil <sup>1</sup>.

### **Intervención basada en la Atención Primaria de Salud**

La Atención Primaria de Salud (APS), según la OMS, es la base del sistema de salud que aboga por el acceso universal, la equidad y la participación activa de las comunidades en la mejora de la salud. En la intervención de enfermería para prevenir la anemia infantil, la APS juega un papel crucial, ya que aboga por la educación en salud, el control regular de la salud de los niños y la identificación temprana de casos de anemia. Para este proyecto, se tomará la APS como el modelo de intervención de enfermería que prioriza la educación, la prevención y el tratamiento temprano de la anemia infantil a nivel comunitario <sup>1</sup>.

### **Teoría de la Promoción de la Salud de Nola Pender**

La teoría de la Promoción de la Salud de Nola Pender se enfoca en los factores que motivan a las personas a adoptar comportamientos saludables y prevenir enfermedades <sup>29</sup>.

Pender, sostiene que las personas no solo son receptoras pasivas de cuidados, sino agentes activos en la regulación de su salud. Su teoría se enfoca en fomentar comportamientos saludables más que en la prevención directa de enfermedades.

### **Principales postulados de la Teoría de Nola Pender**

Las personas buscan crear condiciones de vida positivas para potenciar su bienestar. En el caso específico, las madres son agentes clave para promover prácticas que previenen la anemia infantil en sus hijos.

La experiencia previa influye en la conducta de salud futura. Las madres que han recibido intervenciones educativas previas, tienen mayor probabilidad de repetir y mantener esas prácticas.

El entorno interpersonal es un factor determinante en la conducta de salud. El rol de la enfermera, influye significativamente en la toma de decisiones maternas relacionadas con la prevención de la anemia.

La autoeficacia percibida afecta directamente la adopción de conductas saludables. La confianza de la madre en su capacidad para seguir recomendaciones sobre anemia infantil, propicia la mejora en sus hijos.

### **Supuestos de la teoría adaptados a la investigación**

Las madres valoran su rol en el cuidado de la salud de sus hijos y están dispuestas a adquirir conocimientos si se les orienta adecuadamente.

Las conductas de prevención, como la alimentación rica en hierro o la asistencia a CRED, pueden fortalecerse si se promueven desde intervenciones de enfermería bien estructuradas.

La motivación, el conocimiento y el apoyo externo (consejería de enfermería), son esenciales para cambiar conductas de riesgo asociadas a la anemia.

### **Marco normativo para la intervención de enfermería**

La intervención de enfermería en la prevención de la anemia infantil está regida por diversos marcos normativos y directrices tanto a nivel internacional como nacional. Algunos de los más relevantes son:

- a) Plan Multisectorial para la Reducción de la Anemia en el Perú, MINSA, 2024. Este plan establece estrategias para la reducción de la anemia en niños menores de 3 años a través de políticas públicas, programas de suplementación de hierro, y campañas de sensibilización a las madres. Las enfermeras tienen un papel clave en la implementación de estas estrategias a nivel comunitario <sup>30</sup>.
- b) Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Materno Infantil, MINSA, 2021. Esta estrategia establece las directrices para el cuidado integral de la salud de la madre y el niño, que incluye la prevención de la anemia infantil. Las enfermeras juegan un papel clave en la promoción de la salud materna e infantil, asegurando el cumplimiento de las normas de alimentación y la administración de suplementos de hierro <sup>31</sup>.
- c) Guías de Práctica Clínica para la Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de la Anemia Ferropriva. Estas guías detallan los procedimientos específicos para prevenir y tratar la anemia infantil, enfocándose en la identificación temprana de la enfermedad y la administración de hierro como tratamiento clave <sup>32</sup>.

### **3.2.2. Variable 2: Prácticas de prevención de anemia en madres**

#### **Definición:**

Las prácticas de prevención de la anemia infantil en madres hacen referencia al conjunto de acciones, conductas, conocimientos y actitudes que las madres aplican en el cuidado alimentario, higiénico y de control médico de sus hijos en edad preescolar, con el objetivo de evitar la aparición o complicaciones de la anemia por deficiencia de hierro.

#### **Dimensiones:**

- 1) Alimentación preventiva: Hace referencia a las acciones relacionadas con la selección, preparación y frecuencia del consumo de alimentos ricos en hierro, así como aquellos que mejoran su absorción (como la vitamina C), en la dieta diaria del niño. Según la Organización Mundial de la Salud <sup>2</sup>, una alimentación adecuada, especialmente rica en hierro

de origen animal (como sangrecita), es fundamental en los primeros años de vida para prevenir la anemia y favorecer el desarrollo físico y cognitivo del niño. Asimismo, Valverde-Cueva destaca que las madres con conocimiento adecuado sobre alimentos ricos en hierro y su correcta combinación con vitamina C tienen mayor probabilidad de implementar prácticas alimenticias preventivas de la anemia <sup>33</sup>.

- 2) Cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo (CRED): Hace referencia a la asistencia periódica a los controles de salud establecidos por el sistema de salud, donde se monitorea el peso, talla, hemoglobina y estado general del niño. De acuerdo con el Ministerio de Salud del Perú <sup>34</sup>, el cumplimiento del CRED permite el diagnóstico temprano de la anemia y la intervención oportuna mediante suplementación y consejería. Las madres juegan un rol clave al acudir de forma regular a los controles establecidos. Bravo & Echeverre argumentan que la adherencia al control CRED refleja el nivel de responsabilidad materna en la salud del niño, siendo un indicador de buenas prácticas preventivas <sup>35</sup>.
- 3) Conocimientos maternos sobre anemia: Evalúa el nivel de información que tienen las madres sobre las causas, consecuencias, signos y formas de prevención de la anemia infantil. El conocimiento de las madres sobre la anemia es un determinante crítico de las acciones preventivas. Según Iparraguirre-Aliaga, existe una correlación directa entre el nivel de conocimiento de las madres y la implementación de prácticas alimentarias y de salud efectivas <sup>36</sup>. También, el MINSA ha reforzado campañas educativas porque la falta de información contribuye al aumento de casos de anemia infantil, especialmente en zonas rurales <sup>34</sup>.
- 4) Uso adecuado de suplementos nutricionales: Se refiere al cumplimiento del tratamiento profiláctico o terapéutico con gotas o jarabes de hierro prescritos por los servicios de salud, en forma correcta y continua. La suplementación preventiva con hierro es una medida recomendada por

la OMS en contextos de alta prevalencia de anemia. Su efectividad depende del conocimiento y compromiso de las madres en la administración correcta y constante del suplemento <sup>1</sup>. Ruiz-Pérez, señala que muchas madres abandonan la suplementación debido a efectos secundarios o desinformación, lo que reduce la eficacia de la estrategia nacional de prevención de anemia <sup>37</sup>.

- 5) Prácticas de higiene y prevención de enfermedades: Se refiere al conjunto de hábitos higiénicos que reducen el riesgo de infecciones intestinales y parasitosis, factores que agravan o favorecen la aparición de anemia infantil. Según UNICEF año 2022, las prácticas higiénicas básicas como el lavado de manos, la correcta manipulación de alimentos y el consumo de agua segura son fundamentales para prevenir enfermedades diarreicas y parasitarias que favorecen la anemia en la infancia <sup>3</sup>. Bravo y Echeverre, más recientemente afirman que las madres con educación en higiene tienden a aplicar mejores cuidados preventivos, lo que repercute positivamente en la salud nutricional de sus hijos <sup>35</sup>.

### **Tipos de prevención**

- a) Prevención primaria: es el conjunto de medidas que se toman antes de que se presente una enfermedad, en este caso, la anemia infantil. Según la OMS, las medidas primarias incluyen la promoción de una alimentación adecuada, el uso de suplementos de hierro y el control de salud regular. Se conceptualiza como la implementación de acciones preventivas para evitar que los niños desarrollen anemia, a través de una correcta alimentación, el uso de suplementos, y la educación de las madres sobre cómo llevar a cabo estas acciones <sup>1</sup>.
- b) Suplementación de hierro: es un aspecto fundamental en la prevención de la anemia infantil. El MINSA, recomienda la administración de suplementos de hierro en niños menores de dos años para reducir la prevalencia de anemia en la población infantil. Se define como la acción de proporcionar suplementos de hierro a los niños en riesgo de anemia,

como parte de las estrategias de prevención primaria. Las madres juegan un rol crucial en asegurar que sus hijos reciban estos suplementos como parte de su régimen de salud <sup>8</sup>.

- c) Alimentación complementaria adecuada: es un componente clave para la prevención de la anemia infantil. Según el Instituto Nacional de Salud (INS), la incorporación de alimentos ricos en hierro y vitamina C en la dieta infantil puede prevenir la aparición de anemia. La alimentación complementaria incluye alimentos como carnes rojas, verduras de hoja verde, legumbres y alimentos ricos en vitamina C que ayudan a mejorar la absorción de hierro. Las madres deben ser educadas para incorporar estos alimentos de manera efectiva en la dieta de sus hijos a partir de los seis meses de edad <sup>38</sup>.

### **Teoría de la Prevención Primaria**

“La prevención primaria busca mantener a las personas en estado de salud, desarrollando acciones dirigidas a evitar el inicio de enfermedades mediante intervenciones como la educación sanitaria, la vacunación o la suplementación nutricional” <sup>39</sup>.

Los autores de esta teoría postulan que la prevención primaria consiste en evitar la aparición de la enfermedad mediante la promoción de la salud y la protección específica. En este nivel, el objetivo no es tratar enfermedades existentes, sino impedir que ocurran, mediante acciones educativas, ambientales y conductuales.

Este modelo fundamenta las acciones de educación alimentaria, control de crecimiento y desarrollo (CRED), suplementación con hierro y visitas domiciliarias realizadas por el personal de enfermería.

### **Teoría del Autocuidado de Dorothea Orem**

La teoría del autocuidado de Dorothea Orem, sostiene que los individuos tienen la responsabilidad de cuidar su propia salud, y cuando no pueden hacerlo, los profesionales de salud intervienen para ayudar a satisfacer esas necesidades. En el contexto de la prevención de la anemia infantil, las madres

son vistas como los principales responsables de cuidar la salud de sus hijos, implementando prácticas preventivas como la alimentación adecuada y la administración de suplementos. En este contexto, la teoría del autocuidado refuerza la idea de que las madres deben ser capacitadas para tomar decisiones informadas sobre la salud de sus hijos, incluyendo la prevención de la anemia <sup>40</sup>.

### **Modelo de Atención Primaria de Salud (APS)**

Según la OMS, el Modelo de Atención Primaria de Salud promueve la accesibilidad, la educación y la prevención como pilares fundamentales para mejorar la salud pública. La prevención de la anemia infantil, bajo este modelo, se basa en el acceso a información y servicios médicos que faciliten la prevención y el diagnóstico temprano. El modelo APS ayuda a fundamentar la necesidad de proporcionar educación continua y programas preventivos en comunidades vulnerables, involucrando a las madres en la toma de decisiones para mejorar la salud de sus hijos <sup>41</sup>.

### **Estrategias de prevención de anemia infantil a nivel de la madre**

Estrategias educativas: la educación juega un papel fundamental en la modificación de comportamientos de salud. Al-kassab-Córdova et al., argumentan que las intervenciones educativas diseñadas para sensibilizar a las madres sobre la importancia de una nutrición adecuada y el consumo de suplementos de hierro son esenciales para reducir la prevalencia de la anemia infantil. La estrategia educativa debe proporcionar a las madres información clave sobre cómo prevenir la anemia en sus hijos, incluyendo el uso adecuado de suplementos de hierro, la importancia de la alimentación balanceada, y los signos tempranos de la enfermedad <sup>42</sup>.

Promoción de la lactancia materna: la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida es una práctica recomendada por la OMS como medida preventiva para reducir el riesgo de anemia en la infancia. La leche materna proporciona hierro en una forma que es fácilmente absorbida por el cuerpo. Promover la lactancia materna exclusiva es una estrategia clave en las intervenciones de enfermería, especialmente para las madres de niños

menores de seis meses, para reducir el riesgo de anemia infantil desde el primer año de vida <sup>43</sup>.

