



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

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

TESIS

**“CONOCIMIENTO Y ACTITUD EN LA PREVENCIÓN DE  
ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS, CENTRO  
DE PAMPA CANGALLO. AYACUCHO, 2019”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

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

Presentado por:

**Ana Miriam Pérez Contreras**

Tesis desarrollada para optar el Título de Licenciada en  
Enfermería

Docente asesor:

Mg. Marco Antonio Mera Portilla

Código Orcid N° 0000-0002-2819-5423

Chincha, Ica, 2021

**Asesor**

MG. MARCO ANTONIO MERA PORTILLA

**Miembros del jurado**

-Dr. Edmundo Gonzales Zavala

-Dr. William Chu Estrada

-Dr. Martín Campos Martínez

## **DEDICATORIA**

A Dios, por la vida, por todo lo que nos ofrece y lo que podemos tomar de ella.

A mi esposo Vidal, por ser el pilar más importante y por demostrarme siempre su cariño y apoyo incondicional.

A mis hijas Mabelyn, Sheyla y Rocio que siempre han estado junto a mí brindándome su apoyo.

## **AGRADECIMIENTOS**

A la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Alma Máter, forjadora de profesionales competentes destinados al servicio de la humanidad.

A la Escuela Académico Profesional de Enfermería, por la oportunidad de cristalizar este singular anhelo.

A los docentes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, por sus excelentes enseñanzas durante nuestra formación profesional.

Al señor gerente Fredi Jopertino Mejilla Chinchay del Centro de Salud de Pampa Cangallo, por las facilidades para acceder a la muestra en estudio.

Al Lic. Edwin Cangana García y la Sta. Mabelyn Luceli Palomino Pérez, por sus apoyos responsables en el acopio de información como por sus muestras de aliento, apoyo en la entrevista y confianza.

A las madres de la comunidad de Pampa Cangallo, por su disposición para participar en la presente investigación.

Ana

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y los atributos cognitivos de la actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años en el Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, 2019.

**Material y método:** Estudio de tipo básica, con un nivel descriptivo correlacional, no experimental y transversal, la muestra fueron 84 madres de niños de 1 a 2 años, Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, quienes respondieron a dos cuestionarios de 23 ítems para el conocimiento de la prevención de anemia y 15 ítems para la actitud en la prevención de anemia. Los resultados fueron presentados descriptivamente y de forma inferencial.

**Resultados:** Se observó que el 22.62% presenta un nivel de conocimiento bajo, el 44.05% medio y el 33.33% alto, asimismo el 47.62% presenta una inadecuada actitud en la prevención de anemia y el 52.38% presentan una adecuada actitud hacia la prevención de la anemia.

**Conclusiones:** Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años, Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, 2019.

**Palabras clave:** Conocimiento, prevención, Anemia, dieta.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the relationship between the level of knowledge and the cognitive attributes of attitude in the prevention of anemia in mothers of children from 1 to 2 years old at the Pampa Cangallo Center, Ayacucho, 2019.

**Material and method:** Basic type study, with a descriptive correlational, non-experimental and transversal level, the sample was 84 mothers of children from 1 to 2 years old, Pampa Cangallo Center, Ayacucho, who responded to two questionnaires of 23 items for the knowledge of the prevention of anemia and 15 items for attitude in the prevention of anemia. The results were presented descriptively and inferentially.

**Results:** It was observed that 22.62% have a low level of knowledge, 44.05% average and 33.33% high, as well as 47.62% have an inadequate attitude in the prevention of anemia and 52.38% have an adequate attitude towards the prevention of anemia.

**Conclusions:** There is a significant relationship between the level of knowledge and attitude in the prevention of anemia in mothers of children from 1 to 2 years old, Pampa Cangallo Center, Ayacucho, 2019.

**Keywords:** Knowledge, prevention, anemia, diet.

## ÍNDICE GENERAL

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Resumen	v
Palabras claves	v
Abstract	vi
Índice general / Índice de figuras y de cuadros.	vii
I. INTRODUCCIÓN	11
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
2.1. Descripción del Problema	12
2.2. Pregunta de Investigación General	14
2.3 Preguntas de Investigación Específicas	14
2.4 Justificación e importancia	15
2.5 Objetivo General	15
2.6 Objetivos Específicos	16
2.7 Alcances y Limitaciones	16
III. MARCO TEÓRICO	
3.1. Antecedentes	17
3.2. Bases teóricas	21
3.3. Marco conceptual	29
IV. METODOLOGÍA	
4.1 Tipo y Nivel de la Investigación	32
4.2 Diseño de la Investigación	32
4.3 Población y muestra	33
4.4 Hipótesis general y específicas	34
4.5 Identificación de las variables	36
4.6 Operacionalización de Variables	37
4.7 Recolección de datos	38
V. RESULTADOS	
5.1 Presentación de resultados	41
5.2 Interpretación de resultados	52
VI ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	

6.1	Análisis descriptivos de los resultados	54
6.2	Comparación resultados con marco teórico	59
	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	61
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	63
	ANEXOS	70
	Anexo 1: Matriz de consistencia	71
	Anexo 2: Instrumento de medición	73
	Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición	80
	Anexo 4: Escala de valoración del instrumento	81
	Anexo 5: Base de datos SPSS	82
	Anexo 6: Documentos administrativos	88
	Anexo 7: Informe de turnitin al 28% de similitud	89

## Índice de Figuras

Figura 1.	Nivel de conocimiento.	41
Figura 2.	Dimensión generalidades.	42
Figura 3.	Dimensión Medidas Preventivas.	43
Figura 4.	Variable Actitud en la Prevención de Anemia.	44
Figura 5.	Dimensión Atributos Cognitivos	45
Figura 6.	Dimensión Atributos Afectivos	46
Figura 7.	Dimensión Atributos Conductuales	47
Figura 8.	Variable Nivel de Conocimiento Variable Actitud en la Prevención de Anemia	48
Figura 9.	Variable Nivel de Conocimiento Dimensión Atributos Cognitivos	49
Figura 10.	Variable Nivel de conocimiento (Agrupada) Dimensión atributos afectivos	50
Figura 11.	Nivel de conocimiento según atributos conductuales	51

## Índice de Cuadros

Cuadro 1.	Variable Nivel de conocimiento.	41
Cuadro 2.	Dimensión Generalidades.	42
Cuadro 2	Dimensión Medidas Preventivas.	43
Cuadro 4	Variable Actitud en la Prevención de Anemia.	44
Cuadro 5	Dimensión Atributos Cognitivos.	45
Cuadro 6	Dimensión Atributos Afectivos.	46
Cuadro 7	Dimensión Atributos Conductuales.	47
Cuadro 8	Tabla cruzada Variable Nivel de Conocimiento * Variable Actitud en la Prevención de Anemia.	48
Cuadro 9	Tabla cruzada Variable Nivel de Conocimiento* Dimensión Atributos Cognitivos	49
Cuadro 10	Tabla cruzada Variable Nivel de conocimiento * Dimensión atributos afectivos	50
Cuadro 11	Tabla cruzada Variable Nivel de Conocimiento * Dimensión Atributos Conductuales	51
Cuadro 12	Prueba de normalidad	54
Cuadro 13	Prueba de Correlación de Nivel de conocimiento y la Actitud en la prevención de anemia	55
Cuadro 14	Prueba de Correlación de Nivel de conocimiento y los atributos cognitivos	56
Cuadro 15	Prueba de Correlación de Nivel de conocimiento y los atributos afectivos	57
Cuadro 16	Prueba de Correlación de Nivel de conocimiento y los atributos conductuales	58

## **I. INTRODUCCIÓN**

La anemia es una de las enfermedades que más afecta a la población infantil es una deficiencia de glóbulos rojos, lo que provoca una deficiencia en la oxigenación a los órganos, dentro de la más común esta la que se produce por una deficiencia de hierro, principalmente esta enfermedad afecta al desarrollo y crecimiento adecuado de lo niño, lo que puede ser contraproducente para su desarrollo académico y vida futura.

Es importante señalar que la anemia afecta a 1.620 millones de personas en todo el mundo (IC 95%: 1500 a 1740 millones), lo que corresponde al 24,8% de la población (IC 95%: 22,9% a 26,7%).<sup>1</sup>

En el Perú, se obtuvieron resultados que del 20% de las madres presentan una puntuación deficiente, el 52.3% una puntuación regular y el 27.7% una puntuación buena; con respecto a las actitudes, el 20% presento una actitud de riesgo, el 55.4% una actitud buena y el 24.6% una actitud excelente. De igual manera, el 3.1% presentaron prácticas deficientes, el 33.8% prácticas riesgosas, el 53.8% prácticas buenas y el 9.2% prácticas excelentes.<sup>2</sup>

Por lo mencionado vemos que la importancia del conocimiento de los cuidadores de los niños es esencial para que practiquen acciones dirigidas a prevenir esta enfermedad, asimismo estas acciones deben ir acompañadas del asesoramiento de profesionales de enfermería para mejores resultados.

Es por lo que el objetivo de la presente investigación es determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años, Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, 2019.

## **II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **2.1. Descripción del Problema**

La problemática de la anemia radica en que afecta la salud del niño perjudicando sus procesos de desarrollo y crecimiento, asimismo la anemia en niños y bebés se relaciona con retraso en su crecimiento y desarrollo cognitivo; en este caso en sus primeros años de vida son considerados irreversibles e incluso después de su tratamiento; también presentan retrasos en su desarrollo psicomotor; esto causa disminución de la capacidad vocal y coordinación motora de forma significativa durante su etapa escolar.

En el año 2018, la OMS expresó que la mitad de la población de infantes a nivel mundial presenta una deficiencia de hierro; a pesar que es el motivo más común la deficiencia de hierro, de vitaminas y minerales, las infecciones intestinales parasitarias, las afecciones hereditarias, las cuales ocasionan también anemia. Esta enfermedad como es la anemia, trae consecuencias en el infante como la incapacidad de desarrollar las capacidades para el aprendizaje, lo cual lo perjudica a futuro, así como el progreso de la población, ocasionando problemas económicos y de salud.<sup>3</sup>

Dentro del mismo contexto se menciona que un problema de salud pública de vital relevancia es la anemia infantil, presentando un riesgo creciente de mortalidad. El Ministerio de Salud y Bienestar Familiar del Gobierno de la India informa que es una de las enfermedades más comunes debido a la deficiencia nutricional en el mundo de hoy, y más de la mitad de la población de la India padece anemia. La prevalencia de anemia llega hasta el 70% -80% entre los niños y el 60% entre las mujeres embarazada. La anemia es un enigma común de la deficiencia nutricional en todo el mundo y su prevalencia es mayor en los países en desarrollo que en los países desarrollados.<sup>4</sup>

Por otro lado, a nivel de Latinoamérica según la Organización Mundial de la Salud (OMS), esta prevalencia es del 48,8% a nivel mundial y del 58% en niños latinoamericanos; se estima que

Colombia tiene una prevalencia entre el 20% y el 39,9% de la población.<sup>5</sup>

A nivel nacional se han evaluado previamente el nivel de conocimiento; un estudio realizado por Mamani mostró que existe una relación entre los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres de niños menores de 5 años para prevenir la anemia en Puno<sup>6</sup>. De igual forma, en los resultados del estudio realizado por Mateo, destaca en sus resultados un bajo nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica en madres de niños menores de 1 año en Huacho.<sup>7</sup>

El Instituto Nacional de Estadística (INEI) 2017 informa que la desnutrición crónica en menores de cinco años afectó al 12,9%; el año pasado cayó un 0,2% y se prevé que disminuya un 5% durante los próximos 5 años. 2%; también resalta que la prevalencia de desnutrición crónica en zonas rurales es mayor en un 25.3% y en zonas urbanas en un 8.2%, esto sucede en madres sin escolaridad; es el principal motivo del incremento de la anemia por la falta de cultura, de conocimiento sobre sus factores y causas de la anemia, además de un nivel bajo de conocimiento de una buena alimentación y hay ocasiones en las cuales no se logra descubrir de forma oportuna y con el tratamiento adecuado del personal de salud, en el que es posible disminuir las muertes de los menores de 5 años.<sup>8</sup>

Por otra parte, la anemia es más común que la desnutrición crónica en los niños; así lo refleja el informe más reciente de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), que muestra que en el primer semestre de 2018, la prevalencia de anemia en niñas y niños de 6 a 35 meses aumentó al 46,6% (43,3%) en comparación con el 2017; siendo mayor en las zonas rurales (51,9%) que en las urbanas (44,7%).<sup>8</sup>

En la presente investigación la problemática se desarrolla en el **Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho**, en el servicio de crecimiento y desarrollo, donde se observó que hay algunos niños que presentan una cierta palidez, además de un cansancio poco común, al interactuar con las madres algunas refirieron en cuanto a los sobres de micronutrientes que le dan la mitad o algunas le dan de vez en cuando, así mismo se observa que algunas madres no asisten al control de sus niños con regularidad, también tienen cierto desconocimiento para reconocer si su niño tiene anemia, o que alimentación es la más adecuada, por lo que la investigación se desarrolla, en cuanto al conocimiento de las madres y como esto se relaciona con la actitud que ella desarrolle frente a la prevención de la anemia, mediante las siguientes interrogantes:

## **2.2. Pregunta de Investigación General**

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años en el Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, 2019?

## **2.3 Preguntas de Investigación Específicas**

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y los atributos cognitivos de la actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años en el Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, 2019?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y los atributos afectivos de la actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años en el Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, 2019?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y los atributos conductuales de la actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años en el Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, 2019?

## **2.4 Justificación e importancia**

### **Justificación**

Este trabajo se justificó en los siguientes aspectos:

**Justificación teórica:** El trabajo desarrolla las variables conocimiento y actitudes sobre la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años en el Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, 2019, donde se realiza un análisis de las teorías que existen al respecto, brindando conocimiento a los interesados y cubriendo algún desconocimiento sobre el tema.

**Justificación práctica:** El trabajo presento resultados para el conocimiento de la realidad problemática en la cual se desarrolló las variables, así como la definición del grado de relación que se produce entre ellas y de esta forma conocer si el conocimiento repercutiría en la actitud de las madres respecto a la prevención de anemia, en favor de la salud, crecimiento y desarrollo del niño de 1 a 2 años.

**Justificación metodológica:** El estudio se desarrolló a través de un camino metodológico que permitirá la medición de las variables en cuestión, además de proporcionar instrumentos estructurados para una mejor obtención de la información, lo que servirá de aporte a otras investigaciones que se desarrollen en contextos similares.

### **Importancia**

El estudio es importante porque determinará los conocimientos y actitudes de las madres con respecto la anemia; y de esta manera poder implementar prácticas y capacitaciones adecuadas para cambiar actitudes que atentan contra la buena nutrición en los niños entre 1 y 2 años que asisten al Centro Pampa Cangallo, Ayacucho

## **2.5 Objetivo General**

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años en el Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, 2019.

## **2.6 Objetivos Específicos**

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y los atributos cognitivos de la actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años en el Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, 2019.

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y los atributos afectivos de la actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años en el Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, 2019.

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y los atributos conductuales de la actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años en el Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, 2019.

## **2.7 Alcances y Limitaciones**

Alcances

**Espacial.** La presente investigación se realizó en el departamento de Ayacucho, Centro de Pampa Cangallo.

**Temporal.** La investigación se efectuó en el año 2019.

**Conceptual.** Esta investigación se efectuará en razón del Conocimiento y actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años, donde se presentarán teorías y conceptos que explicarán y permitirán entender las variables de estudio.

**Limitaciones:** La participación voluntaria de las madres ya que en algunas ocasiones son un poco reservadas con el tema de la salud de sus hijos, pero exponiendo los objetivos del estudio, se logrará su participación, otra de las limitaciones es el tema económico porque la investigación será autofinanciada y apoyada con algunos prestamos familiares.

