



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

**TESIS**

Conocimientos y prácticas sobre prevención de anemia en  
madres con niños menores de 5 años en el Hospital San José  
de Chincha, 2025

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

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

**PRESENTADO POR:**

Luyo Tasayco, Paola Lizeth

Zamora Atuncar, Rosa Amalia

**TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TITULO  
PROFESIONAL DE LICENCIADO (A) EN ENFERMERIA**

**ASESOR:**

Mg. Gomez Hernandez Freddy Wilfredo

<https://orcid.org/0000-0002-6486-6079>

**Chincha, Perú, 2025**

# CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN



## CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 11 de Noviembre 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, las **Bachs. LUYO TASAYCO PAOLA LIZETH y ZAMORA ATUNCAR ROSA AMALIA**, de la Facultad de salud, del programa Académico de ENFERMERIA, han cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

### TITULADO:

**“CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE PREVENCIÓN DE ANEMIA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL HOSPITAL SAN JOSÉ DE CHINCHA, 2025”**

Por lo tanto, queda expedito 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,

MG. GÓMEZ HERNÁNDEZ  
FREDDY WILFREDO  
CODIGO ORCID: 0000-0002-6486-6079  
DNI: 21534061

# DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, ROSA AMALIA ZAMORA ATÚNCAR DE TIPIÁN, identificado(a) con DNI N° 42073920, en mi condición de Bachiller 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: "CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE PREVENCIÓN DE ANEMIA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL HOSPITAL SAN JOSÉ DE CHINCHA, 2025", declaro bajo juramento que:

NO REDACTADO EN ESTA  
NOTARIA Y CERTIFICO  
LA FIRMA MAS NO  
EL CONTENIDO

- La investigación realizada es de mi autoría
- La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- 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.
- Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos, son reales, por lo que, el (la) investigador(a), no han incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad \_\_\_\_\_

14%

Autorizo 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, de diciembre de 2025



Apellidos y nombres: ZAMORA ATÚNCAR DE TIPIÁN  
ROSA AMALIA  
DNI N.º 42073920

\*Las firmas y huellas dactilares corresponden a/las responsables(s) de la investigación.

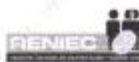
CERTIFICACION A LA VUELTA →

*[Handwritten signature]*

ROSA AMALIA ZAMORA ATUNCAR DE TIRIAN  
42073920

CERTIFICO: Que la firma que aparece  
corresponde a Zamora Atuncar De Tiran Rosa Amalia  
identificada con 42073920  
No rotulado, solo se legaliza la firma, esta  
no el contenido de acuerdo al Art. 106 del D. Ley 1818

Chiriquí, 5 DIC 2015  
  
ROSA NAKASONE DIZAMA  
Notario - Abogado



NU FAKIA  
NAKASONE DIZAMA ROSA ANGELICA  
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA



INFORMACIÓN PERSONAL

DNI 42073920  
Primer Apellido ZAMORA  
Segundo Apellido ATUNCAR DE TIPIAN  
Nombres ROSA AMALIA

**CORRESPONDE**

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



ZAMORA ATUNCAR DE TIPIAN, ROSA AMALIA  
DNI 42073920

INFORMACIÓN DE CONSULTA  
DACTILAR

Operador: 21873258 - Maria Della  
Marrique Saravia

Fecha de Transacción: 05-12-2025  
17:19:49

Entidad: 1008637825 - NAKASONE  
DIZAMA ROSA ANGELICA

VERIFICACIÓN DE CONSULTA

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

Número de Consulta: 0121222350



NO REDACTADO EN ESTA  
NOTARIA Y CERTIFICO  
LA FIRMA MAS NO  
EL CONTENIDO

#### DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, PAOLA LIZETH LUYO TASAYCO, identificado(a) con DNI N° 42858205 en mi condición de Bachiller 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: "CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE PREVENCIÓN DE ANEMIA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL HOSPITAL SAN JOSÉ DE CHINCHA, 2025", declaro bajo juramento que:

- a. La investigación realizada es de mi autoría
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- c. 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.
- d. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- e. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos, son reales, por lo que, el (la) investigador(a), no han incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- f. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad

14%

Autorizo 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, de diciembre de 2025



Apellidos y nombres: LUYO TASAYCO PAOLA LIZETH  
DNI N.º 42858205

\*Las firmas y huellas dactilares corresponden al/los responsables(s) de la investigación.

CERTIFICACION A LA VUELTA →

*Luzpaz*  
Paola Lizeth Luyo Torayco  
42858205

CERTIFICO: Que la firma que antecede  
corresponde a: Luyo Torayco Paola Lizeth  
identificada con pas. 42858205  
No redactado, según se legalizó la firma  
no otorgada de acuerdo al Art. 108 de la Ley 1349

Fecha: 05 DIC 2025  
*Rosa M. Gons*  
ROSA M. GONS DIZAMA  
Notario - Abogado





0121222566



**NOTARIA**  
**NAKASONE DIZAMA ROSA ANGELICA**  
**SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA**



**INFORMACIÓN PERSONAL**

**DNI** 42858205  
**Primer Apellido** LUYO  
**Segundo Apellido** TASAYCO  
**Nombres** PAOLA LIZETH

**CORRESPONDE**

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



**LUYO TASAYCO, PAOLA LIZETH**  
**DNI 42858205**

**INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR**

**Operador:** 21873268 - Maria Dela Marique Saravia  
**Fecha de Transacción:** 05-12-2025 17:20:47  
**Entidad:** 10086837325 - NAKASONE DIZAMA ROSA ANGELICA

**VERIFICACIÓN DE CONSULTA**

Puede verificar la información en línea en:  
<https://serviciosbiometricos.renec.gob.pe/identifica/verificacion-de>  
**Número de Consulta:** 0121222566



## DEDICATORIA

A mi familia quien es la fuerza que me permite seguir adelante, gracias por todo el apoyo incondicional.

Paola.

A mi familia que fue parte importante para la culminación de mi carrera, fueron el apoyo constante que me inspiro a seguir adelante.

Rosa.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a nuestros docentes de la Universidad Autónoma de Ica, quienes durante toda la carrera profesional nos brindaron sus conocimientos, valores y enseñanzas. En especial, al Mg. Gomez Hernandez Freddy Wilfredo, por sus acertados consejos, orientación y constante apoyo durante la elaboración de mi tesis.

Al Hospital San José de Chincha, por permitirnos realizar nuestras prácticas profesionales. Extiendo mi agradecimiento a todos los licenciados que laboran en dicha institución, por su disposición, tiempo y colaboración en la aplicación de los instrumentos de investigación.

## **RESUMEN**

Objetivo: Determinar la relación entre el conocimiento y las practicas sobre prevención de anemia en usuarios del Hospital San José Chincha 2025. Metodología: El presente estudio posee una metodología con un enfoque cuantitativo, correlacional, básica, no experimental y transversal. Población y muestra: La población y muestra está compuesta por 100 madres de niños menores.

Resultados: Se observa que la variable conocimiento, las madres en un 33% es alta y un 62% se ubica en la categoría media, así mismo existe un 5% que presenta un nivel de conocimiento bajo. En cuanto a la variable practica sobre prevención de anemia solo el 9% de las madres presentan un nivel óptimo sobre estas prácticas; el 25% un nivel regular y el 66% de las madres presentan un nivel bajo de prácticas sobre prevención de anemia. Conclusiones: Se concluye que, existe una relación entre el conocimiento y practica sobre prevención de anemia en madres con niños menores de 5 años en el Hospital San José de Chincha 2025.

**Palabras clave:** Anemia, prevención de anemia, conocimiento sobre anemia, practica sobre prevención de anemia.

## **ABSTRACT**

Objective: To determine the relationship between knowledge and practices regarding anemia prevention in users of the San José Hospital Chincha 2025. Methodology: This study uses a quantitative, correlational, basic, non-experimental, and cross-sectional methodology. Population and sample: The population and sample consisted of 100 mothers of young children. Results: Regarding the knowledge variable, 33% of mothers had high levels of knowledge and 62% were in the average category. Another 5% had a low level of knowledge. Regarding the practice variable on anemia prevention, only 9% of mothers had an optimal level of knowledge on these practices; 25% had a fair level; and 66% of mothers had a low level of anemia prevention practices. Conclusions: It is concluded that there is a relationship between knowledge and practice regarding anemia prevention among mothers with children under 5 years of age at the San José de Chincha Hospital 2025.

**Keywords:** Anemia, anemia's prevention, knowledge about anemia, practice regarding anemia prevention.

## ÍNDICE GENERAL

	Pág.
Caratula	i
Constancia de aprobación de investigación	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Resumen	vi
Abstract	vii
Índice general / índice de figuras y de cuadros	viii
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	<b>12</b>
<b>II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	<b>13</b>
2.1 Descripción del 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
2.7 Alcances y limitaciones	17

<b>III. MARCO TEÓRICO</b>	18
3.1 Antecedentes	18
3.2 Bases Teóricas	22
3.3 Marco conceptual	28
<b>IV. METODOLOGÍA</b>	29
4.1 Tipo y Nivel de la investigación	29
4.2 Diseño de la investigación	29
4.3 Hipótesis general y específicas	30
4.4 Identificación de las variables	30
4.5 Matriz de operacionalización de variables	32
4.6 Población-muestra	34
4.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	34
4.8 Técnicas de análisis y procesamiento de datos	37
<b>V. RESULTADOS</b>	38
5.1 Presentación de Resultados	38
5.2 Interpretación de los Resultados	47
<b>VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS</b>	49
6.1 Análisis inferencial	49
<b>VII. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS</b>	53
7.1 Comparación de resultados	53
<b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	54

<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	57
<b>ANEXOS</b>	63
Anexo 1: Matriz de consistencia	63
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	65
Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición	72
Anexo 4: Base de datos o matriz de datos	78
Anexo 5: Consentimiento y/o asentimiento informado	82
Anexo 6: Prueba de confiabilidad	83
Anexo 7: Carta de presentación	84
Anexo 8: Constancia de aplicación de los instrumentos	85
Anexo 9: Evidencia fotográfica	86
Anexo 9: Turnitin	88

## INDICE DE TABLAS

Tabla N°1	Sexo de los participantes	43
Tabla N°2	Edad de los participantes	44
Tabla N°3	Número de hijos	45
Tabla N°4	Ocupación de las participantes	46
Tabla N°5	Grado de instrucción de las participantes	47
Tabla N°6	Estado civil de las participantes	48
Tabla N°7	Variable X: Conocimiento sobre prevención de anemia	49
Tabla N°8	Dimensión 1: Generalidades	50
Tabla N°9	Dimensión 2: Agentes causales	51
Tabla N°10	Dimensión 3: Sintomatología	52
Tabla N°11	Dimensión 4: Consecuencias	53
Tabla N°12	Dimensión 5: Diagnostico	54
Tabla N°13	Dimensión 6: Tratamiento	55
Tabla N°14	Variable Y: Practica sobre prevención de anemia	56
Tabla N°15	Dimensión 1: Lactancia Materna exclusiva	57
Tabla N°16	Dimensión 2: Alimentación del niño para prevenir anemia	58

Tabla N°17	Dimensión 3: Suplementación preventiva con hierro	59
Tabla N°18	Dimensión 4: Medidas de higiene en la alimentación	60
Tabla N°19	Prueba de bondad	65
Tabla N°20	Prueba de correlación de la variable conocimiento y practica sobre prevención de anemia	67
Tabla N°21	Prueba de correlación entre conocimiento sobre prevención de anemia y la lactancia materna exclusiva.	68
Tabla N°22	Prueba de correlación entre el conocimiento sobre prevención de anemia y la alimentación del niño	69
Tabla N°23	Prueba de correlación entre el conocimiento sobre prevención de anemia y la suplementación preventiva con hierro	70
Tabla N°24	Prueba de correlación entre el conocimiento sobre prevención de anemia y las medidas de higiene en la alimentación	71

## INDICE DE FIGURAS

Figura N°1	Sexo de los participantes	43
Figura N°2	Edad de los participantes	44
Figura N°3	Número de hijos	45
Figura N°4	Ocupación de las participantes	46
Figura N°5	Grado de instrucción de las participantes	47
Figura N°6	Estado civil de las participantes	48
Figura N°7	Variable X: Conocimiento sobre prevención de anemia	49
Figura N°8	Dimensión 1: Generalidades	50
Figura N°9	Dimensión 2: Agentes causales	51
Figura N°10	Dimensión 3: Sintomatología	52
Figura N°11	Dimensión 4: Consecuencias	53
Figura N°12	Dimensión 5: Diagnostico	54
Figura N°13	Dimensión 6: Tratamiento	55
Figura N°14	Variable Y: Practica sobre prevención de anemia	56
Figura N°15	Dimensión 1: Lactancia Materna exclusiva	57
Figura N°16	Dimensión 2: Alimentación del niño para prevenir anemia	58

Figura N°17      Dimensión 3: Suplementación preventiva con 59  
hierro

Figura N°18      Dimensión 4: Medidas de higiene en la 60  
alimentación

## I. INTRODUCCIÓN

La anemia constituye una seria preocupación de salud pública a nivel global, afectando a millones de niños menores de cinco años, la población más vulnerable. La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que esta deficiencia de hierro incide en el desarrollo cognitivo y físico, produciendo debilidad, mareos y problemas respiratorios en las personas afectadas. A escala mundial, el problema persiste, y reportes documentan una prevalencia global del 24% en 2021. Específicamente, en Asia y África, la incidencia alcanza las cifras más elevadas<sup>1</sup>.

El problema se intensifica en el contexto nacional peruano. Los informes revelan que la anemia infantil afectó al 43.1% de los niños entre 6 y 35 meses de edad en 2023, marcando una situación de criticidad en la salud pública. Regiones como Puno, Ucayali y Madre de Dios reportan índices que superan el 50%. En el ámbito regional, la provincia de Chincha evidenció una prevalencia del 32.7% en 2022, manteniendo el problema latente dentro de la jurisdicción. Esta persistencia demanda la identificación de factores determinantes que estructuran la respuesta comunitaria y familiar ante la amenaza de la anemia.

El presente estudio ejecuta una evaluación sistemática para establecer la relación directa entre el conocimiento que poseen las madres y las prácticas que implementan para la prevención de la anemia en sus hijos menores de 5 años. Esta investigación aborda la necesidad de visualizar si la asimilación teórica condiciona la aplicación práctica de medidas preventivas, tales como la lactancia materna exclusiva, la alimentación complementaria rica en hierro, la suplementación preventiva y las medidas de higiene en la alimentación.

Esta investigación se fundamenta en una triple justificación: teórica, práctica y metodológica. Desde la perspectiva teórica, el trabajo confronta y contrasta modelos conceptuales, integrando teorías sobre el

conocimiento (Bunge) y el rol materno en el cuidado (Kristen Swanson) para enriquecer el marco de comprensión. Este proceso permite indagar a profundidad diversas fuentes que configuran la base esencial del estudio.

En su justificación práctica, el análisis suministra información de primera mano sobre el nivel de las variables en la población de Chincha. La aplicación de los instrumentos posibilita la determinación de la relación entre conocimiento y práctica, y aporta a los investigadores bases sólidas para proponer futuras estrategias o planes de intervención que impacten directamente en la reducción de la problemática a nivel hospitalario.

La justificación metodológica establece el enfoque del estudio. La investigación adopta un nivel relacional, y requiere la aplicación de dos cuestionarios validados para recoger información primaria de la muestra y establecer la correlación estadística entre las variables, cumpliendo con los requisitos de un diseño no experimental.

El diseño de investigación se desarrolla bajo un enfoque cuantitativo, adoptando un tipo de investigación básica. El nivel correlacional estructura la pregunta principal, que cuestiona la relación entre las variables de estudio. La estrategia emplea un diseño no experimental y de corte transversal, dado que no manipula intencionalmente las variables, sino que procede a medirlas tal como se manifiestan en el contexto de estudio.

La población y la muestra se delimitan a 100 madres de niños menores de 5 años atendidas en el Hospital San José de Chincha en 2025. El instrumento principal consiste en dos cuestionarios, uno para evaluar el conocimiento (Generalidades, Agentes causales, Sintomatología, Consecuencias, Diagnóstico y Tratamiento) y otro para cuantificar la práctica (Lactancia Materna Exclusiva, Alimentación del niño, Suplementación preventiva con hierro, y Medidas de higiene en la alimentación).

El análisis de los datos demuestra la existencia de una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las prácticas sobre prevención de anemia, arrojando un p-valor de 0.000. Los resultados revelan que, si bien el 95% de las madres alcanzó un nivel de conocimiento medio o alto (62% medio, 33% alto), solo el 9% ejecutó prácticas preventivas en un nivel óptimo. De manera alarmante, el 66% de las participantes presentó un nivel bajo de prácticas, evidenciando una brecha significativa entre la comprensión teórica y su aplicación efectiva.

El estudio confirma la hipótesis de relación al establecer correlaciones significativas entre el conocimiento y cada una de las dimensiones de la práctica, incluyendo la lactancia materna exclusiva (0.528), la alimentación del niño (0.497), la suplementación preventiva con hierro (0.355), y las medidas de higiene en la alimentación (0.383), todas con un p-valor de 0.000. En síntesis, la investigación concluye que existe una relación entre el conocimiento y las prácticas sobre prevención de anemia en la población de estudio.

El presente documento se organiza para guiar al lector a través del proceso de investigación. El Capítulo I establece la introducción. El Capítulo II despliega el planteamiento del problema, formulando la pregunta central, los objetivos y la justificación. El Capítulo III construye el marco teórico y sintetiza los antecedentes. El Capítulo IV detalla la metodología y los procedimientos de ejecución. Los Capítulos V, VI y VII presentan, analizan y discuten los resultados obtenidos, contrastándolos con la literatura previa. Finalmente, el documento cierra con las conclusiones y recomendaciones derivadas de los hallazgos, seguidas de las referencias bibliográficas y los anexos utilizados en el desarrollo de la investigación

Las autoras.

## II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 2.1. Descripción del problema

Hoy en día la anemia constituye un grave problema en la salud de las personas y esto se debe por la deficiencia de hierro en la sangre. La anemia afecta no solo a personas adultas con mala alimentación o mujeres embarazadas, sino también a los niños pequeños y niños en edad escolar, considerándose así un problema de salud mundial.

La OMS<sup>1</sup>, refiere que a nivel mundial son los niños menores de 5 años la población más vulnerable en poder padecer anemia, donde se estima que la anemia ha afectado a un promedio de 269 millones de niños entre los 6 a 59 de meses, así mismo Asia y África presenta mayor índice de anemia en niños y niñas; en África se han reportado alrededor de 103 millones de niños y niñas afectados por la anemia y 83 millones de niños y niñas en Asia sudoriental.

En el año 2021 la prevalencia a nivel global de la anemia fue de un 24%, sobre todo las variaciones afectan más a los niños menores de 5 años, disminuyendo el aumento del índice sociodemográfico causando la deficiencia de fierro en la sangre<sup>2</sup>.

La anemia se ubica en la tercera causa principal para la discapacidad vivida en el mundo, de acuerdo con varios reportes se tiene que 825 millones de mujeres y 444 millones de hombres son afectados por la anemia en todo el mundo y esto se debe al poco e inadecuado consumo de hierro en los alimentos, por otro lado, los niños menores de 5 años son los que padecen con mayor frecuencia de anemia y esto se debe a la deficiencia de hierro en su alimentación y otras enfermedades infecciosas<sup>3</sup>.

Así mismo en el mundo existe una estimación de anemia de un promedio de 700 millones de personas, donde de acuerdo con informes de diversos especialistas se conoce que la población más afectada es la de los niños menores de 5 años por la deficiencia de hierro lo cual origina diversos problemas de salud<sup>4</sup>.

Dentro del contexto internacional, un 20% de niños entre 6 a 59 meses padecen anemia y esto se debe a diversos factores como la inadecuada alimentación, la insuficiente adsorción de nutrientes, las diversas infecciones y enfermedades crónicas causando la falta de nutrientes y la carencia de hierro en la sangre<sup>5</sup>.

A nivel nacional, en el Perú existe un 43,1% de niños que sufren anemia comparados al año pasado donde la prevalencia de la anemia era de un 42,4%; claramente se ve que existe un incremento, según informes arrojados en la última encuesta existe regiones del Perú que presentan una situación mucho más crítica, un claro ejemplo es la región de Puno donde el 70,4% de niños presenta anemia situación alarmante para el país, a estos datos le siguen Ucayali con un índice de 59,4%, Madre de Dios que presenta un 58,3%; la región de Loreto con una prevalencia de 58,1% y por último Huancavelica con un índice de anemia de 56,6%; estos índices superan el 50% y son los niños menores de 3 años los afectados por esta problemática, así mismo de acuerdo a la zona geográfica se tiene que es el área rural la que mayor prevalencia presenta con un índice superior de 50,7% de anemia<sup>6</sup>.

En el año 2023 la prevalencia de la anemia en niños menores a 36 meses fue de un 42,4%; lo cual atribuye que en zonas rurales esta prevalencia fue de 51,5%. En cuanto a las regiones con mayor índice de anemia la región Puno se encuentra por encima con una prevalencia de 67,2%<sup>7</sup>.