**Control de salud infantil:** este control incluye consultas periódicas para evaluar el estado de salud del niño, detectar posibles signos de anemia y administrar los tratamientos preventivos necesarios. Según López et al., el monitoreo regular de los niños es crucial para identificar la anemia de forma temprana y aplicar medidas correctivas antes de que la enfermedad avance. Las enfermeras tienen un papel esencial en la supervisión de los controles de salud de los niños, asegurando que reciban las intervenciones necesarias para prevenir la anemia <sup>44</sup>.

### **3.3. Marco conceptual**

**Anemia infantil:** Condición médica caracterizada por una disminución de los niveles de hemoglobina en la sangre de los niños, lo cual puede afectar su desarrollo físico y cognitivo. En Perú, se considera anemia cuando el nivel de hemoglobina es menor a 11 g/dl en niños menores de 5 años <sup>1</sup>.

**Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED):** Servicio preventivo que evalúa periódicamente el estado nutricional, físico y emocional de los niños menores de cinco años. Es clave para detectar, monitorear y prevenir la anemia infantil <sup>45</sup>.

**Deficiencia nutricional:** Falta o carencia de nutrientes esenciales en la dieta, como el hierro, que puede conducir a enfermedades como la anemia, especialmente en la infancia <sup>46</sup>.

**Determinantes sociales de la salud:** Factores sociales, económicos y ambientales que influyen en la salud de las personas. Incluyen el nivel educativo, ingresos familiares y acceso a servicios de salud.

**Educación en salud:** Proceso mediante el cual se proporcionan conocimientos y habilidades a las personas para que adopten conductas saludables. En este estudio, se centra en la capacitación de las madres para prevenir la anemia infantil <sup>1</sup>.

**Educación sanitaria:** Actividad de enseñanza que busca modificar comportamientos nocivos para la salud. En este caso, se enfoca en mejorar los conocimientos y actitudes de las madres hacia la prevención de la anemia <sup>47</sup>.

**Enfermería comunitaria:** Rama de la enfermería enfocada en promover la salud y prevenir enfermedades en comunidades específicas, mediante intervenciones educativas y preventivas <sup>46</sup>.

**Hemoglobina:** Proteína contenida en los glóbulos rojos de la sangre que transporta oxígeno desde los pulmones hacia los tejidos. Sus niveles permiten diagnosticar anemia <sup>48</sup>.

**Intervención de enfermería:** Conjunto de acciones planeadas, sistemáticas y ejecutadas por profesionales de enfermería con el fin de prevenir, tratar o mejorar un problema de salud específico en un paciente o grupo poblacional. En este caso, están orientadas a prevenir la anemia infantil <sup>49</sup>.

**Nivel de hemoglobina:** Cantidad de hemoglobina presente en la sangre, expresada en gramos por decilitro (g/dl). Es un indicador clínico esencial para diagnosticar anemia.

**Nutrición infantil:** Disciplina que estudia las necesidades nutricionales de los niños para garantizar su crecimiento y desarrollo óptimo. Es fundamental en la prevención de la anemia y otras deficiencias <sup>46</sup>.

**Prácticas preventivas:** Acciones que realizan las personas para evitar la aparición de enfermedades, como la anemia. Incluyen medidas como la alimentación balanceada, la administración de suplementos de hierro y el cumplimiento de los controles de salud <sup>50</sup>.

**Promoción de la salud:** Proceso que permite a las personas mejorar su salud mediante el fortalecimiento de sus capacidades y condiciones de vida. Implica la adopción de comportamientos saludables como la prevención de la anemia <sup>51</sup>.

## IV. METODOLOGÍA

### 4.1. Tipo y nivel de investigación

#### **Enfoque:**

El presente estudio tiene un enfoque cuantitativo, ya que describe y analiza estadísticamente la relación entre la intervención de enfermería y las prácticas de prevención de la anemia infantil en madres de niños de educación inicial. De esta manera se pudo medir las variables de estudio mediante dos cuestionarios que permitieron recopilar datos numéricos, aplicar análisis estadísticos y generalizar resultados a partir de una muestra representativa. Hernández, Fernández y Baptista, consideran que el enfoque cuantitativo utiliza la recolección y el análisis de datos para contestar preguntas de investigación y probar hipótesis previamente establecidas <sup>52</sup>. Por parte Creswell & Poth, señala que el enfoque cuantitativo se basa en el análisis estadístico, la medición de variables y el uso de instrumentos que permiten obtener datos numéricos que se interpretan objetivamente <sup>53</sup>.

#### **Tipo:**

Esta investigación se enmarca dentro del tipo básica, ya que tiene como finalidad comprender y explicar la relación entre la intervención de enfermería y las prácticas de prevención de la anemia infantil en madres de niños de educación inicial. Solo pretende generar conocimientos teóricos y descriptivos que permitan ampliar el entendimiento del fenómeno en estudio. Como señalan Sampieri et al., la investigación básica permite construir marcos de referencia que contribuyen a la ciencia, aún sin buscar una aplicación inmediata <sup>54</sup>. En esa misma línea, Tamayo y Tamayo afirman que este tipo de estudio está orientado a desarrollar explicaciones conceptuales útiles para futuros enfoques prácticos <sup>55</sup>.

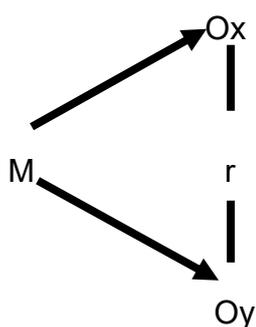
#### **Nivel:**

El presente estudio corresponde al nivel correlacional, ya que tiene como objetivo determinar la relación existente entre la intervención de enfermería y las prácticas de prevención de la anemia infantil en madres de niños de

educación inicial. No se busca modificar las variables, sino analizar su vínculo mediante datos recolectados a través de encuestas. Según Sampieri et al., este tipo de investigación permite establecer si existe o no una asociación significativa entre dos variables <sup>54</sup>. Asimismo, Kerlinger y Lee afirman que la investigación correlacional no intenta explicar causa y efecto, sino describir cómo se relacionan dos fenómenos observables <sup>56</sup>. Este nivel de investigación resulta especialmente pertinente en contextos donde se desea comprender las interacciones entre prácticas de salud y acciones educativas del personal sanitario.

#### 4.2. Diseño de Investigación

El diseño de la presente investigación es no experimental, porque ninguna de las dos variables de estudio ha sido manipulada, sino que se observaron en su estado natural, tal como se presentan en la realidad. Además, es transversal porque la recolección de datos se realizó en un único momento del tiempo, en este caso en el año 2025, lo que ha permitido obtener una visión rápida de las relaciones entre las dos variables en estudio. Según Sampieri et al., en los diseños transversales los datos se recolectan en un solo momento <sup>52</sup>. Por su parte Kerlinger, indica que el diseño no experimental implica estudiar relaciones sin control ni manipulación, basándose en observaciones sistemáticas de la realidad <sup>56</sup>.



Donde:

M = muestra (madres de niños de educación inicial, IE N° 855-Chulucanas)

O = observaciones

x = variable 1 (Intervención de enfermería)

y = variable 2 (Prácticas de prevención de anemia infantil en madres)

r = relación entre variables

### **4.3. Hipótesis general y específicas**

#### **4.3.1. Hipótesis general**

H<sub>1</sub>: Existe una relación significativa entre la intervención de enfermería y las prácticas de prevención de la anemia infantil en madres de niños de educación inicial en Chulucanas – Piura, 2025.

#### **4.3.2. Hipótesis específicas**

HE<sub>1</sub> : Existe una relación significativa entre la intervención de enfermería y las prácticas alimentarias de prevención de anemia infantil en las madres de los niños de educación inicial.

HE<sub>2</sub> : Existe una relación significativa entre la intervención de enfermería y el cumplimiento del control CRED por parte de las madres de los niños de educación inicial.

HE<sub>3</sub> : Existe una relación significativa entre la intervención de enfermería y el conocimiento sobre la anemia que tienen las madres de los niños de educación inicial.

### **4.4. Identificación de las variables**

**Variable 1:** Intervención de enfermería

Se basa en conocimientos, normas, principios científicos, humanísticos y éticos que respetan la vida. El profesional de enfermería es fundamental para brindar cuidado, la recuperación y preservar la salud del paciente <sup>24</sup>.

**Dimensiones:**

1. Educación en salud materna
2. Promoción de prácticas preventivas
3. Seguimiento y monitoreo
4. Coordinación con programas de apoyo

**Variable 2:** Prácticas de prevención de anemia infantil en madres

Estas prácticas, hacen referencia al conjunto de acciones, conductas, conocimientos y actitudes que las madres aplican en el cuidado alimentario, higiénico y de control médico de sus hijos en edad preescolar <sup>34</sup>.

**Dimensiones:**

1. Alimentación preventiva
2. Cumplimiento del control CRED
3. Conocimiento sobre anemia

#### 4.5. Matriz de operacionalización de variables

**Tabla 1:** Matriz operacionalización Variable1 - Intervención de enfermería

Variable	Dimensión	Indicadores	Ítems	Escala de valores	Nivel y rangos	Tipo de variable estadística
Intervención de enfermería	Educación en salud materna	Charlas informativas Uso de materiales educativos Participación en talleres grupales Distribución de material visual	1, 2, 3, 4	Siempre = 5 Casi siempre= 4 A veces = 3 Casi nunca = 2 Nunca = 1	Ordinal (del 1 al 5)	Cualitativa
	Promoción de prácticas preventivas	Aplicación de recomendaciones brindadas por enfermería en el hogar Recepción y comprensión de mensajes educativos sobre prevención de anemia Inclusión de prácticas saludables en la rutina Difusión de mensajes preventivos a otras madres	5, 6, 7, 8	Siempre = 5 Casi siempre= 4 A veces = 3 Casi nunca = 2 Nunca = 1	Ordinal (del 1 al 5)	Cualitativa
	Seguimiento y monitoreo	Visitas domiciliarias o llamadas Verificación de cumplimiento Registros de crecimiento infantil Entrega de refuerzos o recordatorios	9, 10, 11, 12	Siempre = 5 Casi siempre= 4 A veces = 3 Casi nunca = 2 Nunca = 1	Ordinal (del 1 al 5)	Cualitativa
	Coordinación con programas de apoyo	Interacción con Qali Warma, CRED u otros programas Derivación de casos Seguimiento de beneficiarios Coordinación con agentes comunitarios	13, 14, 15, 16	Siempre = 5 Casi siempre= 4 A veces = 3 Casi nunca = 2 Nunca = 1	Ordinal (del 1 al 5)	Cualitativa

**Tabla 2:** Matriz operacionalización Variable2 - Prácticas de prevención de anemia en madres

<b>Variable</b>	<b>Dimensión</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Escala de valores</b>	<b>Nivel y rangos</b>	<b>Tipo de variable estadística</b>
Prácticas de prevención de anemia infantil en madres	Alimentación preventiva	Conocimiento sobre alimentos ricos en hierro Frecuencia de consumo de alimentos ricos en hierro Diversificación de alimentos Preparación adecuada de los alimentos	1, 2, 3, 4, 5, 6	Siempre = 5 Casi siempre= 4 A veces = 3 Casi nunca = 2 Nunca = 1	Ordinal (del 1 al 5)	Cualitativa
	Cumplimiento del control CRED	Asistencia a controles Participación en sesiones educativas Puntualidad en las citas Recepción de suplementos durante el control	7, 8, 9, 10	Siempre = 5 Casi siempre= 4 A veces = 3 Casi nunca = 2 Nunca = 1	Ordinal (del 1 al 5)	Cualitativa
	Conocimiento sobre anemia	Conocimiento de causas y síntomas Reconocimiento de señales Identificación de consecuencias Conocimiento de métodos de prevención	11, 12, 13, 14	Siempre = 5 Casi siempre= 4 A veces = 3 Casi nunca = 2 Nunca = 1	Ordinal (del 1 al 5)	Cualitativa

#### **4.6. Población – Muestra**

##### **Población:**

La población de esta investigación estuvo constituida por 65 madres de familia cuyos hijos e hijas están matriculados en el presente año en la institución de educación inicial del distrito de Chulucanas, Piura. Hernández y Mendoza, consideran que la población es el conjunto de todos los elementos que poseen las características que se desean estudiar y a quienes se aplicarán los resultados de la investigación <sup>57</sup>. Mientras que, para Hernández et al., la población o universo es el conjunto total de personas, objetos o eventos que poseen una característica común observable <sup>52</sup>. A su turno Tamayo y Tamayo, señala que la población es el conjunto total de individuos que tienen, por lo menos, una característica en común y que forman parte del fenómeno que se desea investigar <sup>55</sup>.