### **III. MARCO TEÓRICO**

#### **3.1. Antecedentes**

##### **Estudios internacionales**

García M, Delgado P. (2020), realizaron un estudio en Ecuador con el título “Conocimientos y actitudes sobre consumo preconcepcional de ácido fólico, estudiantes de primer año de medicina. Universidad de Cuenca, 2020”, tuvo como propósito identificar el nivel de conocimientos y actitudes respecto el consumo preconcepcional de ácido fólico; el estudio tuvo una metodología descriptiva, cuantitativa y retrospectiva, con una muestra de 141 estudiantes de Medicina del 1er año de la Universidad de Cuenca. El estudio tuvo como resultado que el 76% presento un nivel deficiente sin depender del género. En relación con las actitudes tiene noción que el ácido fólico tiene beneficios en la gestión, ya se antes y durante, además el 90% recomienda el uso del ácido fólico. Concluyendo que el nivel de conocimiento con respecto al uso del ácido fólico fue deficiente, y el nivel actitudes sobre el uso del ácido fólico fue regular en su mayoría.<sup>9</sup>

Acosta D. (2019), realizo un estudio en Ecuador con el título “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”, tuvo como propósito relacionar el nivel de conocimiento que presenta las madres de niños que son amamantados de 6 meses a 2 años, con respecto a la prevalencia de la anemia en la consulta externa; el estudio tuvo una metodología con un enfoque descriptivo cuantitativo y con corte transversal, en la cual tuvo como muestra a 100 madres de niños que son amamantados; por otra lado, se obtuvo como resultad que el 34% de las madres presenta un alto conocimiento, el 54% un conocimiento medio y un 12% un bajo conocimiento con respecto a la alimentación para prevenir la anemia ferropénica; concluyendo

que en la mayoría de la madres presentan un conocimiento del 54% medio y del 34% alto, los cuales indican que presentan una conducta alimentaria aceptable.<sup>10</sup>

Kumari S, Thakur I. (2018), realizaron un estudio en la India con el título “Conocimiento acerca de la anemia nutricional en mamás de niños menores de cinco años en áreas rurales seleccionadas del distrito Sirmour, (HP)”, tuvo como propósito conocer el nivel de conocimiento que presentan las madres de niños menores de 5 años respecto al tema de la anemia y nutrición; siendo una metodología descriptiva, no experimental y cuya muestra lo conforman 100 madres, donde se les aplicó instrumentos de recolección de datos, siendo un total de dos cuestionarios; teniendo como resultado que existe un conocimiento moderado del 71% en las madres, un nivel adecuado en un 22% y un mínimo del 7%; concluyendo que las encuestadas presentaron un nivel moderado de conocimiento respecto la anemia.<sup>11</sup>

Pazos S. (2017) realizó un estudio en Ecuador con el título “Relación entre la anemia en niños y los conocimientos de alimentación saludable de los cuidadores. Consultorio #24. Pascuales Junio 2015 - Junio 2016”, tuvo como propósito identificar la prevalencia que existe respecto a la anemia en niños que tienen desde 7 meses a 9 años y la relación con el conocimiento de alimentación saludable que tienen los cuidadores; para ello se trabajó con una metodología observacional, descriptiva y correlacional y de corte transversal; cuya muestra fue de 102 infantes y 102 cuidadores, a quienes se les aplicó un examen en el laboratorio y un cuestionario; teniendo como resultado que en un 26% se observa una prevalencia de anemia, siendo el más representativo el género masculino, por otra parte existe un nivel de conocimiento en un 5.9% en los cuidadores; de esta forma se concluye que existe relación significativa entre la prevalencia de anemia y nivel de conocimiento por parte de los cuidadores.<sup>12</sup>

Pilco N. (2016) realizó un estudio en Ecuador con el título “Diseño de estrategia de Intervención Educativa sobre Prácticas Alimentarias en la Prevención de Anemia en Niños de 1 a 4 años Laime San Carlos Guacamote”, tuvo como propósito diseñar una estrategia de intervención educativa con respecto a la adecuada práctica alimentaria de la prevención de la anemia; la metodología del estudio fue descriptivo correlacional con corte transversal, la muestra fue 51 niños; a quienes se les aplicó el cuestionario como instrumento, obteniéndose como resultado que en un 94.1% de la muestra presentan prácticas alimentarias inadecuadas. Concluyéndose que la presencia de anemia en niños de 1 a 4 años es alta.<sup>13</sup>

### **Estudios nacionales**

Del Pino A. (2020) realizó un estudio en Perú con el título “Eficacia de una intervención educativa en el conocimiento sobre prevención de anemia ferropénica en las madres de niños de 6– 24 meses en un establecimiento de salud. Lima- Perú 2019”, con el propósito de identificar la eficacia de la intervención educativa “Previniendo la Anemia” en el conocimiento con respecto a la prevención de la anemia ferropénica en las madres; la metodología del estudio fue aplicativo, cuantitativo, explicativo y longitudinal, la muestra de estudio fue de 30 madres de niños que no ha sido diagnosticada anemia, se aplicaron una encuesta y cuestionario a la muestra de estudio, obteniéndose como resultado que antes de la intervención, el 93% de las madres tenía desconocimiento con respecto a la prevención de anemia, y posterior las madres conocen sobre la prevención de anemia. Concluyendo que fue eficaz la intervención educativa.<sup>14</sup>

Fernández C, Menacho C. (2018) realizaron un estudio en Perú con el título “Efectividad de un programa educativo en el nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en madres con niños menores de 3 años que asisten al establecimiento de Salud I-4 Santo Domingo. Piura. 2018”, tuvo como propósito identificar la efectividad de un programa educativo respecto a la anemia ferropénica en el

nivel de conocimiento de las madres de niños menores de 3 años; la metodología fue cuantitativo, aplicativo y de corte transversal, la muestra de estudio fueron de 30 madres que asisten de forma mensual al establecimiento, a quienes se les aplicaron un cuestionario como instrumento de recolección de datos; asimismo se obtuvo como resultado que el 34% tenía un alto conocimiento, el 63% un conocimiento en un nivel medio y el 3% un nivel bajo hacia la anemia ferropénica; asimismo, después de ejecutar el programa educativo, el 90% presentó un nivel alto de conocimiento y el 10% un nivel medio. Se concluyó que el programa educativo es efectivo.<sup>15</sup>

Victorio A. (2018) realizó un estudio en Perú con el título “Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres de niños menores de 5 años sobre la anemia ferropénica en el puesto de Salud de Hualhuas en el año 2017”, tuvo el propósito de identificar los conocimientos, actitudes y prácticas que tienen las madres de niños menores de 5 años con respecto a la anemia ferropénica; la metodología del estudio fue descriptivo, observacional con corte transversal, la muestra fue de 270 madres, donde se obtuvo como resultado que el 17.1% presenta prevalencia de anemia, asimismo el 47% de la muestra de estudio tienen un rango de edad de 21 a 30 años, el 43.3% presentan estudios de secundaria completa, el 54.8% están en una situación económica normal y el 45.2% con una economía baja. Por otra parte, el 53.34% presenta un alto conocimiento respecto a la anemia, el 35.5% tiene un conocimiento en un nivel medio, el 76.7% tiene noción de la causa principal, el 77.45% tiene conocimiento de cómo prevenirla y el 42.6% tiene conocimiento de las consecuencias. Concluyéndose que las madres presentan conocimiento de la anemia en un nivel adecuado; además tienen en las prácticas en el consumo de alimentos con alto contenido de Hierro un nivel inadecuado y tienen una actitud negativa sobre la anemia.<sup>16</sup>

Ramos R. (2018) realizó un estudio en Perú con el título “Conocimiento y prácticas maternas para prevenir anemia en niños

menores de 3 años. Centro de Salud Jaime Zubieta, 2018”, tuvo el propósito de conocer la relación que existe entre el conocimiento y las practicas que presentan las madres con el fin de prevenir la anemia en menores de 3 años; cuya metodología estudiada fue no experimental, descriptiva y correlacional; asimismo la muestra utilizada es de 90 madres a quienes se les aplicó un cuestionario; teniendo como resultado un nivel alto de conocimiento en un 40%, nivel medio en un 46.7% y nivel bajo en un 13.3%; y respecto a las prácticas que realizan las madres se observa que el 40% lo realiza de manera adecuada y el 60% un nivel inadecuado; donde se concluye que existe una relación significativa entre las variables estudiadas.<sup>17</sup>

Yzaguirre A. (2017) realizo un estudio en Perú con el título “Efecto de una intervención educativa sobre el conocimiento de prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 24 meses en el centro de salud 3 de febrero – Pachacutec, Ventanilla – Callao 2017”, tuvo como propósito identificar el efecto de una intervención educativa en el conocimiento de prevención de la anemia ferropénica; la metodología del estudio fue pre experimental, cuantitativo y longitudinal, la muestra fueron 68 madres, los cuales se les aplicó un pre y pos test, obteniéndose como resultado que el 91.7% presento un conocimiento bajo con respecto a la prevención de la anemia ferropénica y en el pos test se incrementó al 100%. Concluyéndose que la intervención educativa tuvo un incremento de manera significativa con respecto al conocimiento de prevención de la anemia ferropénica.<sup>18</sup>

### **3.2. Bases teóricas**

Es el grupo de información y conceptos que se codifica y almacena en la memoria, la cual es reflejado en la toma de decisiones o aquellas conductas que la madre presenta, así como aquellas experiencias que son adquiridas por el ser humano durante un período de tiempo que genera un cambio en el comportamiento. De

igual manera, es considerado como aquellas experiencias y principios que se adquieren en el individuo en un determinado tiempo y espacio, generando un cambio en la conducta del individuo y no innatamente.<sup>19</sup>

Asimismo, es el grupo de información que se encuentra disponible en la realidad e interpretada sobre la anemia ferropénica por la madre respecto a toda la información y preparación que ha recibido por profesionales de la salud y enfermería, además de la experiencia propia.<sup>20</sup>

También se le considera como una asociación de enunciados, ideas y conceptos que la madre adquiere mediante el aprendizaje que va desarrollando la cual se da de manera formal o informal, respecto a la prevención en la anemia ferropénica.<sup>21</sup>

### **Dimensión 1: Generalidades**

Según la Organización Mundial de la Salud, la anemia es una afección en la que la cantidad y el tamaño de los glóbulos rojos o la concentración de hemoglobina caen por debajo de cierto límite, lo que reduce la capacidad de la sangre para transportar sangre y oxígeno por el cuerpo. Además, es considerado como un indicador de mala salud y dieta.<sup>22</sup>

Además, la anemia es considerado como la reducción de los glóbulos rojos en la sangre; teniendo como función principal transportar el oxígeno a la sangre y liberarlos en diferentes tejidos; la anemia indica la presencia de una enfermedad hematológica o de otras enfermedades; es por ello que hay algunos tipos de anemia que pueden ser graves, duraderos e incluso fatal si es que no se diagnostica y lleva un tratamiento.<sup>23</sup>

## **Síntomas**

Los síntomas y signos de la anemia van variando de acuerdo a la causa; es por ello que, si la anemia es debido a una enfermedad crónica, entonces la enfermedad puede enmascararla, de tal manera que la anemia podría detectarse en exámenes para otra enfermedad.<sup>24</sup>

Es posible que no se presente síntomas de acuerdo a la causa de la anemia; en caso que se presente síntomas o signos podrían ser debilidad, mareos, dolor en el pecho, fatiga, problemas al respirar, pies y manos frías, piel amarillenta y dolor de cabeza.

Al inicio de la anemia es leve puesto que no se nota, pero a medida que empeora la anemia entonces empeora los síntomas.<sup>24</sup>

## **Causas de la anemia**

Existen diferentes tipos relacionados a la anemia, las cuales presentan diversas causas como:<sup>24</sup>

**Anemia por deficiencia de hierro.** La causa es por la falta de hierro en el organismo; para producir hemoglobina es necesario que la médula ósea tenga hierro, de lo contrario no se contará con el hierro necesario y por ende no se producirá la hemoglobina suficiente para los glóbulos rojos.<sup>24</sup>

**Anemia por deficiencia de vitaminas.** En la generación de glóbulos rojos sanos es necesario que el organismo tenga ácido fólico y vitamina B-12; es por ello que consumir alimentos que no contengan los nutrientes necesarios pueden causar la disminución de la generación de glóbulos rojos.<sup>24</sup>

**Anemia de inflamación.** Las enfermedades que afectan a la producción de glóbulos rojos son la enfermedad renal, el cáncer, la

artritis reumatoide, la enfermedad de Crohn, VIH, y otras enfermedades inflamatorias agudas.<sup>24</sup>

**Anemia aplásica.** Es poco frecuente y es considerado mortal en un nivel potencial cuando el organismo no produce suficientes glóbulos rojos; causando infecciones, enfermedades autoinmunes y exposición a sustancias químicas tóxicas.<sup>24</sup>

Por otro lado, la anemia causa fatiga, reduce la tolerancia al ejercicio, piel pálida y algunas veces amarillenta, el aumento de los latidos del corazón, etc. además la intensidad de los síntomas va a depender del nivel de Hb, pero también dependerá de la tasa de anemia, por lo que la anemia de inicio lento da pocos síntomas porque el cuerpo tiene mecanismos compensatorios que lo hacen tolerar cantidades bastante bajas de Hb, siempre que otros órganos como el corazón, el pulmón, etc. se encuentre funcionando de manera correcta.<sup>25</sup>

La producción de los glóbulos rojos se da en la médula ósea, es por ello que para producir los glóbulos rojos es necesario hierro, vitamina B12, ácido fólico, etc. los cuales se transportan mediante la sangre portadora de oxígeno durante 120 días; luego se eliminan del bazo y se reemplazan por otros nuevos elaborados por la médula ósea.<sup>25</sup>

## **Dimensión 2: Medidas preventivas**

Cuando se trata de anemia, tener una alimentación equilibrada es importante ya que ayuda a prevenir la anemia, el cual se produce por la deficiencia de hierro. En especial, en esta profilaxis, es de vital importancia consumir cantidades suficientes de hierro, ácido fólico y vitamina B12.<sup>26</sup>

### Manejo Preventivo de anemia en niños

De acuerdo al Ministerio de Salud<sup>27</sup>, el despistaje de la hemoglobina para descartar la anemia es realizada en el infante a los 4 meses, en caso contrario de no realizarse el despistaje, se debe hacer el

siguiente control; para diagnosticar la anemia se base en los valores de la Tabla N°3; asimismo para la prevención de la anemia se hace lo siguiente:<sup>27</sup>

Para la suplementación preventiva se inicia a los 4 meses hasta los 6 meses con gotas de complejo polimaltosado férrico o sulfato ferroso. Después, hasta los 6 meses se aplicará una suplementación preventiva con hierro en dosis de 2mg/kg/día. A partir de los 6 meses debe consumir micronutrientes hasta que se complete los 360 sobres, de los cuales se consumo es 1 sobre al día. En caso que el niño no haya recibido los micronutrientes a los 6 meses, podrá consumirlo en cualquier rango de edad hasta que tenga 3 años. Por otra parte, si el establecimiento de salud no tiene micronutrientes, lo podrán consumir en otra presentación, ya sea en jarabe o gotas de complejo polimaltosado férrico o sulfato ferroso. Si se suspende el consumo de micronutrientes, entonces deberá completar con el esquema de 360 sobres, evitando dejar tiempo largos de deserción.

