



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

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

TESIS

**“ACTITUD Y PREVENCIÓN DE LA ANEMIA EN MADRES DE
NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS DEL PUESTO DE SALUD
POKRAS, AYACUCHO - 2022.**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
**SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN
CON LOS SERVICIOS DE SALUD**

PRESENTADO POR:
**REYNA GARCÍA PALOMINO
JUAN LORENZO MENDEZ ARANGO**

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA

DOCENTE ASESOR:
MG. JOEL BASILIO GRADOS VILLAGARAY
CÓDIGO ORCID: N° 0000-0001-8734-1083

CHINCHA, 2022.

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Dra. Juana Marcos Romero
Decana (e) de la Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad Autónoma de Ica.

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que Reyna García Palomino y Juan Lorenzo Mendez Arango, estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, del programa Académico de Enfermería, han cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

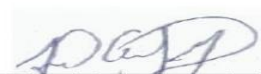
TESIS

TITULADO: "ACTITUD Y PREVENCIÓN DE LA ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS DEL PUESTO DE SALUD POKRAS, AYACUCHO – 2022."

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el desarrollo de la Investigación. Estoy remitiendo, conjuntamente con la presente los anillados de la investigación, con mi firma en señal de conformidad.

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

Cordialmente,



Mg. JOEL BASILIO GRADO VILLAGARAY
CODIGO ORCID N° 0000-0001-8734-1083

DECLARATORIA DE AUTENCIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Reyna García Palomino, identificado con DNI N° 40951442 y Juan Lorenzo Mendez Arango, identificado con DNI N° 44740516, en nuestra condición de estudiante del programa de estudio de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de Salud, en la universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollando la Tesis titulada: "ACTITUD Y PREVENCIÓN DE LA ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS DEL PUESTO DE SALUD POKRAS, AYACUCHO – 2022", declaro bajo juramento que:

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

22%

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

Chincha Alta 18 de agosto de 2022



.....
García Palomino, Reyna

DNI: 40951442



.....
Mendez Arango, Juan L.

DNI: 44740516

DEDICATORIA

Esta tesis se la dedico a mi Dios todo poderoso quien supo guiarme por buen camino, enseñándome las adversidades sin perder nunca la dignidad mi desfallecer en el intento.

A mi familia quienes por ellos soy lo que soy por su apoyo, consejos, comprensión y amor en los momentos más difíciles.

Reyna García

Mi tesis la dedico con todo amor y cariño, al Devino Señor que me diste la oportunidad de vivir y de regalarme una familia admirable. Con mucho cariño principalmente a mis padres que me dieron la vida y han estado conmigo en todo momento.

Juan L. Mendez

AGRADECIMIENTO

A nuestro divino, familias y el sacrificio conformado por nosotros mismo para la realización del presente trabajo.

A la Universidad Autónoma de Ica, por brindarnos buenos conocimientos durante la formación universitaria.

A nuestro Asesor Mg. Joel Basilio Grados Villagaray. Por su esfuerzo y ayuda, quien, con sus conocimientos, experiencia y motivación hizo que terminemos la tesis.

Al jefe del puesto de salud Pokras – Ayacucho, por brindarnos las facilidades necesarias en la ejecución de nuestra investigación

RESUMEN

Objetivo: La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre la actitud y la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho-2022.

Material y método: Presentando una metodología de tipo aplicada de corte transversal, siendo su diseño no experimental descriptivo correlacional. La población estuvo conformada por 129 madres de niños menores de 3 años atendidos en el Puesto de Salud Pokras — Ayacucho, 2022 y la muestra 97 madres; Comotécnica se utilizó la encuesta y como instrumento dos cuestionarios para evaluar las variables.

Resultados: Los resultados evidenciaron que el 19.6% presentan en la variable actitud un nivel malo, el 47.4% un nivel regular y el 33.0% un nivel bueno; Asimismo el 20.6% presentan una prevención de la anemia deficiente, el 51.5% regular y el 27.9% óptimo.

Conclusiones: existe una relación directa entre la actitud y la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años del Puestode Salud Pokras, Ayacucho-2022, según el estadístico Rho de Spearman ($p=0.000$; $r_s=0.790$).

Palabras clave: Anemia, actitud de la madre, prevención.

ABSTRACT

Objective: This research aimed to determine the relationship between attitude and prevention of anemia in mothers of children under 3 years of age at the Pokras Health Post, Ayacucho-2022.

Material and method: Presenting a methodology of applied type of cross-section, being its non-experimental descriptive design correlational. The population was made up of 129 mothers of children under 3 years of age attended at the Pokras Health Post – Ayacucho, 2022 and the sample 97 mothers; The survey was used as a technique and two questionnaires were used as an instrument to evaluate the variables.

Results: The results showed that 19.6% presented in the variable attitude a bad level, 47.4% a regular level and 33.0% a good level; Likewise, 20.6% have a deficient prevention of anemia, 51.5% regular and 27.9% optimal.

Conclusions: there is a direct relationship between the attitude and the prevention of anemia in mothers of children under 3 years of age from the Pokras Health Post, Ayacucho-2022, according to spearman's Rho statistic ($p=0.000$; $r_s=0.790$).

Keywords: Anemia, mother's attitude, prevention.