##### **Muestra:**

En este caso específico, la muestra estuvo constituida por es el mismo número de integrantes de la población de estudio. Dado que el tamaño poblacional era un número reducido de 65 madres con hijos estudiando, se trabajó con una muestra censal, es decir con la totalidad de las madres de familia. Según Arias, la muestra censal se aplica cuando la población es pequeña y accesible, y se decide trabajar con todos sus elementos <sup>58</sup>. Para Bisquerra, el censo permite una mayor precisión, ya que se evita el error muestral al estudiar a todos los miembros de la población <sup>59</sup>.

##### **Muestreo**

Cuando se trabaja con una muestra censal, lo que en realidad se está haciendo es un censo, ya que se estudia la totalidad de la población objetivo. En este caso, no se aplicó un muestreo probabilístico ni no probabilístico, pues no se seleccionó una parte, sino que se incluyeron todos los elementos de la población de interés. Sobre el particular, Sampieri et al., señala que cuando se estudia a todos los elementos de la población, se lleva a cabo un censo o recuento total, y no se requiere aplicar un método de muestreo <sup>52</sup>. Sabino, señala que en algunos estudios no es necesario tomar una muestra, pues se accede a todos los elementos del universo en cuestión. En este caso, no se habla de muestreo específico, sino de un recuento o censo total <sup>60</sup>.

#### 4.7. Técnicas e Instrumentos de recolección de información

##### Técnica:

La técnica empleada para recolectar datos fue la encuesta, por ser una estrategia eficaz para recolectar información directamente de las madres participantes, de forma estructurada, objetiva y masiva. Hernández, Fernández y Batista, señalan que la encuesta es una técnica de obtención de datos mediante un instrumento previamente diseñado que se aplica a una muestra con el propósito de conocer hechos, opiniones o actitudes <sup>52</sup>.

##### Instrumento:

El instrumento utilizado fue el cuestionario, que se dividió en dos partes para obtener datos más detallados y específicos de cada una de las variables de investigación. Este cuestionario, incluyó preguntas cerradas con escala tipo Likert, orientadas a medir las prácticas de prevención y el nivel de intervención de enfermería percibido por las madres. Para Bisquerra, el cuestionario es un instrumento de recogida de información basado en una estructura de ítems que permiten obtener respuestas estandarizadas y comparables <sup>59</sup>. Mientras que Sierra Bravo, indica que los cuestionarios con escala Likert permiten medir actitudes y percepciones a través de una puntuación ordinal <sup>61</sup>.

**Tabla 3:** Ficha técnica de instrumento Variable 1

Ítem	Descripción
Autor	Jessica Smith Mendoza Marquez
Propósito	Evaluar la intervención del personal de enfermería en madres de niños de educación inicial con relación a la prevención de la anemia infantil.
Aplicación	Individual, en centros educativos o de salud, mediante encuesta presencial o virtual.
Técnica	Encuesta estructurada
Tipo de instrumento	Cuestionario con escala tipo Likert
Nº total de ítems	16
Variable medida	Intervención de enfermería
Dimensiones	Educación en salud materna Promoción de prácticas preventivas Seguimiento y monitoreo Coordinación con programas de apoyo
Validez	Validado por juicio de expertos con criterios de coherencia, relevancia y claridad.
Confiabilidad	Alfa de Cronbach = 0.87
Puntuación y baremo	Escala ordinal de 1 a 5: Nunca (1), Casi nunca (2), A veces (3), Casi siempre (4), Siempre (5)

**Tabla 4:** Ficha técnica instrumento Variable 2

<b>Ítem</b>	<b>Descripción</b>
Autor	Jessica Smith Mendoza Marquez
Propósito	Medir el nivel de prácticas preventivas que aplican las madres de niños de educación inicial frente a la anemia infantil.
Aplicación	Individual, dirigida a madres seleccionadas, en centros educativos o comunitarios.
Técnica	Encuesta estructurada
Tipo de instrumento	Cuestionario con escala tipo Likert
N° total de ítems	14
Variable medida	Prácticas de prevención de anemia en madres
Dimensiones	Alimentación preventiva Cumplimiento del control CRED Conocimiento sobre anemia
Validez	Validado por juicio de expertos en salud pública y metodología de investigación.
Confiabilidad	Alfa de Cronbach = 0.89
Puntuación y baremo	Escala ordinal de 1 a 5: Nunca (1), Casi nunca (2), A veces (3), Casi siempre (4), Siempre (5)

#### **4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos**

Los datos recolectados han sido procesados utilizando técnicas de estadística descriptiva (frecuencias, porcentajes) y estadística inferencial (prueba de correlación de Spearman), con el propósito de determinar la relación entre las variables. Para el análisis de datos se utilizó el programa SPSS versión 29, el mismo que permitió organizar, tabular, codificar y analizar los resultados con precisión y fiabilidad. Sobre el particular Martínez, señala que la estadística descriptiva permite resumir, ordenar y representar un conjunto de datos, mientras que la estadística inferencial busca establecer conclusiones sobre una población a partir del análisis de una muestra <sup>63</sup>.

Hernández y Mendoza, sostienen que el SPSS es una herramienta útil en investigaciones cuantitativas, ya que permite realizar pruebas estadísticas complejas de forma automatizada <sup>57</sup>.

## V.RESULTADOS

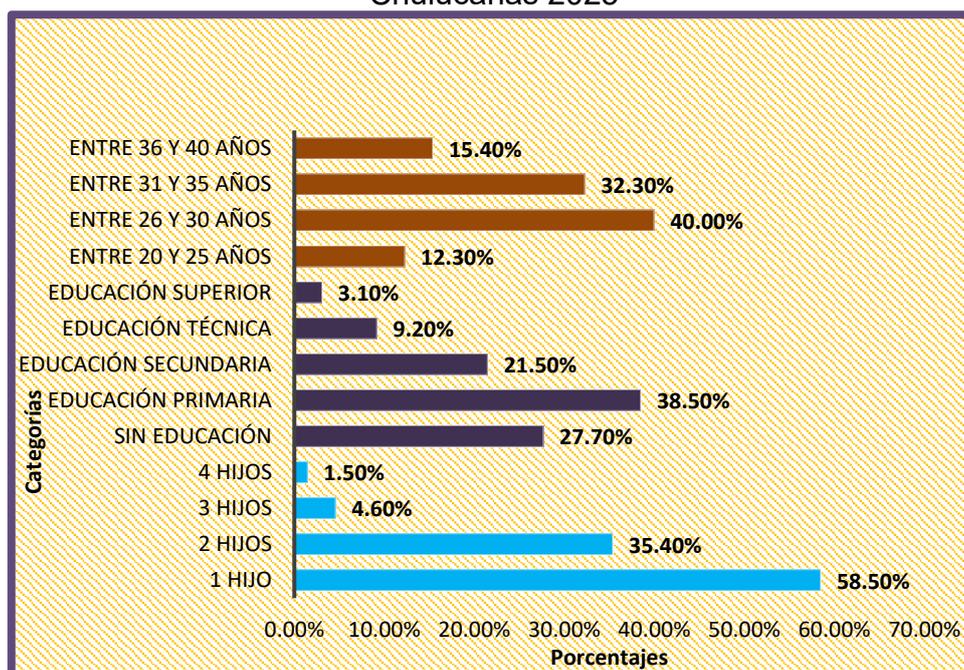
### 5.1.Caracterización de las madres de familia

**Tabla 5:** Características de las madres de niños de 1 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 855, “Jesús El Buen Pastor”, del distrito de Chulucanas 2025

Variables (n = 65)	Frecuencia	Porcentaje %
Edad:		
Entre 20 y 25 años	8	12,3 %
Entre 26 y 30 años	26	40,0 %
Entre 31 y 35 años	21	32,3 %
Entre 36 y 40 años	10	15,4 %
Nivel de educación:		
Sin educación	18	27,7 %
Educación primaria	25	38,5 %
Educación secundaria	14	21,5 %
Educación técnica	6	9,2 %
Educación superior	2	3,1 %
Número de hijos menores de 5 años:		
1 hijo	38	58,5 %
2 hijos	23	35,4 %
3 hijos	3	4,6 %
4 hijos	1	1,5 %

Fuente: Elaboración propia

**Gráfico 1:** Características de las madres de familia de niños de 1 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 855, “Jesús El Buen Pastor”, del distrito de Chulucanas 2025

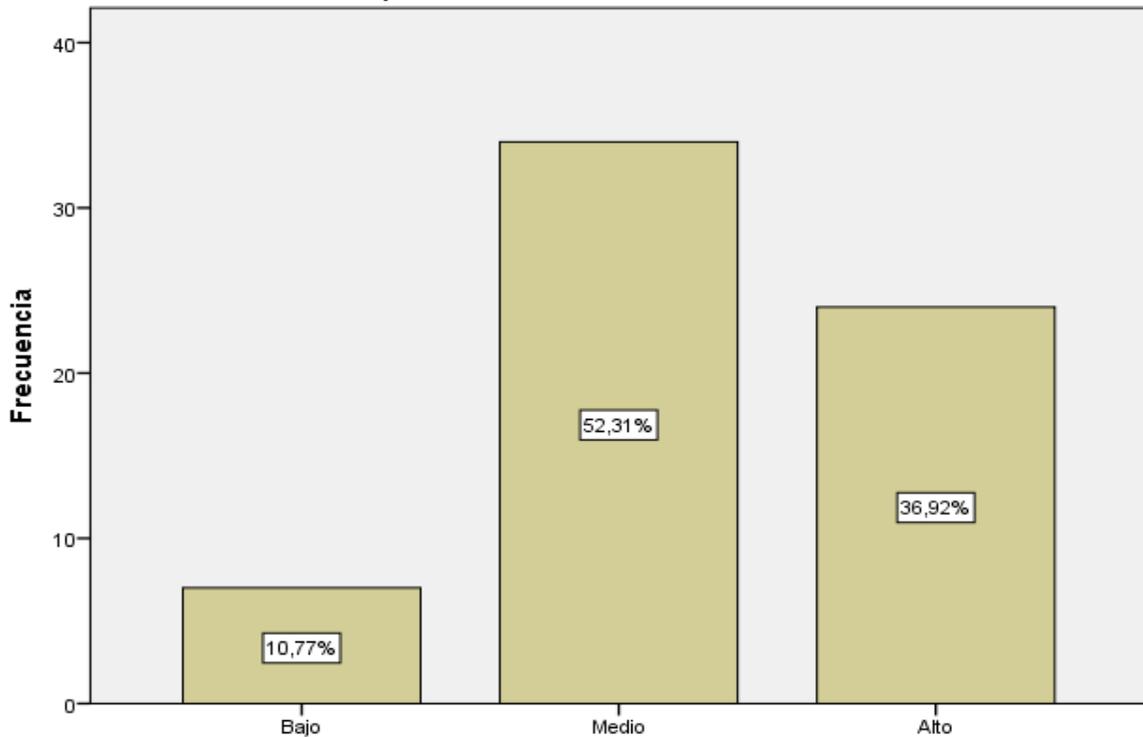


**Tabla 6:** Nivel de intervención de enfermería es las madres de familia de niños de 1 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 855, “Jesús El Buen Pastor”, del distrito de Chulucanas 2025

	Frecuencia	Porcentaje %
Bajo	7	10,8
Medio	34	52,3
Alto	24	36,9
Total	65	100,0

Fuente: Elaboración propia

**Gráfico 2:** Nivel de intervención de enfermería es las madres de familia de niños de 1 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 855, “Jesús El Buen Pastor”, del distrito de Chulucanas 2025