### **3.2.2. Actitud en la prevención de anemia**

Lo que está formado, en gran medida, por la vivencia de situaciones previas y que es una condición previa, la cual condiciona a la conducta desde el punto de vista psicosocial. Asimismo, las actitudes se forman a través de la integración de las condiciones constitucionales de la persona y la experiencia previa que ha adquirido, esto le daría una variedad de predisposiciones y el uso de pautas para responder en específico a ciertas situaciones durante un período de tiempo.<sup>28</sup>

De igual manera, con respectos a los aspectos psicológicos, la actitud corresponde a un elemento interno que tiene el individuo; por ende, este elemento no es observable de forma directa, sino que se deriva de las respuestas de otras personas, por lo cual estas respuestas son afectivas, cognitivas y conductuales; esto quiere decir que la actitud puede ser inferida por medio de la expresión de

una emoción, una idea o una conducta; estas 3 respuestas se pueden manifestarse en el mismo momento, solo 2 o 1 de ellas; por lo tanto, no aparecen juntas necesariamente es por ello que existen actitudes exclusivamente con una respuesta conductual, afectiva o afectiva-cognitiva.<sup>28</sup>

Asimismo, la actitud que pueda tener el individuo o un grupo de individuos dependerá de varios factores como son las relaciones y las experiencias que han adquirido durante su vida; las actitudes se configuran en base al conjunto de creencias que se van formando, se entiende que la forma de actuar en circunstancias o situaciones ya definidas, de acuerdo a ello la actitud de la persona variará según el contexto en la que se encuentre.<sup>29</sup>

### **Dimensión 1: Atributos Cognitivos**

Se encuentra conformado por las creencias y percepciones hacia un fenómeno u objeto; así como la información que se tiene de este.<sup>30</sup>

Los atributos cognitivos son considerados como el conjunto de información y datos que el individuo tiene sobre el objeto del cual toma su actitud; es por ello que los objetos que no son conocidos o de los cuales el individuo no tiene información, estos no generar en él actitudes.<sup>31</sup>

Por otro lado, la cognición y sus funciones son considerados procesos mentales, los cuales permiten recibir, procesar y elaborar la información; además, hace posible que el individuo juegue un rol importante en el proceso de interacción, percepción y comprensión de entorno que lo rodea, el cual le permite al individuo desenvolverse.<sup>32</sup>

Cabe mencionar que las habilidades cognitivas permiten que el individuo pueda desarrollar cualquier tarea; es por ello que es usado de una manera constante con el fin de aprender y recordar

información, manejar la información, reconocer variedad de sonidos, realizar cálculos.<sup>32</sup>

Asimismo, todas las actividades que el individuo realiza requiere del uso de las funciones cerebrales, eso quiere decir que los millones de neuronas se distribuyen en los lóbulos cerebrales y se activan para gestionar nuestro entorno y procesar la información que recibimos a través de diferentes canales.<sup>32</sup>

### **Dimensión 2: Atributos afectivos**

Se encuentra conformado por creencias y percepciones acerca de un fenómeno y objeto; además de la información que se tiene con respecto a este.<sup>33</sup>

Por otro lado, es considerado como los sentimientos y sensaciones que produce en el sujeto este objeto, los cuales causan en el sujeto experiencias positivas como negativas.<sup>34</sup>

Asimismo, también se le consideran procesos condicionales o asociativos que representan a aquellas reacciones emocionales que no se hallan presentes en el momento del nacimiento, sino que son desarrollados a través de procesos de condicionamiento clásico.<sup>35</sup>

### **Dimensión 3: Atributos conductuales**

Es la forma de reacción con respecto a determinados eventos; es el elemento activo de la actitud.<sup>36</sup>

Son aquellas disposiciones, tendencias o la intención que va dirigida hacia un objeto la cual se da entre la relación del sujeto con el objeto.

Son las intenciones, disposiciones o tendencias dirigidas a un objeto, es cuando surge una verdadera asociación entre objeto y sujeto.<sup>37</sup>

### **La teoría del cuidado humano de Nola pender**

La autora es de nacionalidad estadounidense quien desarrollo el modelo de la promoción de la salud, cuya teoría se enfoca en la prevención que la persona debe desarrollar para evitar enfermedades diversas. Asimismo, este modelo resalta la importancia de las acciones de la enfermería para apoyar, asistir e indicar las acciones necesarias al paciente para que se produzca una prevención efectiva, mediante procesos como el autocuidado y el desarrollo de acciones razonables.

Nola pender en su trayectoria siempre ha tenido como objetivo el apoyo a diversas organizaciones o instituciones de enfermería, brindando su tiempo y conocimientos, hasta el momento. Su modelo de la promoción de salud se diseñó como un complemento de los modelos que se enfocaban en la protección de la salud. La autora define a la salud como un estado donde se dinamiza la participación tanto de la enfermera como del paciente y no es una simple ausencia de la enfermedad, sino que implica más procesos. Esta teoría está enfocada en mejorar el bienestar de la persona, tomando en cuenta lo multidimensional que es la persona en una interacción con el entorno en donde busca el bienestar.

### **El modelo de Pender se centra en las siguientes áreas:**

#### **Características y experiencias individuales**

La teoría manifiesta que cada individuo presenta experiencias propias buenas o malas respecto a las necesidades de salud que hayan tenido y del servicio recibido por lo que influencia las decisiones que tomen en el futuro respecto a su salud.

Por lo que el conocimiento y las emociones del paciente además del tipo de comportamiento tienen una influencia relevante en la motivación del sujeto. Pero dichas variables pueden ser influidas con la intervención y acciones de la enfermera en el caso de las decisiones de salud.

La conducta en la promoción de la salud resulta de las acciones que son deseadas. Los que brindaran un mejor resultado en los procesos de la recuperación o de una mejor salud, lo que implica mejor funcionalidad en el cuerpo y mejor calidad de vida en la mayoría de etapas de la persona.

Las acciones finales están relacionadas con las necesidades de las personas y las competencias inmediatas, lo que a su vez pueden perjudicar los procesos planificados para la promoción de la salud.

### **3.3. Marco conceptual**

**Alimentación:** Ingesta de alimentos por parte de los organismos para conseguir los nutrientes necesarios y así con esto obtener las energías y lograr un desarrollo equilibrado. <sup>37</sup>

**Anemia:** Síndrome que se caracteriza por la disminución anormal del número o tamaño de los glóbulos rojos que contiene la sangre o de su nivel de hemoglobina. <sup>30</sup>

**Crecimiento:** Proceso de incremento de la masa corporal de un ser vivo, que se produce por el aumento en el número de células (hiperplasia) o de su tamaño (hipertrofia). <sup>31</sup>

**Creencias:** Conjunto de principios ideológicos de una persona, un grupo social o un partido político. <sup>34</sup>

**Cultural:** Resultado o efecto de cultivar los conocimientos humanos y de perfeccionarse por medio del ejercicio y del estudio las facultades intelectuales hombre. <sup>37</sup>

**Deficiencia:** Hace referencia a cualquier elemento, cosa o situación que no sea perfecta o que posea algún tipo de imperfección, carencia o defecto. <sup>33</sup>

**Estado nutricional.** Es la evaluación de la composición corporal, que determina la ingesta de nutrientes, esto permite sospecha si nuestro estado nutricional es bueno o no. <sup>27</sup>

**Factor cultural:** Conjunto de valores, Creencias, normas y estilos de vida aprendidos, compartidos y transmitidos Dentro de un grupo determinado, orientando las decisiones y acciones. <sup>28</sup>

**Factores sociales:** las costumbres y creencias de la colectividad influyen en el crecimiento y desarrollo del ser humano en todas sus fases cuando se producen transformaciones tecnológicas rápidas se requieren reajustes de la organización social y de los sistemas educativos. <sup>37</sup>

**Glóbulos Rojos:** Los eritrocitos también llamados glóbulos rojos o hematíes son los elementos más numerosos de la sangre, su objetivo es transportar oxígeno hacia los diferentes tejidos del cuerpo. <sup>27</sup>

**Hematocrito:** Volumen de glóbulos con relación al total de la sangre se expresa de manera porcentual. <sup>23</sup>

**Hemoglobina:** Pigmento rojo contenido en los hematíes de la sangre de los vertebrados, cuya función consiste en captar el oxígeno de los alveolos pulmonares y comunicarlo a los tejidos, y en tomar el dióxido de carbono de estos y transportarlo de nuevo a los pulmones para expulsarlo. <sup>29</sup>

**Hierro:** Es un mineral necesario para la función de cuerpo y salud buena. Cada glóbulo rojo en el cuerpo contiene hierro en su hemoglobina. <sup>32</sup>

**Malnutrición:** Es las carencias, excesos y los desequilibrios de la ingesta calórica y de nutrientes de una persona. <sup>25</sup>

**Números de hijos:** Es la determinación de tener hijos e involucra la calidad de vida de padres e hijos, porque va intervenir en la alimentación, vivienda, salud e ingresos económicos <sup>37</sup>

**Oxígeno:** Elemento químico gaseoso, incoloro, inodoro e insípido, abundante en la corteza terrestre. <sup>24</sup>

**Palidez:** Es una pérdida anormal del color de la piel normal o de las membranas mucosas. La palidez de la piel probablemente no sea una afección grave y no requerirá tratamiento, a menos que también se presente en los labios, la lengua, las palmas de las manos, el interior de la boca o en el revestimiento de los ojos. <sup>23</sup>

**Prevención:** Medidas que se toman para que un suceso negativo no acontezca, o minimizar sus efectos dañosos sino se puede impedir.

**Social:** Conjunto de individuos conforma una sociedad y todo aquello que forma parte de ello recibe la calificación de social. <sup>37</sup>

**Vitaminas:** Las vitaminas son precursoras de coenzimas, (aunque no son propiamente enzimas) grupos prostéticos de las enzimas. Esto significa que la molécula de la vitamina, con un pequeño cambio en su estructura, pasa a ser la molécula activa, sea esta coenzima o no. <sup>23</sup>

## IV. METODOLOGÍA

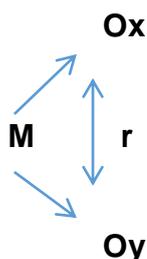
### 4.1 Tipo y Nivel de la Investigación

La investigación es de tipo básica porque el objetivo o propósito es el de mejorar el conocimiento de los que se pretende investigar, a partir de conocimientos ya establecidos pero que se desarrollan nuevos contextos. <sup>38</sup>

En cuanto al nivel es el descriptivo correlacional, este tipo de estudios buscan entender y estudiar determinados fenómenos de índoles social en sus características esenciales que permitan determina su totalidad y así poder encontrar el grado de relación que esta presenta entre dos o más variables o fenómenos de estudio. <sup>38</sup>

### 4.2 Diseño de la Investigación

**Diseño:** El estudio presento un diseño no experimental transversal el cual no busca la manipulación ni alteración de las variables de estudio, puesto que su presunción es el estudio en su contexto natural de las variables en un momento indicado y una localización determinada. En este sentido la investigación responderá al siguiente Esquema:



Dónde:

M = Muestra.

O<sub>x</sub> = Nivel de conocimiento

O<sub>y</sub> = Actitud en la prevención de anemia

r = relación entre las variables

### 4.3 Población y muestra

**Población:** La población es un conjunto que presenta ciertas características similares, y se desarrollan en contexto o una misma realidad, las que cumplen con los criterios del investigador <sup>39</sup>; por lo tanto, la población de la presente investigación se constituirá de 108 madres de niños de 1 a 2 años, Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho.

$$N = 108$$

#### **Muestra**

Es definida como la parte representativa de una población<sup>39</sup>; para calcular el tamaño de la muestra se aplicó la fórmula de las poblaciones finitas:

$$n = \frac{N \cdot Z^2(p \cdot q)}{(N - 1)E^2 + Z^2(p \cdot q)}$$

#### **Donde:**

- N : Población (108)
- Z : Nivel de confianza (95%: 1.96)
- P : Probabilidad de éxito (0.5)
- Q : Probabilidad de fracaso (0.5)
- E : Error estándar (0.05)

#### **Reemplazando:**

$$n = \frac{108 \times 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}{(108 - 1) \times 0.05^2 + 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}$$
$$n = 84$$

**Muestreo:** El muestreo utilizado en la presenta investigación es el probabilístico aleatorio simple, el cual se define porque la muestra es elegida por la probabilidad y es decir cada participante tuvo la misma posibilidad de ser parte de la muestra. Por lo cual mediante un mecanismo de selección al azar se escogió a los participantes hasta llegar a la cantidad

de la muestra obtenida a través de la ecuación muestral o ecuación para poblaciones finitas. <sup>54</sup>

Es por ello que a través del muestreo se obtuvo una muestra de 84 madres de niños de 1 a 2 años, Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho.

#### **Criterios de inclusión**

Madres de niños de 1 a 2 años

Madres que deseen participar

Madres que acuden al Centro de Pampa Cangallo,  
Ayacucho

#### **Criterios de exclusión**

Madres de niños menores de 1 año y mayores de 2 años

Madres que no deseen participar

Madres adolescentes

### **4.4 Hipótesis general y específicas**

#### **4.4.1 Hipótesis general**

**H<sub>a</sub>:** Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años en el Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, 2019.

**H<sub>o</sub>:** No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años en el Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, 2019.

#### **4.4.2 Hipótesis específicas**

##### **Hipótesis específica 1**

**H<sub>a</sub>:** Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y los atributos cognitivos de la actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años en el Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, 2019.

**H<sub>0</sub>:** No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y los atributos cognitivos de la actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años en el Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, 2019.

##### **Hipótesis específica 2**

**H<sub>a</sub>:** Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y los atributos afectivos de la actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años en el Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, 2019.

**H<sub>0</sub>:** No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y los atributos afectivos de la actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años en el Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, 2019.

##### **Hipótesis específica 3**

**H<sub>a</sub>:** Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y los atributos conductuales de la actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años en el Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, 2019.

**H<sub>0</sub>:** No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y los atributos conductuales de la actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años en el Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, 2019.

#### **4.5 Identificación de las variables**

**Variable 1:** Nivel de conocimiento

**Dimensiones**

Generalidades

Medidas preventivas

**Variable 2:** Actitud en la prevención de anemia

**Dimensiones**

Atributos Cognitivos

Atributos afectivos

Atributos conductuales

## 4.6 Operacionalización de Variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Nivel de conocimiento	Es el grupo de información y conceptos que se codifica y almacena en la memoria, la cual es reflejado en la toma de decisiones o aquellas conductas que la madre presenta, así como aquellas experiencias que son adquiridas por el ser humano durante un período de tiempo que genera un cambio en el comportamiento. <sup>19</sup>	El nivel de conocimiento son el conjunto de información y experiencia que tiene la madre respecto a la prevención de la anemia, el cual será medido en dos variables conocimiento sobre generalidades y medidas preventivas; resultando en un nivel de conocimiento alto, medio y bajo	Generalidades	Definición Diagnostico causas síntomas	Ordinal
			Medidas preventivas	Lactancia Materna hierro Alimentos ricos en hierro Alimentos que ayudan en la absorción Alimentos que inhiben la absorción. Suplementación con hierro y micronutrientes	
Actitud en la prevención de anemia	La actitud que pueda tener el individuo o un grupo de individuos dependerá de varios factores como son las relaciones y las experiencias que han adquirido durante su vida; las actitudes se configuran en base al conjunto de creencias que se van formando, se entiende que la forma de actuar en circunstancias o situaciones ya definidas, de acuerdo a ello la actitud de la persona variará según el contexto en la que se encuentre. <sup>29</sup>	La actitud en la prevención de anemia es el resultado del conocimiento y de las experiencias de la madre que aplica para evitar que su hijo padezca de anemia; la cual será medida en tres componentes cognitivos, afectivos y conductuales; resultando en una prevención optima, regular y deficiente.	Atributos Cognitivos	Creencias Alimentación Costumbres	
			Atributos afectivos	Sentimiento Emociones Información	
			Atributos conductuales	Acceso Reacciones Micronutrientes	

## 4.7 Recolección de datos

Como primer paso se hizo una solicitud dirigida al director del Centro de Pampa Cangallo. Ayacucho, con el fin de obtener la autorización para la aplicación de los instrumentos a la muestra elegida, con un promedio de 25 minutos por entrevistada, lo cual se realizó en un promedio de 2 meses encuestando 7 a 8 madres de forma interdiaria de acuerdo también a la disponibilidad de tiempo de cada una.

Donde se usó lo siguiente en la recolección de datos:

### Técnica

En cuanto a la técnica que se usó para la recolección de datos se aplicó a la encuesta, la cual es una técnica que es muy utilizada en el campo de la investigación social, esto debido a que su forma y estructura permite obtener la información de una forma más práctica, con lo cual se puede establecer resultados más ordenados con lo cual obtener patrones en la explicación del análisis de variables o fenómenos de estudio desarrolladas en una muestra determinada. <sup>38</sup>

### Instrumento

Para la recolección de datos se utilizó los cuestionarios, el cual es considerado una técnica indirecta, donde se señala las situaciones, los tiempos y las actividades que se van a realizar en ella.