Por otro lado, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)<sup>8</sup> refiere que la afectación al 2023 es de 43,1% de niños con anemia; en

cuanto a la desnutrición crónica el 11,5% de niños menores a 5 años presento este problema, siendo Huancavelica una de las regiones con desnutrición con un porcentaje de 26,1%. De acuerdo con una revista nacional existen en el Perú 14 regiones que a la fecha han presentado un mayor índice de anemia en niños de 6 a 35 meses; así mismo en la región de Puno por cada 10 niños son 7 los que padece anemia, situación que genera preocupación y debería demandar mayor atención a intervención<sup>9</sup>.

Al 2021 el problema de anemia se encontraba en un 40,1% lo cual en cifras se estaría hablando de los 700 mil niños con anemia de la totalidad de la población infantil de niños menores a 3 años<sup>10</sup>. Si bien es cierto la anemia es la consecuencia de la falta de hierro en la sangre esto trae consigo diversos problemas de salud en toda la población.

Ante la problemática a nivel mundial y nacional la Región de Ica en especial la provincia de Chincha no es ajena a estos niveles donde la prevalencia de un 36,3% para el año 2021 en el año 2022 bajo a un 32,7%, sin embargo, aun al 2024 dicho problema sigue latente.

Ya planteada la situación problemática de las variables de estudio se procede a plantear la siguiente pregunta de investigación:

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

¿Cuál es la relación entre los conocimientos y las practicas sobre prevención de anemia en madres con niños menores de 5 años en el Hospital San José de Chincha, 2025?

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

**P.E.1:** ¿Cuál es la relación entre los conocimientos y la dimensión Lactancia materna exclusiva de las practicas sobre prevención de anemia en madres con niños menores de 5 años en el Hospital San José de Chincha, 2025?

**P.E.2** ¿Cuál es la relación entre los conocimientos y la dimensión alimentación del niño de las practicas sobre prevención de anemia en madres con niños menores de 5 años en el Hospital San José de Chincha, 2025?

**P.E.3** ¿Cuál es la relación entre los conocimientos y la dimensión suplementación preventiva con hierro de las practicas sobre prevención de anemia en madres con niños menores de 5 años en el Hospital San José de Chincha, 2025?

**P.E.4** ¿Cuál es la relación entre los conocimientos y la dimensión Medidas de higiene en la alimentación de las practicas sobre prevención de anemia en madres con niños menores de 5 años en el Hospital San José de Chincha, 2025?

#### **2.4. Objetivo General**

Establecer cuál es la relación entre los conocimientos y las practicas sobre prevención de anemia en madres con niños menores de 5 años en el Hospital San José de Chincha, 2025.

#### **2.5. Objetivos específicos.**

**O.E.1:** Establecer cuál es la relación entre los conocimientos y la dimensión Lactancia materna exclusiva de las practicas sobre prevención de anemia en madres con niños menores de 5 años en el Hospital San José de Chincha, 2025.

**O.E.2:** Establecer cuál es la relación entre los conocimientos y la dimensión alimentación del niño de las practicas sobre prevención de anemia en madres con niños menores de 5 años en el Hospital San José de Chincha, 2025.

**O.E.3:** Establecer cuál es la relación entre los conocimientos y la dimensión suplementación preventiva con hierro de las practicas sobre prevención de anemia en madres con niños menores de 5 años en el Hospital San José de Chincha, 2025.

**O.E.4:** Establecer cuál es la relación entre los conocimientos y la dimensión Medidas de higiene en la alimentación de las practicas sobre prevención de anemia en madres con niños menores de 5 años en el Hospital San José de Chincha, 2025.

## **2.6. Justificación e Importancia**

### **Justificación teórica.**

La siguiente investigación tiene como propósito contrastar y comparar teorías entre las cuales se tiene a Bunge con respecto a conocimiento y a Kristen Swanson, ambas teorías permitirán a la investigación conocer e indagar a profundidad diversas fuentes de información que servirán como base esencial del estudio seleccionado.

### **Justificación práctica.**

La aplicación de los cuestionarios permitirá a la investigación visualizar de primera mano el nivel de las variables de estudio y con ello poder determinar la relación de ellas, así mismo brindará un mayor conocimiento a los investigadores para conocer las diversas estrategias o planes de intervención que se puedan sugerir a futuro a fin de realizar más estudios que aportaran al hospital una mirada de como la problemática se da en la población de chincha.

### **Justificación metodológica**

La investigación se desarrollará bajo un nivel relacional ya que busca establecer la relación entre el conocimiento y la práctica sobre la prevención de la anemia con ayuda de la aplicación de dos cuestionarios que ayudaran a la investigación a recoger información de primera mano de la muestra de estudio.

### **Importancia**

Hoy en día la anemia ataca no solo niños pequeños entre 6 a 36 meses sino a la población de adultos, adolescentes y madres gestantes y esto se debe a que la población en general no tiene un buen consumo de nutrientes ricos en vitaminas que ayuden a reducir la anemia y esto se puede deber a varios factores.

## **2.7. Alcances y limitaciones**

### **Alcances**

**Geográfico:** el trabajo se desarrolló en la ciudad de Chíncha en el hospital San José de Chíncha

**Social:** se aplicó a 100 madres de niños menores de 5 años.

**Temporal:** el trabajo se desarrolló en el año 2025

### **Limitaciones**

Entre las limitaciones encontradas para la realización del trabajo fue el tiempo de aplicación de los instrumentos por la cantidad de participantes de la muestra y la regulación de documentos para la aplicación.

### III. MARCO TEÓRICO

#### 3.1. Antecedentes

Los antecedentes encontrados sirvieron como base y soporte a la realización del trabajo, entre estos se da mención a los siguientes:

##### **Antecedentes Internacionales**

Samararathna R. et al. (2022) Asia, realizaron un estudio denominado: “Conocimientos y prácticas sobre anemia infantil, talasemia y deficiencia de hierro entre madres de niños de edades comprendidas entre 6 y 59 meses en una zona suburbana de Sri Lanka.” estudio realizado en la India. **Objetivo:** describir el nivel de conocimiento y practica sobre anemia en niños. **Metodología:** diseño básico de nivel correlacional, con una muestra de 392 madres a las cuales se le aplico 2 instrumentos para recolectar información de ambas variables. **Resultados:** se encontró que el 33% de la muestra presenta un nivel alto de conocimiento, mientras que el 28% mostro tener un conocimiento medio de prácticas preventivas sobre anemia y el 12% no conocía sobre ello. **Conclusión:** si existe relación entre las variables de estudio<sup>11</sup>.

Hierrezuelo N. et al. (2022) Cuba, realizaron un estudio titulado: “Conocimientos sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de un año”. **Objetivo:** determinar el nivel de

conocimiento de la variable de estudio. **Metodología:** diseño básico de nivel descriptivo, con una muestra de 352 madres de familia a quienes se le aplicó como instrumento de estudio un cuestionario para medir el nivel de conocimiento. **Resultados:** se encontró que el 54,7% de las madres sí presentaban un alto nivel de conocimiento en función a la parte básica del problema; el 53% presentó un nivel bajo de medidas preventivas y el 54,2% un nivel medio de tratamientos preventivos contra la anemia. **Conclusión:** el 38,9% de las madres solo tenían un conocimiento medio sobre la anemia en forma global<sup>12</sup>.

Dzando G. et al. (2022) Ghana, realizaron un estudio titulado: “La magnitud de la anemia y las prácticas preventivas en madres con niños menores de cinco años en Dodi Papase, región del Volta de Ghana”. **Objetivo:** establecer el nivel de conocimiento y establecer el nivel de prácticas preventivas sobre la anemia. **Metodología:** el estudio siguió un nivel relacional de corte transversal presentando una muestra de 129 madres; entre los instrumentos aplicados se tiene el cuestionario y la guía de entrevista. **Resultados:** el 85,3% de los niños presentaban anemia y el 93,8% de las madres recibió suplementos para la prevención de esta. **Conclusión:** casi la totalidad de los niños que presentaban anemia las madres no recibían la información adecuada para la administración de esto y tenían una mala práctica sobre prevención<sup>13</sup>.

Abu R, et al. (2022) en la India, cuyo título es: “Impacto de la intervención educativa en madres de lactantes con anemia ferropénica”. **Objetivo:** busco evaluar el nivel de conocimiento sobre anemia en madres. **Metodología:** el trabajo presentó un diseño experimental de tipo aplicado, donde la muestra de estudio estaba conformada por 392 mamás a quienes se le aplicó un cuestionario de entrada para el pretest y uno de salida para el posttest, la intervención del programa demoró 7

sesiones. **Resultados:** se encontró que el 3,5% mostro encontrarse satisfecho con la intervención. **Conclusión:** la intervención del programa mejoro significativamente el nivel de conocimiento de las madres<sup>14</sup>.

### **Antecedentes Nacionales**

Bustamante S. (2023) Cajamarca, trabajo que lleva como título: "Nivel de conocimiento y prácticas de las madres en prevención de la anemia ferropénica de niños de 6 a 36 meses. Puesto de salud Cuyumalca. Chota. 2023." **Objetivo:** el autor en su trabajo de investigación busco identificar el nivel de conocimiento sobre anemia y determinar el nivel de prácticas de prevención sobre éstas. **Metodología:** El trabajo presentó un diseño no experimental de nivel descriptivo. Donde la muestra de estudio fue de 55 madres a quienes se les aplicó dos instrumentos como es una entrevista. **Resultados:** se encontró que el 41,8% de las madres obtuvo un nivel bueno de conocimiento y el 49,1% de las madres presentaron un nivel regular de conocimiento, así mismo el 7,3% de ellas se ubica en un nivel deficiente en cuanto a la práctica de prevención contra la anemia, en cuanto a las dimensiones en la dimensión alimentos ricos en hierro el 75% de las madres con niños menores a 9 meses presenta una práctica inadecuada de estos, sin embargo el otro grupo de madres de niños mayores a 9 meses hasta los 36 meses si presento tener un nivel de prácticas adecuadas; por otro lado en las dimensiones administración de micronutrientes y lactancia materna e higiene todas las madres presentaron tener un nivel adecuado. **Conclusión:** el nivel de conocimiento de las madres no depende del nivel de practica q puedan tener acerca de la anemia<sup>15</sup>.

Núñez J. y Acosta W. (2023) Piura, trabajo titulado: "Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años en Sullana-Piura, 2023". **Objetivo:** los autores se plantearon como propósito determinar el nivel de Cap en madres. **Metodología:** el trabajo es de tipo no aplicada y de enfoque cuantitativo, el cual se aplicó a 84 madres de niños menores a 5 años, a quienes se le aplicó un cuestionario para recabar información de la muestra. **Resultados:** se evidenció que el 75,2% de la muestra logró un nivel bueno a excelente en conocimiento de anemia y en cuanto a la práctica el 40% se ubica en una categoría buena a excelente, **Conclusión:** que no existe relación entre el conocimiento y la práctica sobre prevención de anemia, presentando un sig. Bilateral de 0,148 valor que rechaza la hipótesis alterna y un coeficiente de Rho de Spearman de 0,142<sup>16</sup>.

Gala R. y García E. (2023) en Junín, trabajo que lleva como título: "Conocimiento y prácticas sobre la prevención de la anemia en madres de niños menores de 5 años en San Martín de Pangoa Junín 2023". **Objetivos:** los autores plantearon como propósito determinar la relación entre el conocimiento y la práctica sobre P. A. **Metodología:** el trabajo que se desarrolló presentó un enfoque cuantitativo de nivel relacional, con una muestra de 107 madres. **Resultados:** se encontró que el 31,8% de estas madres presentan un alto nivel de conocimiento, el 51,4% tienen un nivel medio y el 16,8% tienen un nivel bajo de conocimiento; en cuanto a la práctica esta se encuentra en un nivel deficiente presentando que el 44,9% está ubicado en un nivel regular y el 33,6% en un nivel óptimo; en cuanto a la relación se encontró un p valor de 0,000 entre el conocimiento y la práctica con una correlación de Rho de Spearman de 0,857. **Conclusión:** que, si existe relación entre las variables

estudiadas, es decir a mayor conocimiento le corresponde un alto índice de prácticas sobre prevención<sup>17</sup>.

Cordova J. (2023) en Tumbes. En su trabajo: “Conocimientos y prácticas sobre prevención de anemia en madres con niños menores de 3 años, Centro de Salud Corrales, 2023”. **Objetivo:** El trabajo busco determinar la relación entre conocimiento y practica sobre P. A en madres. **Metodología:** el trabajo presentó un enfoque cuantitativo de nivel correlacional. La muestra fue de 75 madres a las cuales se le aplicó dos cuestionarios. **Resultados:** se encontró que el 72% de las madres si presentaban un conocimiento alto de anemia, sin embargo, se evidencio que el 1,3% no tenían conocimiento y este era bajo; en función a la practica el 90,7% mostraron tener un nivel adecuado de estas y el 9,3 tener practicas inadecuadas sobre P.A. Finalmente se encontró un p valor de 0,004 y un coeficiente de correlación de 0,331. **Conclusión:** que si existe relación entre las variables de estudio<sup>18</sup>.

Bejar E. y Flores C. (2023) en Lima. En su trabajo: “Conocimiento y prácticas de las madres sobre prevención de anemia ferropénica en la comunidad de Santa Clara, Vitarte, Lima – 2023”. **Objetivo:** El trabajo tuvo como propósito determinar la relación entre conocimiento y practica sobre P.A. **Metodología:** así mismo el trabajo es de nivel correlacional de tipo básica, donde la muestra de estudio estuvo conformada por 50 madres a quienes se le aplicó 2 cuestionarios. **Resultados:** se encontró que el 52% de las madres presento un bajo nivel de conocimiento mientras que 48% de ellas estar en un nivel medio a alto de conocimiento sobre anemia; por otro lado, la variable practica mostro un 52% de madre en una categoría baja y el 48% se encuentra en una categoría de media a alta. **Conclusión:** se evidencio un p valor de 0.000 y un coeficiente

de correlación de 0,982 que indica que si existe relación entre las variables de estudio<sup>19</sup>.

Perez J. (2023) Huaraz, en su estudio llamado: “Conocimiento y prácticas preventivas sobre anemia en madres de menores de 5 años, Puesto de Salud, San Nicolás – Huaraz, 2023”. **Objetivo:** La investigación tuvo como propósito determinar la relación entre conocimiento y practica sobre P.A. en niños menores, **metodología:** el trabajo fue de tipo básica de nivel correlacional, con una muestra de 86 madres. **Resultados:** mostraron que el 51,2% de las madres se ubica en un nivel medio de conocimiento y el 40,7% en un nivel bajo de prácticas P. A; así mismo, se observó un p valor de 0,000 y un coeficiente de Rho de Spearman de 0,820. **Conclusión:** que si existe relación entre el conocimiento y la práctica sobre P. A. <sup>20</sup>

### **Antecedentes Regionales**

Garcia C. y Monserrate K. (2024) en Chíncha. Con título: “Nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años, en el puesto de salud de Hoja Redonda, El Carmen – Chíncha, 2024”. **Objetivo:** El trabajo tuvo como propósito determinar la relación entre las variables Conocimiento y practica sobre P.A. **Metodología:** el trabajo presenta un nivel correlacional de enfoque cuantitativo con una muestra de 140 madres. **Resultados:** refieren que el 93,3% de las madres presentan un alto nivel de conocimiento y el 100% de ellas un adecuado nivel de prácticas P.A., así mismo se encontró un p valor de 0,439 y una correlación de Rho de spearman de -0,091. **Conclusión:** finalmente se sostiene que no existe relación entre el conocimiento y la práctica sobre P.A.<sup>21</sup>.

Paredes R. y Sayritupac D. (2021) en la Tinguíña. Con título: “Nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre la

anemia en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud la Tinguíña-Ica, 2021". **Objetivo:** El trabajo presentó como propósito determinar la relación entre las variables Conocimiento y practica sobre P.A. **Metodología:** el trabajo presenta un nivel relacional de enfoque cuantitativo con una muestra de 130 madres. **Resultados:** refieren que el 100% de las madres presentan un alto nivel de conocimiento y el 41,5% de ellas un inadecuado nivel de prácticas P.A; así mismo el 58,5% muestra un adecuado nivel de prácticas, finalmente se encontró un p valor de 0,000 y una correlación de Rho de spearman de 0,500. **Conclusión:** si existe relación entre el conocimiento y la práctica sobre P.A <sup>22</sup>.

### **3.2. Bases Teóricas**

#### **Variable 1: Conocimiento sobre prevención de anemia.**

##### **Definición de anemia.**

Es la disminución de glóbulos en la sangre, el cual sirve para transportar oxígeno a todo el organismo. Así mismo la anemia se considera como el déficit de retención de nutrientes el cual afecta la cantidad de eritrocitos<sup>23</sup>. Por otro lado, la OMS refiere que se considera anemia cuando existe valores bajos de hematíes en la sangre y la deficiencia de hierro causando problemas de salud en el ser humano<sup>24</sup>.

En términos de salud el conocimiento permite al ser humano entender los factores que ayudan a cuidar y tener una buena calidad de vida, tomando decisiones que mejoren su salud y lo prevenga de enfermedades en su vida diaria ayudando a entender los beneficios de esto<sup>25</sup>.

#### **Escala de valores de anemia en los niños menores a 5 años:**

Según el documento técnico del plan nacional<sup>26</sup> los valores de estimación de anemia son los siguientes:

- Anemia severa: <7,0
- Anemia moderada: entre 7.0 a 9.9
- Anemia leve: de 10.0 a 10.9

### **Causa de la anemia:**

Entre las causas más conocidas de la anemia en niños se encuentran<sup>27</sup>:

- La mala ingesta de alimentos ricos en hierro.
- El bajo peso en niños prematuros.
- La parasitosis intestinal o anquilostoma duodena

### **Dimensiones de conocimiento sobre prevención de anemia.**

#### **D1. Generalidades.**

La anemia es una enfermedad que afecta al ser humano y se debe a la baja concentración de glóbulos rojos sanos que ayudan al organismo, la anemia provoca cansancio y este puede presentarse en 3 niveles según el tipo de afectación<sup>28</sup>.

#### **D2. Agentes causales.**

Uno de los factores que provoca la anemia es el déficit de hierro en la sangre, la médula ósea es la encargada de producir la hemoglobina en el cuerpo por ende necesita de la suficiente cantidad de hierro para producirla; otra causa de anemia es la pérdida de sangre y esta puede ocurrir por heridas y hasta enfermedades<sup>28</sup>.

#### **D3. Síntomas.**

Uno de los síntomas más comunes de anemia en los niños es el cansancio, la piel clara por falta de vitaminas, el mal humor y debilidad corporal<sup>29</sup>.

#### **D4. Consecuencias.**

La anemia es el principal causante de diversos problemas de salud como es el bajo rendimiento, enfermedades estomacales, así mismo en las mujeres embarazadas causante de partos prematuros y bebés con muy bajo peso<sup>30</sup>.

#### **D5. Diagnostico.**

Para poder diagnosticar anemia en el paciente se debe realizar exámenes de sangre los cuales son analizados en un laboratorio y mediante métodos directos analizan los valores de la hemoglobina calculando la concentración de ésta<sup>31</sup>.

#### **D6. Tratamiento.**

Para poder brindar un tratamiento adecuado se debe tener un diagnóstico y a partir de ello brindar el tratamiento adecuado, entre los muchos tratamientos se tiene la transfusión de sangre que consiste en reemplazar los glóbulos rojos y esto solo cuando la anemia es grave o implique como consecuencia la vida de la persona, otro tratamiento puede la administración de vitamina B12 y/o ácido fólico esto depende al tipo de anemia que se presente<sup>32</sup>.

#### **Teoría relacionada a la Variable Conocimiento sobre prevención de anemia**

Para Bunge<sup>33</sup> la enfermería es una ciencia que brinda solución a diversos problemas de salud, esto se da mediante conocimiento científico las cuales buscan medir las acciones de atención

necesarias para la ejecución de decisiones acordes a la necesidad del paciente.

El conocimiento es amplio y no es absoluto por ende el ser humano es capaz de comprender el mundo que lo rodea y construir sus propios conocimientos a partir de teorías ya dadas.

Otro de los modelos que se relaciona la variable conocimiento es el modelo de promoción de la salud de la autora Nola Pender, el cual se fundamenta en el proceso de cómo debe ser el cuidado el paciente, este modelo propone que las personas puedan tomar conciencia de su propio bienestar y cuidado y esto se da a través de su propio contexto donde es importante los conocimientos previos que pueda tener la persona acerca de cómo debe cuidarse y cuidar a sus seres queridos<sup>34</sup>.

## **Variable 2: Practica sobre prevención de anemia**

### **Definición de la variable Practica sobre prevención de anemia**

Entre las muchas medidas de prevención contra la anemia el propósito fundamental de este es prevenir de manera inmediata el inicio de una enfermedad disminuyendo los posibles factores de riesgo y esto se va a dar cuando se detecta y se controla la propagación de esta, reduciendo las consecuencias lo cual permite mejorar la salud del paciente<sup>35</sup>.

El termino prevenir sugiere la intervención de factores psicológicos y sociales que ayuden a promover el estado emocional y la prevalencia de la enfermedad en el paciente<sup>36</sup>, cuando se habla de anemia una de las formas de prevención es mantener una dieta saludable rica en hierro y vitaminas que ayudan al ser humano a sentirse bien<sup>37</sup> y mantener una dieta saludable ayuda a prevenir enfermedades como es el caso de la

anemia<sup>38</sup> la cual provoca la disminución de glóbulos en la sangre.