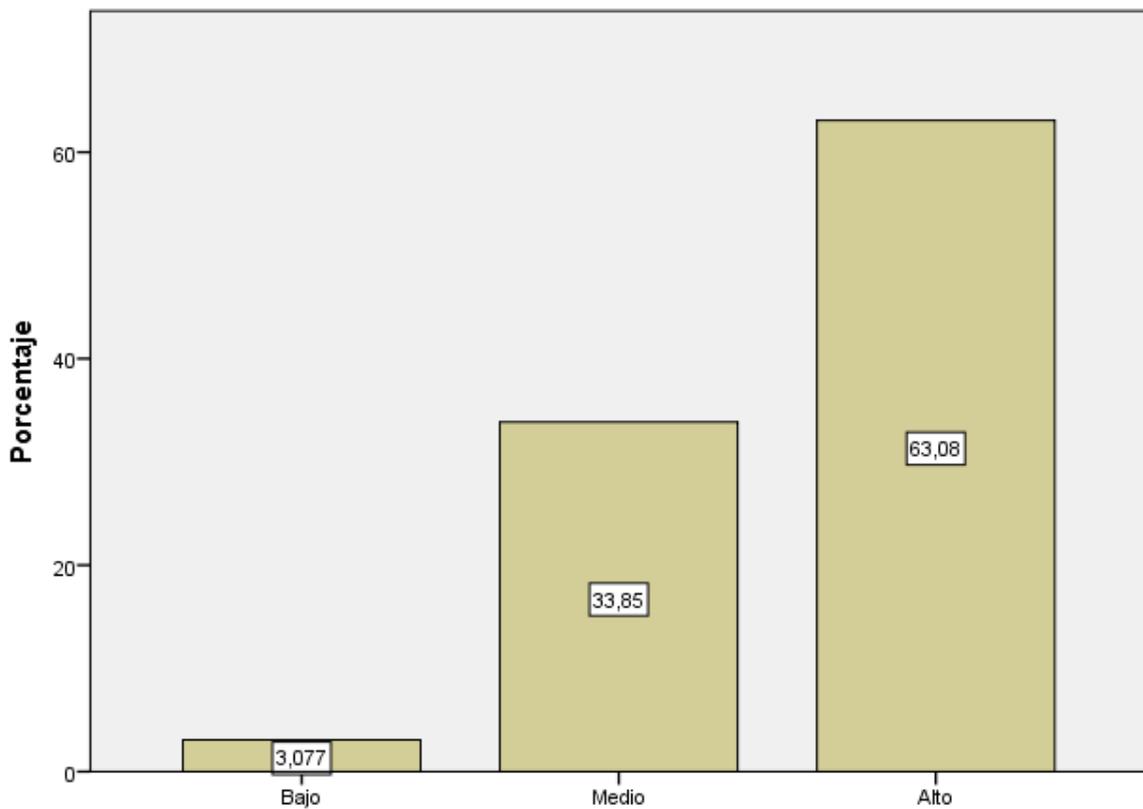


**Tabla 7:** Nivel de aplicación variable prácticas en prevención de anemia en madres de familia de niños de 1 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N°855, “Jesús El Buen Pastor”, del distrito de Chulucanas 2025

	Frecuencia	Porcentaje %
Bajo	1	3,07
Medio	23	33,85
Alto	41	63,08
Total	65	100,00

Fuente: Elaboración propia

**Gráfico 3:** Nivel de aplicación variable prácticas en prevención de anemia en madres de familia de niños de 1 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N°855, “Jesús El Buen Pastor”, del distrito de Chulucanas 2025

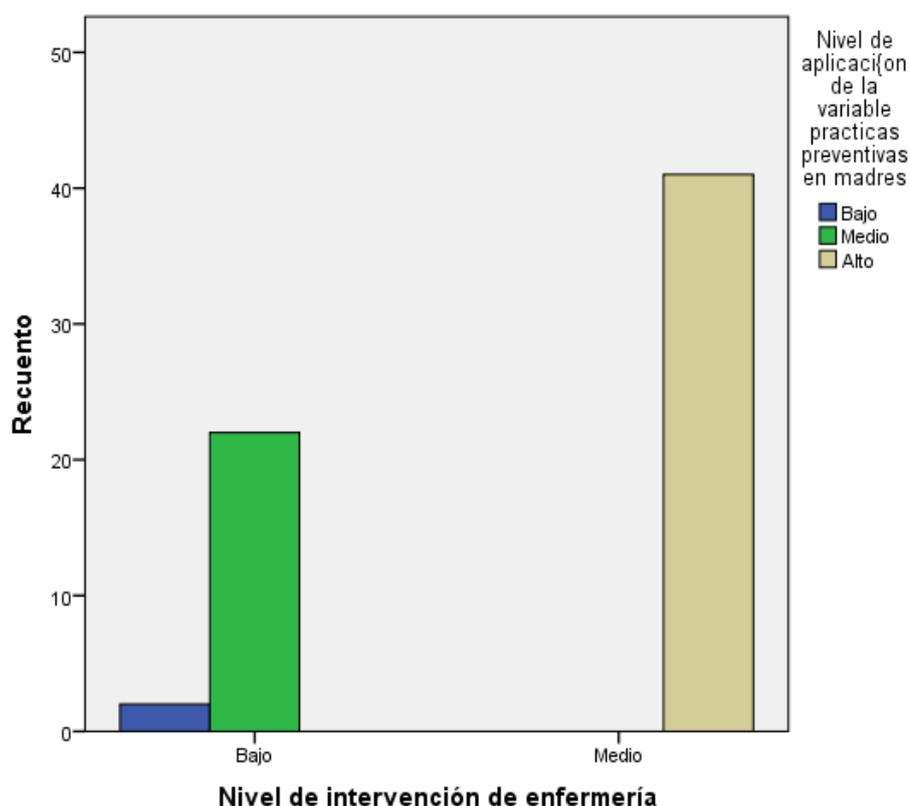


**Tabla 8:** Tabla de contingencia nivel de intervención de enfermería y nivel de aplicación variable prácticas en prevención de anemia en madres de familia de niños de 1 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N°855, “Jesús El Buen Pastor”, del distrito de Chulucanas 2025

		Nivel de aplicación de la variable prácticas preventivas en madres			Total
		Bajo	Medio	Alto	
Nivel de intervención de enfermería	Bajo	2	22	0	24
	Medio	0	0	41	41
Total		2	22	41	65

Fuente: Elaboración propia

**Gráfico 4:** Relación entre variables intervención de enfermería y prácticas de prevención de anemia en madres de familia de niños de 1 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N°855, “Jesús El Buen Pastor”, del distrito de Chulucanas 2025



## **5.2. Interpretación de resultados**

En la Tabla 5 se muestra que, de acuerdo a los datos obtenidos en las encuestas, las madres de la IE “Jesús del Buen Pastor” de Chulucanas en su mayoría tienen entre 26 y 30 años (40%), mayormente tienen nivel de educación primario (38.5%) y cuentan con un solo hijo menor de 5 años (58.5%). En el Grafico 1, se pueden visualizar los datos con mayor precisión.

En la Tabla 6 se observa que la mayoría de las madres (52,3%) perciben que la intervención de enfermería en la prevención de la anemia infantil se da en un nivel medio. Un 36,9% considera que la intervención es alta, mientras que solo un 10,8% la percibe como baja. Esto sugiere que el personal de enfermería cumple con sus funciones preventivas en un nivel aceptable, aunque aún existe un margen de mejora para alcanzar una intervención más consistente y efectiva en todos los casos. Estos resultados se evidencian también en el Gráfico 2.

En la Tabla 7 se observa que un 63,08% de las madres practica la prevención de la anemia en un nivel alto, lo cual es un resultado muy positivo. Solo un pequeño grupo (3,07%) muestra un nivel bajo, y un 33,85% se ubica en el nivel medio. Este resultado indica que las madres, en su mayoría, están adoptando conductas preventivas adecuadas frente a la anemia infantil, lo que podría estar relacionado con el nivel medio a alto de intervención del personal de enfermería detectado anteriormente. Estos resultados también se evidencian en el Gráfico 3.

La Tabla 8 muestra que de las 41 madres que alcanzaron un nivel alto de prácticas preventivas contra la anemia infantil, todas ellas recibieron una intervención de enfermería de nivel medio. Las madres que recibieron intervención de nivel bajo presentan únicamente niveles bajos o medios de práctica preventiva, sin lograr niveles altos. Estos datos refuerzan la hipótesis de que existe una relación positiva entre el nivel de intervención de enfermería y el nivel de prácticas preventivas en madres de niños de educación inicial en Chulucanas, Piura. El Gráfico 4 muestra que cuando la intervención de enfermería es baja, las prácticas preventivas en las madres se concentran en niveles bajo y medio; no se observa ningún caso con prácticas preventivas altas. En contraste, todas las madres (41 casos) alcanzan un nivel alto de prácticas preventivas, sin ningún caso en niveles bajo o medio.

## VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### 6.1. Análisis inferencial

#### 6.1.1. Prueba de normalidad

1) Planteamiento de hipótesis

Ha: Las variables intervención de enfermería y prácticas de prevención de anemia en madres, no siguen una distribución normal.

Ho: Las variables intervención de enfermería y prácticas de prevención de anemia en madres, siguen una distribución normal.

2) Nivel de significancia:  $\alpha = 0,05$ .

3) Estadístico de prueba: Kolmogórov-Smirnov.

4) Lectura del error

**Tabla 9:** Prueba de normalidad de variables intervención de enfermería y prácticas de prevención de anemia en madres

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>		
	Estadístico	gl	Sig.
Intervención de enfermería	,126	65	,013
Alimentación preventiva en madres	,205	65	,000
Controles CRED	,217	65	,000
Conocimiento sobre anemia	,199	65	,000
Prácticas de prevención de anemia en madres	,184	65	,000

a. Corrección de la significación de Lilliefors

5) Toma de decisión

Los valores p para las variables analizadas y sus dimensiones son inferiores a 0,05; por lo tanto, no se ajustan a una distribución normal. Por consiguiente, el estadístico de prueba recomendado fue el Rho de Spearman.

## Hipótesis general

### 1) Planteamiento de hipótesis

Ha: Existe una relación significativa entre la intervención de enfermería y las prácticas de prevención de la anemia infantil en madres de niños de educación inicial en Chulucanas – Piura, 2025.

Ho: No existe una relación significativa entre la intervención de enfermería y las prácticas de prevención de la anemia infantil en madres de niños de educación inicial en Chulucanas – Piura, 2025.

### 2) Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$ .

### 3) Estadístico de prueba: Rho de Spearman

**Tabla 10:** Correlación entre variables intervención de enfermería y prácticas de prevención de la anemia en madres

			Intervención de enfermería	Prácticas de prevención de anemia
Rho de Spearman	Intervención de enfermería	Coeficiente de correlación	1,000	,771**
		Sig. (bilateral)	.	,000
	Prácticas de prevención de anemia en madres	N	65	65
		Coeficiente de correlación	,771**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	65	65

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

### 4) Toma de decisión

Se observa un coeficiente de correlación de Spearman  $\rho = 0.771$ , con un nivel de significancia de  $p = 0.000$ , lo que indica una correlación positiva alta y estadísticamente significativa entre la intervención de enfermería y las prácticas de prevención de anemia en madres de niños de educación inicial. Esto significa que, a mayor intervención del personal de enfermería (educación, seguimiento, coordinación), mayor es el nivel de prácticas preventivas realizadas por las madres. Este resultado respalda el objetivo general del estudio y rechaza la hipótesis nula.

## Hipótesis específica 1

### 1) Planteamiento de hipótesis

Ha: Existe una relación significativa entre la intervención de enfermería y las prácticas alimentarias de prevención de la anemia infantil en madres de niños de educación inicial en Chulucanas – Piura, 2025.

Ho: No existe una relación significativa entre la intervención de enfermería y las prácticas alimentarias de prevención de la anemia infantil en madres de niños de educación inicial en Chulucanas – Piura, 2025.