### Ficha técnica de variable conocimiento

**Nombre:** Conocimiento de la prevención de anemia

**Autor:** Ramos Galindo, Rosa

**Procedencia:** Lima – Perú

**Objetivo:** Medir el nivel de conocimiento de las madres.

**Dato demográfico:** Madres de niños de 1 a 2 años, centro de Pampa Cangallo. Ayacucho

**Administración:** Individual

**Duración:** Aproximadamente de 45 minutos.

**Estructura:** La encuesta consta de 23 ítems.

**Nivel de escala calificación:**

0= Incorrecta

1=Correcta

**Niveles:**

Bajo (0-7)

Medio (8-15)

Alto (17-23)

### **Ficha técnica de variable actitud en la prevención de anemia**

**Nombre:** Actitud en la prevención de anemia

**Autores:** Bach. Ruth Elizabeth Mamani Quispe

Bach. Mary Cathy Chiarccahuana Morales

**Procedencia:** Lima – Perú

**Objetivo:** Medir el nivel de actitud de las madres.

**Dato demográfico:** Madres de niños de 1 a 2 años, centro de Pampa Cangallo. Ayacucho

**Administración:** Individual

**Duración:** Aproximadamente de 45 minutos.

**Estructura:** La encuesta consta de 15 ítems.

**Nivel de escala calificación:**

Nunca =1

A veces= 2

Siempre = 3

**Niveles:**

Inadecuada (15-29)

Adecuada (30-45)

Asimismo, ambos instrumentos fueron medidos en su confiabilidad a través del Alfa de Cronbach con resultados para la variable conocimiento de 0.871 y para la variable actitud en la prevención de anemia 0.857, ambos resultados representan una confiabilidad alta por ello los instrumentos son confiables para la aplicación.

### **Técnicas de análisis e interpretación de datos**

La información recolectada de la muestra fue procesada mediante una serie de etapas como la recolección, control de calidad, codificación de respuestas, tabulación y finalmente se procedió a elaborar una base de datos, procesado y analizado por el programa SPSS 25.0, para poder presentar los resultados en tablas y figuras.

**Análisis estadístico descriptivo:** Se hizo el respectivo análisis bivariado, para su respectiva descripción tanto para las variables y dimensiones de estudio.

**Análisis estadístico inferencial:** se realizó mediante la prueba de normalidad donde se determinará si los datos son paramétricos o no paramétricos, usando en este caso la prueba de correlación fue la de R Pearson, tomando en cuenta la significancia menor del 0.05.

## V. RESULTADOS

### 5.1 Presentación de resultados

Análisis Descriptivos – Tablas Agrupadas

#### Variable Nivel de Conocimiento (Agrupada)

Tabla 1.

*Variable Nivel de conocimiento (Agrupada)*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	19	22,6	22,6	22,6
	Medio	37	44,0	44,0	66,7
	Alto	28	33,3	33,3	100,0
	Total	84	100,0	100,0	

Fuente: SPSS Vs 25

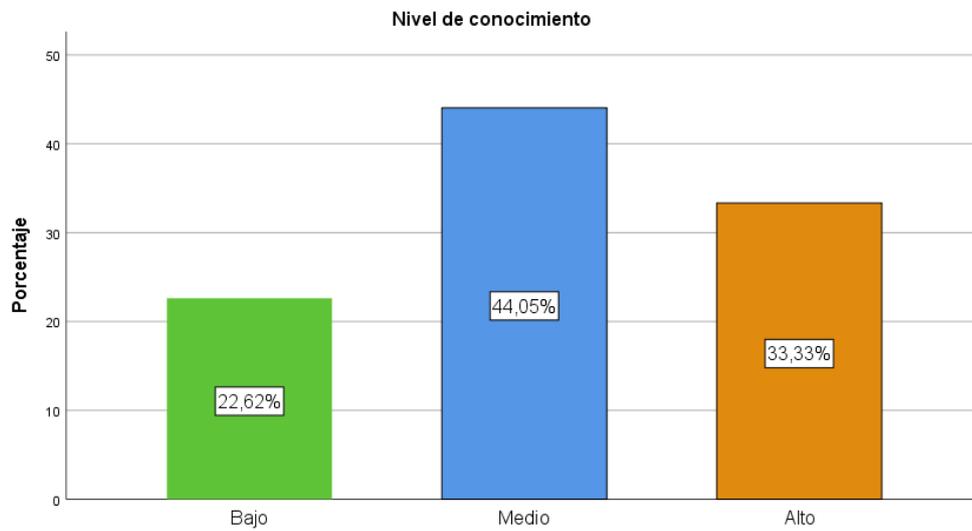


Figura 1. Nivel de conocimiento (Agrupada).

## Dimensión Generalidades (Agrupada)

Tabla 2.

### *Dimensión Generalidades (Agrupada)*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	22	26,2	26,2	26,2
	Medio	34	40,5	40,5	66,7
	Alto	28	33,3	33,3	100,0
	Total	84	100,0	100,0	

Fuente: SPSS Vs 25

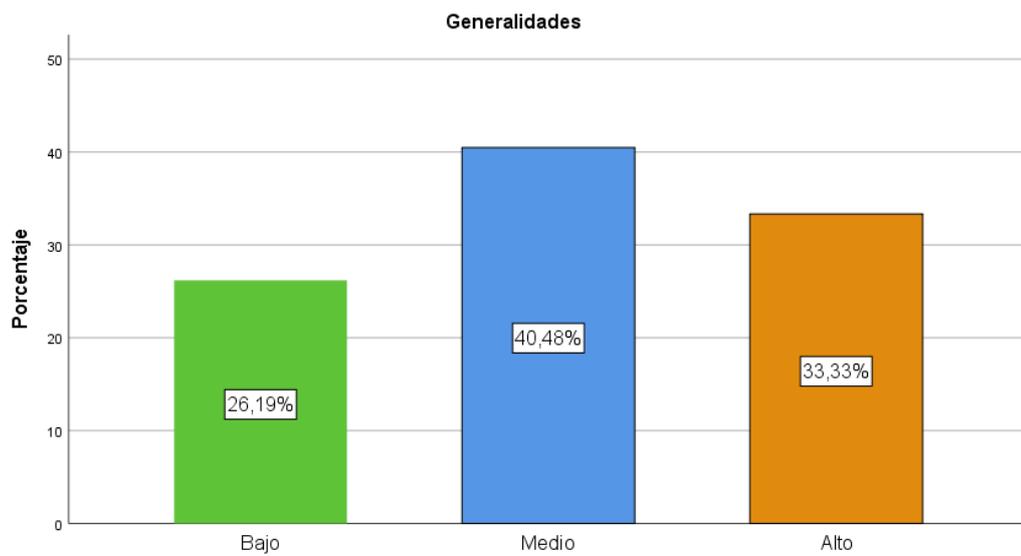


Figura 2. Dimensión generalidades (Agrupada)

### Dimensión Medidas Preventivas (Agrupada)

Tabla 3.

#### *Dimensión Medidas Preventivas (Agrupada)*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	21	25,0	25,0	25,0
	Medio	37	44,0	44,0	69,0
	Alto	26	31,0	31,0	100,0
	Total	84	100,0	100,0	

Fuente: SPSS Vs 25

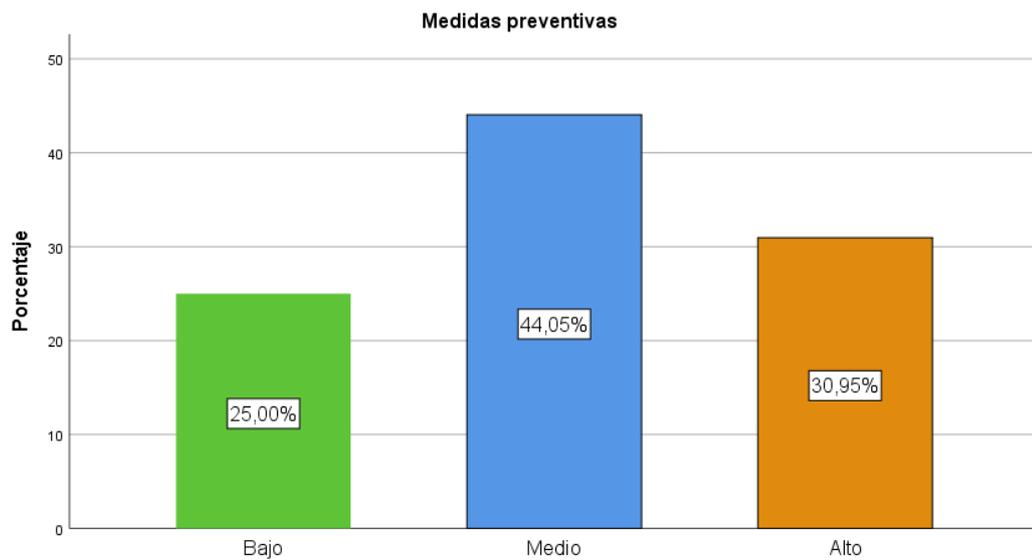


Figura 3. Dimensión Medidas Preventivas (Agrupada)

## Variable Actitud en la Prevención de Anemia (Agrupada)

Tabla 4.

### *Variable Actitud en la Prevención de Anemia (Agrupada)*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Inadecuada	40	47,6	47,6	47,6
	Adecuada	44	52,4	52,4	100,0
	Total	84	100,0	100,0	

Fuente: SPSS Vs 25

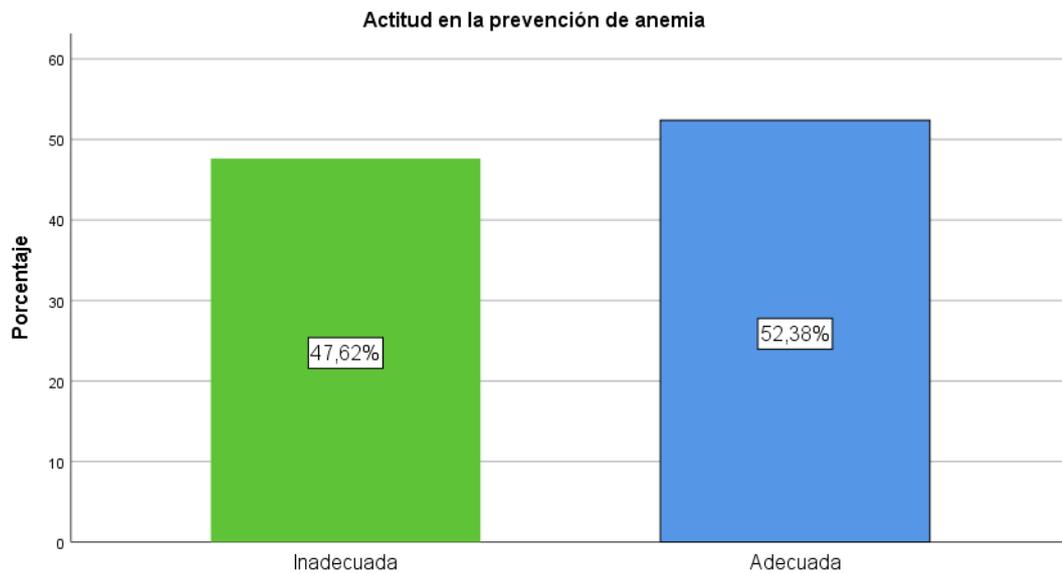


Figura 4. Variable Actitud en la Prevención de Anemia (Agrupada)

## Dimensión Atributos Cognitivos (Agrupada)

Tabla 5.

### *Dimensión Atributos Cognitivos (Agrupada)*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Inadecuada	39	46,4	46,4	46,4
	Adecuada	45	53,6	53,6	100,0
	Total	84	100,0	100,0	

Fuente: SPSS Vs 25

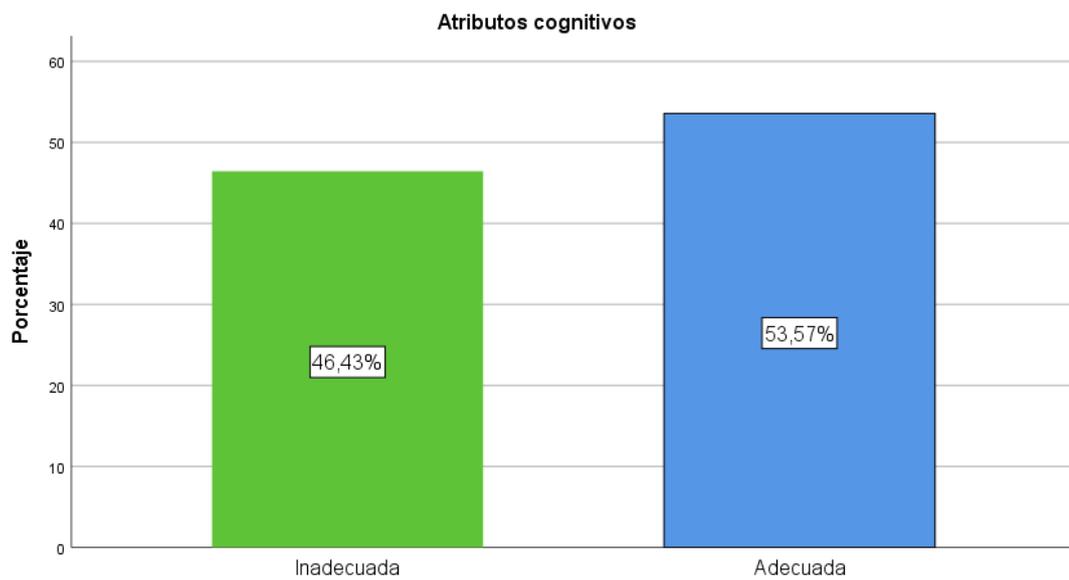


Figura 5. Dimensión Atributos Cognitivos (Agrupada)

## Dimensión Atributos Afectivos (Agrupada)

Tabla 6.

### *Dimensión Atributos Afectivos (Agrupada)*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Inadecuada	41	48,8	48,8	48,8
	Adecuada	43	51,2	51,2	100,0
	Total	84	100,0	100,0	

Fuente: SPSS Vs 25

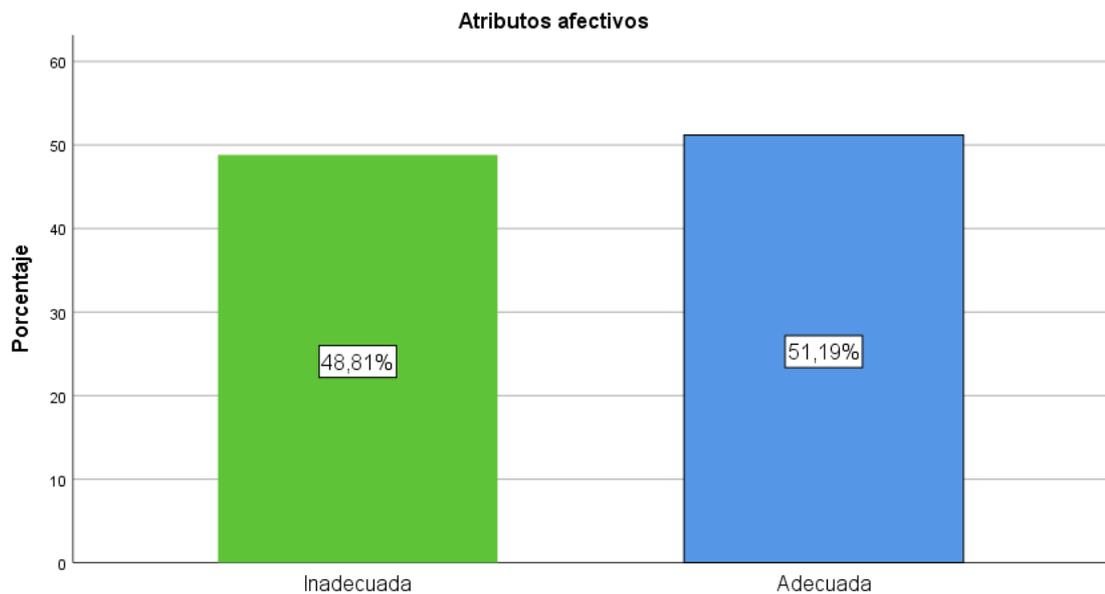


Figura 6. Dimensión Atributos Afectivos (Agrupada)

## Dimensión Atributos Conductuales (Agrupada)

Tabla 7.