### **Dimensiones de practica sobre prevención de anemia.**

Entre las dimensiones tenemos:

#### **D1: Lactancia materna exclusiva.**

Una lactancia materna es el proceso de amamantamiento del bebe desde sus primeros días, así mismo la actitud que toma la madre de este proceso contribuye a una buena lactancia y esto se da por el conocimiento que posee la madre y la práctica como respuesta inmediata al proceso empleando la técnica adecuada<sup>39</sup>.

Por otro lado, una buena técnica de lactancia se da a partir de la experiencia de la madre y el conocimiento que posee sobre ella<sup>40</sup>.

#### **D2: Alimentación del niño para prevenir anemia**

Es importante conocer el tipo de alimento que se ingiere y más conocer si el hierro presente en estos alimentos es absorbido de manera eficiente como las vitaminas. Según expertos existen alimentos que ayudan en la adsorción de hierro y estos son las infusiones y la leche; toda una alimentación ayuda a prevenir la anemia y tener una dieta equilibrada, entre este rubro de alimentos se puede encontrar las carnes, los huevos, pescado y sangrecita<sup>41</sup>.

#### **D3: Suplementación preventiva con hierro**

El hierro es importante y este debe estar presente en la hemoglobina del niño o la persona. Este elemento se da de forma natural al consumir alimentos que ayudan a la adsorción de este<sup>42</sup>. El área de cred de los establecimientos de salud

brinda a las madres suplementos conocidos como micronutrientes y esto se da de acuerdo con el plan nacional de reducción y prevención de la anemia, la cual plantea estrategias para que las madres empleen de forma correcta la dosificación correcta según el peso del bebe o niño <sup>43</sup>.

#### **D4: Medidas de higiene en la alimentación**

Adoptar hábitos de higiene es importante ya que con ello contribuimos a prevenir de muchas enfermedades; por ello es importante lavarse las manos antes de la preparación de alimentos, antes de dar de lactar al bebe, después del cambio de pañal y después ir a los servicios higiénicos. No tener en cuenta la higiene durante la preparación de alimentos o al brindar el pecho al bebe podría provocar enfermedades diarreicas en él bebe por la contaminación de los alimentos con productos en mal estado<sup>42</sup>, así mismo existe una norma técnica que habla acerca de los momentos del lavado de mano, en que consiste y sus técnicas<sup>43</sup>.

#### **Medidas preventivas sobre anemia.**

Entre las diversas formas de prevenir la anemia se tiene<sup>44</sup>:

- Brindar al bebe una lactancia materna exclusiva
- Brindar al bebe alimentos ricos en vitaminas y hierro
- Brindar de forma dosificada los suplementos que ayuden a elevar el hierro en la sangre

#### **Teoría para practica sobre prevención de anemia.**

Entre muchas teorías la que más se relaciona con la práctica sobre prevención, es la teoría de Kristen Swanson “Teoría de cuidado para el bienestar” la cual se basa en la adquisición de

nuevos conocimientos para con ello perfeccionar la práctica o actitudes que se tenga frente a un tema en especial <sup>45</sup>.

Esta teoría define diversos procesos que son necesarios para la construcción de conocimientos propios y entre ellos se tiene<sup>46</sup>:

- Mantener creencias, esto se basa en que la madre debe proporcionar de forma adecuada una alimentación sana al bebe y para ello es necesaria que la madre tenga confianza de sí misma.

- Conocimiento, las madres deben poseer conocimiento previo de los alimentos ricos en vitaminas y hierro que debe consumir él bebe de acuerdo con su edad.

- Estar acompañado durante el proceso de alimentación del bebe ya que muchas veces se generan dudas.

Entre otras teorías tenemos la de Ramona Mercer con su Modelo de rol materno en la alimentación del lactante; según la teoría toda madre presenta un vínculo de apego con el niño es por ellos que la madre va a buscar satisfacer las necesidades del bebe, entendiendo como y cuando alimentarlo<sup>47</sup>.

### **Tipo de alimentación recomendada para prevenir anemia en los niños.**

El hierro es un alimento importante en la prevención de la anemia y esta se encuentra en ciertos alimentos y en 2 formas distintas como son:

- Hierro hemo: este se suele encontrar en las carnes y productos cárnicos y la adsorción de esta es mayor, sin embargo, esta es afectada muchas veces por los factores ambientales<sup>48</sup>.

- Hierro no hemo: el cual se encuentra en alimentos distintos a la carne y muchas veces es afectado por sustancias alimenticias así también el pH del medio ambiente<sup>48</sup>.

Entre los alimentos ricos en hierro de origen vegetal se tienen a aquellos alimentos ricos en<sup>49</sup>:

- Oxalato, entre ellos se encuentran el café, té, trigo, chocolate, entre otros.

- Polifenoles, sustancia que se encuentra sobre todo en las frutas, verduras, cacao, etc.

- Filatos, se encuentran en el arroz, cebada, soja, linaza, harina de girasol, lentejas, etc.

- Calcio, el calcio se puede encontrar en alimentos como las almendras, higos, habas de soja, brócoli, repollo, hojas de nabo, etc.

### **Control de crecimiento y desarrollo del niño.**

En la salud es importante el cuidado y el desarrollo del niño por ende es primordial controlar el peso del bebe desde que nace revisando y registrando el aumento y la disminución de su peso así como también la talla y los cambios físicos, cognitivos del niño, neurológicos y sociales; uno de los mecanismos que permite realizar un seguimiento continuo y de forma oportuna es el control de cred, así mismo permite lograr detectar aquellos riesgos o trastornos que pueda tener el bebe durante su desarrollo<sup>50</sup>.

### 3.3. Marco conceptual.

- **Hemoglobina:** el termino hace referencia a la proteína que se ubica dentro de los glóbulos rojos que se encargan de transporte de oxígeno en la sangre<sup>51</sup>.
- **Hierro:** mineral o sustancia que se puede encontrar en el sistema celular de las personas y se encarga de la producción de hemoglobina<sup>52</sup>.
- **Ferropénica:** se le conoce como ferropénica a la disminución de hierro en la sangre o deficiencia de hierro<sup>53</sup>.
- **Prevención:** es la acción de prevenir y anticiparse a situaciones que pueden ocasionar problemas o complicaciones en la salud<sup>54</sup>.
- **Hematíes:** son las encargadas de transportar el oxígeno en la sangre y así mismo se encargar de desechar el dióxido de carbono el cual es perjudicial para la salud<sup>55</sup>.
- **Conocimiento:** proceso que permite la adquisición de aprendizajes a través de experiencias o situaciones de aprendizaje<sup>56</sup>.
- **Sulfato ferroso:** lo constituye una mezcla  $\text{FeSO}_4$  y se emplea como suplemento contra la anemia<sup>57</sup>.
- **Suplementos:** están compuestos por distintas vitaminas y se encuentran como comprimidos, jarabes, etc<sup>58</sup>.
- **Requerimiento nutricional:** Cantidad de nutrientes necesarios que todo ser humano debe consumir<sup>59</sup>.

## **IV. METODOLOGÍA**

### **4.1. Tipo y nivel de la investigación.**

#### **Enfoque.**

La investigación desarrollo un enfoque cuantitativo el cual, según el autor, Hernández, Fernández y Baptista<sup>60</sup>, las investigaciones de este enfoque presentan 3 características que

permiten medir las variables de estudio, por otro lado, las investigaciones cuantitativas buscan comprobar o contrastar las hipótesis que se han planteado en el desarrollo de este, con la finalidad de poder visualizar el comportamiento de las variables de estudio las cuales ponen a prueba las teorías.

### **Tipo.**

Según Landeau<sup>61</sup> define que las investigaciones de tipo básica tienen como fin generar nuevos conocimientos como aporte esencial de la variable de estudio así mismo busca observar el comportamiento de la variable de estudio.

### **Nivel.**

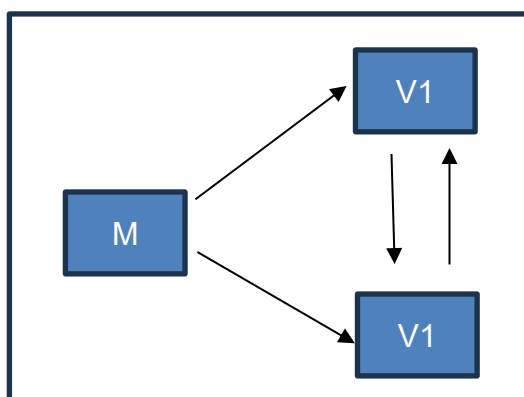
Según Hernández, Fernández y Baptista<sup>60</sup> las investigaciones correlacionales buscan establecer una relación la cual puede aplicar algún cambio en el comportamiento de las variables mismas.

## **4.2. Diseño de Investigación**

El diseño de investigación que se va a realizar es el diseño no experimental ya que no se va a implementar o manipular las variables de estudio para buscar cambios o mejoras en la muestra de estudio, en este caso solo busca medir las variables y ver en forma numérica el comportamiento de éstas<sup>60</sup>.

De acuerdo con el nivel y diseño se establece la siguiente fórmula de investigación.

**Donde:**



M = Muestra de 100 madres de niños menores de 5 años del Hospital San José de Chíncha

V1 = Nivel de conocimiento sobre prevención de anemia

V2 = Practica sobre prevención de anemia

r = Coeficiente de correlación

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

##### **Hipótesis general**

Existe relación entre los conocimientos y las practicas sobre prevención de anemia en madres con niños menores de 5 años en el Hospital San José de Chíncha, 2025

##### **Hipótesis Nula**

No existe relación entre los conocimientos y las practicas sobre prevención de anemia en madres con niños menores de 5 años en el Hospital San José de Chíncha, 2025

##### **4.3.1. Hipótesis específicas.**

**H.E.1** Existe relación entre los conocimientos y la dimensión Lactancia materna exclusiva de las practicas sobre prevención de anemia en madres con niños menores de 5 años en el Hospital San José de Chíncha, 2025

**H.E.2** Existe relación entre los conocimientos y la dimensión alimentación del niño de las practicas sobre prevención de

anemia en madres con niños menores de 5 años en el Hospital San José de Chíncha, 2025.

**H.E.3** Existe relación entre los conocimientos y la dimensión suplementación preventiva con hierro de las practicas sobre prevención de anemia en madres con niños menores de 5 años en el Hospital San José de Chíncha, 2025.

**H.E.4** Existe relación entre los conocimientos y la dimensión Medidas de higiene en la alimentación de las practicas sobre prevención de anemia en madres con niños menores de 5 años en el Hospital San José de Chíncha, 2025.

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

**Variable 1:** Conocimiento sobre prevención de anemia

**Dimensiones:**

- **D.1:** Generalidades
- **D.2:** Agentes causales
- **D.3:** Sintomatología
- **D.4:** Consecuencia
- **D.5:** Diagnostico
- **D.6:** Tratamiento

**Variable 2:** Practicas sobre prevención de anemia

**Dimensiones:**

- **D.1:** Lactancia materna exclusiva
- **D.2:** Alimentación del niño para prevenir anemia
- **D.3:** Suplementación preventiva con hierro

- **D.4:** Medidas de higiene en la alimentación

**Variables de caracterización:**

- Sexo
- Edad

#### 4.5. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Conocimiento Sobre prevención de anemia	D.1: Generalidades	Concepto	1	Nominal	<b>Alto</b> <b>Medio</b> <b>Bajo</b>	<b>Cuantitativa</b>
	D.2: Agentes causales	Causas Riesgo	2, 3,	Nominal		
	D.3: Sintomatología	Síntomas	4	Nominal		
	D.4: Consecuencias	Deficiencias Dificultades	5, 6, 15	Nominal		
	D.5: Diagnostico	Pruebas Valores de	7,8,9	Nominal		

		hemoglobina				
	D.6: Tratamiento	Nutrición Alimentación	10,11,12,13,14	Nominal		

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Practica  Sobre prevención de anemia	D.1:  Lactancia materna exclusiva	De 0 a 6 meses	1, 2	Ordinal	<b>Optimo</b> <b>Regular</b> <b>Deficiente</b>	<b>Cuantitativa</b>

	D.2: Alimentación del niño para prevenir anemia	Sulfato ferroso Porciones Frecuencia Micronutrientes	3, 4, 5, 6, 7, 8	Ordinal		
	D.3: Suplementación preventiva con hierro	Preparación de suplementos Conservación de suplementos Administración de suplementos	9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17	Ordinal		
	D.4: Medidas de higiene en la alimentación	Lavado de manos Preparación de alimentos Conservación de alimentos Uso de los utensilios y biberones.	18, 19, 20, 21	Ordinal		

#### **4.6. Población – Muestra**

##### **Población.**

La población es un conjunto total de participantes en una investigación, la cual presenta características similares<sup>62</sup>. Donde de acuerdo con el estudio la población estuvo determinada en el Hospital San José de Chincha cuenta con el área de Cred, área encargada de dar seguimiento a los niños durante todo su desarrollo, donde se encontraron alrededor de 100 madres las cuales asistieron con niños menores de 5 años y que se atendieron durante los meses de setiembre, octubre y noviembre.

##### **Muestra.**

La muestra de estudio se definida como una parte pequeña o reducida de la población de estudio<sup>62</sup>, esta muestra estuvo conformada por 100 madres de niños menores de 5 años que se atendieron durante los meses de setiembre, octubre y noviembre.

##### **Muestreo.**

De acuerdo con el tipo de muestreo este será el no probabilístico de tipo censal se trabajará con el total de las madres siendo este un muestreo censal.

Así mismo se tomará en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

##### **Criterio de inclusión.**

- Madres de niños menores de 5 años que se atiendan en el área de Cred del hospital San José.
- Madres que firmen un consentimiento para su participación en la investigación.

### **Criterio de Exclusión**

- Madres de niños mayores de 5 años que se atiendan en el área de Cred del hospital San José.
- Madres que no firmen un consentimiento para su participación en la investigación.

#### **4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.**

##### **Técnica.**

La técnica es una forma de recolección de datos que ayuda a la investigación a obtener información de la muestra de forma veraz y objetiva<sup>62</sup>. Ante esto la técnica a emplear será la técnica de la encuesta para ambas variables de estudio.

##### **Instrumento.**

Los instrumentos de recolección de información que se establecerán para el presente trabajo son 2, el primero es un cuestionario dicotómico, el cual medirá el nivel de conocimiento sobre prevención de anemia, el instrumento cuenta con 15 preguntas con una opción de respuesta correcta que tendrá un puntaje máximo de 1 punto y las respuestas incorrectas 0. El segundo instrumento es un cuestionario politómico que mide las prácticas sobre la prevención de anemia, el cuestionario presenta una opción de respuesta ordinal tipo Likert, donde 1 es nunca, 2 muy pocas veces, 3 algunas veces, 4 casi siempre y 5 siempre. Ambos cuestionarios son instrumentos adaptados por el cual fueron sometidos a la validez y confiabilidad para verificar si son aptos para ser aplicados.

### **Validez y confiabilidad del instrumento.**

Para el presente trabajo los dos instrumentos serán sometidos a la validación por juicio de expertos y confiabilidad el cual les darán autenticidad a los cuestionarios realizados.

#### **Validez.**

El proceso de validación se dio por 3 expertos los cuales revisaron la coherencia, claridad y objetividad de cada uno de los ítems para que puedan ser aplicados a la muestra seleccionada.

#### **Fiabilidad.**

Una vez que los expertos revisaron la coherencia de los instrumentos estos fueron sometidos al proceso de confiabilidad, aplicándose a 15 participantes con características similares a la muestra de estudio, donde para el estudio se aplicó en el hospital René Toche Groppo de Chíncha y luego llevado a una data para su procesamiento donde se obtuvo un Alpha de Cronbach de 0,782; donde acuerdo a la tabla de viabilidad se considera un valor aceptable de Alpha de Cronbach en la variable conocimientos; así mismo para la variable prácticas sobre prevención de anemia se determinó un valor de 0,702; valor que según la tabla se ubica en un nivel aceptable de Alpha de Cronbach.

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

Como parte de las técnicas de análisis y procesamiento los datos obtenidos se van a codificar para elaborar la base de datos y con ella poder establecer la estadística descriptiva manejando las tablas y gráficos necesarios para el análisis descriptivo de las variables y dimensiones. así mismo se empleará estadística inferencial donde el primer paso será la

realización de la prueba de bondad la cual determinará el empleo de la prueba paramétrica o no paramétrica adecuada para el trabajo y con ella poder comprobar las hipótesis planteadas.

## V. RESULTADOS

### 5.1. Presentación de Resultados

**Tabla N°1:** *Sexo de los participantes*

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	100	100%
Total	100	100%

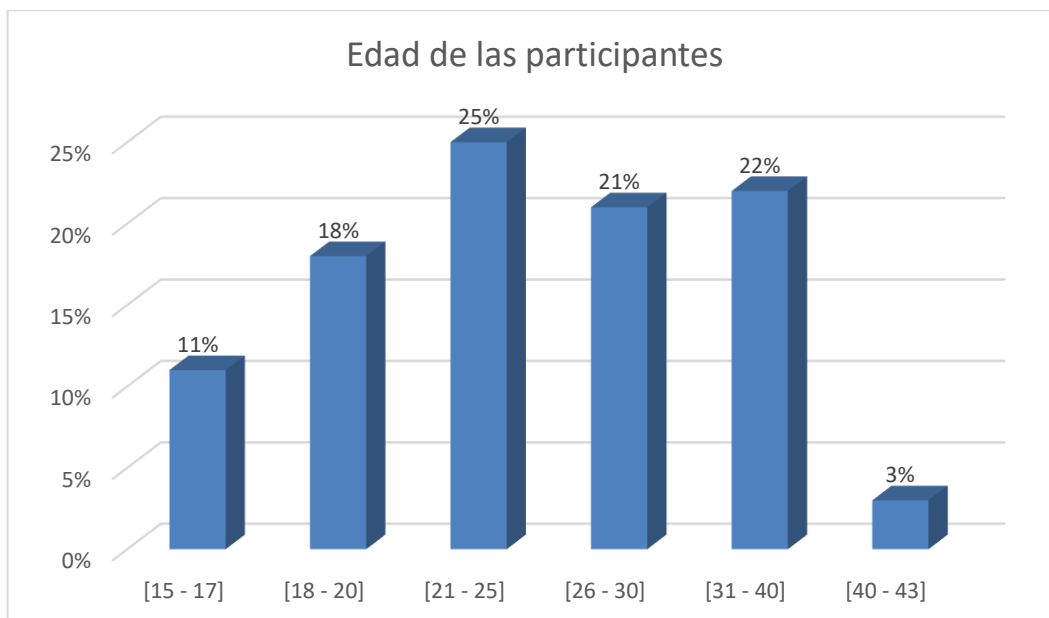
**Figura N°1:** *Sexo de los participantes*



**Tabla N°2: Edad de los participantes**

Edad	Frecuencia	Porcentaje
[15 - 17]	11	11%
[18 - 20]	18	18%
[21 - 25]	25	25%
[26 - 30]	21	21%
[31 - 40]	22	22%
[40 - 43]	3	3%
Total	100	100%

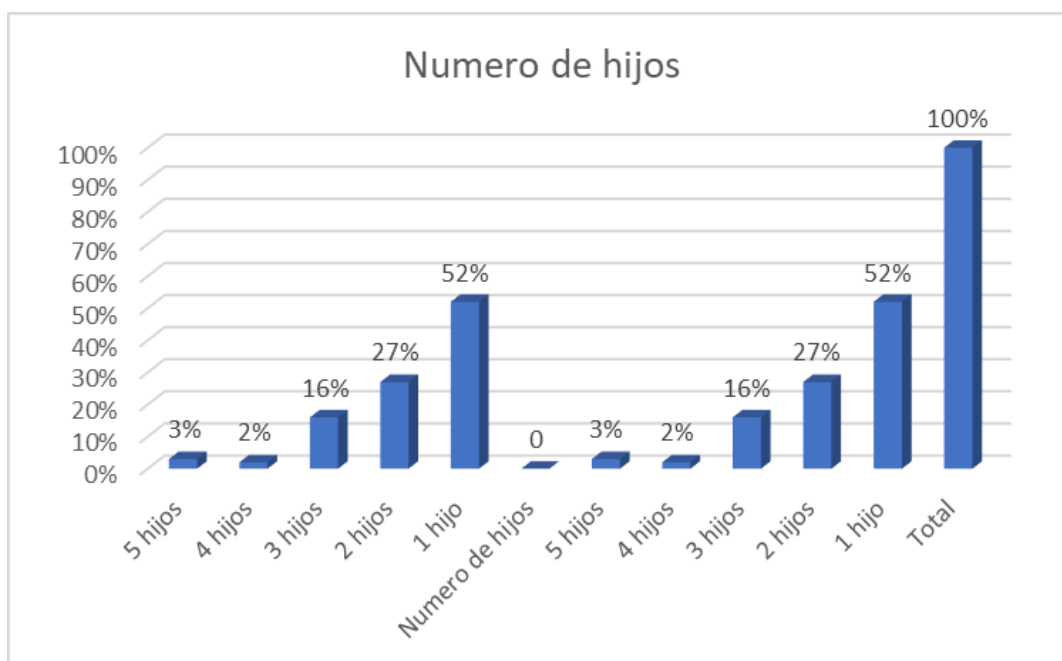
**Figura N°2: Edad de los participantes**



**Tabla N°3: Número de hijos**

Número de hijos	Frecuencia	Porcentaje
5 hijos	3	3%
4 hijos	2	2%
3 hijos	16	16%
2 hijos	27	27%
1 hijo	52	52%
Total	100	100%