### 2) Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$ .

### 3) Estadístico de prueba: Rho de Spearman

**Tabla 11:** Correlación entre variable intervención de enfermería y dimensión alimentación preventiva

			Intervención de enfermería	Dimensión, alimentación preventiva
Rho de Spearman	Intervención de enfermería	Coeficiente de correlación	1,000	,621**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	65	65
	Dimensión, alimentación preventiva	Coeficiente de correlación	,621**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	65	65

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

### 4) Toma de decisión

El resultado muestra una correlación de  $\rho = 0.621$ , con una significancia de  $p = 0.000$ , lo cual representa una relación positiva moderadamente alta y significativa entre la intervención de enfermería y las prácticas de alimentación preventiva. Esto indica que cuando el personal de enfermería brinda orientación y educación nutricional, las madres tienden a mejorar la inclusión de alimentos ricos en hierro en la dieta de sus hijos. En tal caso se acepta la hipótesis alternativa y se descarta la hipótesis nula.

## Hipótesis específica 2

### 1) Planteamiento de hipótesis

Ha: Existe una relación significativa entre la intervención de enfermería y el cumplimiento de control CRED por parte de las madres de niños de educación inicial en Chulucanas – Piura, 2025.

H<sub>0</sub>: No existe una relación significativa entre la intervención de enfermería y el cumplimiento del control CRED por parte de las madres de niños de educación inicial en Chulucanas – Piura, 2025.

### 2) Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$ .

### 3) Estadístico de prueba: Rho de Spearman

**Tabla 12:** Correlación entre variable intervención de enfermería y dimensión cumplimiento de controles CRED

			Intervención de enfermería	Dimensión cumplimiento de controles CRED
Rho de Spearman	Intervención de enfermería	Coeficiente de correlación	1,000	,701**
		Sig. (bilateral)	.	,000
	Dimensión cumplimiento de controles CRED	N	65	65
		Coeficiente de correlación	,701**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	65	65

\*\* La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

### 4) Toma de decisión

El coeficiente de Spearman es  $\rho = 0.701$ , con  $p = 0.000$ , lo que evidencia una correlación positiva alta y significativa entre la intervención de enfermería y el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo (CRED) por parte de las madres. Es decir, cuando el personal de salud realiza un acompañamiento adecuado, las madres muestran una mayor asistencia y responsabilidad en llevar a sus hijos a los controles de salud establecidos. En tal caso, también se acepta la hipótesis alternativa y se descarta la hipótesis nula.

### Hipótesis específica 3

1) Planteamiento de hipótesis

Ha: Existe una relación significativa entre la intervención de enfermería y el conocimiento sobre la anemia que tienen las madres de niños de educación inicial en Chulucanas – Piura, 2025.

Ho: No existe una relación significativa entre la intervención de enfermería y el conocimiento sobre la anemia que tienen las madres de niños de educación inicial en Chulucanas – Piura, 2025.

2) Nivel de significancia:  $\alpha = 0,05$ .

3) Estadístico de prueba: Rho de Spearman

**Tabla 13:** Correlación variable intervención de enfermería y dimensión conocimiento sobre la anemia en madres

		Intervención de enfermería	Dimensión conocimiento sobre la anemia en madres
Rho de Spearman	Intervención de enfermería	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,681**
		N	. 65
	Dimensión conocimiento sobre la anemia en madres	Coeficiente de correlación	,681**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	65

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

4) Toma de decisión

El coeficiente de Spearman es  $\rho = 0.681$ , con un nivel de significancia de  $p = 0.000$ , lo que indica una correlación positiva alta y significativa entre la intervención de enfermería y el conocimiento de las madres sobre la anemia infantil. Este hallazgo sugiere que una mayor intervención educativa del personal de enfermería está asociada con un mejor nivel de comprensión de las causas, consecuencias y formas de prevenir la anemia en los niños. En tal caso, también se acepta la hipótesis alternativa y se descarta la hipótesis nula.

## VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La finalidad de esta investigación, fue determinar la relación que existe entre una intervención de enfermería y las prácticas de prevención de la anemia en las madres de niños menores de cinco años, de la IE N.º 855 “Jesús El Buen Pastor” del distrito de Chulucanas 2025; así mismo, determinar la relación de la variable intervención de enfermería y las dimensiones de las prácticas de prevención de la anemia como son: alimentación preventiva, cumplimiento de control CRED y conocimientos sobre la anemia en las madres de los niños.

Con respecto al objetivo general, la presente investigación determinó la existencia de una correlación positiva y significativa entre la intervención de enfermería y las prácticas de prevención de anemia en niños en la IE N.º 855 “Jesús El Buen Pastor”, con un Rho de Spearman de  $\rho = 0,771$  y una significancia de  $p = 0,000$ . Este resultado es concordante con el estudio realizado por Silva y Méndez en Brasil, quienes demostraron que los talleres comunitarios liderados por enfermeras mejoraron significativamente el conocimiento de las madres y redujeron la prevalencia de anemia infantil en un 28% <sup>10</sup>. De igual manera, Al-Mansour y Al-Khater, en Arabia Saudita, evidenciaron que las visitas domiciliarias incrementaron la adherencia a la suplementación de hierro, reduciendo la anemia en un 22% de los casos. Estos autores destacan que la intervención de enfermería es una pieza clave en el cambio de comportamiento preventivo en las madres <sup>9</sup>. En el contexto nacional, el estudio de Lara-Bada y Oblitas-Guerrero en Áncash concluyó que las intervenciones de enfermería enfocadas en orientación nutricional y seguimiento personalizado redujeron los casos de anemia en un 57%, ratificando que una intervención apropiada contribuye a mejorar las prácticas maternas <sup>14</sup>. Por otro lado, Gabriel y Miranda, en Lima, encontraron una relación significativa entre los conocimientos maternos y sus prácticas preventivas, lo cual también se relaciona con los resultados de la presente investigación <sup>15</sup>.

Con respecto al objetivo específico 3, donde se relacionó la intervención de enfermería con la dimensión alimentación preventiva, la correlación de Spearman encontrada de  $\rho = 0.621$  y  $p = 0.000$  coincide con los hallazgos de Zegarra y el de Legua, quienes señalaron que un mayor conocimiento nutricional por parte de las madres incide en prácticas alimenticias más adecuadas para prevenir la anemia <sup>17</sup>.

En ambos estudios, al igual que en esta tesis, se reafirma que la labor educativa de la intervención de enfermería promueve la inclusión de alimentos ricos en hierro y buenas prácticas en la preparación de los alimentos <sup>18</sup>.

Con respecto al objetivo específico 4, donde se relacionó la intervención de enfermería con la dimensión cumplimiento de controles CRED, el presente estudio encontró una correlación de Spearman positiva alta, con un  $\rho = 0.701$  y una significancia  $p = 0.000$ , lo que concuerda con los planteamientos del Ministerio de Salud del Perú <sup>34</sup> y los hallazgos de Bravo y Echeverre, quienes argumentan que la adherencia a los controles pediátricos está influenciada por la orientación constante del personal de salud. De esta manera, la intervención de enfermería no solo promueve la asistencia a estos controles, sino que contribuye a la detección oportuna de la anemia infantil <sup>35</sup>.

Con respecto al objetivo específico 5, donde se relacionó la intervención de enfermería con la dimensión conocimiento de las madres sobre la anemia, la correlación de Spearman encontrada fue positiva y media con un  $\rho = 0.681$  y una significancia  $p = 0.000$ , misma que es coherente con el modelo teórico de Nola Pender y la Teoría del Autocuidado de Dorothea Orem, al destacar la importancia de la autoeficacia y la educación en la adopción de conductas saludables. Este hallazgo también coincide con el estudio de Ortega y Miranda, donde se evidenció que un mayor conocimiento en las madres se asocia con una mejor prevención de la anemia en sus hijos <sup>16</sup>.

En conjunto, los resultados de esta investigación reafirman el papel fundamental de la intervención de enfermería como estrategia educativa, preventiva y de acompañamiento que favorece la adopción de prácticas preventivas en las madres. Estos hallazgos respaldan el diseño de políticas de salud pública implementadas por el MINSA para fortalecer las capacidades del personal de enfermería en el ámbito comunitario, con el fin de reducir la incidencia de anemia infantil en el país.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones

- Se concluye que existe una relación positiva alta y significativa entre la intervención de enfermería y las prácticas de prevención de la anemia infantil en madres de niños de educación inicial, evidenciado por un coeficiente de correlación de Spearman de  $\rho = 0.771$  ( $p = 0.000$ ).
- Se concluye que existe una relación positiva moderada entre la intervención de enfermería y la dimensión alimentación en las practicas preventivas de anemia en las madres, con un coeficiente de Spearman  $\rho = 0.621$  y una significancia ( $p = 0.000$ ); destacando la importancia de la educación continua y la orientación práctica por parte del personal de enfermería.
- Se concluye que existe una relación positiva alta y significativa entre la intervención de enfermería y la dimensión cumplimiento del control CRED en las practicas preventivas de anemia en las madres, con un coeficiente de Spearman  $\rho = 0.701$  y una significancia de ( $p = 0.000$ ); lo que resalta el rol clave del seguimiento, las visitas domiciliarias y la articulación con programas de salud.
- Se concluye que existe una relación positiva moderada entre la intervención de enfermería y la dimensión conocimiento sobre la anemia en las prácticas preventivas de las madres, con un coeficiente de Spearman  $\rho = 0.681$  y una significancia de ( $p = 0.000$ ); indicando que el componente educativo debe estar integrado de forma transversal en todas las acciones del personal de salud.
- Se concluye que la mayoría de las madres de los niños menores de 5 años de la IE “Jesús El Buen Pastor” de Chulucanas (52,3%), perciben que la intervención de enfermería en la prevención de la anemia infantil se da en un nivel medio.
- Se concluye que la mayoría de las madres de los niños menores de 5 años de la IE “Jesús El Buen Pastor” de Chulucanas (63,08%), practica la prevención de la anemia en un nivel alto, lo cual es un resultado muy positivo.

## Recomendaciones

- Fortalecer las acciones educativas del personal de enfermería dirigidas a madres de niños de educación inicial, priorizando sesiones prácticas, personalizadas y culturalmente adaptadas.
- Incorporar el componente de seguimiento domiciliario y telefónico como parte esencial de las estrategias de intervención en salud pública para prevenir la anemia infantil.
- Promover la formación continua del personal de enfermería en metodologías participativas para mejorar la adherencia de las madres a prácticas saludables.
- Articular de manera más efectiva los programas sociales (Wasi Mikuna, Juntos, CRED) con el primer nivel de atención, asegurando que las madres reciban apoyo integral y permanente.
- Diseñar campañas de comunicación comunitaria centradas en el conocimiento práctico de la anemia, síntomas, consecuencias y acciones preventivas sostenibles.
- Implementar más intervenciones de enfermería en las instituciones educativas de las zonas rurales, para fortalecer la educación de las madres de los niños y contribuir a disminuir los índices de anemia infantil.

En general, estas recomendaciones están dirigidas a las autoridades de salud, en específico a la Dirección Regional de Salud de Piura (DIRESA) y a la Dirección Sub Regional de Salud de Morropón-Huancabamba (DSRSMH), para que aborden mejor el tema de disminución de la anemia infantil.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Anemia: Datos y cifras. Estocolmo.
2. Organization World Health. The global prevalence of anaemia in 2019. Geneva.
3. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Estado Mundial de la Infancia. Nueva York.
4. Infobae. [www.infobae.com/peru/2024/02/12/anemia-infantil-en-peru-afecta-al-40-por-ciento-de-menores-de-3-anos/](https://www.infobae.com/peru/2024/02/12/anemia-infantil-en-peru-afecta-al-40-por-ciento-de-menores-de-3-anos/). [Online]; 2024. Disponible en: <https://www.infobae.com/peru/2024/02/12/anemia-infantil-en-peru-afecta-al-40-por-ciento-de-menores-de-3-anos/>.
5. Francisco Gónzales G, Suárez Moreno VJ. Niveles de hemoglobina para la determinación de la anemia: nueva guía de la Organización Mundial de la Salud y adecuación de la norma nacional Niveles de hemoglobina para determinar la anemia: nuevas directrices de la Organización Mundial de la Salud. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. 2024; 41(2): p. 102-4.
6. Consultor Salud. Perú: Gobierno aprueba plan multisectorial para reducir la anemia materno infantil. [Online]; 2024. Acceso 12 de julio de 2025. Disponible en: <https://consultorsalud.com/peru-plan-reducir-anemia-materno-infantil/#:~:text=Escucha%20esta%20noticia&text=El%20Gobierno%20peruano%20ha%20dado,la%20productividad%20de%20la%20poblaci%C3%B3n.>
7. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, Nacional y Departamental. Lima.
8. Ministerio de Salud. [bvs.minsa.gob.pe](https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3877.pdf). [Online], Medellín: Divegráficas Ltda; 2019. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3877.pdf>.
9. Al-Monsour F, Al-Khater N. Visitas domiciliarias de enfermería y anemia en lactantes en Arabia Saudita. Middle East Journal of Nursing. 2024; 1(18): p. 45-53.
10. Silva R, Méndez A. Talleres comunitarios y prevención de anemia infantil en Brasil. Latin American Journal of Nursing. 2023;(31): p. e34-e56.
11. Nguyen T, Le H. Suplementación de hierro y anemia infantil en Vietnam. Journal of Pediatric Nursing. 2022;(60): p. e25-e32.
12. Rodríguez P, Gómez L, Martínez J. Nivel educativo materno y anemia infantil. Revista de pediatría. 2021; 3(54): p. 210-217.
13. Rincón Pabón D, González Santamaría , Urazán Hernández Y. Prevalencia y factores sociodemográficos asociados a anemia ferropénica en mujeres gestantes de Colombia (análisis secundario de la ENSIN 2010). Nutrición Hospitalaria. 2019; 36(1): p. 87-95.