### Dimensión Atributos Conductuales (Agrupada)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Inadecuada	38	45,2	45,2	45,2
	Adecuada	46	54,8	54,8	100,0
	Total	84	100,0	100,0	

Fuente: SPSS Vs 25

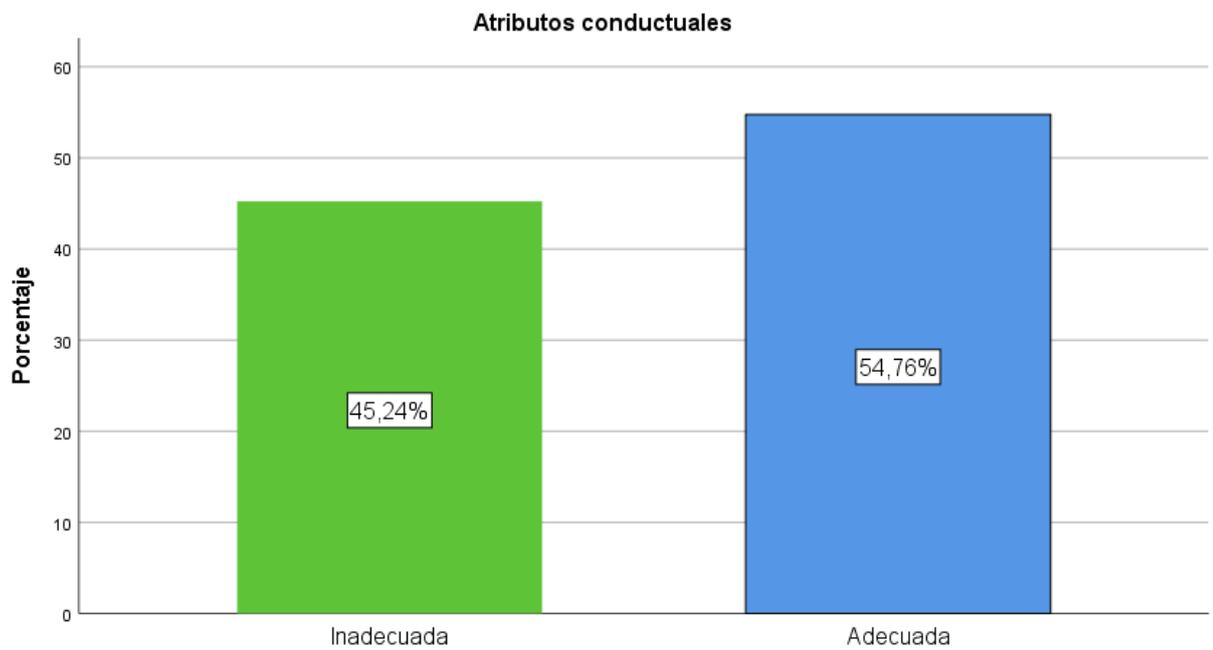


Figura 7. Dimensión Atributos Conductuales (Agrupada)

## Análisis Tablas Cruzadas

Tabla 8.

*Tabla cruzada Variable Nivel de Conocimiento (Agrupada) \* Variable Actitud en la Prevención de Anemia (Agrupada)*

Nivel de conocimiento	Actitud en la prevención de anemia					
	Inadecuada	%	Adecuada	%	Total	%
Bajo	19	22.62	0	0.00	19	22.62
Medio	21	25.00	16	19.05	37	44.05
Alto	0	0.00	28	33.33	28	33.33
Total	40	47.62	44	52.38	84	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

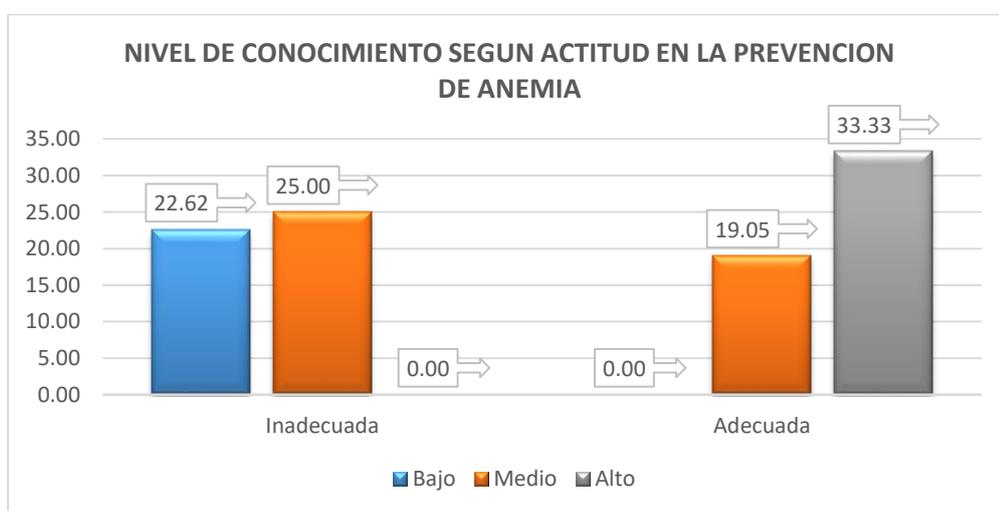


Figura 8. Variable Nivel de Conocimiento (Agrupada) \* Variable Actitud en la Prevención de Anemia (Agrupada).

Tabla 9.

*Tabla cruzada Variable Nivel de Conocimiento (Agrupada)\* Dimensión Atributos Cognitivos (Agrupada)*

Nivel de conocimiento	Inadecuada		Atributos cognitivos Adecuada		Total	%
	Inadecuada	%	Adecuada	%		
Bajo	22	26.19	0	0.00	22	26.19
Medio	18	21.43	16	19.05	34	40.48
Alto	0	0.00	28	33.33	28	33.33
Total	40	47.62	44	52.38	84	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

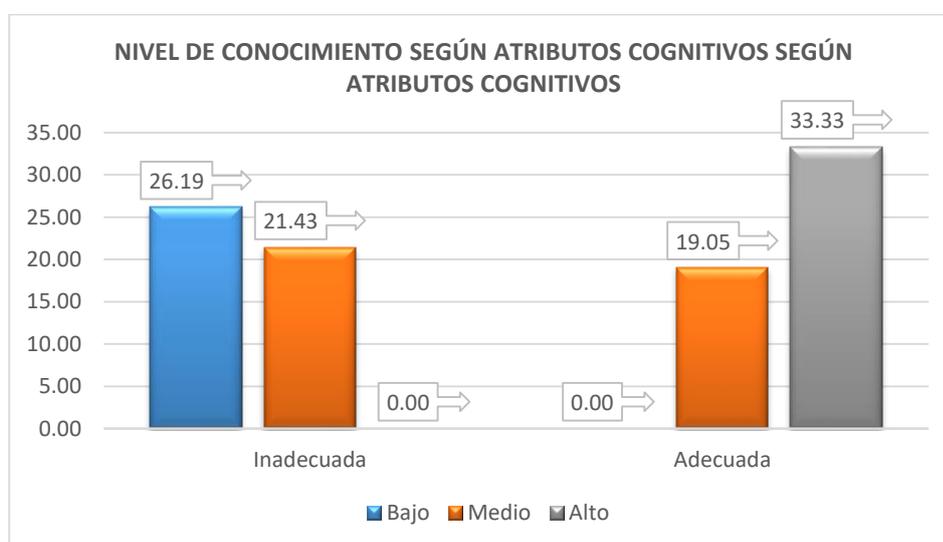


Figura 9. Variable Nivel de Conocimiento (Agrupada)\* Dimensión Atributos Cognitivos (Agrupada)

Tabla 10.

*Tabla cruzada Variable Nivel de conocimiento (Agrupada) \* Dimensión atributos afectivos (Agrupada)*

Nivel de conocimiento	Inadecuada		Atributos afectivos Adecuada		Total	%
		%		%		
Bajo	21	25.00	0	0.00	21	25.00
Medio	19	22.62	18	21.43	37	44.05
Alto	0	0.00	26	30.95	26	30.95
Total	40	47.62	44	52.38	84	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

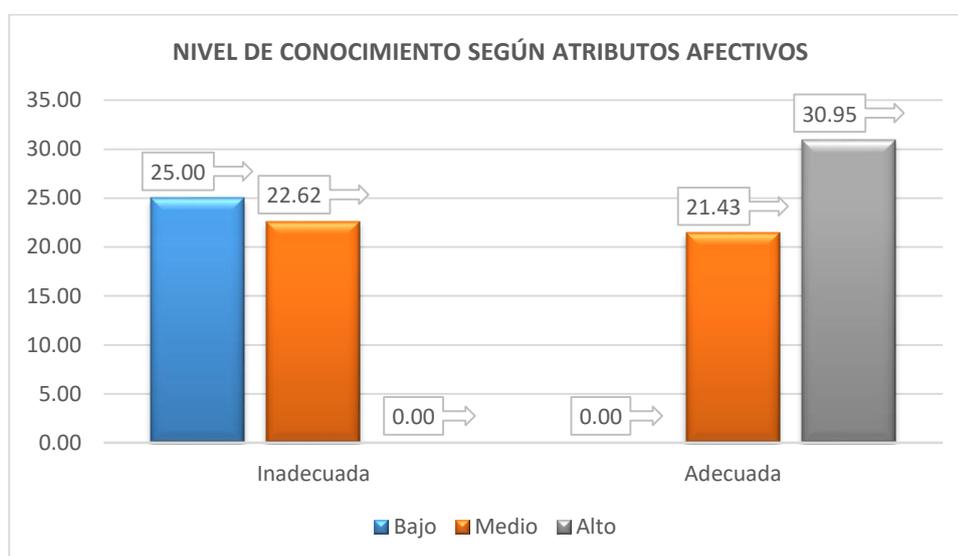


Figura 10. Variable Nivel de conocimiento (Agrupada) \* Dimensión atributos afectivos (Agrupada).

Tabla 11.

*Tabla cruzada Variable Nivel de Conocimiento (Agrupada) \* Dimensión Atributos Conductuales (Agrupada)*

Nivel de conocimiento	Inadecuada		Adecuada		Total	%
	Inadecuada	%	Adecuada	%		
Bajo	21	25.61	0	0.00	21	25.61
Medio	18	21.95	17	20.73	35	42.68
Alto	1	1.22	25	30.49	26	31.71
Total	40	48.78	42	51.22	82	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

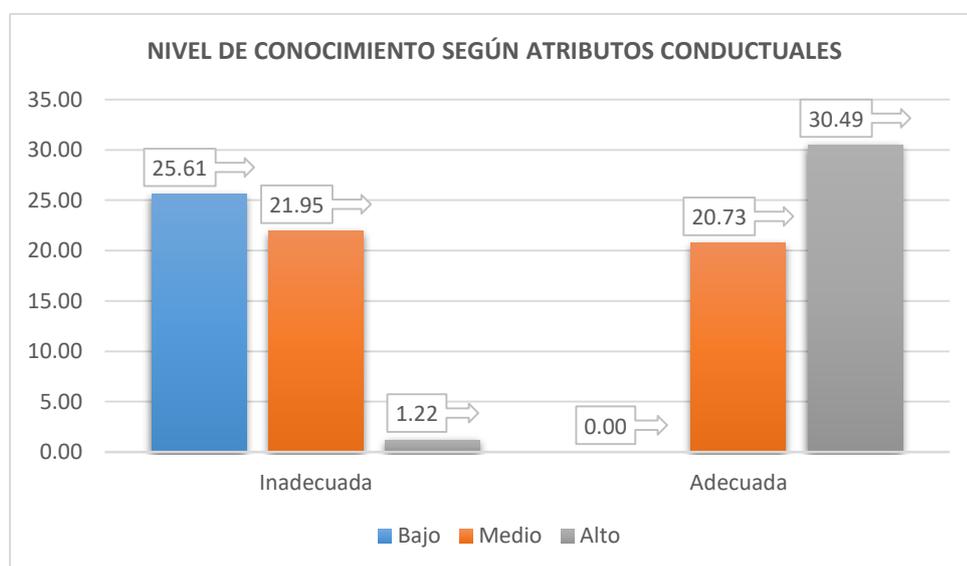


Figura 11. Nivel de conocimiento según atributos conductuales.

## 5.2 Interpretación de resultados

1. Según la tabla y figura 1, muestra que del 100% de las personas encuestadas, el 22.62% presenta un nivel de conocimiento bajo, el 44.05% medio y el 33.33% alto.
2. Según la tabla y figura 2, muestra que del 100% de las personas encuestadas, el 26.19% presenta en la dimensión generalidades un nivel bajo, el 40.48% medio y el 33.33% alto.
3. Según la tabla y figura 3, muestra que del 100% de las personas encuestadas, el 25.00% presenta en la dimensión medidas preventivas un nivel bajo, el 44.05% medio y el 30.95% alto.
4. Según la tabla y figura 4, muestra que del 100% de las personas encuestadas, el 47.62% presenta una inadecuada actitud en la prevención de anemia y el 52.38% presentan una adecuada actitud.
5. Según la tabla y figura 5, muestra que del 100% de las personas encuestadas, el 46.43% presenta en la dimensión atributos cognitivos un nivel inadecuado y el 53.57% presentan un nivel adecuado.
6. Según la tabla y Figura 6, muestra que del 100% de las personas encuestadas, el 48.81% presenta en la dimensión atributos afectivos un nivel inadecuado y el 51.19% presentan un nivel adecuado.
7. Según la tabla y Figura 7, muestra que del 100% de las personas encuestadas, el 45.24% presenta en la dimensión atributos conductuales un nivel inadecuado y el 54.76% presentan un nivel adecuado.
8. Según la tabla 8, al correlacionar el nivel de conocimiento con la actitud en la prevención de anemia, se encontró que del grupo que presenta un nivel de conocimiento bajo, el 22.62% presenta una inadecuada actitud en la prevención de anemia. En el grupo que presento un nivel de conocimiento medio, el 25.00% presenta una inadecuada actitud en la prevención de

anemia y el 19.05% un nivel adecuado; por último, en el grupo que presenta un nivel de conocimiento alto, el 33.33% presenta una adecuada actitud en la prevención de anemia.

9. Según la tabla 9, al correlacionar el nivel de conocimiento con los atributos cognitivos, se encontró que del grupo que presenta un nivel de conocimiento bajo, el 26.19% presenta un inadecuado nivel de los atributos cognitivos. En el grupo que presento un nivel de conocimiento medio, el 21.43% presenta una inadecuada actitud en la prevención de anemia en su dimensión cognitivos y el 19.05% un nivel adecuado; por último, en el grupo que presenta un nivel de conocimiento alto, el 33.33% presenta una adecuada actitud en la prevención de anemia en su dimensión atributos cognitivos.
10. Según la tabla 10, al correlacionar el nivel de conocimiento con los atributos afectivos, se encontró que del grupo que presenta un nivel de conocimiento bajo, el 25.0% presenta un inadecuado nivel de los atributos afectivos. En el grupo que presento un nivel de conocimiento medio, el 22.62% presenta una inadecuada actitud en la prevención de anemia en su dimensión atributos afectivos y el 21.43% un nivel adecuado; por último, en el grupo que presenta un nivel de conocimiento alto, el 30.95% presenta una adecuada actitud en la prevención de anemia en su dimensión atributos afectivos.
11. Según la tabla 11, al correlacionar el nivel de conocimiento con los atributos conductuales, se encontró que del grupo que presenta un nivel de conocimiento bajo, el 25.61% presenta un inadecuado nivel de los atributos conductuales. En el grupo que presento un nivel de conocimiento medio, el 21.95% presenta una inadecuada actitud en la prevención de anemia en su dimensión atributos conductuales y el 20.73% un nivel adecuado; por último, en el grupo que presenta un nivel de conocimiento alto, el 1.22% presenta un nivel inadecuado y el 30.49% presenta una adecuada actitud en la prevención de anemia en su dimensión atributos conductuales.