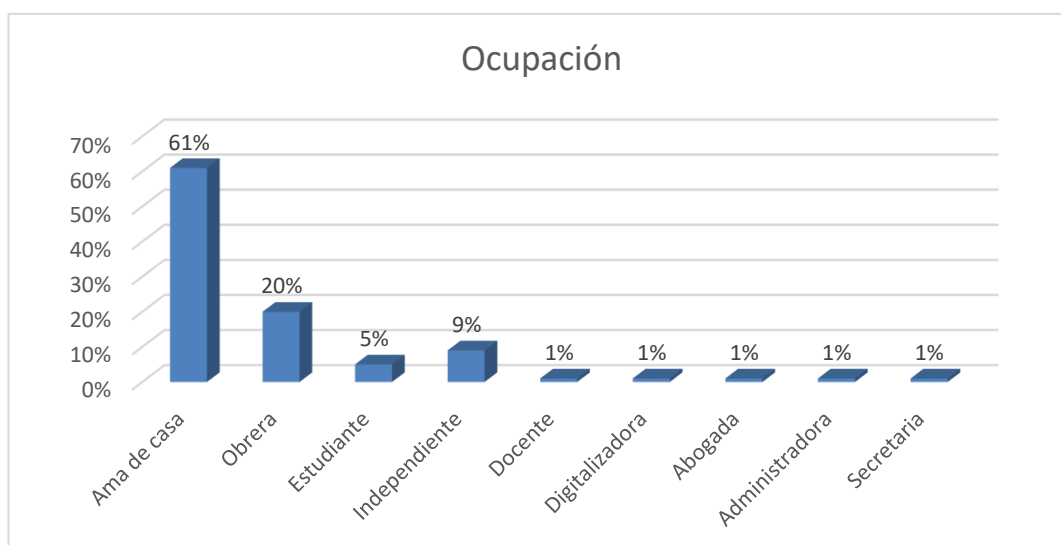
**Figura N°3: Número de hijos**



**Tabla N°4: Ocupación de las participantes**

Ocupación	Frecuencia	Porcentaje
Ama de casa	61	61%
Obrera	20	20%
Estudiante	5	5%
Independiente	9	9%
Docente	1	1%
Digitalizadora	1	1%
Abogada	1	1%
Administradora	1	1%
Secretaria	1	1%
Total	100	100%

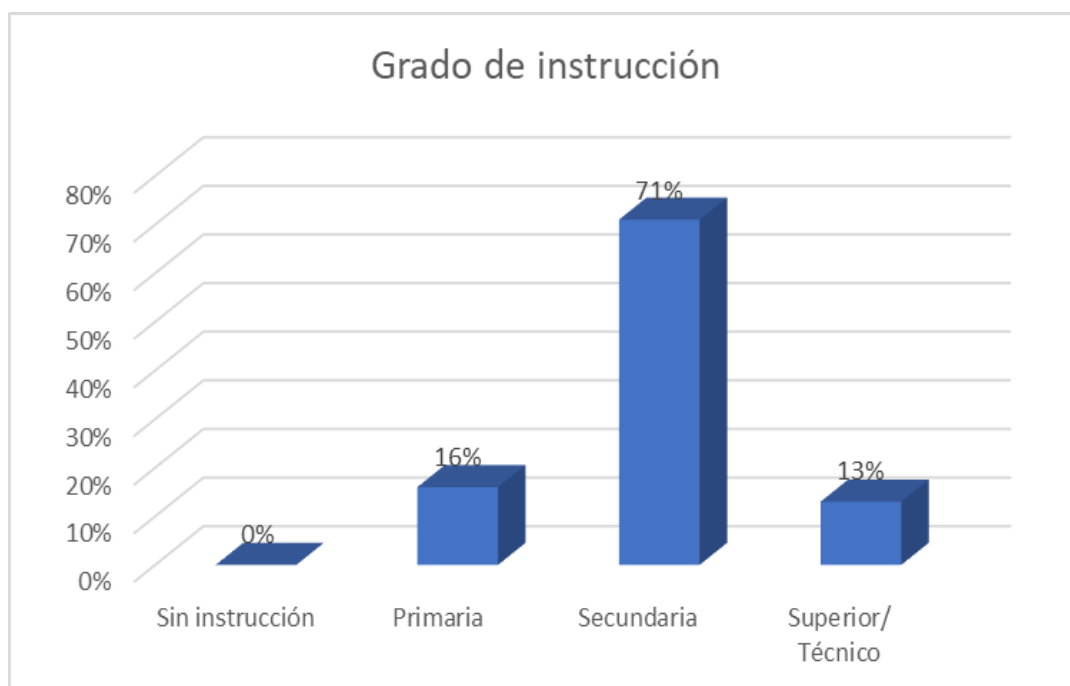
**Figura N°4: Ocupación de las participantes**



**Tabla N°5: Grado de instrucción de las participantes**

Grado de instrucción	Frecuencia	Porcentaje
Sin instrucción	0	0%
Primaria	16	16%
Secundaria	71	71%
Superior/ Técnico	13	13%
Total	100	100%

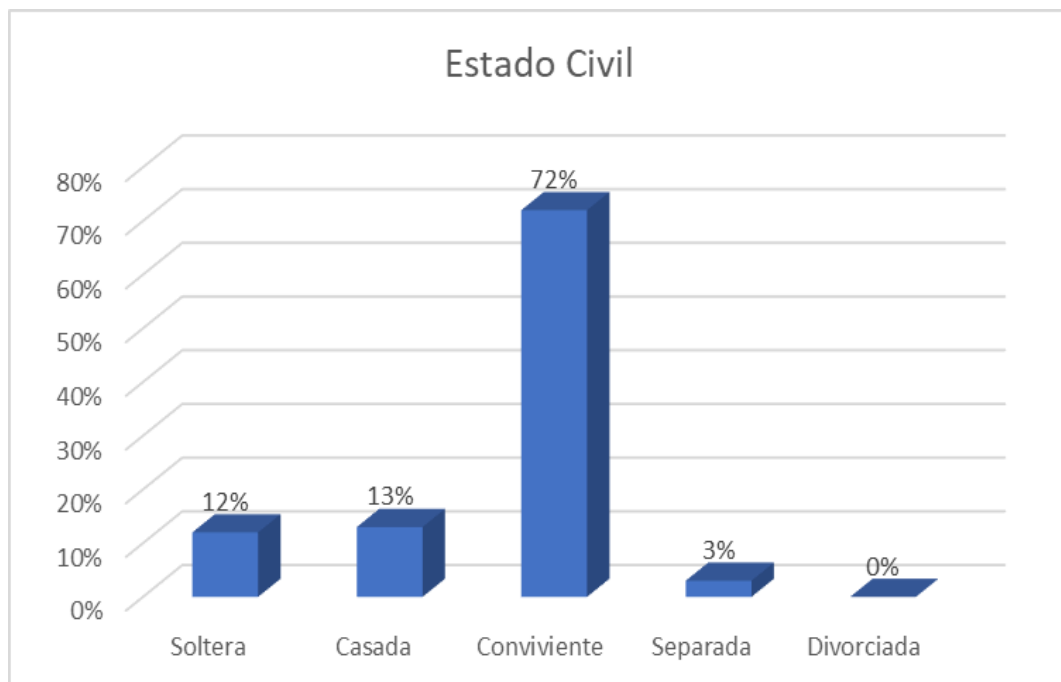
**Figura N°5: Grado de instrucción de las participantes**



**Tabla N°6: Estado civil de las participantes**

Estado civil	Frecuencia	Porcentaje
Soltera	12	12%
Casada	13	13%
Conviviente	72	72%
Separada	3	3%
Divorciada	0	0%
Total	100	100%

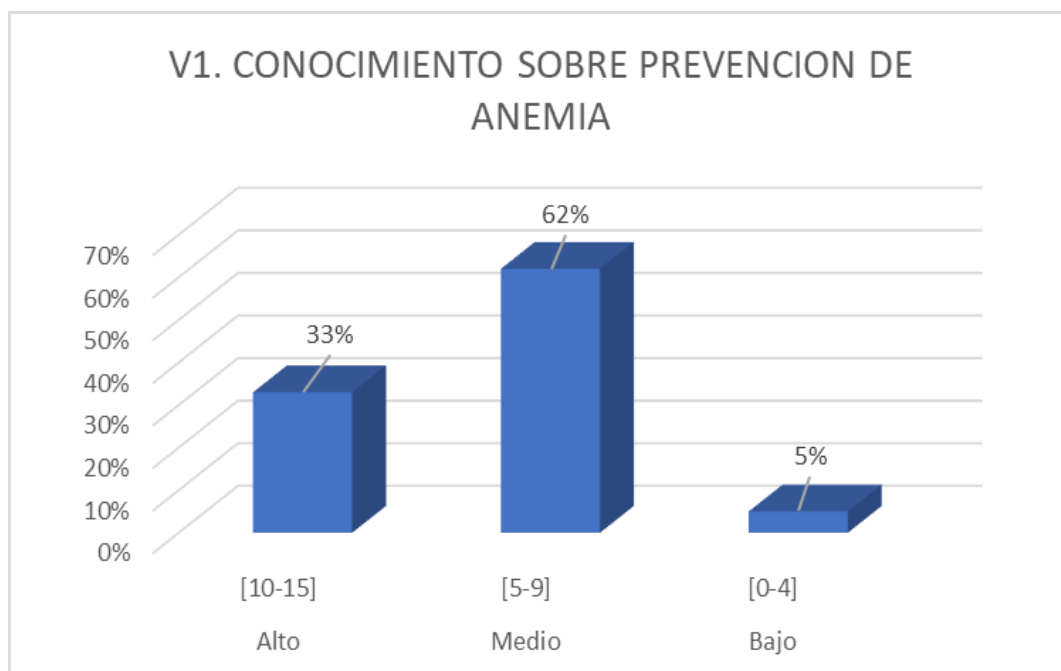
**Figura N°6: Estado civil de las participantes**



**Tabla N°7: Variable X: Conocimiento sobre prevención de anemia**

categoria	Rango	Frecuencia	Porcentaje
Alto	[10-15]	33	33%
Medio	[5-9]	62	62%
Bajo	[0-4]	5	5%
Total		100	100%

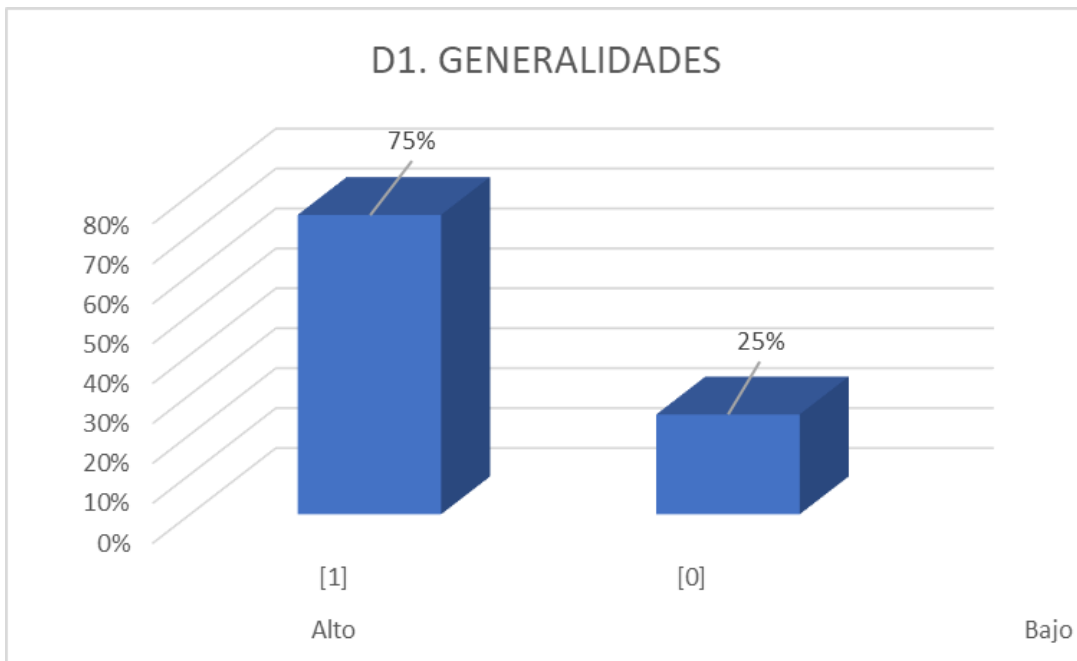
**Figura N°7: Variable X: Conocimiento sobre prevención de anemia**



**Tabla N°8: Dimensión 1: Generalidades**

categoria	Rango	Frecuencia	Porcentaje
Alto	[1]	75	75%
Bajo	[0]	25	25%
Total		100	100%

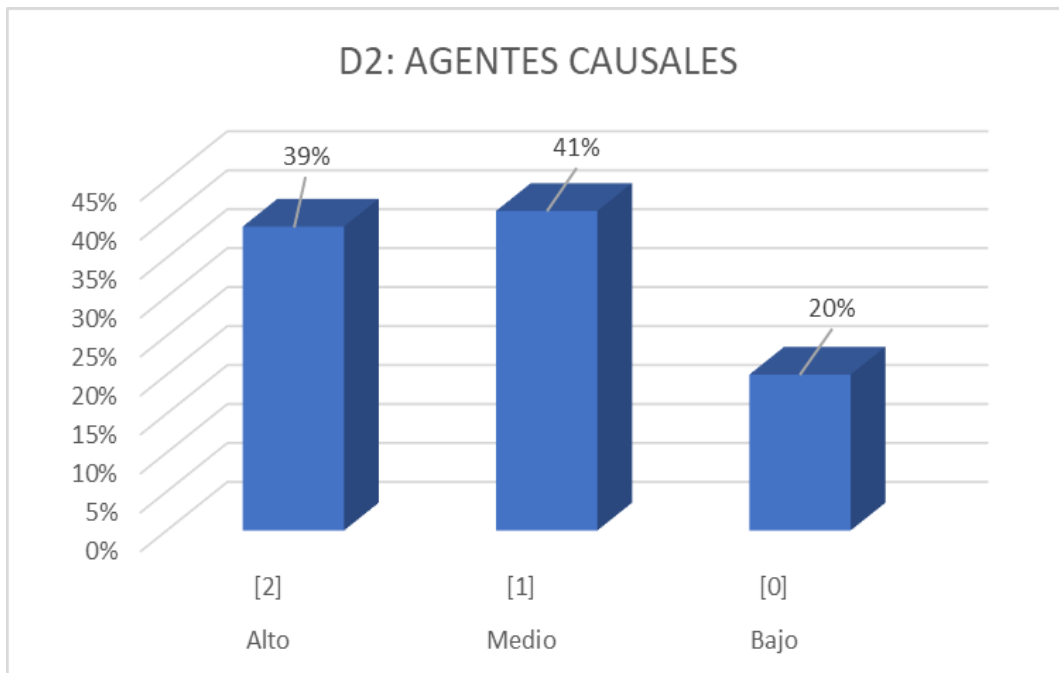
**Figura N°8: Dimensión 1: Generalidades**



**Tabla N°9: Dimensión 2: Agentes Causales**

categoria	Rango	Frecuencia	Porcentaje
Alto	[2]	39	39%
Medio	[1]	41	41%
Bajo	[0]	20	20%
Total		100	100%

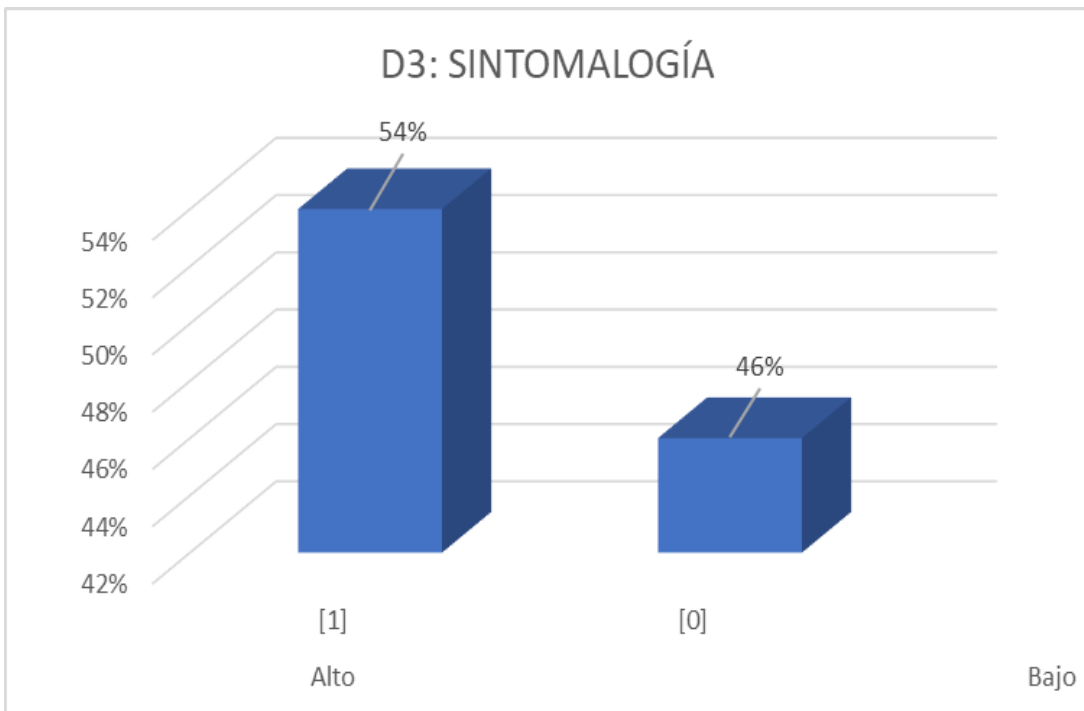
**Figura N°9: Dimensión 2: Agentes Causales**



**Tabla N°10: Dimensión 3: Sintomatología**

categoria	Rango	Frecuencia	Porcentaje
Alto	[1]	54	54%
Bajo	[0]	46	46%
Total		100	100%

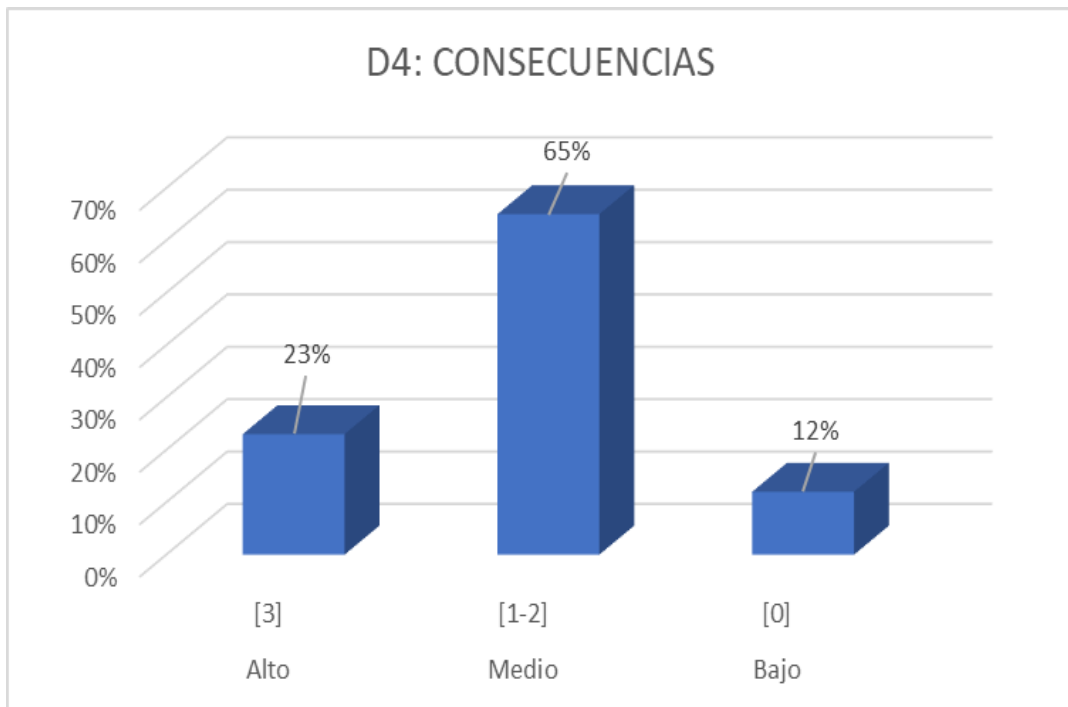
**Figura N°10: Dimensión 3: Sintomatología**



**Tabla N°11: Dimensión 4: Consecuencias**

categoria	Rango	Frecuencia	Porcentaje
Alto	[3]	23	23%
Medio	[1-2]	65	65%
Bajo	[0]	12	12%
Total		100	100%