14. Lara-Bada JA, Oblitas-Guerrero SS. Intervención exitosa de enfermería en el tratamiento de la anemia infantil en una comunidad de Áncash-Perú. *Revista Experiencia en Medicina del Hospital Regional Lambayeque*. 2025; 10(4).
15. Gabriel Ricaldi ML, Miranda Orozco CC. Conocimiento y practicas preventivas de anemia infantil en madres con niños menores de 3 años que asisten a un establecimiento de salud pública en San Martín de Porres. Lima.
16. Ortega Pajuelo AG, Reyes Miranda LJ. Conocimiento y practicas preventivas sobre anemia en madres de niños menores de dos años en el centro de salud San Pedro de Chimbote. Ica.
17. Zegarra Soto C. Conocimiento sobre prevención de anemia en madres de niños menores de 2 años de un establecimiento hospitalario en Lima Norte. *Revista Científica Cuidado y Salud*. 2023; 3(1): p. 56-62.
18. Legua Mayaute LA. Factores socioculturales y prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana-Pueblo Nuevo. Ica. Ica.
19. Acosta Albán W, Nuñez Flores JL. Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años en Sullana. Piura.
20. Chumacero Zegarra FE. Factores asociados a no adherencia al tratamiento de anemia infantil, Centro de Salud Santa Julia I-4, Piura. Piura.
21. Rivera Company A, Marín Tamayo V. Prevalencia de doble carga de malnutrición y factores asociados en niños de 6 a 59 meses de edad. *Revista institucional UDEP*. 2022.
22. Flores Siancas CS. Impacto de las intervenciones educativas en el programa contra la anemia infantil en el CAP III Metropolitano Piura 2018-2019. Piura.
23. Escobar Chuyes RE. Estrategia educativa sobre conocimiento y prevención de la anemia infantil, en los agentes comunitarios del centro de salud Nueve de Octubre de Sullana..
24. Omayda L. Nursing Competences for Patient Safety. *Revista Cubana de enfermería*. 2011; 27(3): p. 239-247.
25. Hernández-Sarmiento JM, Jaramillo-Jaramillo LI, Villegas-Alzate JD, Álvarez-Hernández F, Roldán-Tavares MD, Ruiz-Mejía C, et al. La educación en salud como una importante estrategia de promoción y prevención. *Archivos de Medicina*. 2020; 20(2): p. 490-504.
26. Encinas-Arana MH. Efectividad de una Intervención Educativa sobre factores de riesgo relacionados al parto pretérmino en un puesto de salud de Tumbes 2019. *Revista Peruana de Pedriatría*. 2021; 73(3).
27. Patwardhan BK, Paranthaman BS. Nutrición, alimentación y salud global. *Revista de Ayurveda y Medicina Integrativa*. 2021; 12(4): p. 577-578.

28. Juárez-Ramírez C, Villalobos A, Saucedo-Valenzuela AL, Nigenda G. Barreras en mujeres indígenas para acceder a servicios obstétricos en el marco de redes integradas de servicios de salud. *Gaceta Sanitaria*. 2021; 34(6).
29. Pender NJ, Murdaugh CL, Parsong MA. *Health promotion in nursing practice*. 8th ed.: Pearson; 2021.
30. Ministerio de Salud. *Avances y Retos del Plan Multisectorial para la Prevención y Reducción de la Anemia Materno Infantil en el Perú, 2024-2030*. Plan multisectorial. Lima: Ministerio de Salud de Perú.
31. Ministerio de Salud. *Programa Estratégico de Salud Materno Neo Natal*. Programa de salud. Lima: Ministerio de Salud de Perú.
32. Consejo Directivo Nacional. *Guías de Práctica Clínica para la Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de la Anemia Ferropriva*. Directiva Administrativa. Villa El Salvador: Hospital de Emergencia de Villa El Salvador, Lima.
33. Valverde-Cueva FdM. *Conocimientos y prácticas sobre prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años, que acuden a control de crecimiento y desarrollo de un hospital de Huaraz*. Huaraz.
34. Ministerio de Salud. [www.gob.pe](https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/5440166-251-2024-minsa). [Online].; 2024.. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/5440166-251-2024-minsa>.
35. Bravo-Salazar SE, Echeverre-Huamán LSD. *Cuidado materno para la prevención de anemia en lactantes de 6 a 8 meses en un Centro de Salud*. Chiclayo.
36. Iparraguirre-Aliaga H. *Conocimientos y prácticas de madres sobre prevención de anemia ferropénica en niños menores de 5 años*. Hospital Regional de Ica. *Revista Médica Panacea*. 2019; 9(2): p. 104-107.
37. Ruiz-Pérez GC. *Nivel de satisfacción de la atención brindada por telemedicina y adherencia al tratamiento de anemia en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud San Francisco entre los años 2020-2021*. Tacna.
38. Instituto Nacional de Salud. *Impacto de la educación alimentaria nutricional en la prevención de la anemia ferropénica en niños menores de 5 años*. Lima-Perú: Instituto Nacional de Salud.
39. Leavell HR, Clark EG. *Medicina preventiva*. 6th ed. México: Interamericana; 1965.
40. Prado-Solar LA, González-Reguera M, Paz-Gómez N, Romero-Borges K. *La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención*. *Revista de la Universidad de Ciencias Médicas*. 2014.
41. Organización Mundial de la Salud. *Atención primaria de salud*. [Online] Acceso 19 de Abril de 2025. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/atencion-primaria-salud>.

42. Al-kassab-Córdova A, Méndez-Guerra C, Robles-Valcárcel P. Factores sociodemográficos y nutricionales asociados a anemia en niños de 1 a 5 años en Perú. *Revista Chilena de Nutrición*. 2020; 47(6).
43. Organización Mundial de la Salud. Organización Mundial de la Salud. [Online]; 2023. Acceso 19 de Abil de 2025. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/anaemia>.
44. Urbina-Laza O. La Enfermería Pediátrica en los cuidados para la salud infantil. *Revista Cubana de Enfermería*. 2012; 28(2).
45. Ministerio de Salud. Norma técnica para el control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años (CRED). Lima.
46. MedlinePlus. Medlineplus.gov. [Online]; 2025. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000404.htm#:~:text=La%20falta%20de%20una%20vitamina,es%20permanente%2C%20aunque%20usted%20sobreviva>.
47. Torres R, Valenzuela P. Educación para la salud: Estrategias y desafíos. *Revista Salud y Sociedad*. 2020; 7(1): p. 80-91.
48. Guyton AC, Hall JE. *Tratado de fisiología médica*. 14th ed.: Elsevier; 2020.
49. Potter PA, Perry AG. *Fundamentos de enfermería*. 10th ed.: Elsevier; 2020.
50. Stanhope M, Lancaster J. *Foundations for Population Health in Community/Public Health Nursing*. En.: Elsevier; 2021.
51. Pan American Health Organization (PAHO). Promoción de la salud y prevención de enfermedades crónicas. [Online]; 2022. Disponible en: <https://www.paho.org>.
52. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio MdP. *Metodología de la investigación*: McGrawHill; 2014.
53. Creswell JW, Poth CN. *Qualitative inquiry and research design: Choosing among five approaches*. 4th ed.: SAGE; 2018.
54. Sampieri RH, Collado CF, Lucio MP. *Metodología de la investigación*. 7th ed. México: McGraw-Hill; 2022.
55. Tamayo y Tamayo M. *El Proceso de la Investigación Científica México*: LIMUSA; 2017.
56. Kerlinger FN. *Investigación del comportamiento*. Cuarta ed. México: McGRAW-HILL; 2002.
57. Hernández Sampieri E, Mendoza Torres C. *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. 7th ed.: McGraw-Hill.; 2021.
58. Arias FG. *El proyecto de investigación: introducción a la metodología científica* Caracas: Episteme, C.A; 2012.

59. Bizquerra Elcina R. Metodología de la Investigación Educativa Barcelona: La Muralla S.A.; 2009.
60. Sabino C. El proceso de investigación Caracas: Lumen; 1992.
61. Sierra-Bravo R. Técnicas de Investigación Social. Novena ed. Madrid: Paraninfo S.A.; 1994.
62. De la Sota Jara JR. Nivel de conocimientos y prácticas de madres para la prevención de anemia ferropénica del preescolar N° 0007 Independencia. Universidad Nacional Federico Villareal.
63. Martínez Bencardino C. Estadística y muestreo Bogotá: ECOE Ediciones; 2012.
64. Aristizábal-Hoyos GP, Blanco-Borjas DM, Sánchez Ramos , Ostiguín-Meléndez RM. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería Universitaria. 2011; 8(4).
65. OMS. Anemia ferropénica. Investigación para soluciones eficientes y viables; 2021.
66. UNICEF. unicef.org. [Online]; 2022. Acceso 27 de junio de 2025. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/que-la-anemia-no-los-alcance#:~:text=La%20situaci%C3%B3n%20de%20la%20anemia%20en%20el%20Per%C3%BA&text=La%20mayor%C3%ADa%20de%20los%20casos,gestantes%20tambi%C3%A9n%20padecen%20de%20anemia.>
67. INFOBAE. infobae.com. [Online]; 2024. Acceso 27 de junio de 2025. Disponible en: [https://www.infobae.com/peru/2024/05/26/crece-la-anemia-infantil-en-el-peru-mas-de-700-mil-menores-de-tres-anos-sufren-esta-condicion/?utm\\_source=chatgpt.com.](https://www.infobae.com/peru/2024/05/26/crece-la-anemia-infantil-en-el-peru-mas-de-700-mil-menores-de-tres-anos-sufren-esta-condicion/?utm_source=chatgpt.com)
68. Vigilante. Infancias en peligro ante el incremento de anemia y desnutrición infantil: así van los porcentajes en regiones. [Online]; 2024. Acceso 27 de junio de 2025. Disponible en: [https://vigilante.pe/2024/01/11/infancias-en-peligro-ante-el-incremento-de-anemia-y-desnutricion-infantil-noticia/?utm\\_source=chatgpt.com.](https://vigilante.pe/2024/01/11/infancias-en-peligro-ante-el-incremento-de-anemia-y-desnutricion-infantil-noticia/?utm_source=chatgpt.com)

# ANEXOS

### Anexo 1: Matriz de consistencia

**Título:** Intervención de Enfermería en la Práctica de Prevención de Anemia infantil en Madres de niños de Educación Inicial, Chulucanas – Piura, 2025.