## VI ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### 6.1 Análisis descriptivos de los resultados

#### Prueba de Normalidad

##### Criterio de decisión

Si  $p < 0,05$  rechazamos la  $H_0$  y aceptamos la  $H_a$

Si  $p \geq 0,05$  aceptamos la  $H_0$  y rechazamos la  $H_a$

$H_0$  = Nula

$H_i$  = Alterna

$H_0$ : Los datos tienen una distribución normal

$H_i$ : Los datos no tienen una distribución normal

Tabla 13

Prueba de normalidad

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Nivel de conocimiento (Agrupada)	,224	84	,000	,805	84	,000
Actitud en la prevención de anemia (Agrupada)	,352	84	,000	,636	84	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Fuente: SPSS Vs 25

Interpretación:

La tabla 13 muestra los resultados de la prueba de normalidad con el estadístico kolmogorov ya que disponemos de solo 84 casos para evaluar.

Para la variable nivel de conocimiento con un P-valor (Sig.) de 0,000.

Para la segunda variable actitud en la prevención con un P-valor (Sig) 0,000 siendo menores a 0,05.

Por lo que se determina que los datos de ambas variables no son normales, o no derivan una distribución normal, lo cual se puede determinar que debemos realizar la prueba no paramétrica de R Pearson.

## Prueba de Hipótesis General

### Hipótesis Nula (H0):

No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años, Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, 2019.

### Hipótesis Alterna (H1):

Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años, Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, 2019.

### Criterio: Regla de decisión

P valor > 0,05: Se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

P valor < 0,05: Se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 14

*Prueba de Correlación de Nivel de conocimiento y la Actitud en la prevención de anemia*

		Nivel de conocimiento (Agrupada)	Actitud en la prevención de anemia (Agrupada)
Nivel de conocimiento (Agrupada)	Correlación de Pearson	1	,750**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	84	84
Actitud en la prevención de anemia (Agrupada)	Correlación de Pearson	,750**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	84	84

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

Fuente: SPSS Vs 25

**Interpretación:** Según la tabla 14, se observa una relación directa y positiva entre el nivel de conocimiento y la actitud en la prevención de anemia, a través del R Pearson con un valor de 0.750 siendo un resultado moderado y cuya significancia obtenida es de 0.000 menor del 0.01; de esta manera se acepta la hipótesis planteada y se rechaza la hipótesis nula. Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años, Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, 2019.

## Prueba de Hipótesis específicas 1

### Hipótesis Nula (H0):

No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y los atributos cognitivos de la actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años en el Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, 2019.

### Hipótesis Alterna (H1):

Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y los atributos cognitivos de la actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años en el Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, 2019.

Tabla 15

*Prueba de Correlación de Nivel de conocimiento y los atributos cognitivos*

		Nivel de conocimiento (Agrupada)	Atributos cognitivos (Agrupada)
Nivel de conocimiento (Agrupada)	Correlación de Pearson	1	,771**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	84	84
Atributos cognitivos (Agrupada)	Correlación de Pearson	,771**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	84	84

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

Fuente: SPSS Vs 25

**Interpretación:** Según la tabla 15, se observa una relación directa y positiva entre el nivel de conocimiento y los atributos cognitivos, a través del R Pearson con un valor de 0.771 siendo un resultado moderado y cuya significancia obtenida es de 0.000 menor del 0.01; de esta manera se acepta la hipótesis planteada y se rechaza la hipótesis nula. Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y los atributos cognitivos de la actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años en el Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, 2019.

## Prueba de Hipótesis específicas 2

### Hipótesis Nula (H0):

No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y los atributos afectivos de la actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años en el Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, 2019.

### Hipótesis Alterna (H1):

Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y los atributos afectivos de la actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años en el Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, 2019.

Tabla 16

*Prueba de Correlación de Nivel de conocimiento y los atributos afectivos*

		Nivel de conocimiento (Agrupada)	Atributos afectivos (Agrupada)
Nivel de conocimiento (Agrupada)	Correlación de Pearson	1	,747**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	84	84
Atributos afectivos (Agrupada)	Correlación de Pearson	,747**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	84	84

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

**Interpretación:** Según la tabla 16, se observa una relación directa y positiva entre el nivel de conocimiento y los atributos afectivos, a través del R Pearson con un valor de 0.747 siendo un resultado moderado y cuya significancia obtenida es de 0.000 menor del 0.01; de esta manera se acepta la hipótesis planteada y se rechaza la hipótesis nula. Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y los atributos afectivos de la actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años en el Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, 2019.

### Prueba de Hipótesis específicas 3

#### Hipótesis Nula (H0):

No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y los atributos conductuales de la actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años en el Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, 2019.

#### Hipótesis Alterna (H1):

Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y los atributos conductuales de la actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años en el Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, 2019.

Tabla 17

*Prueba de Correlación de Nivel de conocimiento y los atributos conductuales*

		Nivel de conocimiento (Agrupada)	Atributos conductuales (Agrupada)
Nivel de conocimiento (Agrupada)	Correlación de Pearson	1	,734**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	84	84
Atributos conductuales (Agrupada)	Correlación de Pearson	,734**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	84	84

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

**Interpretación:** Según la tabla 17, se observa una relación directa y positiva entre el nivel de conocimiento y los atributos conductuales, a través del R Pearson con un valor de 0.734 siendo un resultado moderado y cuya significancia obtenida es de 0.000 menor del 0.01; de esta manera se acepta la hipótesis planteada y se rechaza la hipótesis nula. Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y los atributos conductuales de la actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años en el Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, 2019.

## 6.2 Comparación resultados con marco teórico

De acuerdo a los resultados obtenidos se encontró que el 22.62% presenta un nivel de conocimiento bajo, el 44.05% medio y el 33.33% alto, asimismo el 47.62% presenta una inadecuada actitud en la prevención de anemia y el 52.38% presentan una adecuada actitud hacia la prevención de la anemia, es por ello que se concluyó que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años, Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, 2019, según la correlación de R Pearson de 0.750 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01, lo que se compara con el estudio de García M, Delgado P. (2020) <sup>9</sup> donde encontró que el 76% presento un nivel deficiente sin depender del género. En relación con las actitudes tiene noción que el ácido fólico tiene beneficios en la gestión, ya se antes y durante, además el 90% recomienda el uso del ácido fólico. Es por ello que se evidenció los conocimientos presentaron un nivel deficiente en su mayoría lo que se reflejó en las actitudes regulares, lo que se compara con el estudio de debido a que los conocimientos se relacionan con la actitud regular en la prevención de anemia, lo que presenta una concordancia con el presente estudio donde encontramos que existe una relación directa y positiva entre las variables de estudio, por lo que es necesario mejorar el conocimiento de la madre y así obtener mejores actitudes y conductas respecto a disminuir la incidencia de la anemia en la población infantil.

Otro de los resultados encontrado es del autor **Acosta D. el cual refiere que el 34%** de las madres presenta un alto conocimiento, el 54% un conocimiento medio y un 12% un bajo conocimiento con respecto a la alimentación para prevenir la anemia ferropénica; concluyendo que en la

mayoría de la madres presentan un conocimiento del 54% medio y del 34% alto, los cuales indican que presentan una conducta alimentaria aceptable; existiendo de esta forma una concordancia con los resultados obtenidos en este estudio con el conocimiento y las actitudes que tiene las madres respecto a la prevención de anemia en niños de 1 a 2 años.

Otra de las investigaciones encontradas fue el de Victorio A. (2018)<sup>16</sup> donde se obtuvo como resultado que el 53.34% presenta un alto conocimiento respecto a la anemia, el 35.5% tiene un conocimiento en un nivel medio, el 76.7% tiene noción de la causa principal, el 77.45% tiene conocimiento de cómo prevenirla y el 42.6% tiene conocimiento de las consecuencias. Concluyéndose que las madres presentan conocimiento de la anemia en un nivel adecuado; además tienen en un nivel inadecuado prácticas en el consumo de alimentos con alto contenido de Hierro y tienen una actitud negativa sobre la anemia, lo que presenta una discordancia con los resultados del presente estudio donde observamos una relación directa es decir a mejor conocimiento mejores actitudes en cuanto a la prevención de la anemia a diferencia de los resultados del autor que mostraron una relación indirecta.

Por lo que hemos podido observar el conocimiento de la madre es un elemento esencial en la prevención de enfermedades en su hijo es por ello que mejorarlos implicaría resultados positivos sin importante que estrategia o a que enfermedad va dirigida ya que madres con mejor conocimiento y el apoyo del profesional de enfermería darán mejores resultados en la prevención y promoción de la salud del niño asegurando su adecuado crecimiento y desarrollo.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### CONCLUSIONES

- Primera:** Se concluye que el nivel de conocimiento se relaciona de manera significativa con la actitud respecto a la prevención de la anemia en las madres de infantes de 1 a 2 años, del Centro de Pampa Cangallo en Ayacucho, 2019; cuya correlación según el resultado de R Pearson arrojó 0.750 siendo moderado y con una significancia menor de 0.01.
- Segunda:** Se concluye que el nivel de conocimiento se relaciona de manera significativa con los atributos cognitivos en la prevención de la anemia en las madres de infantes de 1 a 2 años, del Centro de Pampa Cangallo en Ayacucho, 2019; cuya correlación según el resultado de R Pearson arrojó 0.771 siendo moderado y con una significancia menor de 0.01.
- Tercera:** Se concluye que el nivel de conocimiento se relaciona de manera significativa con los atributos afectivos en la prevención de la anemia en las madres de infantes de 1 a 2 años, del Centro de Pampa Cangallo en Ayacucho, 2019; cuya correlación según el resultado de R Pearson arrojó 0.747 siendo moderado y con una significancia menor de 0.01.
- Cuarta:** Se concluye que el nivel de conocimiento se relaciona de manera significativa con los atributos conductuales en la prevención de la anemia en las madres de infantes de 1 a 2 años, del Centro de Pampa Cangallo en Ayacucho, 2019; cuya correlación según el resultado de R Pearson arrojó 0.743 siendo moderado y con una significancia menor de 0.01.

## RECOMENDACIONES

- Primera:** A las madres que asistan a las charlas realizadas por los profesionales de enfermería donde se mencione y concientice sobre la peligrosidad respecto a la anemia en sus hijos y de aquellas consecuencias que se pueden generar, tales como: infecciones, disminución del hierro, también afectando el desarrollo tanto intelectual como psicomotriz; con ello el bajo rendimiento escolar. De esta manera ayudara a través de estas charlas a la participación activa y de manera consciente.
- Segunda:** Asimismo, a las madres que asistan a los talleres nutricionales para que se informen respecto a la forma correcta en la alimentación de su niño, además de complementar el trabajo del suplemento de hierro que se le brinda en el centro de salud.
- Tercera:** A las madres que asistan a todos los controles del niño en el CRED, para que de esta manera pueda prevenir y esté informada de la anemia que es una enfermedad peligrosa que afecta la salud de los niños así como su crecimiento y desarrollo.
- Cuarta:** Finalmente, a las madres deben cumplir con todos los controles de su niño, además de seguir con todas las recomendaciones de los profesionales de enfermería, con el fin generar conductas adecuadas que mantengan una buena salud y prevención de la anemia.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. Sistema de Información Nutricional sobre Vitaminas y Minerales (VMNIS). Organización Mundial de la Salud. 2017. [Internet] [citado 28 enero 2021] disponible de: [https://www.who.int/vmnis/database/anaemia/anaemia\\_data\\_status\\_t2/es/#:~:text=La%20anemia%20afecta%20en%20todo,%25%20a%2026%2C7%25\).](https://www.who.int/vmnis/database/anaemia/anaemia_data_status_t2/es/#:~:text=La%20anemia%20afecta%20en%20todo,%25%20a%2026%2C7%25).)
2. 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 Jae-Puno, Setiembre-Diciembre del 2017. Universidad Nacional del Altiplano. 2017. [tesis de Grado] [citado 28 enero 2021] disponible de: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/7916/Mamani\\_Diaz\\_Yemy\\_Elizabeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/7916/Mamani_Diaz_Yemy_Elizabeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
3. OMS. Anemia ferropénica: Investigación para soluciones eficientes y viables. 2018. [Internet] [citado 28 enero 2020] disponible de: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=11679:iron-deficiency-anemia-research-on-iron-fortification-for-efficient-feasible-solutions&Itemid=40275&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11679:iron-deficiency-anemia-research-on-iron-fortification-for-efficient-feasible-solutions&Itemid=40275&lang=es)
4. Dey S, Goswami S, Dey T. Identificación de predictores de anemia infantil en el noreste de la India. [Internet] [citado 28 enero 2021] *Journal Health Popul Nutr.* 31(4): 462–470. disponible de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3905640/>
5. Alfonso L, Arango D, Argoty D, Ramírez L, Rodríguez J. Anemia ferropénica en la población escolar de Colombia. Una revisión de la literatura. [Internet] [citado 28 enero 2021] *Biociencias - Vol 3* Estudiantes de Bacteriología y Laboratorio Clínico de la Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca, Colombia. 2017. disponible de: <https://hemeroteca.unad.edu.co/index.php/Biociencias/article/download/2236/2400>
6. Mateo B. Nivel de conocimientos sobre la anemia ferropenia que tienen las madres de niños menores de 12 meses que acuden al Centro de Salud Domingo Mandamiento - Huacho – 2015. Escuela Profesional de Enfermería, Facultad de Medicina Humana y Ciencias

- de la Salud, Universidad Alas Peruanas; 2017. [tesis de Grado] [citado 28 enero 2020]
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática -INEI, Lima [Gral Garzón 654, Jesús María- Lima] Lima 2017 – 2021. [Internet] [citado 28 enero 2020] disponible de: <https://www.inei.gob.pe/estadisticas/indice-temático/sociales/>
  8. INEI/ Informe Perú: Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales, 2013-2018 – Primer Semestre. Lima, Perú. 2018. [Internet] [citado 28 enero 2020] disponible de: [https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2018/ppr/Indicadores\\_de\\_Resultados\\_de\\_los\\_Programas\\_Presupuestales\\_ENDES\\_Primer\\_Semestre\\_2018.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2018/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_ENDES_Primer_Semestre_2018.pdf)
  9. García M, Delgado P. Conocimientos y actitudes sobre consumo preconcepcional de ácido fólico. estudiantes de primer año de medicina, 2020. Cuenca – Ecuador. Universidad de Cuenca. 2020. [Internet] [citado 28 enero 2020] [tesis de Grado] [citado 28 enero 2020] disponible de: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/35033>
  10. 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. Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Quito – Ecuador. 2019. [tesis de Grado] [citado 28 enero 2020] disponible de: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/16217>
  11. Kumari S, Thakur I. Conocimiento acerca de la anemia nutricional en mamás de niños menores de cinco años en áreas rurales seleccionadas del distrito Sirmour, (HP). Revista internacional de investigación avanzada, ideas e innovaciones en tecnología. India. 2018. [Internet] [citado 28 enero 2020] disponible de: <https://www.ijarnd.com/manuscript/the-descriptive-study-of-knowledge-andpractices-regarding-prevention-of-nutritional-anemia-among-mothers-of-under-fivechildren-in-selected-rural-areas-of-district-sirmour-h-p/>