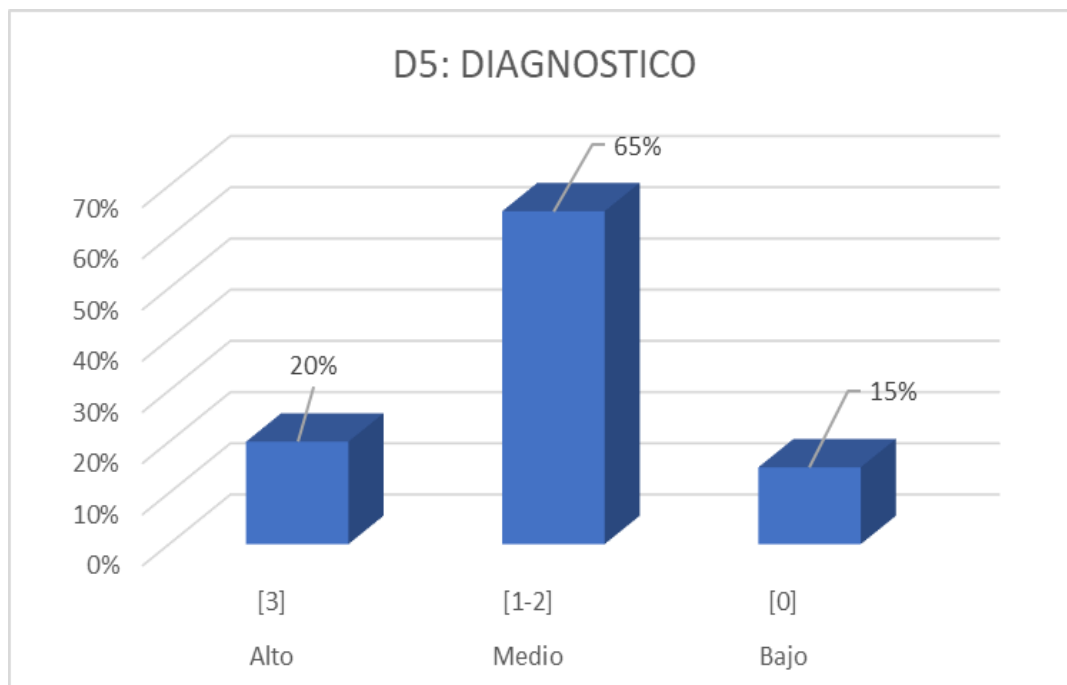
**Figura N°11: Dimensión 4: Consecuencias**



**Tabla N°12: Dimensión 5: Diagnostico**

categoria	Rango	Frecuencia	Porcentaje
Alto	[3]	20	20%
Medio	[1-2]	65	65%
Bajo	[0]	15	15%
Total		100	100%

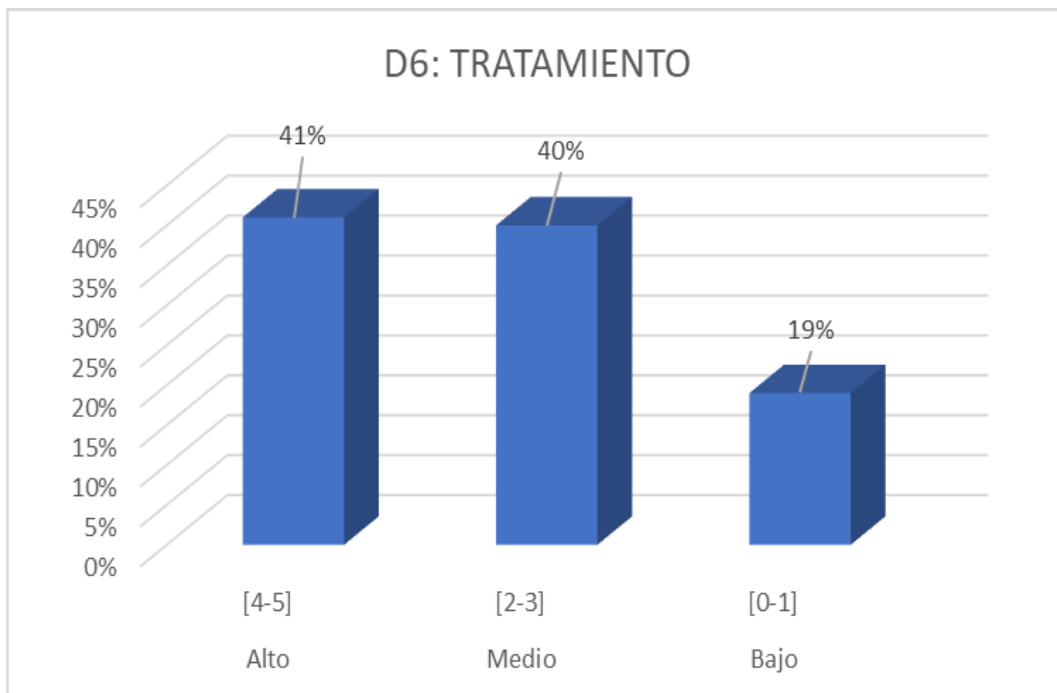
**Figura N°12: Dimensión 5: Diagnostico**



**Tabla N°13: Dimensión 6: Tratamiento**

categoria	Rango	Frecuencia	Porcentaje
Alto	[4-5]	41	41%
Medio	[2-3]	40	40%
Bajo	[0-1]	19	19%
Total		100	100%

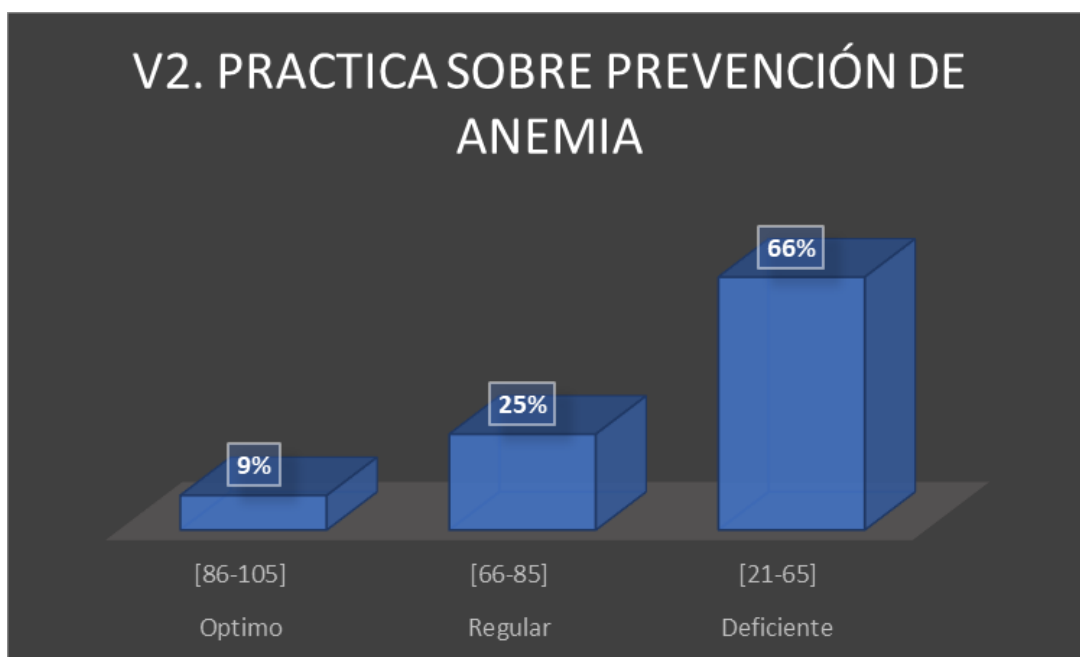
**Figura N°13: Dimensión 6: Tratamiento**



**Tabla N°14:** Variable Y: Practica sobre prevención de anemia.

categoría	Rango	Frecuencia	Porcentaje
Optimo	[86-105]	9	9%
Regular	[66-85]	25	25%
Deficiente	[21-65]	66	66%
Total		100	100%

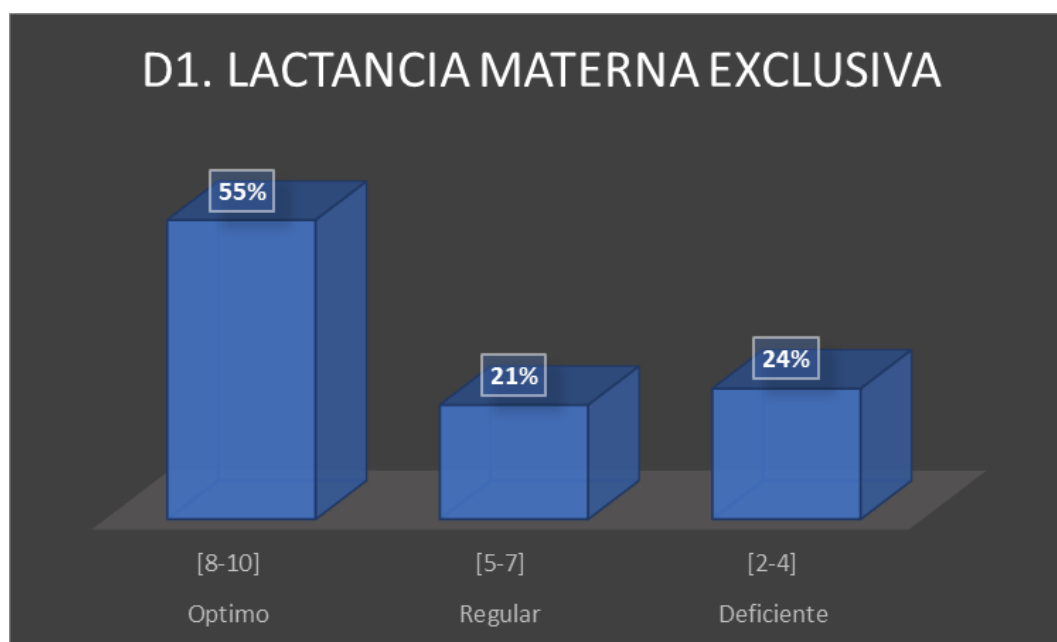
**Figura N°14:** Variable Y: Practica sobre prevención de anemia.



**Tabla N°15:** Dimensión 1: Lactancia Materna Exclusiva.

categoria	Rango	Frecuencia	Porcentaje
Optimo	[8-10]	55	55%
Regular	[5-7]	21	21%
Deficiente	[2-4]	24	24%
Total		100	100%

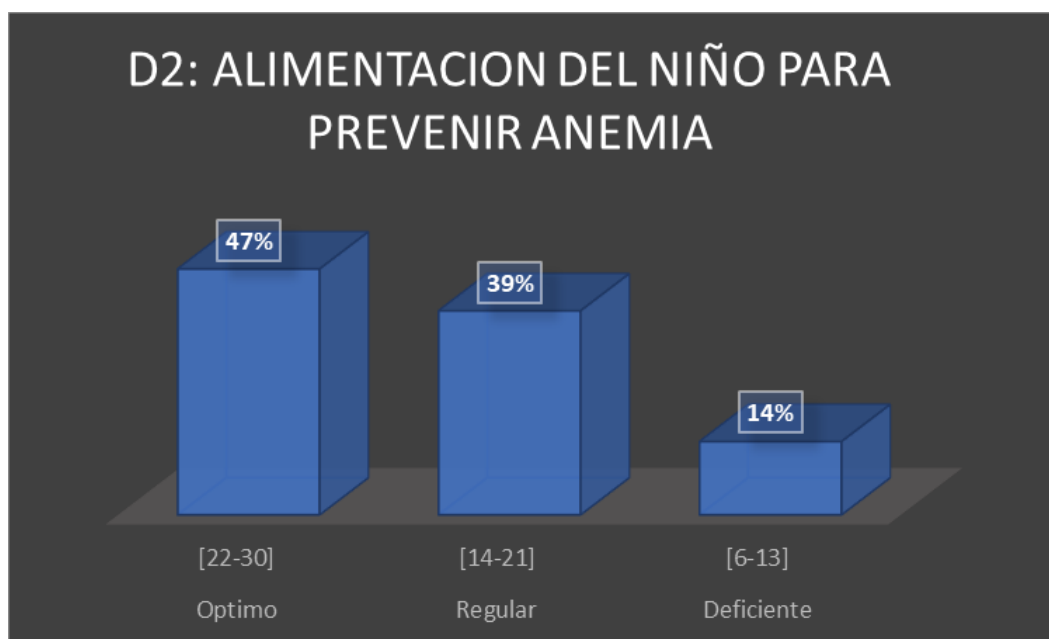
**Figura N°15:** Dimensión 1: Lactancia Materna Exclusiva.



**Tabla N°16:** Dimensión 2: Alimentación del niño para prevenir anemia.

categoría	Rango	Frecuencia	Porcentaje
Optimo	[22-30]	47	47%
Regular	[14-21]	39	39%
Deficiente	[6-13]	14	14%
Total		100	100%

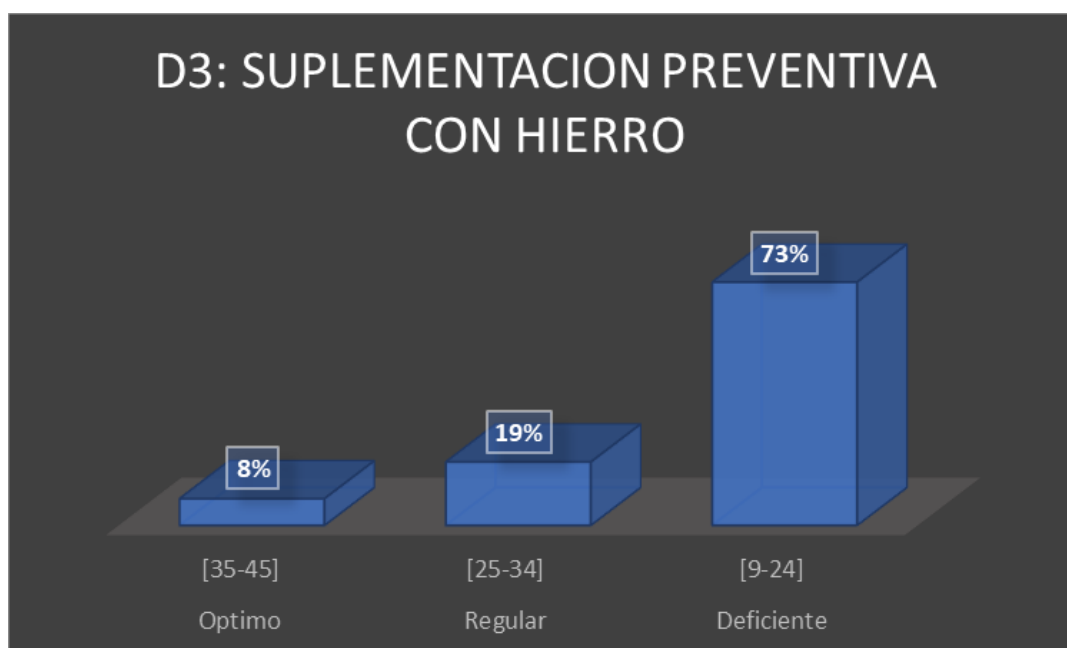
**Figura N°16:** Dimensión 2: Alimentación del niño para prevenir anemia.



**Tabla N°17:** Dimensión 3: Suplementación preventiva con hierro.

categoría	Rango	Frecuencia	Porcentaje
Optimo	[35-45]	8	8%
Regular	[25-34]	19	19%
Deficiente	[9-24]	73	73%
Total		100	100%

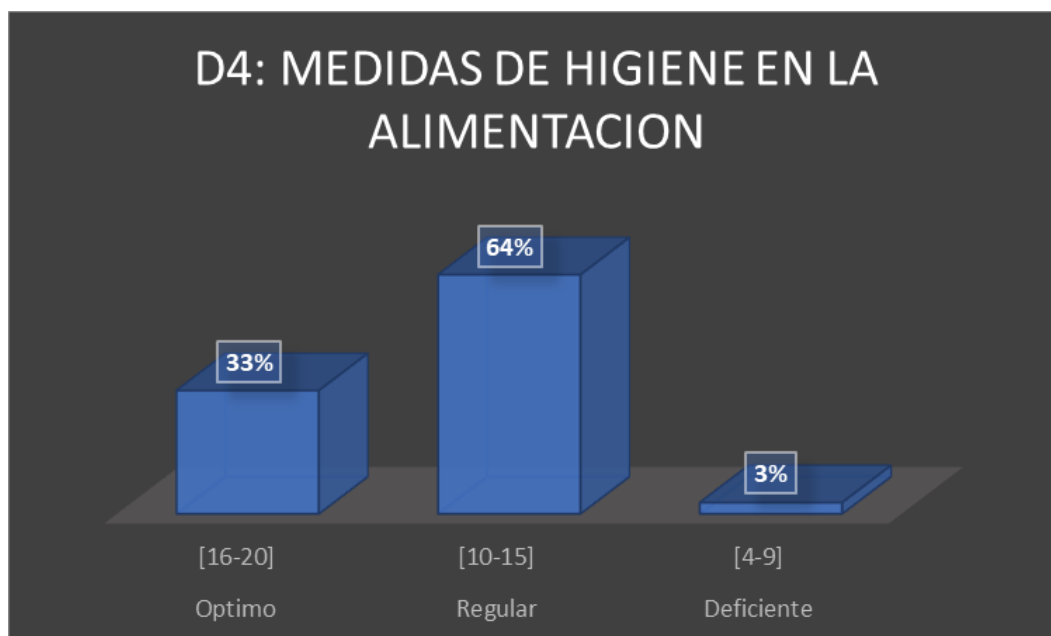
**Figura N°17:** Dimensión 3: Suplementación preventiva con hierro.



**Tabla N°18:** *Dimensión 4: Medidas de higiene en la alimentación*

Categoría	Rango	Frecuencia	Porcentaje
Optimo	[16-20]	33	33%
Regular	[10-15]	64	64%
Deficiente	[4-9]	3	3%
Total		100	100%

**Figura N°18:** *Dimensión 4: Medidas de higiene en la alimentación*



## 5.2. Interpretación de los Resultados

- En la tabla y figura N°1, que se refiere al sexo de las participantes el 100% es de sexo femenino.
- En la tabla y figura N°2, que se refiere a la edad de las participantes el 11% (11/100) tienen entre 15 y 17 años; el 18% (18/100) tienen entre 18 y 20 años; el 25% (25/100) tiene entre 21 y 25 años; el 21% (21/100) tienen entre 26 y 30 años; 22% (22/100) tienen entre 31 y 40 años y el 3% (3/100) tienen entre 40 y 43 años.
- En la tabla y figura N°3, que se refiere al número de hijos, se observa que el 3% (3/100) tiene 5 hijos; el 2% (2/100) tiene 4 hijos; el 16% (16/100) tiene 3 hijos; el 27% (27/100) tiene 2 hijos y el 52% (52/100) tiene 1 hijo.
- En la tabla y figura N°4, que se refiere a la ocupación de las participantes, se observa que el 61% (61/100) de las madres es ama de casa; el 20% (20/100) de las madres es obrera; el 5% (5/100) de las madres es estudiante; el 9% (9/100) de las madres tiene un empleo independiente; el 1% (1/100) de las madres tiene es docente; el 1% (1/100) de las madres tiene es digitalizadora; el 1% (1/100) de las madres tiene es abogada; el 1% (1/100) de las madres tiene es administradora y el 1% (1/100) de las madres tiene es secretaria.
- En la tabla y figura N°5, que se refiere al grado de instrucción de las participantes, se observa que el 16% (16/100) solo tiene estudios de primaria; el 71% (71/100) solo tiene estudios secundarios; el 13% (16/100) cuenta con estudio en educación superior y técnico.

- En la tabla y figura N°6, que se refiere al estado civil de las participantes, se observa que el 12% (12/100) es soltera; el 13% (13/100) es casada; el 72% (72/100) es conviviente; el 3% (3/100) está separada.
- En la tabla y figura N°7, que se refiere a la variable conocimientos, se observa que el 33% (33/100) de las participantes se encuentra en una categoría alta de conocimientos; el 62% (62/100) de las participantes se encuentra en una categoría media y el 5% (5/100) de las participantes se encuentra en una categoría baja sobre conocimientos sobre prevención de anemia.
- En la tabla y figura N°8, que se refiere a la dimensión Generalidades de la variable conocimientos, se observa que el 75% (75/100) de las participantes se encuentra en una categoría alta y el 25% (25/100) de las participantes se encuentra en una categoría baja.
- En la tabla y figura N°9, que se refiere a la dimensión Agentes causales de la variable conocimientos, se observa que el 39% (39/100) de las participantes se encuentra en una categoría alta; el 41% (41/100) de las participantes se encuentra en una categoría media y el 20% (20/100) de las participantes se encuentra en una categoría baja.
- En la tabla y figura N°10, que se refiere a la dimensión Sintomatología de la variable conocimientos, se observa que el 54% (54/100) de las participantes se encuentra en una categoría alta y el 46% (46/100) de las participantes se encuentra en una categoría baja.
- En la tabla y figura N°11, que se refiere a la dimensión Consecuencias de la variable conocimientos, se observa que el 23% (23/100) de las participantes se encuentra en

una categoría alta; el 65% (65/100) de las participantes se encuentra en una categoría media y el 12% (12/100) de las participantes se encuentra en una categoría baja.