**Responsable:** Mendoza Márquez, Jessica Smith

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>Problema general</b> ¿Qué relación existe entre la intervención de enfermería y las prácticas de prevención de la anemia infantil en madres de niños de educación inicial en Chulucanas – Piura, 2025?</p> <p><b>Problemas específicos</b> <b>P.E.1</b> ¿Cuál es el nivel de intervención de enfermería en la prevención de la anemia infantil en madres de niños de educación inicial en Chulucanas – Piura, 2025? <b>P.E.2</b> ¿Cuál es el nivel de práctica de prevención de la anemia infantil en madres de niños de</p>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar la relación entre la intervención de enfermería y las prácticas de prevención de la anemia infantil en madres de niños de educación inicial en Chulucanas – Piura, 2025</p> <p><b>Objetivos específicos:</b> <b>O.E.1</b> Describir el nivel de intervención de enfermería en la prevención de la anemia infantil en madres de niños de educación inicial</p> <p><b>O.E.2</b> Describir el nivel de práctica de prevención de la anemia infantil en</p>	<p><b>Hipótesis general</b> Existe una relación significativa entre la intervención de enfermería y las prácticas de prevención de la anemia infantil en madres de niños de educación inicial en Chulucanas – Piura, 2025</p> <p><b>Hipótesis específicas:</b></p>	<p><b>Variable 1:</b> Intervención de enfermería</p> <p><b>Dimensiones:</b> - D.1: Educación en salud materna - D.2: Promoción de prácticas preventivas - D.3.: Seguimiento y monitoreo - D.4: Coordinación con programas de apoyo</p> <p><b>Variable 2:</b> Prácticas de prevención de anemia infantil en madres</p> <p><b>Dimensiones:</b> -D.1: Alimentación preventiva -D.2: Cumplimiento del control CRED -D.3.: Conocimiento sobre anemia</p>	<p><b>Enfoque:</b> Cuantitativo</p> <p><b>Tipo de investigación:</b> Básica</p> <p><b>Nivel de Investigación:</b> Correlacional</p> <p><b>Diseño:</b> Transversal, no experimental</p> <p><b>Población:</b> 65 madres de familia de niños menores de 5 años de la IE “Jesús el Buen Pastor” de Chulucanas</p> <p><b>Muestra:</b> Censal, las 65 madres de familia</p> <p><b>Técnica e instrumentos:</b> <b>Técnica:</b> Encuesta</p>

<p>educación inicial en Chulucanas – Piura, 2025?</p> <p><b>P.E.3</b> ¿Qué relación existe entre la intervención de enfermería y las prácticas alimentarias de prevención de anemia infantil en las madres?</p> <p><b>P.E.4</b> ¿Qué relación existe entre la intervención de enfermería y el cumplimiento del control CRED por parte de las madres de los niños de educación inicial?</p> <p><b>P.E.5</b> ¿Qué relación existe entre la intervención de enfermería y el conocimiento sobre la anemia que tienen las madres de los niños de educación inicial?</p>	<p>madres de niños de educación inicial</p> <p><b>O.E.3</b> Determinar la relación entre la intervención de enfermería y las prácticas alimentarias de prevención de anemia infantil en las madres de los niños de educación inicial.</p> <p><b>O.E.4</b> Determinar la relación entre las dimensiones de la intervención de enfermería y el cumplimiento del control CRED por parte de las madres de los niños de educación inicial</p> <p><b>O.E.5</b> Determinar la relación entre la intervención de enfermería y el conocimiento sobre la anemia que tienen las madres de los niños.</p>	<p><b>H.E.1</b> Existe una relación significativa entre la intervención de enfermería y las prácticas alimentarias de prevención de anemia infantil en las madres de los niños de educación inicial</p> <p><b>H.E.2</b> Existe una relación significativa entre la intervención de enfermería y el cumplimiento del control CRED por parte de las madres de los niños de educación inicial</p> <p><b>H.E.3</b> Existe una relación significativa entre la intervención de enfermería y el conocimiento sobre la anemia que tienen las madres de los niños de educación inicial</p>		<p><b>Instrumentos:</b> Cuestionario</p> <p><b>Métodos de análisis de datos</b> -Estadística descriptiva (frecuencias, porcentajes) -Microsoft Excel -Estadística inferencial (prueba de correlación de Spearman) -Paquete estadístico SPSS</p>
--	---	--	--	---

## Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos

### Variable 1: Intervención de enfermería

Nivel educativo: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Número de hijos menores de 5 años \_\_\_\_\_

La presente es una encuesta que tiene como propósito analizar la importancia de las actividades de prevención de la anemia en niños menores de 5 años de esta institución educativa. Se le solicita a usted contestar con la mayor veracidad posible.

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

(Marque con una X en la casilla que corresponda)

N°	ITEMS	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
<b>Dimensión: Educación en salud materna</b>						
1	¿Ha asistido a charlas informativas brindadas por profesional de enfermería?					
2	¿Ha visualizado usted videos educativos sobre prevención de la anemia?					
3	¿Ha participado en talleres grupales demostrativos de preparación de alimentos ricos en hierro?					
4	¿Ha recibido material visual como carteles o folletos en su hogar sobre la anemia?					
<b>Dimensión: Promoción de prácticas preventivas</b>						
5	¿Aplica las recomendaciones brindadas por la enfermera en el cuidado de su hijo/a?					
6	¿Recuerda los mensajes educativos recibidos sobre prevención de anemia infantil?					
7	¿Realiza usted practicas sobre prevención de la anemia sugeridas por el personal de enfermería?					
8	¿Ha compartido con otras madres lo aprendido sobre prevención de anemia?					
<b>Dimensión: Seguimiento y monitoreo</b>						
9	¿Ha recibido visitas domiciliarias o llamadas de seguimiento del profesional de enfermería?					
10	¿La enfermera verificó si usted administra correctamente a su hijo/a el suplemento de hierro?					
11	¿La enfermera ha registrado en su carnet de CRED el peso y talla de su hijo/a durante las visitas?					
12	¿Recibió usted citas de la enfermera para nueva entrega de sulfato ferroso para su niño(a)?					
<b>Dimensión: Coordinación con programas de apoyo</b>						
13	¿La enfermera le refirió o ayudó a acceder a programas como Wasi Mikuna o CRED?					
14	¿La enfermera gestionó apoyo adicional para prevención de la anemia u otros servicios comunitarios?					
15	¿Recibió seguimiento luego de ser referida a algún programa social para el control de su niño(a)?					
16	¿La enfermera coordinó con agentes o promotoras comunitarias sobre su caso?					

## Variable 2: Practicas de prevención de anemia en madres

Nivel educativo: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Número de hijos menores de 5 años \_\_\_\_\_

La presente es una encuesta que tiene como propósito analizar la importancia de las actividades de prevención de la anemia en niños menores de 5 años de esta institución educativa. Se le solicita a usted contestar con la mayor veracidad posible.

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

(Marque con una X en la casilla que corresponda)

N°	ITEMS	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
<b>Dimensión: Alimentación preventiva</b>						
1	¿Con qué frecuencia su hijo/a consume alimentos ricos en hierro como la sangrecita?					
2	¿Con qué frecuencia su hijo/a consume alimentos ricos en hierro como el hígado?					
3	¿Con qué frecuencia su hijo/a consume alimentos ricos en hierro como la lenteja?					
4	¿Administra suplementos de hierro a su hijo/a según la indicación del personal de salud?					
5	¿Suele incluir diversos tipos de alimentos en la dieta de su hijo/a?					
6	¿Prepara usted los alimentos conforme las recomendaciones del personal de enfermería?					
<b>Dimensión: Cumplimiento del control CRED</b>						
7	¿Asiste con su niño(a) a los controles programados por el personal de enfermería en su centro de salud?					
8	¿Ha participado en sesiones educativas durante los controles CRED?					
9	¿Acude usted a las citas reprogramadas por el personal de enfermería en su centro de salud, además del control CRED?					
10	¿Su hijo/a ha recibido el suplemento nutricional durante los controles?					
<b>Dimensión: Conocimiento sobre anemia</b>						
11	¿Ha escuchado a hablar sobre algún síntoma que permitiría saber si su hijo/a puede tener anemia?					
12	¿Ha escuchado hablar sobre las causas más comunes de la anemia infantil?					
13	¿Ha escuchado hablar sobre las consecuencias que puede producir la anemia en la salud de su hijo/a?					
14	¿Ha escuchado hablar sobre las formas de prevenir la anemia en los niños?					

### Anexo 3: Fichas de validación de instrumentos

#### INFORME VALIDACIÓN INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

##### I. DATOS GENERALES

Título de la investigación: "Intervención de enfermería en la práctica de prevención de anemia infantil en madres de niños de educación inicial, Chulucanas - Piura, 2025"

Nombre del Experto: \_\_\_\_\_

##### II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

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

##### III. OBSERVACIONES GENERALES

  
 Lic. Graciela Guzmán Guerrero  
 CEP 15760 - HSA 703864

Nombre: *Graciela Carmen Guzmán Guerrero*  
 No. DNI: *86697456*

## INFORME VALIDACIÓN INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "Intervención de enfermería en la práctica de prevención de anemia infantil en madres de niños de educación inicial, Chulucanas - Piura, 2025"

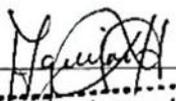
Nombre del Experto: Mag. Enf. Teresmita Aguilar Honorio

### II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

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

### III. OBSERVACIONES GENERALES

*Ninguna.*

  
 -----  
**Teresmita Aguilar Honorio**  
**ENFERMERA**  
**C.E.P. 21462**

Nombre: Mag. Enf. Teresmita Aguilar Honorio

No. DNI: 0 2888108

## INFORME VALIDACIÓN INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "Intervención de enfermería en la práctica de prevención de anemia infantil en madres de niños de educación inicial, Chulucanas – Piura, 2025"

Nombre del Experto: Dr. Jorge Luis Zapata Cherre

### II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

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

### III. OBSERVACIONES GENERALES

Se levantaron observaciones.



Nombre: Jorge Luis Zapata Cherre

No. DNI: 02643129

### Anexo 4: Base de datos

Encuestado	Edad	Nivel educativo	Hijos menores de 5 años	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30
1	4	1	1	3	4	3	3	5	5	3	3	1	5	5	3	1	1	1	1	3	4	4	3	4	4	5	5	5	5	3	3	3	3
2	4	1	1	3	3	3	2	5	3	3	5	3	5	5	5	2	2	2	2	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
3	4	2	1	1	3	2	3	5	5	5	3	3	4	5	3	1	1	1	1	4	3	5	4	4	4	4	3	3	2	4	4	4	4
4	4	3	1	3	5	3	4	4	5	5	4	1	2	3	3	3	4	1	1	4	4	4	5	4	5	3	3	3	3	3	4	5	4
5	4	1	1	4	4	5	5	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	4	5	5	4	4	4	4	4	5	5	5
6	4	2	4	3	4	4	4	4	4	3	2	3	4	5	5	2	2	5	2	4	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5
7	4	2	1	3	4	3	3	5	5	4	3	4	5	5	5	5	4	4	5	3	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5
8	4	2	2	3	3	3	3	4	4	4	4	2	2	5	4	2	2	1	2	4	4	5	3	5	5	4	2	4	4	3	5	5	5
9	4	5	1	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	5	4	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5
10	4	1	2	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
11	3	1	1	3	4	3	5	5	5	5	3	5	5	5	5	1	5	5	4	4	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5
12	2	1	1	4	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	4	4	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4
13	3	2	1	3	4	3	3	3	2	3	4	4	2	4	2	2	3	4	5	3	3	4	4	3	4	3	4	4	2	4	3	4	5
14	3	2	2	3	4	3	3	5	5	5	5	3	4	3	3	3	3	3	3	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	5
15	3	1	3	3	3	3	1	5	4	4	5	5	5	5	5	1	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
16	3	3	1	4	4	4	3	3	4	3	2	3	4	3	2	3	2	3	2	4	4	4	2	1	4	1	3	3	4	4	2	4	1
17	3	2	2	5	5	5	3	4	5	4	5	4	5	5	5	3	4	4	3	4	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
18	3	3	1	1	1	3	3	5	2	1	1	1	3	4	4	2	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	3	5	5	5	5	5	5
19	3	2	2	3	2	2	1	5	3	4	1	1	1	2	3	1	1	1	1	3	3	5	2	5	5	2	1	1	2	2	3	3	3