12. Pazos S. Relación entre la anemia en niños y los conocimientos de alimentación saludable de los cuidadores. Consultorio #24. Pascuales Junio 2015 - Junio 2016. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. Guayaquil – Ecuador. 2017. [tesis de Grado] [citado 28 enero 2020] disponible de: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/7411/1/T-UCSG-POS-EGM-MFC-23.pdf>
13. Pilco N. Diseño de estrategia de Intervención Educativa sobre Practicas Alimentarias en la Prevención de Anemia en Niños de 1 a 4 años Laime San Carlos Guacamote. Ecuador. 2016. [tesis de Grado] [citado 28 enero 2020] disponible de: <http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/5989/1/10T00169.pdf>
14. Del Pino A. Eficacia de una intervención educativa en el conocimiento sobre prevención de anemia ferropénica en las madres de niños de 6– 24 meses en un establecimiento de salud. Lima- Perú 2019. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima – Perú. 2020. [tesis de Grado] [citado 28 enero 2020] disponible de: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/15583>
15. Fernández C, Menacho C. Efectividad de un programa educativo en el nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en madres con niños menores de 3 años que asisten al establecimiento de Salud I-4 Santo Domingo. Piura. 2018. Universidad Nacional del Callao. Callao – Perú. 2018. [tesis de Grado] [citado 28 enero 2020] disponible de: [http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/3782/FERNANDEZ%20Y%20MENACHO\\_TESIS2DAESP\\_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/3782/FERNANDEZ%20Y%20MENACHO_TESIS2DAESP_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
16. Victorio A. Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres de niños menores de 5 años sobre la anemia ferropénica en el puesto de Salud de Hualhuas en el año 2017. Universidad Nacional del Centro del Perú. Huancayo-Perú. 2018. [tesis de Grado] [citado 28 enero 2020] disponible de:

<http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/UNCP/4365/Victorio%20Y.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

17. Ramos R. Conocimiento y prácticas maternas para prevenir anemia en niños menores de 3 años. Centro de Salud Jaime Zubieta, 2018. Universidad César Vallejo. Lima-Perú. 2018. [tesis de Grado] [citado 28 enero 2020] disponible de: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/17304/Ramos\\_GR.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/17304/Ramos_GR.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
18. Yzaguirre A. Efecto de una intervención educativa sobre el conocimiento de prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 24 meses en el centro de salud o3 de febrero – Pachacutec, Ventanilla – Callao 2017. Universidad César Vallejo. Lima – Perú. 2017. [tesis de Grado] [citado 28 enero 2020] disponible de: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/12687/Yzaguirre\\_CAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/12687/Yzaguirre_CAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
19. Ramos R. Conocimiento y prácticas maternas para prevenir anemia en niños menores de 3 años. Centro de Salud Jaime Zubieta, 2018. Universidad César Vallejo. Lima – Perú. 2017. [tesis de Grado] [citado 29 enero 2020] disponible de: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/17304>
20. Álvarez J. Nivel de conocimiento sobre la prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 1 a 5 años, Centro de Salud de Cercado de Lima – 2019. Universidad Privada Norbert Wiener. [tesis de Grado] [citado 29 enero 2020] disponible de: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/3336/TESIS%20Alvarez%20Jos%C3%A9.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Salazar S. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica y prácticas alimentarias preventivas de las madres pertenecientes a la Institución Educativa N° 3089 “Los ángeles” Ventanilla, 2018. [tesis de Grado] [citado 29 enero 2020] disponible de: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/3123>

22. OMS. Metas mundiales de nutrición 2025 Documento normativo sobre anemia. Organización Mundial de la Salud. [Internet] [citado 29 enero 2020] disponible de: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/255734/WHO\\_NMH\\_NHD\\_14.4\\_spa.pdf?ua=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/255734/WHO_NMH_NHD_14.4_spa.pdf?ua=1)
23. CUN. Anemia. Clínica Universidad de Navarra 2020. [Internet] [citado 29 enero 2020] disponible de: <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/anemia>
24. Mayo Clinic. Anemia. Mayo Foundation for Medical Education and Research [Internet] [citado 29 enero 2020] disponible de: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/anemia/symptoms-causes/syc-20351360#:~:text=Anemia%20por%20deficiencia%20de%20hierro,%20hemoglobina%20para%20los%20gl%C3%B3bulos%20rojos.>
25. SEMI. ANEMIA. Sociedad Española de Medicina Interna. [Internet] [citado 2 Febrero 2020] disponible de: <https://www.fesemi.org/informacion-pacientes/conozca-mejor-su-enfermedad/anemia>
26. Chuquimarca R. Efecto del suplemento de micronutrientes en el estado nutricional y anemia de niños/as de 6 a 59 meses de edad. Babahoyo-Ecuador. 2014-2015. Rev. Mul Med. 21 (6) 2017 [Internet] [citado 2 Febrero 2020] disponible de: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=77611>.
27. MINSA. Norma técnica - manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas. Ministerio de Salud. [Internet] [citado 2 Febrero 2020] disponible de: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4190.pdf>
28. Mamani R, Chiarccahuana M. Conocimiento y actitud sobre la prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 3 años atendidos en el servicio de control de crecimiento y desarrollo del niño sano, Hospital San Juan de Lurigancho, Lima – 2018. [Tesis

- de titulación] [citado 2 Febrero 2020] disponible de: <http://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/171>
29. Fernandez N, Acuña M. Conocimiento y actitud de la prevención de anemia ferropénica de las madres de niños de 06 a 36 meses en el consultorio de crecimiento y desarrollo del I Hospital Regional de Ayacucho, 2015. [Tesis de titulación] [citado 4 Febrero 2020] disponible de: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/1537>
  30. Mamani R, Chiarccahuana M. Conocimiento y actitud sobre la prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 3 años atendidos en el servicio de control de crecimiento y desarrollo del niño sano, Hospital San Juan de Lurigancho, Lima – 2018. [Tesis de titulación] [citado 2 Febrero 2020] disponible de: <http://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/171>
  31. Fernandez N, Acuña M. Conocimiento y actitud de la prevención de anemia ferropénica de las madres de niños de 06 a 36 meses en el consultorio de crecimiento y desarrollo del I Hospital Regional de Ayacucho, 2015. [Tesis de titulación] [citado 4 Febrero 2020] disponible de: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/1537>
  32. Neuronup. Funciones o habilidades cognitivas: qué son, ejemplos y ejercicios para rehabilitarlas. [Internet] [citado 4 Febrero 2020] disponible de: <https://blog.neuronup.com/ejercicios-trabajar-funciones-cognitivas/>
  33. Mamani R, Chiarccahuana M. Conocimiento y actitud sobre la prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 3 años atendidos en el servicio de control de crecimiento y desarrollo del niño sano, Hospital San Juan de Lurigancho, Lima – 2018. [Tesis de titulación] [citado 2 Febrero 2020] disponible de: <http://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/171>
  34. Cruz V. Bienestar psicológico y actitudes maternas en madres de hijos con necesidades especiales de Trujillo. Universidad Privada Antenor Orrego. [Tesis de titulación] [citado 2 Febrero 2020] disponible de: <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/upaorep/1785>
  35. Paez D. Carbonero A. Afectividad, cognición y conducta social. Departamento de Psicología Social. Universidad del País Vasco.

- [Internet] [citado 2 Febrero 2020] disponible de:  
<http://www.psicothema.com/psicothema.asp?id=1134>
36. Mamani R, Chiarccahuana M. Conocimiento y actitud sobre la prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 3 años atendidos en el servicio de control de crecimiento y desarrollo del niño sano, Hospital San Juan de Lurigancho, Lima – 2018. [Tesis de titulación] [citado 2 Febrero 2020] disponible de:  
<http://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/171>
  37. Cruz V. Bienestar psicológico y actitudes maternas en madres de hijos con necesidades especiales de Trujillo. Universidad Privada Antenor Orrego. [Tesis de titulación] [citado 2 Febrero 2020] disponible de: <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/upaorep/1785>
  38. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de Investigación. Sexta edición. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana. 2014. [citado 2 Febrero 2020].
  39. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3era edición. Perú. 2013

## **ANEXOS**

## Anexo 1: Matriz de consistencia

<b>MATRIZ DE CONSISTENCIA LÓGICA</b>					
<b>TÍTULO: Conocimiento y actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años, Centro de Pampa Cangallo. Ayacucho, 2019</b>					
<b>ESTUDIANTE: Pérez Contreras, Ana Miriam</b>					
<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVO</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLE</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>METODOLOGÍA</b>
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años, Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, 2019?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años, Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, 2019.	Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años, Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, 2019.			
<b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b>	<b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b>	<b>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</b>			
<b>Problema Específico</b> ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y los atributos cognitivos de la actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años en el Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, 2019?	<b>Objetivo Específico 1:</b> Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y los atributos cognitivos de la actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años en el Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, 2019	<b>Hipótesis Específica 1:</b> Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y los atributos cognitivos de la actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años en el Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, 2019	<b>Variable 1:</b> Nivel de conocimiento	Generalidades Medidas preventivas	<b>Enfoque:</b> Cuantitativo <b>Tipo:</b> Básico <b>Nivel de estudio:</b> Descriptivo y correlacional  <b>Diseño:</b> No experimental.  <b>Población</b> 108  <b>Muestra</b> 84
<b>Problema Específico 2</b> ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y los atributos afectivos de la actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años en el Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, 2019?	<b>Objetivo Específico 2:</b> Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y los atributos afectivos de la actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años en el Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, 2019	<b>Hipótesis Específica 2:</b> Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y los atributos afectivos de la actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años en el Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, 2019	<b>Variable 2:</b> Actitud en la prevención de anemia	Atributos Cognitivos Atributos afectivos Atributos conductuales	<b>Técnicas e instrumentos de recolección de información</b> Técnica: Encuesta  Instrumento: Cuestionario

<p><b>Problema Específico 3</b> ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y los atributos conductuales de la actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años en el Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, 2019?</p>	<p><b>Objetivo Específico 3:</b> Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y los atributos conductuales de la actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años en el Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, 2019</p>	<p><b>Hipótesis Específica 3:</b> Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y los atributos conductuales de la actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años en el Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, 2019</p>			
--	--	--	--	--	--

## **Anexo 2: Instrumento de medición**

Estimada madre la siguiente encuesta tiene por finalidad poder encontrar la relación entre el conocimiento y la actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años. Sus respuestas serán tratadas de forma confidencial y no serán utilizadas para ningún otro propósito.

Le agradezco anticipadamente su participación.

**Marque con un X la respuesta correcta**

### **I.- DATOS GENERALES**

**Edad:**

- a). menor de 20 años
- b). 21-30 años
- c). 31-40 años
- d). mayor de 41

**Grado de instrucción**

- a). Primaria
- b). Secundaria
- c). Superior-Técnica
- d). Superior universitaria

**Ocupación**

- a). Dependiente
- b). Independiente
- c). Ama de casa
- d). Ninguna

**Sexo de su niño**

(M) (F)

**Edad de su niño**

- a). 0-6 meses
- b) 7 a 8 meses
- c) 9 a 11 meses
- d) 12 meses a 2 años

**Conocimientos maternos para prevenir anemia**

**1.- ¿Para usted qué es la anemia?**

- a). Disminución de la glucosa
- b). Aumento del colesterol
- c). Disminución de la hemoglobina
- d). Aumento de la hemoglobina

**2.- ¿Un niño con anemia según Ud., tendrá una hemoglobina de?**

- a). Menor de 11gr/dl
- b) Mayor de 11mg/dl
- c). Menor de 12mg/dl
- d). Mayor de 15mg/dl

**3.- ¿Para Ud. Cuáles son los síntomas de un niño con anemia?**

- a). Palidez, tos, fiebre, dolor
- b). Cansancio, palidez, falta de apetito y sueño
- c). Fatiga, mareos, irritabilidad, tos
- d). Cansancio, palidez, sueño, mucho apetito

**4.- ¿Para Ud., cuál es la causa de la anemia?**

- a). Consumir alimentos contaminados
- b). Consumir alimentos con pocas vitaminas
- c). Consumir embutidos o frituras
- d). Consumir pocos alimentos ricos en hierro

**5.- ¿A qué edad se debe realizar la prueba de hemoglobina?**

- a). A los 6 meses
- b). A los 8 meses
- c). A los 7 meses
- d). A los 4 meses

**6.- ¿Qué prueba conoce Ud., para diagnosticar anemia?**

- a). Hemoglobina y hematocrito
- b). Radiografía de pulmones
- c). Prueba de esputo
- d). Prueba de glucosa

**7.- El tratamiento de anemia incluye medicamentos, uno de ellos es?**

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

**8.-Para Ud., una consecuencia que puede ocasionar la anemia es?**

- a). Aumento de peso
- b). Bajo rendimiento en su etapa escolar
- c). Dolor de músculo
- d). Palidez, decaimiento, inapetencia

**9.- ¿La lactancia materna exclusiva es y tiene los siguientes beneficios?**

- a). Leche materna hasta los 6 meses y disminuye la parasitosis
- b). Leche materna hasta los 6 meses y previene la anemia
- c). Leche artificial hasta los 6 meses y previene la obesidad
- d). Leche artificial hasta los 6 meses y previene la diabetes

**10.- ¿A qué edad debe recibir alimentos sólidos?**

- a). 4 meses
- b). 6 meses
- c). 5 meses
- d). 8 meses

**11.- ¿Para Ud., qué es el hierro?**

- a). Es una vitamina
- b). Es una planta medicinal
- c). Es un mineral presente en los alimentos
- d). Es un condimento

**12.- ¿Para Ud., el hierro debe consumirse?**

- a). Dos veces al día
- b). Todos los días
- c). Una vez a la semana
- d). De forma interdiaria

**13.- ¿Para Ud., cuál de estos alimentos son ricos en hierro**

- a). Leche, queso, mantequilla, chocolate, huevo
- b). Bazo, sangrecita, hígado, huevo, pescado
- c). Betarraga, huevo, carnes, papas, frejoles
- d). Pescado, frutas, cereales. Yuca, camote

**14.- ¿Qué vitaminas favorecen la absorción de hierro?**

- a). Vitamina K, E, D
- b). Vitamina D, K, B
- c). Vitamina A, B12, C
- d). Ninguna

**15.- ¿En qué alimentos encontramos la vitamina A?**

- a). Zanahoria, camote, zapallo
- b). Uvas, plátano, uvas
- c). Papas, camote, pimentón

d). Mami, hijos, almendras

**16.- ¿Qué alimentos encontramos la vitamina C?**

- a). Frugos de durazno, emoliente, anís
- b). Jugo de naranja, toronja, limonada
- c). Agua con azúcar, zuco, kanu
- d). Leche, mermelada, mantequilla

**17. ¿En qué alimentos encontramos la vitamina B12?**

- a). Hígado, carne de res, huevos, pescados, leche y derivados
- b). Camote, trigo, quinua, queso, leche
- c). Yucas, chifles, anemia, papas, alverjita
- d). Pepino, fideos, zanahoria, maizna, carne

**18.- ¿Qué alimentos y bebidas disminuyen la absorción de hierro?**

- a). Trigo, sémola, maicena, café
- b). Café, té, hierbas, gaseosas
- c). Limón ,naranja, verduras, café
- d). Frutas secas, manzana, te, anís

**19.- ¿Para Ud., qué son multimicronutriente?**

- a). Vacunas
- b). Antibióticos
- c). Hierbas Medicinales
- d). Suplementos

**20.- ¿Para Ud., qué contiene los multimicronutrientes?**

- a). Hierro, zinc, vitamina A, vitamina C, ácido Fólico
- b). Calcio, hierro, zinc, vitamina A, proteína
- c). Ácido fólico, zinc, vitamina B
- d). zinc, calcio, proteínas, carbohidratos, minerales

**21.- ¿Por qué debe darle Ud. Multimicronutriente a su niño?**

- a). Para prevenir la tuberculosis
- b). Para prevenir la anemia
- c). Para prevenir el asma
- d). Para prevenir la diabetes

**22.- ¿Para Ud., a qué edad su niño debe consumir sulfato ferroso en gotas?**

- a). A los 4 meses
- b). A los 6 meses
- c). A los 5 meses
- d). A los dos meses

**23.- ¿A qué edad su niño debe consumir el micronutriente con los alimentos?**

- a). Después de los 5 meses
- b). Después de los 6 meses
- c). después de un año
- d). Al cumplir un mes

## ACTITUDES SOBRE LA PREVENCIÓN DE ANEMIA

		Si	No
<b>ATRIBUTOS COGNITIVOS</b>			
1	Alimento a mi menor hijo exclusivamente con leche materna hasta los 6 meses para prevenir la anemia		
2	Solo alimento a mi menor hijo con leche de formula.		
3	Consumir alimentos ricos en hierro de origen animal y vegetal previene la anemia en mi menor hijo.		
4	Incorporo suplemento de hierro en la dieta de mi menor hijo.		
5	Los micronutrientes (chispitas) son importantes porque ayudan a prevenir la anemia en el niño		
<b>ATRIBUTOS AFECTIVO</b>			
6	Siento que a mi menor hijo le debo dar de lactar cada vez que quiera ya sea de día y de noche para evitar la anemia		
7	Siento que mi menor hijo debe recibir, aparte de leche materna, infusiones y agua.		
8	Las Carnes rojas, hígado, sangrecita, mariscos y pollo son importantes para prevenir la anemia.		
9	Las verduras de color verde intenso (espinaca, acelga, brócoli) y menestras oscuras (frijol negro, lentejas) son importantes para prevenir la anemia		
10	Solo a los niños que tienen anemia se les debe dar los micronutrientes (chispitas).		
<b>ATRIBUTOS CONDUCTUALES</b>			
11	Diariamente brindo a mi menor hijo carnes, hígado y sangrecita.		
12	Acompaño los alimentos (verduras menestras) que brindo a mi menor hijo con jugos de naranja o limonada.		
13	En los alimentos que brindo a mi menor hijo(a) como verduras y menestras evito infusiones, mates y cacao.		
14	A mi menor hijo brindo micronutrientes (chispitas) en comida de consistencia espesa (papillas, purés)		
15	Separo dos cucharadas de comida en un plato para mezclar los micronutrientes (chispitas) para garantizar su consumo.		