- En la tabla y figura N°12, que se refiere a la dimensión Diagnostico de la variable conocimientos, se observa que el 20% (20/100) de las participantes se encuentra en una categoría alta; el 65% (65/100) de las participantes se encuentra en una categoría media y el 15% (15/100) de las participantes se encuentra en una categoría baja.
- En la tabla y figura N°13, que se refiere a la dimensión Tratamiento de la variable conocimientos, se observa que el 41% (41/100) de las participantes se encuentra en una categoría alta; el 40% (40/100) de las participantes se encuentra en una categoría media y el 19% (19/100) de las participantes se encuentra en una categoría baja.
- En la tabla y figura N°14, que se refiere a la variable Practica sobre prevención de anemia, se observa que el 9% (9/100) de las participantes se encuentra en una categoría optima; el 25% (25/100) de las participantes se encuentra en una categoría regular y el 66% (66/100) de las participantes se encuentra en una categoría deficiente.
- En la tabla y figura N°15, que se refiere a dimensión Lactancia materna de la variable Practica sobre prevención de anemia, se observa que el 55% (55/100) de las participantes se encuentra en una categoría optima; el 21% (21/100) de las participantes se encuentra en una categoría regular y el 24% (24/100) de las participantes se encuentra en una categoría deficiente.
- En la tabla y figura N°16, que se refiere a dimensión Alimentación del niño para prevenir anemia de la variable

Practica sobre prevención de anemia, se observa que el 47% (47/100) de las participantes se encuentra en una categoría optima; el 39% (39/100) de las participantes se encuentra en una categoría regular y el 14% (14/100) de las participantes se encuentra en una categoría deficiente.

- En la tabla y figura N°17, que se refiere a dimensión Suplementación preventiva con hierro de la variable Practica sobre prevención de anemia, se observa que el 8% (8/100) de las participantes se encuentra en una categoría optima; el 19% (19/100) de las participantes se encuentra en una categoría regular y el 73% (73/100) de las participantes se encuentra en una categoría deficiente.
  
- En la tabla y figura N°18, que se refiere a dimensión Medidas de higiene en la alimentación de la variable Practica sobre prevención de anemia, se observa que el 33% (33/100) de las participantes se encuentra en una categoría optima; el 64% (64/100) de las participantes se encuentra en una categoría regular y el 3% (3/100) de las participantes se encuentra en una categoría deficiente.

## VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS

### 6.1. Análisis inferencial

Tabla N°19: Prueba de Bondad

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
D1_VX	,467	100	,000	,538	100	,000
D2_VX	,251	100	,000	,795	100	,000
D3_VX	,361	100	,000	,634	100	,000
D4_VX	,235	100	,000	,868	100	,000
D5_VX	,213	100	,000	,878	100	,000
D6_VX	,193	100	,000	,917	100	,000
VX	,154	100	,000	,961	100	,005
D1_VY	,329	100	,000	,767	100	,000
D2_VY	,083	100	,089	,966	100	,012
D3_VY	,146	100	,000	,862	100	,000
D4_VY	,140	100	,000	,951	100	,001
VY	,121	100	,001	,889	100	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

**Interpretación:**

En la tabla 19, se observa la prueba de bondad la cual según el tamaño de la muestra que es de 100 madres de familia se determinó emplear la prueba de Kolmogorov – Smimov, esta prueba de acuerdo con los resultados obtenidos los cuales son menores a 0,05 indica que la prueba de correlación adecuada para el trabajo fue la prueba de Rho Spearman para pruebas no paramétricas.

**Tabla N°20:** Prueba de correlación de la variable conocimiento y practica sobre prevención de anemia

		VY	VX
Rho de Spearman	VY	1,000	,528**
	Coeficiente de correlación		
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	100	100
	VX	,528**	1,000
	Coeficiente de correlación		
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	100	100

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

### **Interpretación:**

En la tabla N° 20 se observó la prueba de correlación de Rho spearman la cual arrojo como resultado un p valor de 0,000 lo que indica que, Existe relación entre el conocimiento y practica sobre prevención de anemia en madres con niños menores de 5 años en el Hospital San José de Chincha – 2025. Así mismo se obtuvo una correlación de Rho de 0,528, que indica que existe una relación positiva moderada

**Tabla N°21: Prueba de correlación entre conocimiento sobre prevención de anemia y la lactancia materna exclusiva.**

**Correlaciones**

		VX	D1_VY
Rho de Spearman VX	Coeficiente de correlación	1,000	,487**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	100	100
D1_VY	Coeficiente de correlación	,487**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	100	100

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

**Interpretación:**

En la tabla N° 21 se observó la prueba de correlación de Rho spearman la cual arrojo como resultado un p valor de 0,000, resultado que indica que, Existe relación entre el conocimiento sobre prevención de anemia y la lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 5 años en el Hospital San José de Chincha – 2025. Así mismo se obtuvo una correlación de Rho de 0,487, que indica que existe una relación positiva moderada.

**Tabla N°22:** Prueba de correlación entre el conocimiento sobre prevención de anemia y la alimentación del niño

**Correlaciones**

		VX	D2_VY
Rho de Spearman VX	Coeficiente de correlación	1,000	,497**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	100	100
D2_VY	Coeficiente de correlación	,497**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	100	100

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

**Interpretación:**

En la tabla N° 22 se observó la prueba de correlación de Rho spearman la cual arrojo como resultado un p valor de 0,000 lo que indica que, Existe relación entre el conocimiento sobre prevención de anemia y la alimentación del niño para prevenir la anemia en madres con niños menores de 5 años en el Hospital San José de Chincha – 2025. Así mismo se obtuvo

una correlación de Rho de 0,497, que indica que existe una relación positiva moderada.

**Tabla N°23:** *Prueba de correlación entre el conocimiento sobre prevención de anemia y la suplementación preventiva con hierro*

### Correlaciones

		VX	D3_VY
Rho de Spearman VX	Coeficiente de correlación	1,000	,355**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	100	100
D3_VY	Coeficiente de correlación	,355**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	100	100

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

### Interpretación:

En la tabla N° 23 se observó la prueba de correlación de Rho spearman la cual arrojó como resultado un p valor de 0,000 lo que indica que, Existe relación entre el conocimiento sobre prevención de anemia y la suplementación preventiva con hierro en madres con niños menores de 5 años en el Hospital San José de Chíncha – 2025. Así mismo se obtuvo una

correlación de Rho de 0,355, que indica que existe una relación positiva baja.

**Tabla N°24:** Prueba de correlación entre el conocimiento sobre prevención de anemia y las medidas de higiene en la alimentación

### Correlaciones

		VX	D4_VY
Rho de Spearman VX	Coeficiente de correlación	1,000	,383**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	100	100
D4_VY	Coeficiente de correlación	,383**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	100	100

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

### Interpretación:

En la tabla N° 24 se observó la prueba de correlación de Rho spearman la cual arrojó como resultado un p valor de 0,000 lo que indica que, Existe relación entre el conocimiento sobre prevención de anemia y las medidas de higiene en la

alimentación en madres con niños menores de 5 años en el Hospital San José de Chíncha – 2025. Así mismo se obtuvo una correlación de Rho de 0,383, que indica que existe una relación negativa baja

## **VII. DISCUSION DE RESULTADOS**

### **7.1. Comparación de los resultados**

El trabajo de investigación planteado logró evidenciar que, si existe relación entre las variables analizadas, encontrando en  $p$  valor de 0,000; así mismo un coeficiente de correlación de Rho Spearman de 0,497, dentro de la estadística descriptiva también se evidenció que el nivel de conocimiento que presentan las madres en un 33% es alta y un 62% se ubica en la categoría media, así mismo existe un 5% que presenta un nivel de conocimiento bajo. En cuanto a la variable práctica sobre prevención de anemia solo el 9% de las madres presentan un nivel óptimo sobre estas prácticas; el 25% un nivel regular y lo alarmante es que el 66% de las madres presentan un nivel bajo de prácticas sobre prevención de anemia.

Los resultados obtenidos en la investigación se lograron comparar con trabajos previos entre los cuales se tiene a García C. y Monserrate K.<sup>21</sup> trabajo que evidenció que no hay relación entre el conocimiento y la práctica sobre prevención de anemia, por lo que ellos evidenciaron que las madres presentaron un alto nivel de conocimiento en un 93,3% y el 100% de estas presentó un adecuado nivel de práctica. Por otro lado, se tiene a Paredes R. y Sayritupac D.<sup>22</sup>, los autores manifiestan que, si hay relación entre las variables estudiadas

con un p valor de 0,000; evidenciando también a nivel descriptivo que el 100% de estas madres presento un nivel alto de conocimiento y el 58,5% un adecuado nivel de práctica, sin embargo, el 41,5% reflejo tener un inadecuado nivel de prácticas, es decir pes al alto nivel que posean las madres no es predominante para tener un elevado nivel de prácticas.

Perez J.<sup>20</sup> refiere en su estudio que, si existe relación entre las variables conocimiento y practica sobre prevención de anemia, con un p valor de 0,000 que certifica dicho hallazgo; así mismo refiere que el 51,2% de su muestra presento un nivel medio de conocimiento y el 40,7% un nivel bajo de prácticas. Finalmente, Bejar E. y Flores C.<sup>19</sup> los autores evidenciaron en su trabajo que, si existe relación entre el conocimiento y las practicas variables similares a las realizadas en el estudio en mención, el autor menciona que dentro de los resultados descriptivos se evidencio que el 52% de la muestra presento un bajo nivel de conocimiento, así mismo en la variable prácticas.

Ante lo evidenciado la base teórica ayudo a contrastar los datos obtenidos en función a la información ya seleccionada entre los cuales se tiene que en términos de salud el conocimiento permite al ser humano entender los factores que ayudan a cuidar y tener una buena calidad de vida, tomando decisiones que mejoren su salud y lo prevenga de enfermedades en su vida diaria ayudando a entender los beneficios de esto<sup>25</sup>; por otro lado la anemia es una enfermedad que afecta al ser humano y se debe a la baja concentración de glóbulos rojos sanos que ayudan al organismo, la anemia provoca cansancio y este puede presentarse en 3 niveles según el tipo de afectación<sup>28</sup>. En cuanto a la variable practicas sobre prevención de anemia se tiene que entre las muchas medidas de prevención contra la anemia el propósito fundamental de este es prevenir de

manera inmediata el inicio de una enfermedad disminuyendo los posibles factores de riesgo y esto se va a dar cuando se detecta y se controla la propagación de esta, reduciendo las consecuencias lo cual permite mejorar la salud del paciente<sup>35</sup>. Es importante conocer el tipo de alimento que se ingiere y más conocer si el hierro presente en estos alimentos es absorbido de manera eficiente como las vitaminas<sup>41</sup>.

## **CONCLUSIONES**

1. Se logró establecer la relación entre el conocimiento sobre prevención de anemia y la lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 5 años en el Hospital San José de Chíncha – 2025. Encontrándose una correlación de 0,528 y un p valor de 0,000. Que indica que existe relación entre las variables.
2. Se logró establecer la relación entre el conocimiento sobre prevención de anemia y la lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 5 años en el Hospital San José de Chíncha – 2025. Encontrándose una correlación de 0,487 y un p valor de 0,000. Que indica que existe relación entre la variable conocimiento y la dimensión 1 de la variable practica sobre prevención de anemia.
3. Se logró establecer la relación entre el conocimiento sobre prevención de anemia y la alimentación del niño para prevenir la anemia en madres con niños menores de 5 años en el Hospital San José de Chíncha – 2025. Encontrándose una correlación de 0,497 y un p valor de 0,000. Que indica que existe relación entre la variable conocimiento y la dimensión 2 de la variable practica sobre prevención de anemia.
4. Se logró establecer relación entre el conocimiento sobre prevención de anemia y la suplementación preventiva con hierro en

madres con niños menores de 5 años en el Hospital San José de Chincha – 2025. Encontrándose una correlación de 0,355 y un p valor de 0,000. Que indica que existe relación entre la variable conocimiento y la dimensión 3 de la variable practica sobre prevención de anemia.

5. Se logró establecer la relación entre el conocimiento sobre prevención de anemia y las medidas de higiene en la alimentación en madres con niños menores de 5 años en el Hospital San José de Chincha – 2025. Encontrándose una correlación de 0,383 y un p valor de 0,000. Que indica que existe relación entre la variable conocimiento y la dimensión 4 de la variable practica sobre prevención de anemia.

## **RECOMENDACIONES**

1. De acuerdo con los resultados se recomienda al personal de salud continuar con su preparación formativa en su campo para seguir brindando se servicio en mejora de la calidad continua.
2. Se recomienda al hospital San José de Chincha implementar campañas de prevención de anemia con el fin que estas actividades se realicen de forma adecuada y segura.
3. Se recomienda a los futuros investigadores realizar investigaciones de otro nivel de investigación con el fin de fortalecer la práctica de prevención de anemia.
4. Se recomienda a los futuros estudiantes que realizan investigaciones correlacionales buscar nuevos instrumentos para la evaluación de la práctica de prevención de anemia.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Anemia. Ginebra: [Internet]. 2023 [Consultado el 30 de setiembre del 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/anaemia#:~:text=A%20escala%20mundial%2C%20se%20calcula,de%20vida%20sana%20por%20discapacidad.>
2. Anaemia Collaborators. Prevalence, years lived with disability, and trends in anaemia burden by severity and cause, 1990–2021: findings from the Global Burden of Disease Study 2021. [internet]. 2021. [consultado el 30 setiembre de 2024]; 10(9): 713 – 734. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2352302623001606>
3. Salud y medicina. Una cuarta parte de la población mundial padece anemia. [Internet]. 2023 [Consultado el 30 de setiembre del 2024]. Disponible en: <https://saludymedicina.org/post/una-cuarta-parte-de-la-poblacion-mundial-padece-anemia>
4. Ministerio de Salud. En el mundo 700 millones de personas padecen de anemia por deficiencia de hierro. [Internet]. 18 de noviembre de 2004. [Consultado el 30 de setiembre del 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/43338->

[en-el-mundo-700-millones-de-personas-padecen-de-anemia-por-deficiencia-de-hierro](#)

5. Organización Mundial de la Salud (OMS). Anemia. Ginebra: [Internet]. 2024 [Consultado el 30 de setiembre del 2024]. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/anaemia#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/anaemia#tab=tab_1)
6. Infobae. Anemia infantil en Perú: el 43.1% de bebés y niños menores de tres años son los más afectados. [Internet]. 2024. [Consultado el 30 de setiembre del 2024]. Disponible en: <https://www.infobae.com/peru/2024/03/15/mas-ninos-con-anemia-en-peru-crecen-las-cifras-a-431-en-menores-de-3-anos/>
7. Comex Perú. La tasa de anemia en infantes de 6 a 36 meses aumentó en 2022 y el programa para combatirla contó con mucho menos presupuesto. [Internet]. 2023. [Consultado el 30 de setiembre del 2024]. Disponible en: <https://www.comexperu.org.pe/articulo/la-tasa-de-anemia-en-infantes-de-6-a-36-meses-aumento-en-2022-y-el-programa-para-combatirla-conto-con-mucho-menos-presupuesto>
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). El 43,1% de la población de 6 a 35 meses de edad sufrió de anemia en el año 2023. [Internet]. 2023. [Consultado el 30 de setiembre del 2024]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-431-de-la-poblacion-de-6-a-35-meses-de-edad-sufrio-de-anemia-en-el-ano-2023-15077/>
9. Valdivia A. En 14 regiones se ha incrementado la anemia en niños de 6 a 35 meses. [Internet]. La República. 10 de abril de 2022. [Consultado el 30 de setiembre del 2024]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/inei\\_en\\_los\\_medios/11\\_abr\\_ENDES\\_INEI\\_Pag\\_web\\_La\\_Republica.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/inei_en_los_medios/11_abr_ENDES_INEI_Pag_web_La_Republica.pdf)

10. Ministerio de salud. Prevención de la anemia. [Internet]. 2023. [Consultado el 30 de setiembre del 2024]. Disponible en: <https://anemia.ins.gob.pe/situacion-actual-de-la-anemia-c1>
11. Samararathna R, Gunaratne A, Mettananda S. Knowledge and practices on childhood anaemia, thalassaemia and iron deficiency among mothers of children aged 6-59 months in a suburban area of Sri Lanka. Revista de Salud, Población y Nutrición [Internet]. 2022. [Consultado el 30 de setiembre del 2024]. Disponible en: <https://jhpn.biomedcentral.com/articles/10.1186/s41043-022-00341-7SS>
12. Hierrezuelo N, Torres M, Jhonson S, Durruty L. Conocimientos sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de un año. Revista Cubana de Pediatría. [Internet]. 2022. [Consultado el 30 de setiembre del 2024];94(4):e2291. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75312022000400006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312022000400006)
13. Dzando G, Sanyaolu A, Okorie C, Jaferi U, Marinkovic A, Prakash S, et al. (2022) La magnitud de la anemia y las prácticas preventivas en madres con niños menores de cinco años en Dodi Papase, región del Volta de Ghana. PLoS ONE. [Internet]. 2022. [Consultado el 30 de setiembre del 2024]17(8): e0272488. Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0272488S>
14. Abu Alhaija R, Hasab AAH, Ahmed El-Nimr N, Tayel DI. Impact of educational intervention on mothers of infants with iron-deficiency anemia. Health Educ Res. [Internet]. 2024. [Consultado el 30 de setiembre del 2024] 11;39(3):254-261. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38306401/>
15. Bustamante S. Nivel de conocimiento y prácticas de las madres en prevención de la anemia ferropénica de niños de 6 a 36 meses. Puesto de salud Cuyumalca. Chota. 2023. [Tesis para optar el título

de licenciada en enfermería]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2023 [consultado el 01 de octubre de 2024]. Disponible en:

<https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/6409/TESIS%20SARA%20ELITA%20BUSTAMANTE%20SALDA%c3%91A.pdf?sequence=5&isAllowed=y>

16. Nuñez J. y Acosta W. Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años en Sullana-Piura, 2023. [Tesis para optar el título de licenciada en nutrición y dietética]. Lima: Universidad Privada del Norte; 2023 [consultado el 01 de octubre de 2024]. Disponible

en:

<https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/37711/Acosta%20Alban%2c%20Warren%20-%20%e2%80%8b%e2%80%8bNu%c3%b1ez%20Flores%2c%20Jackeline%20Lizet.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

17. Gala R. y Garcia E. Conocimiento y prácticas sobre la prevención de la anemia en madres de niños menores de 5 años en San Martín de Pangoa Junín 2023. [Tesis para optar el título de Maestro en salud pública]. Lima: Universidad San Juan Bautista; 2024 [consultado el 01 de octubre de 2024]. Disponible en:

<https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/8be295ee-a8b8-4acf-9b0a-e41e43161960/content>

18. Cordova J. Conocimientos y prácticas sobre prevención de anemia en madres con niños menores de 3 años, Centro de Salud Corrales, 2023. [Tesis para optar el título de licenciado en nutrición y dietética]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2023 [consultado el 01 de octubre de 2024]. Disponible en:

<https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/64562/TESIS%20-%20CORDOVA%20FLORES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

19. Bejar E. y Flores C. Conocimiento y prácticas de las madres sobre prevención de anemia ferropénica en la comunidad de Santa Clara, Vitarte, Lima – 2023. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2023 [consultado el 01 de octubre de 2024]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/121849/Bejar\\_ME-Flores\\_VCP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/121849/Bejar_ME-Flores_VCP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
20. Perez J. Conocimiento y prácticas preventivas sobre anemia en madres de menores de 5 años, Puesto de Salud, San Nicolás – Huaraz, 2023. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2023 [consultado el 01 de octubre de 2024]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/114320/Perez\\_TJP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/114320/Perez_TJP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
21. Garcia C. y Monserrate K. Nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años, en el puesto de salud de Hoja Redonda, El Carmen – Chincha, 2024 [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Chincha: Autónoma de Ica; 2024 [consultado el 01 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/2747/1/5.GARCIA%20ORE-%20MOSERRATE%20JOYA.pdf>
22. Paredes R. y Sayritupac D. Nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre la anemia en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud la Tinguña-Ica, 2021. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Chincha: Autónoma de Ica; 2023 [consultado el 01 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/2456/3/PAREDES%20BENITES%20ROXANA%20MAYTE%C3%89%20-%20SAYRITUPAC%20MIRANDA%20DORIS%20GLORIA.pdf>

23. Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. Plan Multisectorial de lucha contra la Anemia. [Internet]. 2018. [Consultado el 30 de setiembre del 2024]. Disponible en: [https://sdv.midis.gob.pe/Sis\\_Anemia/Uploads/Indicadores/PlanMultisectorial\\_v\\_corta.pdf](https://sdv.midis.gob.pe/Sis_Anemia/Uploads/Indicadores/PlanMultisectorial_v_corta.pdf)
24. Organización Mundial de Salud. Concentraciones de hemoglobina para diagnosticar la anemia y evaluar su gravedad; (WHO/NMH/NHD/MNM/11.1). [Internet] Ginebra: 2011. [Consultado el 30 de setiembre del 2024]. Disponible en: <http://www.who.int/iris/handle/10665/85842>.
25. He Z, Cheng Z, Shao T, Liu C, Shao P, Bishwajit G. Factors influencing health knowledge and behaviors among the elderly in rural China. International Journal of Environmental Research and Public Health [revista en Internet] 2016 [Consultado el 30 de febrero del 2025]. 13(10): 1-16. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5086714/pdf/ijerph-13-00975.pdf>
26. Ministerio de Salud. Plan Nacional para la reducción y control de la anemia Materno Infantil y la Desnutrición Crónica Infantil en el Perú: 2017-2021. [Internet]. 2017. [Consultado el 30 de setiembre del 2024]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189.pdf>
27. Cornejo CCP. Conocimientos y prácticas sobre prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 24 meses de un centro de salud. Lima 2015. Lima, Universidad Mayor de San Marcos. Perú: s.n., 2016. Tesis.
28. Mayo Clinic. Anemia. [Internet] Mayo Foundation for Medical Education and Research 2016 [consultado el 01 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseasesconditions/anemia/symptoms-causes/syc-20351360>