20	3	1	1	4	5	3	3	5	5	3	3	2	4	5	4	2	3	2	1	5	5	5	4	4	5	4	3	4	4	5	5	5	5	
21	3	2	1	5	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	5	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	
22	3	2	2	4	3	3	3	5	3	3	5	5	5	5	5	5	4	5	4	3	3	3	3	4	4	5	5	5	4	4	4	5	5	
23	3	1	2	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	5	4	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	
24	3	1	2	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	
25	3	4	1	4	4	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	4	4	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	
26	3	2	1	4	3	3	3	5	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	1	3	1	4
27	3	1	1	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	4	5	4	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
28	3	2	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
29	3	5	1	3	4	4	5	5	5	1	4	5	5	5	5	2	1	5	1	4	4	4	4	2	5	5	1	5	5	5	5	5	5	
30	3	1	1	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4
31	3	2	2	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
32	3	4	2	1	3	1	3	4	4	4	5	1	1	5	5	1	1	1	1	4	4	3	3	3	2	1	3	3	5	1	5	5	5	
33	2	3	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	
34	2	1	1	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	4	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
35	2	2	2	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	4	4	5	5	
36	2	3	2	4	3	3	1	5	5	4	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
37	2	2	2	2	3	1	3	4	3	1	1	5	5	5	1	1	1	1	1	5	5	5	5	5	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3
38	2	4	1	2	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	1	1	1	2	3	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	
39	2	2	1	5	5	5	4	4	5	4	5	4	5	5	5	3	4	4	5	4	4	5	4	5	5	5	3	5	5	2	5	5	5	
40	2	2	2	2	4	3	1	3	3	5	5	1	1	5	5	1	4	3	2	4	4	4	5	3	4	5	5	5	5	5	1	3	5	5
41	2	4	3	3	4	4	3	3	5	3	5	5	5	5	5	5	5	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
42	2	1	1	1	3	1	2	4	2	3	3	4	2	4	3	2	1	1	1	4	5	5	1	3	4	4	2	4	4	3	2	1	1	
43	2	1	1	4	4	5	4	4	4	4	3	2	4	4	4	2	2	3	1	5	5	5	5	5	4	5	4	4	4	4	5	5	5	

44	2	1	2	4	3	3	4	3	4	4	3	3	4	4	5	3	4	3	4	3	3	4	3	3	3	4	3	3	5	5			
45	2	4	1	4	4	5	4	5	5	3	3	4	3	3	2	3	4	4	4	5	5	5	4	5	5	4	5	5	4	4	5	5	
46	2	3	2	4	4	1	1	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	4	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5		
47	2	2	1	1	3	2	1	4	3	5	4	1	1	5	4	1	2	1	1	5	5	5	2	3	4	5	4	5	4	3	3	3	5
48	2	2	1	3	3	4	1	4	4	3	2	2	3	3	3	1	2	2	2	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5
49	2	1	1	1	3	2	2	4	4	3	3	2	4	3	3	2	3	3	3	4	3	4	2	3	4	4	3	4	4	4	4	3	4
50	2	3	2	3	4	2	3	5	3	4	3	5	5	5	5	2	2	5	5	4	3	4	3	3	5	5	5	5	5	1	5	5	5
51	2	4	1	2	3	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3
52	2	3	2	3	2	2	2	3	3	2	1	3	3	5	3	1	2	1	1	3	3	4	4	3	3	2	3	3	3	3	4	3	4
53	2	1	2	4	3	3	3	5	5	4	4	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	2	2	2	3	2	3	3	4	4	4	4
54	2	3	1	3	4	3	2	5	5	3	3	2	3	5	5	2	3	3	1	5	5	5	3	5	4	5	2	5	5	4	4	5	5
55	2	2	1	4	3	3	2	5	5	3	3	2	1	1	1	1	5	1	1	4	4	4	4	3	5	3	2	4	3	3	5	5	5
56	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	4	4	5	4	3	3	4	3	1	3	4	1	4	5	1	1	1	1
57	2	3	1	3	2	3	3	5	5	5	3	2	2	3	3	1	3	1	1	4	4	5	3	4	5	3	1	2	3	5	4	5	5
58	1	3	2	1	1	3	3	5	2	1	1	1	3	5	5	2	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	3	5	5	5	5	5	5
59	1	2	1	3	4	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
60	1	3	1	3	3	1	1	4	3	3	2	3	3	3	3	2	3	2	2	3	4	4	4	3	3	3	2	2	2	2	4	4	4
61	1	2	1	3	3	2	2	4	4	4	3	3	2	5	3	1	1	1	1	4	4	5	2	3	4	4	3	3	5	3	3	3	3
62	1	2	1	5	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	5	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5
63	1	2	3	5	5	5	5	4	3	4	5	4	5	5	5	2	4	5	4	5	5	5	5	4	5	5	1	5	3	5	5	5	5
64	1	2	1	3	3	2	3	4	5	4	2	3	5	5	5	4	4	3	3	3	3	4	3	4	3	4	2	5	5	4	4	4	4
65	1	3	2	3	5	3	5	5	5	4	4	2	3	4	4	4	4	4	3	4	5	5	5	5	5	4	4	4	4	2	3	4	4

## Anexo 5: Evidencias fotográficas



Foto 01. Autora en la puerta principal de la IE N° 855



Foto 02. Formalizando permiso con Directora de la IE N° 855



**Foto 03. Momentos de la presentación antes de la entrega del instrumento**



**Foto 04. Autora aplicando el instrumento de investigación**



**Foto 05. Ayudando a completar la encuesta a madre individualmente**



**Foto 06. Investigadora y grupo de madres mostrando encuestas**

## Anexo 6: Documentos de autorización de ejecución de tesis



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Chincha Alta, 23 de Junio del 2025

**OFICIO N°1290-2025-UAI-FCS**

**Sra. Alicia Mariella Yarleque Chinín**  
**Directora**  
**INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°855 JESUS EL BUEN PASTOR**  
**Presente.-**

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente.

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

En tal sentido, nuestra estudiante se encuentra en el desarrollo de tesis para la obtención del título profesional, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. La estudiante ha tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución que usted dirige.

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

Adjuntamos la carta de presentación de la estudiante con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación.

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



*Alicia Yarleque Chinín*  
Alicia Yarleque Chinín  
DIRECTORA  
I.E. BM  
JESUS EL BUEN PASTOR  
UGEL - CHULUCANAS



*Jose Yomil Perez Gomez*  
**Mag. Jose Yomil Perez Gomez**  
DECANO (E)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

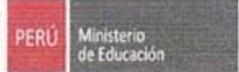
Av. Abelardo Alva Maurtua 489  
autonomadeica.edu.pe



Scanned with  
CS CamScanner



**INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 855  
"JESÚS EL BUEN PASTOR"  
-CHULUCANAS- CM-1096700**



*AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA*

Chulucanas, 3 de Julio del 2025.

**OFICIO N° 0028- 2025-IE N° 855 "J.B.P." D.**

**SEÑORA : Mag. José Yomil Perez Gomez.  
Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud**

**DE : ALICIA MARIELLA YARLEQUÉ CHININÍN  
Directora de la I.E. 855 "JESÚS EL BUEN PASTOR "**

**ASUNTO : Aceptamos la Ejecución del trabajo de investigación.**

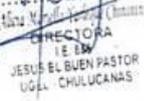
**REF. : Oficio N° 1290-2025-UAI-FCS**

Es grato dirigirme a su digno cargo para expresarle nuestro saludo cordial a nombre de la I.E 855 "JESÚS EL BUEN PASTOR" – Chulucanas y a la vez hacer de su conocimiento lo siguiente

En atención al oficio de la referencia de fecha 23 de Junio del 2025, mi despacho acepta y autoriza a la estudiante Jessica Smith Mendoza Márquez, para que ejecute el trabajo de investigación "INTERVENCIÓN DE ENFERMERIA EN LA PRÁCTICA DE PREVENCIÓN DE ANEMIA INFANTIL EN MADRES DE NIÑOS DE EDUCACIÓN INICIAL, CHULUCANAS-PIURA-2025. En nuestra Institución Educativa.

Sin otro particular, me sirve la ocasión para testimoniarle los sentimientos de mi especial consideración.

Atentamente,

## Anexo 7: Evidencias de consentimiento informado

**UNIVERSIDAD  
AUTÓNOMA  
DE ICA**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**“INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LA PRÁCTICA DE PREVENCIÓN DE ANEMIA INFANTIL EN MADRES DE NIÑOS DE EDUCACIÓN INICIAL, CHULUCANAS – PIURA, 2025.”**

**Institución** : Universidad Autónoma de Ica.

**Responsables** : Jessica Smith Mendoza Marquez

Estudiantes del programa académico de Enfermería

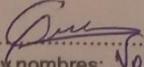
**Objetivo de la investigación:** Por la presente lo estamos invitando a participar de la investigación que tiene como finalidad El objetivo de la presente investigación, determinar la relación entre la intervención de enfermería y las prácticas de prevención de la anemia infantil en madres de niños de educación inicial en Chulucanas – Piura, 2025. Al participar del estudio, deberá resolver un cuestionario de 20 ítems, los cuales serán respondidos de forma anónima.

**Procedimiento:** Si acepta ser partícipe de este estudio, usted deberá llenar el cuestionario digital denominado “Intervención de enfermería”, “Prácticas de prevención de anemia en madres” el cual deberá ser resueltos en un tiempo de 20 minutos, dicho cuestionario será entregado de manera físico.

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

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

Ica, 23 de Junio, de 2025

Firma:   
Apellidos y nombres: *Naladaliel Núñez Vanessa*  
DNI: *42594788*

Scanned by TapScanner

## Anexo 8: Informe de Turnitin al 8% de similitud



Página 1 of 86 - Portada

Identificador de la entrega trn:oid::3117:477324982

### 1753466162\_MENDOZA MARQUEZ JESSICA SMITH.docx

2025

2025

Universidad Autónoma de Ica

#### Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid::3117:477324982

Fecha de entrega

30 jul 2025, 8:49 a.m. GMT-5

Fecha de descarga

30 jul 2025, 9:35 a.m. GMT-5

Nombre de archivo

1753466162\_MENDOZA MARQUEZ JESSICA SMITH.docx

Tamaño de archivo

8.2 MB

82 Páginas

18.604 Palabras

92.207 Caracteres



Página 1 of 86 - Portada

Identificador de la entrega trn:oid::3117:477324982

## 8% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

### Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

### Fuentes principales

- 8%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 4%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

### Marcas de integridad

#### N.º de alerta de integridad para revisión

-  **Texto oculto**  
8 caracteres sospechosos en N.º de página  
El texto es alterado para mezclarse con el fondo blanco del documento.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

### Fuentes principales

- 8% Fuentes de Internet
- 2% Publicaciones
- 4% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

### Fuentes principales

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

<b>1</b>	Internet	repositorio.autonomadelca.edu.pe	4%
<b>2</b>	Internet	hdl.handle.net	<1%
<b>3</b>	Internet	repositorio.uma.edu.pe	<1%
<b>4</b>	Internet	repositorio.unc.edu.pe	<1%
<b>5</b>	Internet	repositorio.uroosevelt.edu.pe	<1%
<b>6</b>	Internet	repositorio.uwlener.edu.pe	<1%
<b>7</b>	Internet	www.repositorio.autonomadelca.edu.pe	<1%
<b>8</b>	Publicación	Franklin José Espitia De La Hoz, Lillian Orozco Santiago. "Prevalence, caracterizat...	<1%
<b>9</b>	Internet	repositorio.upsjb.edu.pe	<1%
<b>10</b>	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
<b>11</b>	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2023-12-14	<1%

12	Trabajos entregados	Universidad Nacional Autónoma de Chota on 2020-10-12	<1%
13	Trabajos entregados	Universidad Privada del Norte on 2024-05-07	<1%
14	Publicación	Vicente Guerola Navarro. "Impacto del grado de Implementación del Customer R..."	<1%
15	Internet	repositorio.unac.edu.pe	<1%
16	Trabajos entregados	Universidad Tecnológica de los Andes on 2025-02-22	<1%
17	Trabajos entregados	Universidad César Vallejo on 2022-04-24	<1%
18	Publicación	Colla Curo, Marlluz. "Prevalencia de anemia Infantil y su asociación con factores s..."	<1%
19	Publicación	Onofre Fuster, Fredy Oscar. "Gestión pedagógica y calidad educativa según doce..."	<1%
20	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2023-02-07	<1%
21	Internet	repositorio.unica.edu.pe	<1%