### **Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición**

## Anexo 4: Escala de valoración del instrumento

### Variable 1: Nivel de conocimiento

Escala/dimensiones	RANGO DE PUNTUACIONES	Evaluación de puntuación		
		Bajo	Medio	Alto
Global	0-23	0-7	8-15	16-23
Generalidades	0-8	0-2	3-5	6-8
Medidas preventivas	0-15	0-5	6-10	11-15

### Variable 2: Actitud en la prevención de anemia

Escala/dimensiones	RANGO DE PUNTUACIONES	Evaluación de puntuación	
		Inadecuada	Adecuada
Global	15-30	15-22	23-30
Atributos Cognitivos	5-10	5-7	8-10
Atributos afectivos	5-10	5-7	8-10
Atributos conductuales	5-10	5-7	8-10

# Anexo 5: Base de datos SPSS

## Base de datos de la variable nivel de conocimiento

IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 28 de 28 variables

	Edad	Grado_instruccion	Ocupación	Sexo_niño	Edad_niño	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	Item 22	Item 23	var									
1	3	2	1	2	3	4	4	1	3	3	3	1	2	3	1	1	2	1	3	1	1	1	2	1	3	1	1	3										
2	3	4	1	1	3	1	4	4	4	3	2	4	4	3	3	4	4	2	2	2	3	3	3	3	2	4	2	3										
3	3	3	2	1	4	1	2	3	3	3	3	3	1	1	2	2	2	1	1	1	3	2	1	3	3	3	3	4										
4	3	1	1	2	4	2	2	3	3	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	4	2	1	3	2	4	3	2										
5	4	3	2	2	4	3	4	3	1	3	3	3	1	2	1	2	2	1	2	3	2	1	2	2	2	3	4	3										
6	3	1	2	1	3	1	2	2	1	3	2	3	4	2	1	1	3	1	3	4	4	3	4	3	4	2	2	2										
7	4	3	4	2	3	3	2	3	4	3	3	2	3	2	1	3	3	4	4	4	1	2	2	3	4	2	4											
8	2	3	2	1	3	3	3	1	3	2	3	3	2	2	3	4	3	1	2	1	2	1	2	4	4	4	4	2										
9	3	1	3	2	2	3	3	1	4	2	2	4	4	4	2	2	4	2	2	3	1	2	4	4	2	4	2	4										
10	4	4	2	1	3	2	4	1	3	4	2	2	3	3	3	4	1	1	1	2	4	1	3	3	2	4	2	2										
11	3	3	1	2	2	4	1	1	2	2	2	4	3	3	4	2	3	2	4	4	3	4	3	3	2	2	2											
12	4	1	3	1	1	2	1	2	3	3	2	4	4	4	2	2	3	1	2	2	4	4	2	2	4	2	3	4										
13	2	2	2	1	1	4	1	2	4	4	3	3	4	3	2	1	4	4	2	2	2	3	2	3	2	4	3	2										
14	4	3	2	2	2	2	1	2	2	2	4	4	2	3	3	2	4	2	4	3	4	2	4	2	4	2	3	4										
15	3	2	1	1	4	3	3	2	4	2	4	2	3	4	3	1	4	4	3	3	2	3	3	4	4	3	2	4										
16	2	1	3	1	3	4	4	3	4	4	3	3	4	3	2	3	4	3	2	3	3	3	3	3	4	4	4	2										
17	3	3	1	2	4	2	2	2	4	4	4	2	3	4	3	4	3	3	2	3	4	2	4	3	3	4	4	2										
18	4	1	3	1	4	2	2	3	4	4	4	2	4	3	3	3	2	3	4	2	2	2	3	4	2	3	2	4										
19	1	3	2	1	1	4	4	2	4	2	3	2	3	2	4	4	2	4	2	2	2	3	4	4	3	4	3	4										
20	4	4	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	4	3	2	3	4	4	4	4	2	4	2	4	3										
21	2	3	2	1	1	3	4	4	3	4	4	4	2	2	4	4	4	2	4	3	3	4	3	2	3	2	3											
22	2	4	3	2	2	3	2	2	4	3	4	4	3	2	2	2	3	3	3	3	4	2	3	3	2	2	4	4										
23	3	1	1	1	4	4	4	2	4	4	2	3	4	2	4	4	2	3	4	3	3	3	2	2	3	2	2											
24	1	1	4	1	1	2	2	3	3	3	3	4	2	2	4	4	3	4	4	4	3	3	4	3	3	2	3											
25	1	1	2	1	4	2	3	3	4	2	3	4	2	3	3	4	3	3	3	2	3	2	4	2	3	4	4											
26	2	1	1	1	3	4	3	4	2	2	4	2	3	3	4	2	4	4	4	3	2	2	2	3	2	4	3											
27	2	3	4	2	4	2	4	4	3	4	3	3	2	4	4	4	2	4	3	2	3	2	2	3	3	4	4											
28	2	4	3	1	4	2	4	3	4	2	3	2	4	2	4	4	2	2	4	3	4	3	2	2	3	4	4											
29	1	3	4	2	2	2	3	2	4	2	4	3	4	4	3	4	2	4	3	3	3	2	2	3	2	4	3											
30	2	1	3	1	4	2	3	4	3	2	3	2	4	2	4	2	4	2	3	2	4	3	3	3	3	2	3											
31	4	2	3	2	2	3	3	4	2	4	1	2	3	2	1	3	1	1	3	3	3	3	4	4	4	4	4											
32	3	1	4	2	1	3	2	4	2	4	1	4	4	2	1	3	2	2	1	2	3	1	1	4	4	3	3	4										
33	4	2	2	1	4	3	4	2	2	4	2	3	4	2	3	3	2	3	2	2	2	4	4	3	1	4	1	1										
34	2	3	4	1	3	3	1	3	3	1	4	3	4	4	4	1	1	3	4	1	1	1	2	3	4	3	4											
35	2	4	3	1	3	1	1	3	3	1	3	1	4	3	2	1	1	2	1	4	1	2	2	3	1	2												
36	2	1	2	2	3	4	1	1	3	1	3	1	4	3	2	1	3	3	4	3	3	1	4	1	2	1	2											
37	2	2	2	2	4	4	2	4	2	3	2	4	3	2	4	2	4	2	4	4	3	4	4	4	4	4	4											

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

\*DATOS\_VAR1.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 28 de 28 variables

	Edad	Grado_instruccion	Ocupación	Sexo_niño	Edad_niño	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	Item 22	Item 23	var							
37	2	3	3	2	4	1	3	1	3	3	3	4	3	3	4	3	3	4	2	4	4	4	3	4	4	3	4	1								
38	2	1	1	1	4	3	1	4	4	2	1	4	2	2	3	4	4	1	3	2	2	2	4	4	3	1	3	1								
39	2	3	3	1	1	3	1	2	2	3	1	2	1	3	4	4	3	3	1	2	3	1	1	3	3	2	2	2								
40	1	3	1	1	1	2	2	2	1	3	3	3	3	2	3	2	3	3	1	2	3	3	4	1	1	3	3	3								
41	2	3	3	2	2	4	2	4	3	4	2	2	4	3	3	2	3	1	1	1	3	4	4	3	4	3	4	1								
42	2	2	4	1	1	1	4	2	2	3	4	1	3	1	3	3	3	3	3	2	4	1	2	2	2	3	2	2								
43	2	2	4	1	1	4	3	4	4	2	1	4	2	4	1	4	1	2	3	3	2	2	2	2	3	1	2	2								
44	2	1	2	2	3	2	4	4	2	3	4	2	4	4	4	1	2	3	3	4	2	4	2	1	1	1	1	2								
45	2	1	1	1	1	4	3	4	3	2	2	1	1	4	4	1	1	3	2	3	2	3	2	4	1	4	2	1								
46	4	1	1	2	1	2	1	4	2	1	3	3	1	4	3	2	3	3	3	1	3	2	2	2	1	3	3	1								
47	2	2	3	1	1	2	2	2	2	4	3	4	4	4	1	2	1	2	4	1	1	1	3	2	3	3	1	4								
48	4	1	3	1	3	1	3	3	1	4	3	3	4	3	1	1	3	4	2	2	4	4	1	2	1	2	3	3								
49	4	2	3	1	1	4	2	3	4	1	1	4	2	4	4	2	3	3	3	1	3	2	1	4	1	4	2	3								
50	4	2	2	2	3	2	2	1	4	4	3	1	1	2	2	2	3	2	4	4	4	3	4	2	2	4	2	3								
51	2	1	3	1	3	3	2	3	2	4	1	1	2	3	3	4	4	4	2	2	2	3	2	2	2	2	4	4								
52	1	1	3	2	2	4	3	4	4	3	2	3	2	3	2	1	1	1	1	3	1	1	2	3	1	1	2	1								
53	2	2	2	1	3	3	2	3	2	1	2	4	3	4	4	1	1	3	4	1	3	3	3	3	3	1	3	1								
54	2	4	2	1	2	2	4	4	3	4	3	4	1	1	4	3	2	2	2	2	3	4	3	4	3	1	1	1								
55	1	3	2	1	3	3	4	1	3	4	4	2	4	4	1	4	1	3	4	1	2	3	3	4	2	3	1	3								
56	3	2	2	2	2	4	1	1	1	2	1	4	3	4	1	3	1	3	1	3	4	1	4	2	2	2	4	2								
57	1	2	1	1	3	4	2	4	3	2	2	2	2	4	4	1	4	4	1	1	4	1	2	4	4	1	4	1								
58	2	2	3	1	4	1	2	2	3	1	3	2	1	2	2	4	3	1	3	3	1	2	2	4	2	2	3	1								
59	3	2	3	1	3	3	1	4	3	4	3	4	1	4	1	2	2	4	2	2	4	2	1	4	4	2	2	2								
60	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2								
61	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1								
62	1	2	3	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1								
63	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1								
64	2	2	3	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1								
65	2	3	3	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1								
66	2	1	3	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1								
67	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	3	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2								
68	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2								
69	1	2	3	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	3	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1								
70	1	2	3	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	3	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2								
71	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	3	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1								
72	1	2	3	1	3	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2								
73	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2								

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

\*DATOS\_VAR1.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 28 de 28 variables

	Edad	Grado_instruccion	Ocupación	Sexo_niño	Edad_niño	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	Item 22	Item 23	var								
73	1	2	3	2	2	2	1	4	3	3	2	2	2	3	2	3	3	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1										
74	1	2	3	2	3	2	1	3	1	2	2	1	2	1	2	1	2	4	2	1	2	1	2	2	1	2	1										
75	3	2	2	1	1	2	1	3	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	3	2	1	1	2	1										
76	2	2	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	3	2	1	1	1	2	1										
77	2	2	3	2	3	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	3	1	2	1	2	1										
78	3	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	3	2	3	2	1	1	1	2	2										
79	3	2	4	1	3	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	3	1	4	2	3	2	2	1	2	1										
80	2	2	2	2	3	1	2	3	1	2	1	4	2	2	1	2	2	3	2	3	4	3	3	3	2	1	2										
81	2	2	3	2	2	2	1	3	2	2	1	3	1	2	2	4	4	4	3	4	4	1	3	2	1	2	4										
82	3	4	3	1	3	1	1	3	4	3	4	3	4	2	1	2	2	4	2	2	3	3	2	2	1	2	1										
83	3	2	2	1	1	2	2	4	1	1	4	2	4	2	2	2	2	3	2	2	3	4	1	2	2	1	4										
84	3	3	2	2	4	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	4	4	2	4	3	4	2	2	1	2										
85																																					
86																																					
87																																					
88																																					
89																																					
90																																					
91																																					
92																																					
93																																					
94																																					
95																																					
96																																					
97																																					
98																																					
99																																					
100																																					
101																																					
102																																					
103																																					
104																																					
105																																					
106																																					
107																																					
108																																					
109																																					
110																																					

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

# Base de datos de la variable actitud en la prevención de anemia

DATOS\_VAR2.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 15 de 15 variables

	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15	var	var	var	var	var
1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1					
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2					
3	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1					
4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2					
5	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1					
6	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2					
7	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2					
8	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2					
9	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2					
10	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2					
11	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1					
12	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2					
13	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1					
14	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1					
15	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2					
16	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2					
17	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2					
18	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2					
19	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2					
20	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2					
21	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1					
22	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1					
23	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2					
24	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2					
25	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2					
26	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2					
27	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2					
28	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2					
29	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2					
30	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2					
31	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2					
32	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2					
33	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2					
34	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2					
35	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2					
36	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2					
37	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2					

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

DATOS\_VAR2.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 15 de 15 variables

	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15	var	var	var	var	var	
37	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2					
38	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2					
39	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2					
40	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2					
41	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2					
42	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1					
43	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2					
44	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1					
45	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1					
46	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2					
47	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1					
48	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2					
49	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
50	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2					
51	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
52	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2					
53	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1					
54	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
55	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1					
56	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
57	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1					
58	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1					
59	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
60	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
61	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1					
62	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1					
63	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1					
64	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
65	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
66	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
67	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
68	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1					
69	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
70	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
71	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
72	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2					
73	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

DATOS\_VAR2.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 15 de 15 variables

	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15	var	var	var	var	var
73	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
74	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
75	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1					
76	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1					
77	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1					
78	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2					
79	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2					
80	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1					
81	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2					
82	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2					
83	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2					
84	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1					
85																				
86																				
87																				
88																				
89																				
90																				
91																				
92																				
93																				
94																				
95																				
96																				
97																				
98																				
99																				
100																				
101																				
102																				
103																				
104																				
105																				
106																				
107																				
108																				
109																				

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

## Anexo 6: Informe de turnitin al 28% de similitud

CONOCIMIENTO Y ACTITUD EN LA PREVENCIÓN DE ANEMIA  
EN MADRES DE NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS, CENTRO DE PAMPA  
CANGALLO. AYACUCHO, 2019

### INFORME DE ORIGINALIDAD

18%

INDICE DE SIMILITUD

15%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

14%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="https://repositorio.uma.edu.pe">repositorio.uma.edu.pe</a> Fuente de Internet	2%
2	<a href="https://repositorio.uigv.edu.pe">repositorio.uigv.edu.pe</a> Fuente de Internet	2%
3	Submitted to Universidad Peruana de Las Americas Trabajo del estudiante	2%
4	<a href="https://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	2%
5	<a href="https://repositorio.autonomadeica.edu.pe">repositorio.autonomadeica.edu.pe</a> Fuente de Internet	2%
6	<a href="https://repositorio.unjbg.edu.pe">repositorio.unjbg.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%