29. Unir. La anemia infantil: ¿cuáles son las causas de esta enfermedad? [Internet] La Universidad en internet; [consultado el 01 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.unir.net/salud/revista/anemia-infantil/>
30. Instituto Europeo de Salud y Bienestar Social. Anemia: qué es y consecuencias. [Internet] 2020 [consultado el 01 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://institutoeuropeo.es/articulos/insights/anemiaque-es-y-consecuencias/>
31. Instituto Nacional de Salud. ¿Cómo se diagnóstica la anemia? [Internet] 2018 [consultado el 01 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://anemia.ins.gob.pe/como-se-diagnostica-la-anemia>
32. Clínica Universidad de Navarra. Anemia. [Internet] 2022 [consultado el 01 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.cun.es/enfermedadestratamientos/enfermedades/anemia>
33. Ye-Na Lee, Dai-Young Kwon , Sung-Ok Chang. Bridging the Knowledge Gap for Pressure Injury Management in Nursing Homes. Int J Environ Res Salud Pública. [Internet]. 2022 [citado el 2 de octubre del 2024]. 19(3):1-14. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8834936/>
34. Peraza C., Benítez F., Galeano Y. Health promotion model at the Metropolitan University of Ecuador. Medisur [Internet]. 2019 [citado el 2 de febrero del 2025]. 17(6): 903-906. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2019000600903&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2019000600903&lng=es).
35. Corrales M. Desarrollo de la Guía 1. Seminario Permanente II. 2015. [Internet] 2015 [consultado el 01 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://repository.cinde.org.co/visor/Preview.php?url=/bitstream/han>

[dle/20.500.11907/1556/CorralesMejia2014.pdf?sequence=1&isAllowed=y.](https://www.medigraphic.com/cgibin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=77611)

36. Chuquimarca R, Caicedo L, Zambrano J. Efecto del suplemento de micronutrientes en el estado nutricional y anemia en niños, Los Ríos Ecuador; 2014-2015. *Mul Med* [Internet]. 2017 [consultado el 01 de octubre de 2024];21(6):737–50. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgibin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=77611>
37. Hernández A. Anemias en la infancia y adolescencia. Clasificación y diagnóstico. [Internet]. 2012 [consultado el 01 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/numerosanteriores/publicacion-2012-06/anemias-en-la-infancia-y-adolescencia-clasificacion-y-diagnostico/>
38. Cornejo C. Conocimientos y prácticas sobre prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 24 meses de un Centro de Salud Lima 2015. Perú: Universidad Nacional Mayor De San Marcos; 2016 [consultado el 01 de octubre de 2024]. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4707/Cornejo\\_cc.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4707/Cornejo_cc.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
39. Velásquez M. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses que acuden a un centro de salud de Lima, 2018. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019 [consultado el 01 de octubre de 2024]. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10390/Velasquez\\_tm.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10390/Velasquez_tm.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
40. Medina K., Mendocilla G. Nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres adolescentes - Microred La

Esperanza Trujillo 2016. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2017 [consultado el 01 de octubre de 2024]. Disponible en: [http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/2870/1/RE\\_ENFE\\_KARLA.MEDINA\\_GIOVANA.MENDOCILLA\\_CONOCIMIENTO.Y.PRACTICA\\_DATOS.PDF](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/2870/1/RE_ENFE_KARLA.MEDINA_GIOVANA.MENDOCILLA_CONOCIMIENTO.Y.PRACTICA_DATOS.PDF)

41. Ministerio de Salud. NTS N°137/MINSA/2017/DGIESP. Norma Técnica de Salud para el crecimiento y Desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. [Internet]. 2018. [consultado el 01 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/191049/537-2017-MINSA.pdf>
42. MINSA. ¿Sabes qué es el control CRED y por qué es importante para el desarrollo de los niños? Ministerio de salud y Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. Programa Cunamas. Perú. [Internet]. 2017. [consultado el 01 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/campa%C3%B1as/326-credcontrol-de-crecimiento-y-desarrollo>
43. Crianza y Salud. Dettol y la importancia del lavado de las manos en las madres de familia. [Internet]. 2018. [consultado el 01 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://crianzaysalud.com.co/la-importanciadel-lavado-de-las-manos-en-las-madresdefamilia/#:~:text=Un%20correcto%20lavado%20de%20manos%20para%20las%20madres%20del%20mundo&text=Inicia%20al%20humedecerse%20las%20manos,entrelazan%20los%20dedos%20de%20nuevo>
44. Ministerio de Salud. Instituto Nacional de Salud (s.f.). Importancia del consumo de alimentos de origen animal ricos en hierro. [Internet]. [consultado el 01 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://anemia.ins.gob.pe/importancia-del-consumo-de-alimentos-deorigen-animal-ricos->

[enhierro#:~:text=El%20hierro%20proveniente%20de%20los.del%2015%25%20al%2040%25.](#)

45. Rodríguez C. V. A. y Valenzuela S. S. (2012). Teoría de los cuidados de Swanson y sus fundamentos, una teoría de mediano rango para la enfermería profesional en Chile. [Internet]. [consultado el 01 de octubre de 2024]. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412012000400016](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412012000400016)
46. Velásquez R. S. O. y Huaman H. D. E. (2020). Effects of Nursing Care Based on Kristen Swanson's Theory on Knowledge and Acceptance of Breastfeeding in Primigestas. [Internet]. [consultado el 01 de octubre de 2024]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192020000400015](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192020000400015)
47. Ortiz-Félix R. E., Cárdenas-Villarreal V. M. y Flores-Peña Y. (2016). Model of maternal role in infant feeding: Mid-range theory. [Internet]. [consultado el 01 de octubre de 2024]. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962016000200009](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000200009)
48. Organización Mundial de la Salud. Alimentación sana [sede Web]. Ginebra Suiza: OMS; 2018 [consultado el 01 de octubre de 2024]. [Internet]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet>
49. Özdemir N. Iron deficiency anemia from diagnosis to treatment in children. Turk Pediatri Arsivi [revista en Internet] 2015 [consultado el 01 de octubre de 2024].; 50(1): 11-19. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4462328/pdf/tpa-50-1-11.pdf>

50. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años Resolución Ministerial 276-2017/MINSA. Perú: Ministerio de Salud; 2017.
51. Ministerio de Salud. Norma Técnica para el manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas. Resolución Ministerial 250-2017/MINSA. Perú: Ministerio de Salud; 2017
52. Fomon S.J. Zlotkin S. Nutritional Anemias Nestlé Nutrition. Series Volumen 31 Toronto Canadá 2001.
53. Llivizaca T. Prevalencia de anemia en niñas y niños menores de 5 años en el servicio de Pediatría del Hospital Julius Doepfner del Cantón Zamora. Año 2015 [tesis de pregrado]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja.; 2016
54. Gutierrez L. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica relacionado con la actitud preventiva de las madres en niños menores de 1 año. Hospital Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote, 2013 [tesis de pregrado]. Perú: Universidad Nacional del Santa.; 2014
55. Ceriani F, Thumé E, Nedel F. Portal Regional da BVS [Internet]. Determinación social en la ocurrencia de anemia ferropénica en niños: una revisión sistemática. Rev urug enferm; 17(1): 1-20, 2022. [consultado el 17 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://goo.su/3p98VGp>
56. Acosta D. Conocimiento de las madres acerca de una alimentación adecuada para la prevención de anemia ferropénica en lactantes de 6 a 24 meses y su relación con la prevalencia de anemia en la unidad metropolitana de Salud Sur; 2019 [consultado el 17 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://goo.su/PexJ>

57. Escobar A. Conocimientos y prácticas sobre prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años, que acuden al centro de salud San Fernando de Ate Vitarte, 2021; 2021 [consultado el 17 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://goo.su/1nJqY>
58. Mamani Y. Conocimientos, actitud y prácticas de las madres sobre la prevención de la anemia ferropénica en niños menores de 5 años de edad que asisten a la micro red Jaen-Puno, setiembre-diciembre del 2017, [Tesis de pregrado]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2018. Disponible: <https://acortar.link/Z3PT>
59. Nemeth E, Tuttle M, Powelson J. Hcpidin regulates cellular iron efflux by binding to ferroportin and inducing its internalization. *Science* 306(5704):2090–2093
60. Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación*. 6.<sup>a</sup> ed. McGraw Hill. [https://www.esup.edu.pe/descargas/dep\\_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf](https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf)
61. Landeau, R. (2007). *Elaboración de trabajos de investigación*. ed. Alfa
62. Carrasco, S. (2017). *Metodología de la investigación científica*. 2.<sup>a</sup> Edic. Editorial San Marcos. Disponible en: [https://www.academia.edu/26909781/Metodologia\\_de\\_La\\_Investigacion\\_Cientifica\\_Carrasco\\_Diaz\\_1](https://www.academia.edu/26909781/Metodologia_de_La_Investigacion_Cientifica_Carrasco_Diaz_1)



## ANEXOS

### Anexo 01: Matriz de consistencia

**Título:** CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE PREVENCIÓN DE ANEMIA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL HOSPITAL SAN JOSÉ DE CHINCHA, 2025

**Responsables:**

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>Problema general</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento y practica sobre prevención de anemia en madres con niños menores de 5 años en el Hospital San José de Chincha 2025?</p> <p><b>Problemas específicos</b></p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Establecer la relación entre el conocimiento y practica sobre prevención de anemia en madres con niños menores de 5 años en el Hospital San José de Chincha 2025</p> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <p><b>O.E.1</b> Establecer la</p>	<p><b>Hipótesis general</b></p> <p>Existe relación entre el conocimiento y practica sobre prevención de anemia en madres con niños menores de 5 años en el Hospital San José de Chincha 2025</p> <p><b>Hipótesis específicas:</b></p> <p><b>H.E.1</b> Existe relación entre</p>	<p><b>Variable 1:</b></p> <p>Conocimiento sobre prevención de anemia</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <p>- D.1: Generalidades</p> <p>- D.2: Agentes</p>	<p><b>Enfoque:</b> Cuantitativo</p> <p><b>Tipo de investigación:</b> básica</p> <p><b>Diseño de Investigación:</b></p> <p>No experimental</p> <p><b>Diseño:</b> Correlacional</p> <p><b>Población:</b></p> <p>La población de estudio estará conformada por 100 mamás</p>

<p><b>P.E.1</b> ¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre prevención de anemia y la lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 5 años en el Hospital San José de Chincha 2025?</p> <p><b>P.E.2</b> ¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre prevención de anemia y la alimentación del niño para prevenir la anemia en madres con niños menores de 5 años en el Hospital San José de Chincha 2025?</p> <p><b>P.E.3</b> ¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre prevención de anemia y la suplementación</p>	<p>relación entre el conocimiento sobre prevención de anemia y la lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 5 años en el Hospital San José de Chincha 2025.</p> <p><b>O.E.2</b> Establecer la relación entre el conocimiento sobre prevención de anemia y la alimentación del niño para prevenir la anemia en madres con niños menores de 5 años en el Hospital San José de Chincha 2025</p> <p><b>O.E.3</b> Establecer relación entre el conocimiento sobre prevención de</p>	<p>el conocimiento sobre prevención de anemia y la lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 5 años en el Hospital San José de Chincha 2025.</p> <p><b>H.E.2</b> Existe relación entre el conocimiento sobre prevención de anemia y la alimentación del niño para prevenir la anemia en madres con niños menores de 5 años en el Hospital San José de Chincha 2025</p> <p><b>H.E.3</b> Existe relación entre el conocimiento sobre prevención de anemia y la suplementación preventiva con hierro en madres con niños menores de 5 años en el Hospital San José de</p>	<p>causales</p> <p>- D.3: Sintomatología</p> <p>- D.4: Consecuencia</p> <p>- D.5: Diagnostico</p> <p>- D.6: Tratamiento</p> <p><b>Variable 2:</b></p> <p>Practica sobre prevención de anemia</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <p>- D.1: Lactancia</p>	<p>que atienden a niños menores de 5 años en el área de Cred del Hospital San José de Chincha.</p> <p><b>Muestra:</b></p> <p>La muestra de estudio estará conformada por 100 mamás que atienden a niños menores de 5 años en el área de Cred del Hospital San José de Chincha, la muestra se determinó mediante el muestreo censal.</p> <p><b>Técnica e instrumentos:</b></p> <p><b>Técnica:</b> La encuesta</p> <p><b>Instrumentos:</b></p>
---	---	---	---	--

<p>preventiva con hierro en madres con niños menores de 5 años en el Hospital San José de Chincha 2025?</p> <p><b>P.E.4</b> ¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre prevención de anemia y las medidas de higiene en la alimentación en madres con niños menores de 5 años en el Hospital San José de Chincha 2025?</p>	<p>anemia y la suplementación preventiva con hierro en madres con niños menores de 5 años en el Hospital San José de Chincha 2025</p> <p><b>O.E.4</b> Establecer la relación entre el conocimiento sobre prevención de anemia y las medidas de higiene en la alimentación en madres con niños menores de 5 años en el Hospital San José de Chincha 2025.</p>	<p>Chincha 2025</p> <p><b>O.E.4</b> Existe relación entre el conocimiento sobre prevención de anemia y las medidas de higiene en la alimentación en madres con niños menores de 5 años en el Hospital San José de Chincha 2025.</p>	<p>materna exclusiva</p> <p>- D.2: Alimentación del niño para prevenir anemia</p> <p>- D.3: Suplementación preventiva con hierro</p> <p>- D.4: Medidas de higiene en la alimentación</p>	<p>Cuestionario</p> <p><b>Métodos de análisis de datos</b></p> <p>Los datos obtenidos serán procesados mediante estadística descriptiva e inferencial.</p>
--	--	---	--	--

## Anexo 02: Instrumentos



# CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

### Estimado (a) Colaborador:

El presente instrumento forma parte de una tesis de pregrado, el cual tiene como propósito principal establecer la relación entre el conocimiento y la práctica sobre prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años. Los resultados obtenidos serán procesados y analizados de manera confidencial y responsable, por ello, pedimos que pueda responder cada uno de los ítems con total sinceridad, le recordamos que no existen respuestas correctas, ni incorrectas, todas son válidas.

### Indicaciones:

Lea con mucha atención cada uno de los reactivos y maque la opción que considera adecuada, para marcar su respuesta utilice un aspa (X), dentro de cada recuadro.

### I. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS.

**Sexo:** Masculino ( ) Femenino ( )

**Edad:** \_\_\_\_\_

**Número de hijos:** \_\_\_\_\_

**Ocupación:** \_\_\_\_\_

**Grado de instrucción:**

- a. Sin instrucción
- b. Primaria
- c. Secundaria
- d. Superior/ Técnico

**Edad:**

- a. Soltera
- b. Casada
- c. Conviviente
- d. Separada
- e. Divorciada

**II. ITEMS.**

**1. ¿Qué es la anemia?**

- a. El déficit de la sangre en el cuerpo.
- b. La disminución de la hemoglobina de la sangre.
- c. El aumento de la hemoglobina en el cuerpo.
- d. El aumento del azúcar en el cuerpo.

**2. Los principios de Bioseguridad son:**

- a. Calcio
- b. hierro
- c. Magnesio
- d. fosforo.

**3. ¿Para usted en qué caso el niño está en más riesgo de sufrir de anemia?**

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

**4. ¿Qué síntomas presenta un niño con anemia?**

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

**5. ¿Un niño que sufre de anemia que color de piel presenta?**

- a. Pálida y seca
- b. Azulada
- c. Amarilla
- d. Sonrosada

**6. ¿La consecuencia que puede generar la anemia es?**

- a. Aumento de peso
- b. Déficit en su desarrollo psicomotor
- c. Dolor muscular
- d. Decaimiento, inapetencia.

**7. ¿Qué tipo de prueba conoce usted para diagnosticar la anemia en su niño?**

- a. Colesterol
- b. Glucosa
- c. Hemoglobina
- d. Parasitosis

**8. ¿Conoce usted a qué edad se debe realizar la prueba de hemoglobina para descartar anemia en su niño?**

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

**9. ¿Conoce usted los valores de hemoglobina de un niño tiene anemia?**

- a. Menor a 11g/dl
- b. mayor a 11g/dl
- c. menor a 12g/dl
- d. mayor a 12g/dl10.

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

- a. Calcio
- b. vitaminas
- c. paracetamol
- d. sulfato ferroso

**11. ¿Cuánto tiempo debe dar el medicamento a su niño para tratar la anemia?**

- a. 2 meses
- b. 4 meses
- c. 6 meses
- d. Más de 6 meses.

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

- a. Leche de vaca
- b. Leche evaporada
- c. Leche Materna
- d. Leche artificial

**13. ¿Qué alimento daría usted a un niño después de los 6 meses?**

- a. Papillas espesas
- b. Sopas-Caldo
- c. Leche materna exclusiva
- d. comidas duras

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

- a. Dos veces al día
- b. Tres veces al día
- c. Cinco veces al día
- d. Cuatro veces al día

**15. ¿Qué dificultades presenta un niño con anemia?**

- a. Disminución de sus conocimientos y habilidades
- b. Talla baja y peso
- c. Desnutrición
- d. Baja hemoglobina

**¡Gracias por su participación!**



## **PRACTICA SOBRE PREVENCIÓN DE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS**

### **Estimado (a) Colaborador:**

El presente instrumento forma parte de una tesis de pregrado, el cual tiene como propósito principal establecer la relación entre el conocimiento y la práctica sobre prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años. Los resultados obtenidos serán procesados y analizados de manera confidencial y responsable, por ello, pedimos que pueda responder cada uno de los ítems con total sinceridad, le recordamos que no existen respuestas correctas, ni incorrectas, todas son válidas.

### **Indicaciones:**

Lea con mucha atención cada uno de los reactivos y marque la opción que considera adecuada, para marcar su respuesta utilice un aspa (X), dentro de cada recuadro.

#### **Escala de valoración:**

Siempre = 5 ptos, Casi siempre = 4 ptos, Algunas veces = 3 ptos, Muy pocas veces = 2 ptos, Nunca = 1pto

### **I. ITEMS**

<b>N°</b>	<b>ITEMS</b>	<b>Valores de medición</b>				
		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>

<b>DIMENSION 1: LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA</b>						
1	Mi niño solo recibe leche materna hasta los 6 meses a libre demanda					
2	Cumplo con darle a mi niño gotas de sulfato ferroso según indicación médica para prevenir anemia					
<b>DIMENSION 2: ALIMENTACIÓN DEL NIÑO PARA PREVENIR ANEMIA</b>						
3	Cuando le doy las gotas de sulfato ferroso a mi niño lo combino con leche o agua					
4	Brindo a mi hijo 1-2 cucharaditas de alimentos de origen animal (hígado, sangrecita, bazo) de consistencia aplastado					
5	Brindo a mi hijo 2 cucharaditas de alimentos de origen animal (hígado, sangrecita, yema de huevo) de consistencia picado o desmenuzado					
6	Le doy a mi hijo 1 vez a la semana hígado, sangrecita, bazo, pescado					
7	Le doy a mi niño leche, huevos, queso diariamente					
8	Le doy a mi niño 2 cucharaditas de alimentos de origen animal con sus alimentos de la olla familiar					
<b>DIMENSION 3: SUPLEMENTACION PREVENTIVA CON HIERRO</b>						
9	Le doy a mi niño los micronutrientes todos los días un sobrecito, después de 6 meses con sopita porque así le gusta					
10	Separo dos cucharadas de la comida sólida para mezclar el micronutriente					

11	Después de echarle los micronutrientes a la porción de alimento espero que se enfríe totalmente antes de dárselo a mi niño					
12	Después del almuerzo rico en hierro le doy a mi niño jugo de naranja y limonada					
13	Para que mi niño consuma los micronutrientes, le doy con gaseosa					
14	Cocino los micronutrientes junto con la comida que consume toda la familia					
15	Si mi niño le recetaron antibióticos sigo dándole los micronutrientes					
16	Continúo dándole los micronutrientes a mi niño tan pronto cuando termine su tratamiento con antibióticos					
17	Guardo las gotas de sulfato ferroso y sobrecitos de micronutriente en un lugar donde no hay luz solar ni humedad					
<b>DIMENSION 4: MEDIDAS DE HIGIENE EN LA ALIMENTACION</b>						
18	Me lavo las manos antes de preparar los alimentos y antes de darle de comer a mi niño					
19	Algunas veces compro los alimentos que estén baratos, aunque no estén en buen estado					
20	Conservo los alimentos en un recipiente al medio ambiente					
21	Mi niño tiene sus utensilios solo para su uso personal					

**¡Gracias por su participación!**

### Anexo 3: Anexo 03: Validación de instrumentos

#### INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

##### I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: *Conocimientos y Prácticas sobre Prevención de Anemia en madres con niños menores de 5 años en H.S.J. Chumcho 2024.*  
 Nombre del Experto: *Dra. Milagro Esther Rojas Carbajal.*

##### 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	si	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	si	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	si	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	si	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	si	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	si	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	si	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	si	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	si	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	si	

##### III. OBSERVACIONES GENERALES

  
 FIRMA  
 DNI: 21581452  
 Dra. ROJAS CARBAJAL MILAGROS ESTHER  
 Cel: 950630078  
 correo: milicsrc@gmail.com

ANEXO:

## INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: CONOCIMIENTOS... Y PRACTICAS SOBRE PREVENCIÓN DE ANEMIA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN HS. J. - CHINCHA 2024

Nombre del Experto: MAG. INES QUIJPE PADILLA.....

### 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	Si	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Si	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Si	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Si	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Si	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Si	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Si	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Si	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Si	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Si	

### III. OBSERVACIONES GENERALES

  
Mg. Ines Quijpe Padilla  
LIC. ENFERMERIA  
FIRMA  
DNI: 21808913  
Cel: 956644625



ANEXO:  
INSTRUMENTO DE LA VARIABLE  
MATRIZ DE CONSISTENCIA  
MATRIZ DE OPERACIONALIZACION

**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES**

Título de la Investigación: *Conocimientos y Prácticas sobre prevención de anemia en madres con niños menores de 5 años en H.S.J. CHINCAP 2024*

Nombre del Experto: *MAG. ELIZABETH DIONET PACHAS ALMEIDA*

**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	S	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	S	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	S	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	S	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	S	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	S	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	S	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	S	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	S	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	S	

**III. OBSERVACIONES GENERALES**

  
 EXPERTO  
 Experto: *Elizabeth Pachas Almeida*  
 FIRMA: *[Firma]*  
 DNI: 42731566  
 Cel: 920012421

  
 Correo: *elizabeth\_pachas@hotmail.com*

**ANEXO:**

- INSTRUMENTO DE LA VARIABLE
- MATRIZ DE CONSISTENCIA
- MATRIZ DE OPERACIONALIZACION

# Anexo 4: Base de datos o matriz de datos

										V3. CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS																								
										D1. GENERALIDADES			D2. AGENTES CAUSALES			D3. SINTOMATOLOGÍA		D4. CONSECUENCIAS				D5. DIAGNÓSTICO			D6. TRATAMIENTO									
	SEXO	EDAD	N° DE HIJOS	OCCUPACION	GRADO DE INST	ESTADO CIVIL	ITEM 1	ITEM 2	ITEM 3	ITEM 4	ITEM 5	ITEM 6	ITEM 15	ITEM 7	ITEM 8	ITEM 9	ITEM 10	ITEM 11	ITEM 12	ITEM 13	ITEM 14	D1	D2	D3	D4	D5	D6	TOTAL						
1	1	20	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15					
2	1	24	3	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15					
3	1	16	1	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14					
4	1	24	2	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11					
5	1	32	1	4	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11					
6	1	28	3	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10					
7	1	35	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12					
8	1	34	1	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14					
9	1	30	2	2	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12					
10	1	24	1	4	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10					
11	1	36	4	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10					
12	1	18	1	7	4	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11					
13	1	38	5	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8					
14	1	28	2	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8					
15	1	11	2	2	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8					
16	1	17	2	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9					
17	1	18	1	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5					
18	1	26	2	4	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9					
19	1	20	1	1	3	3	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7					
20	1	28	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14					
21	1	17	1	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12					
22	1	29	1	1	4	3	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11					
23	1	27	3	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8					
24	1	27	3	2	3	3	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7					
25	1	31	1	4	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6					
26	1	26	1	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6					
27	1	15	1	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9					
28	1	20	2	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6					
29	1	18	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11					
30	1	35	1	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8					
31	1	29	2	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7					
32	1	19	1	4	3	3	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8					
33	1	27	3	3	3	3	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8					
34	1	17	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5					
35	1	31	1	4	3	3	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5					
36	1	21	1	4	3	2	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5					
37	1	27	3	1	2	3	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7					
38	1	25	2	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7					
39	1	16	1	1	2	3	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7					
40	1	30	2	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4					
41	1	24	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4					
42	1	23	2	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4					
43	1	22	1	3	3	3	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4					
44	1	20	1	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10					
45	1	18	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3					
46	1	25	2	1	3	3	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8					
47	1	27	3	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7					
48	1	43	5	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8					
49	1	21	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8					
50	1	19	1	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5					
51	1	16	1	1	2	3	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9					
52	1	26	2	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10					
53	1	42	5	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7					
54	1	39	3	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7					
55	1	33	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5					
56	1	16	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7					
57	1	21	1	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9					
58	1	24	2	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8					
59	1	22	2	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9					
60	1	27	2	2	6	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10					
61	1	22	1	1	3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9					
62	1	27	1	5	4	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9					
63	1	15	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7					
64	1	33	2	1	3	3	1																											

V2. Practica Sobre prevención de anemia																																									
D1: Lactancia materna exclusiva		D2: Alimentación del niño para prevenir anemia								D3: suplementación preventiva con hierro								D4: Medidas de higiene en la alimentación																							
ITEM 1	ITEM 2	ITEM 3	ITEM 4	ITEM 5	ITEM 6	ITEM 7	ITEM 8	ITEM 9	ITEM 10	ITEM 11	ITEM 12	ITEM 13	ITEM 14	ITEM 15	ITEM 16	ITEM 17	ITEM 18	ITEM 19	ITEM 20	ITEM 21	D1	D2	D3	D4	TOTAL																
1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	10	30	45	20	105																
2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	10	30	45	20	105																
3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	10	30	45	20	105																
4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	10	30	45	20	105																
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	10	30	45	20	105																
6	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	10	30	45	20	105																
7	5	5	1	3	5	5	5	5	1	5	5	5	1	1	5	5	5	5	1	5	5	24	29	16	79																
8	5	5	3	5	5	5	5	5	5	3	4	1	1	5	5	5	5	1	5	5	10	28	34	16	88																
9	5	5	3	5	5	5	5	5	5	3	4	1	1	5	5	5	5	1	5	5	10	28	30	16	84																
10	5	5	1	5	5	5	5	5	5	2	5	2	1	1	5	5	5	5	1	3	5	24	31	14	79																
11	5	5	3	5	5	3	3	5	4	5	4	3	1	3	5	5	5	1	5	5	10	24	29	16	79																
12	5	5	5	5	5	5	5	1	1	1	3	1	1	1	5	5	5	1	5	5	10	30	19	16	75																
13	5	5	2	4	3	5	3	5	1	5	5	1	1	5	4	5	4	2	5	4	10	22	32	15	79																
14	5	5	3	4	3	5	3	4	2	5	4	5	1	2	1	5	4	4	1	4	4	10	22	29	13	74															
15	5	5	2	4	4	4	4	4	3	5	4	3	2	1	1	5	4	5	1	4	3	10	22	28	13	73															
16	5	5	2	3	3	5	3	5	2	4	5	4	1	1	2	4	4	5	1	4	3	10	21	27	13	71															
17	5	5	4	2	2	3	5	2	4	2	3	1	2	4	5	2	2	3	2	3	1	10	18	25	9	62															
18	5	4	3	5	3	4	4	4	2	4	5	4	1	1	1	4	4	5	1	4	3	9	23	26	13	71															
19	2	5	5	5	5	4	5	4	2	3	3	5	1	1	2	4	4	5	1	5	5	7	28	25	16	76															
20	5	5	5	5	5	4	5	4	1	3	3	5	1	1	1	3	5	4	1	5	5	10	29	23	15	77															
21	5	5	5	5	5	4	5	1	3	4	3	1	1	1	5	5	4	1	5	5	10	29	24	15	78																
22	5	5	4	4	5	4	5	5	1	5	4	4	2	1	1	5	5	4	5	1	5	10	24	31	12	77															
23	5	5	1	5	5	5	5	3	5	4	5	5	1	1	5	1	5	5	1	5	5	10	26	30	16	82															
24	5	5	1	3	5	1	2	3	2	1	1	1	1	1	5	1	5	5	1	5	5	10	14	21	12	57															
25	5	5	4	5	5	5	3	5	4	4	5	1	1	1	5	5	5	1	4	5	10	27	30	15	82																
26	3	1	5	3	1	2	1	2	5	1	5	1	1	5	1	4	1	4	5	1	1	4	15	24	11	54															
27	3	2	4	3	1	3	2	1	1	1	2	3	5	1	1	4	1	4	1	4	1	5	14	17	10	46															
28	4	2	4	3	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	5	4	5	4	2	1	6	11	14	12	43															
29	5	5	4	4	1	1	1	1	2	1	1	2	3	1	5	1	4	4	1	1	1	10	12	17	10	49															
30	5	5	4	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	4	1	4	5	1	1	1	7	13	17	5	48															
31	5	3	3	3	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	4	4	1	5	5	4	1	8	11	14	15	48															
32	3	4	4	2	1	1	1	1	1	2	1	2	4	4	1	5	5	3	1	1	1	7	11	17	12	47															
33	3	1	4	2	1	2	2	2	2	2	2	1	3	2	2	4	2	4	2	4	3	5	13	20	10	47															
34	4	3	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	5	2	4	5	2	2	1	7	11	16	12	46															
35	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5	1	1	5	5	1	5	1	5	1	2	10	20	12	53																
36	1	2	1	2	2	1	1	4	4	2	2	1	1	2	4	1	4	5	5	1	3	15	18	25	15	53															
37	5	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	5	3	2	3	2	1	4	3	3	1	8	15	21	11	52															
38	2	4	4	4	1	4	2	3	2	2	2	2	2	3	3	1	4	1	2	2	2	4	18	19	9	50															
39	4	3	4	2	3	2	3	4	3	4	2	2	1	3	3	3	3	3	3	1	1	7	18	24	10	59															
40	5	5	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	4	2	3	2	4	2	2	2	4	9	18	13	41															
41	2	2	4	2	2	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	2	2	4	4	1	4	13	12	12	41															
42	2	1	4	3	2	2	1	1	2	1	1	3	1	2	2	1	1	5	1	4	4	3	13	14	14	44															
43	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	2	1	3	1	1	1	4	4	1	5	14	11	14	44															
44	5	5	1	5	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	5	1	3	3	3	10	15	11	12	48															
45	5	5	2	5	1	3	1	2	1	1	3	1	1	1	1	1	5	1	3	2	2	10	14	11	11	46															
46	5	5	1	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	11	11	12	10	45															
47	3	3	3	3	2	2	4	2	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	3	1	6	16	13	10	45															
48	3	4	4	3	2	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	3	2	7	17	13	11	48															
49	5	4	1	3	1	3	4	1	1	1	1	5	1	1	1	2	1	5	2	4	2	10	19	13	10	52															
50	5	5	4	1	3	1	3	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	5	3	10	14	13	14	51															
51	2	4	3	4	1	3	3	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	4	1	3	4	6	16	11	12	45															
52	2	2	1	4	3	5	2	1	1	1	4	1	1	1	1	1	4	5	1	1	1	4	17	15	12	46															
53	2	1	4	2	1	2	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	3	5	1	4	4	4	18	15	14	51															
54	3	1	2	4	2	5	2	5	1	1	5	1	1	1	1	3	5	1	4	4	4	4	20	15	14	53															
55	2	1	2	3	1	2	1	5	1	5	5	3	1	1	1	3	5	1	3	4	4	3	14	21	13	51															
56	2	1	2	3	1	5	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	5	5	1	3	4	4	17	14	13	47															
57	3	2	2	4	1	5	3	5	1	1	3	1	1	1	1	5	5	2	2	4	5	5	20	15	13	53															
58	1	2	2	4	2	5	3	4	1	3	3	5	1	1	1	2	1	5	1	5	4	3	20	21	15	59															
59	2	2	2	4	2	4	3	1	1	1	2	1	1	1	1	5	5	1	3	4	4	4	18	14	13	49															
60	2	2	2	4	5	5	4	3	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1	5	4	4	23	13	12	52															
61	2	2	2	5	5	2	5	2	1	1	1	3	1	1	1	4	5	5	1	1	5	4	21	15	12	52															
62	3	2	1	5	5	5	2	1	1	1	4	1	1	2	2	4	5	1	2	4	4	5	23	17	12	57															
63	2	2	2	5	4	5	5	3	1	1	1	3	1	1	1	4	5	2	3	5	4	24	14	15	57																
64	2	2	2	5	4	5	2	4	1	1	1	5	1	1	1	3	4	5	1	3	5	4	22	20	14	60															
65	4	3	2	5	5	5	1	4	1	1	1	5	5	1	4	5	3	5	1	3	5	7	22	22	14	65															
66	2	3	2	5	5	5	1	5	1	1	1	5	1	1	4	5	4	5	1	3	5	5	23	23	14	65															
67	2	2	2	5	5	3	4	1	1	1	1	5	1	1	3	3	5	1	3	5	4	4	20	25	14	63															
68	4	3	2	4	5	5	3	2	4	1	1	4	1	1	5	4	5	1	4	4	5	7	21	23	14	65															
69	2	2	4	5	5	5	2	4	1	1	1	4	1	1	3	4	4	5	1	4	2	4	25	20	12	61															
70	2	2	2	5	5	5	3	3	2	1	1	3	1	1	3	3	3	5	1	4	5	4	23	18	15																

## **Anexo 5: Consentimiento y/o asentimiento informado**

### **Consentimiento informado para medir el nivel de conocimientos y prácticas sobre prevención de anemia en madres con niños menores de 5 años en el Hospital San José de Chincha, 2025**

Reciba usted nuestro cordial saludo. Usted ha sido seleccionado para ser parte de nuestra investigación, que lleva por título: “CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE PREVENCIÓN DE ANEMIA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL HOSPITAL SAN JOSÉ DE CHINCHA, 2025”, la cual tiene por objetivo, Establecer cuál es la relación entre los conocimientos y las practicas sobre prevención de anemia en madres con niños menores de 5 años en el Hospital San José de Chincha, 2025 y está siendo realizada por las bachilleres de la carrera profesional de enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, Luyo Tasayco Paola Lizeth y Zamora Atuncar Rosa Amalia.

La información que usted nos brinde tanto en la primera encuesta como en la segunda es totalmente confidencial, por ello no le solicitamos sus nombres, ni apellidos para no vulnerar su privacidad.

---

**Firma del usuario**

**DNI: .....**

Fecha: .....de..... del 2025.

**Nos despedimos cordialmente de usted, gracias por su apoyo y ayudar a nuevos profesionales de la salud a lograr sus metas.**

## Anexo 6: Prueba de confiabilidad de los instrumentos

### Resumen de procesamiento de casos Variable X

		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	15	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,782	15

### Resumen de procesamiento de casos Variable Y

		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	15	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

### Estadísticas de fiabilidad

---

---

Alfa de Cronbach N de elementos	
,702	21

---

---

## Anexo 7: Carta de presentación



“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

Chincha Alta, 24 de Abril del 2025

### OFICIO N°0631-2025-UAI-FCS

**Mag. Luis Carlos Olivera Ramos**  
Director Ejecutivo  
HOSPITAL SAN JOSE CHINCHA  
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.



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

☎ (056) 269176  
✉ info@autonomadeica.edu.pe  
📍 Av. Abelardo Alva Maurtua 489  
🌐 autonomadeica.edu.pe



## Anexo 8: Constancia de aplicación de los instrumentos



HOSPITAL SAN JOSÉ DE CHINCHA  
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana".



### NOTA N°310-2025-HSJCH/D-GO

SEÑOR : Lic. José Miguel Matías Rojas  
Jefe de Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación del HSJCH

ASUNTO : Autorización Ejecución Proyecto de Investigación

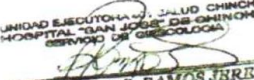
REFERENCIA : NOTA N°090-HSJCH-UADI

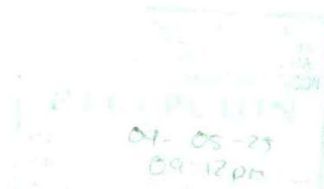
LUGAR Y FECHA : Chíncha Alta, 08 de mayo del 2025

Es grato dirigirme a usted, para manifestarle, que en visto al documento de la Nota de la referencia; se da la viabilidad a la solicitud presentada, por las alumnas ZAMORA ATUNCAR DE TIPIAN ROSA AMALIA Y LUYO TASAYCO PAOLA LIZETH, estudiantes del Programa Académico de Enfermería de la Universidad Autónoma de Ica, quienes solicitan la autorización para desarrollar el trabajo de investigación "CONOCIMIENTOS DE PRÁCTICAS SOBRE PREVENCIÓN DE ANEMIA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL HOSPITAL SAN JOSÉ DE CHINCHA, 2025".

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

UNIDAD EJECUTIVA DE SALUD CHINCHA  
HOSPITAL "SAN JOSÉ" DE CHINCHA  
SERVIDIO DE GINECOLOGIA

  
M.C. KAROL O. RAMOS JEREZ  
C.M.P. 88210 - RNE. 038188  
JEFE





“Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana”



## CARTA DE APROBACIÓN

EL DIRECTOR EJECUTIVO DE LA UNIDAD EJECUTORA 401 – HOSPITAL  
“SAN JOSE” DE CHINCHA

**HACE CONSTAR:**

Que la Sra. **ZAMORA ATUNCAR ROSA AMALIA**, con DNI N° 42073920, y la Sra. **LUYO TASAYCO PAOLA LIZETH**, con DNI N° 42858205; estudiantes del Programa Académico de Enfermería de la Universidad Autónoma de Ica, quienes han desarrollado su Proyecto de Tesis denominado: **“CONOCIMIENTOS DE PRACTICAS SOBRE PREVENCIÓN DE ANEMIA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE 05 AÑOS EN EL HOSPITAL SAN JOSE DE CHINCHA, 2025”**, por consiguiente, aplicaron el instrumento de encuestas sobre el tema de investigación en mención.

Se expide la presente **Carta de Aprobación** a solicitud de las interesadas, para los fines que estime conveniente, no teniendo valor legal en acciones contra el estado.

Chincha Alta, 15 de Octubre del 2025.

LCOR/DE-HSJCH  
JMMR/JUADI  
Exp. 14912



GOBIERNO REGIONAL ICA  
UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CHINCHA  
HOSPITAL “SAN JOSE” CHINCHA  
*Miguel Ángel Saldana Gutiérrez*  
M.C. MIGUEL ÁNGEL SALDANA GUTIERREZ  
C. # P. 84534  
DIRECTOR EJECUTIVO

DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA  
Dirección Ejecutiva  
GOBIERNO REGIONAL DE ICA  
Av. Abelardo Alva Mañrta N° 600  
Ica - Chincha

## Anexo 9: Evidencia fotográfica









**CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD**

**N° 806-2025-VRIN-UAI**

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad Autónoma de Ica

**HACE CONSTAR**

Que, de la revisión del trabajo titulado "**CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE PREVENCIÓN DE ANEMIA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL HOSPITAL SAN JOSÉ DE CHINCHA, 2025**", presentado por **ZAMORA ATUNCAR DE TIPIAN ROSA AMALIA Y LUYO TASAYCO PAOLA LIZETH**, del programa académico de **ENFERMERÍA**, se declara que la evaluación realizada en el programa informático del TURNITIN, se ha constatado un índice de similitud de **14%** según lo verificado en el reporte generado con identificación **oid:::3117:534739015**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad Autónoma de Ica.

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado para los fines que considere pertinente.

Chincha Alta, 01 de Diciembre de 2025



Firmado digitalmente por:  
AQUIJE CARDENAS GIORGIO  
ALEXANDER FIR 45593538 hard  
Motivo: Soy el autor del  
documento  
Fecha: 01/12/2025 12:22:56-0500

**Dr. Giorgio Alexander Aquije Cárdenas**  
Vicerrector de Investigación (e)  
Universidad Autónoma de Ica

NOTA:  
Este documento carece de valor si no tiene adjunto el reporte de turnitin

## 1764254240\_TESIS - LUYO TASAYCO PAOLA LIZETH y ZAMORA ATUNCAR ROSA AMALIA.docx

2025

2025

Universidad Autónoma de Ica

### Detalles del documento

Identificador de la entrega  
tmsakid::3117534739015

120 páginas

Fecha de entrega  
1 dic 2025, 9:04 a.m. GMT-5

16.935 palabras

Fecha de descarga  
1 dic 2025, 12:08 p.m. GMT-5

90.968 caracteres

Nombre del archivo  
1764254240\_TESIS - LUYO TASAYCO PAOLA LIZETH y ZAMORA ATUNCAR ROSA AMALIA.docx

Tamaño del archivo  
4.6 MB

## 14% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidos los fuentes superpuestas, para...

### Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

### Fuentes principales

- 12% Fuentes de Internet
- 2% Publicaciones
- 0% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

### Marcas de integridad

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

- Texto oculto**  
5 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 permitan 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

12%	🌐 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.

1	Internet	
	repositorio.autonomadeica.edu.pe	7%
2	Trabajos entregados	
	Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-02-24	2%
3	Internet	
	repositorio.uwliener.edu.pe	2%
4	Internet	
	apirepositorio.unu.edu.pe	<1%
5	Internet	
	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
6	Trabajos entregados	
	Universidad Cesar Vallejo on 2025-11-06	<1%
7	Publicación	
	Hernández, Dora Isabel Murillo(Botelho Filho, Flávio Borges), "Efeitos da produçã...	<1%
8	Internet	
	repositorio.upsjb.edu.pe	<1%
9	Publicación	
	ECO-MAPPING SOCIEDAD ANONIMA CERRADA. "ITS del Proyecto Implementación...	<1%
10	Trabajos entregados	
	Universidad Católica de Santa María on 2025-02-26	<1%
11	Trabajos entregados	
	Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-05-18	<1%

12	Internet	repositorio.untumbes.edu.pe	<1%
13	Trabajos entregados	Universidad Ricardo Palma on 2024-09-12	<1%
14	Publicación	Murga Llovera, María Anita. "Nivel de conocimientos de las madres sobre práctic...	<1%
15	Publicación	Qulspe Condori, Graciela. "Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres en ...	<1%