ÍNDICE

Portada	i
Constancia de aprobación de investigación	ii
Declaratoria de autenticidad de investigación	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Resumen	vi
Abstract	vii
Índice general/índice de tablas académicas y de figuras	viii
I. INTRODUCCIÓN	12
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
2.1. Descripción del problema	14
2.2. Pregunta de investigación general	16
2.3. Preguntas de investigación específicas	16
2.4. Objetivo general	16
2.5. Objetivos específicos	16
2.6. Justificación e importancia	17
2.7. Alcances y Limitaciones	18
III. MARCO TEÓRICO	20
3.1. Antecedentes	20
3.2. Bases teóricas	27
3.3. Marco conceptual	44
IV. METODOLOGÍA	47
4.1. Tipo y nivel de Investigación	47
4.2. Diseño de la Investigación	47
4.3. Hipótesis general y específicas	48
4.4. Identificación de variables	48
4.5. Matriz de operacionalización de variables	50
4.6. Población – Muestra	51
4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de Información	52
4.8. Técnica de análisis y procesamientos de datos	56
V. RESULTADOS	58

5.1. Presentación de resultados	58
5.2. Interpretación de resultados	66
VI. ANÁLISIS DE RESULTADOS	68
6.1. Análisis inferencial	68
VII DISCUSIÓN DE RESULTADOS	77
7.1. Comparación de resultados	77
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	81
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	84
ANEXOS	93
Anexo 1: Matriz de consistencia	94
Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos	96
Anexo 3: Ficha de validación de instrumento de medición	100
Anexo 4: Data de resultados o base de datos en Excel	111
Anexo 5: Consentimiento Informado	119
Anexo 6: Documentos administrativos	120
Anexo 7: Evidencia fotográfica	124
Anexo 8: Informe de Turnitin al 28% de similitud	128

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Baremación de la variable actitud de la madre	54
Tabla 2.	Baremación de la variable Prevención de la anemia	55
Tabla 3.	Actitud de la madre de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho - 2022.	58
Tabla 4.	Componente cognitivo de la madre de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho - 2022.	59
Tabla 5.	Componente conductual de la madre de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho - 2022.	60
Tabla 6.	Componente afectivo de la madre de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho - 2022.	61
Tabla 7.	Prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años del puesto de Salud Pokras, Ayacucho - 2022.	62
Tabla 8.	Lactancia materna en madres de niños menores de 3 años del puesto de Salud Pokras, Ayacucho - 2022.	63
Tabla 9.	Consumo de micronutrientes en madres de niños menores de 3 años del puesto de Salud Pokras, Ayacucho - 2022.	64
Tabla 10.	Controles médicos en madres de niños menores de 3 años del puesto de Salud Pokras, Ayacucho - 2022.	65
Tabla 11.	Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov	68

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1.	Actitud de la madre de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho - 2022.	58
Figura 2.	Componente cognitivo de la madre de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho - 2022.	59
Figura 3.	Componente conductual de la madre de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho - 2022.	60
Figura 4.	Componente afectivo de la madre de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho - 2022.	61
Figura 5.	Prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años del puesto de Salud Pokras, Ayacucho - 2022.	62
Figura 6.	Lactancia materna en madres de niños menores de 3 años del puesto de Salud Pokras, Ayacucho - 2022.	63
Figura 7.	Consumo de micronutrientes en madres de niños menores de 3 años del puesto de Salud Pokras, Ayacucho - 2022.	64
Figura 8.	Controles médicos en madres de niños menores de 3 años del puesto de Salud Pokras, Ayacucho - 2022.	65

I. INTRODUCCIÓN

La anemia es un problema que persiste en la sociedad, afectando principalmente la salud de los niños, en cuanto a su desarrollo y crecimiento, especialmente en el desarrollo del cerebro; esta deficiencia en ocasiones es subestimada por la madre, tomando conciencia solo cuando el niño ya presenta claros signos de cansancio, por ello es importante participar en sus controles para brindar una prevención adecuada a través del análisis del nivel de hemoglobina, el asesoramiento nutricional adecuado y la suplementación para el niño. Estos procesos están relacionados con la actitud de la madre y el nivel de prevención de la anemia que ellas presenten.

La actitud de la madre según Condezo y Meza¹ es una respuesta emocional positiva o negativa ante un objeto o proposición, en este caso, la prevención de la anemia.

Así mismo, la prevención de la anemia, según Inga² es una serie de medidas sencillas para aumentar los niveles de hierro en la sangre a través de la dieta y la suplementación y consejos de salud.

Sin embargo, a pesar de que existe una estrategia de prevención de anemia efectiva, las cifras se disminuyen lentamente, por lo cual es importante comprender como la actitud de la madre puede estar relacionado con la prevención de la anemia.

De este modo, plantea como objetivo de estudio, determinar la relación entre la actitud y la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho – 2022.

El objetivo de esta investigación se da debido a que la prevención de la anemia a pesar de ser un grupo de estrategias conocidas y utilizadas desde hace tiempo, no ha disminuido considerablemente la incidencia de la anemia, lo cual en algunas investigaciones refieren que se debe a

características propias de las madres o como en este caso, de sus actitudes en relación a esta prevención.

Para ello el trabajo sigue la estructura siguiente:

En el capítulo I, se comienza con introducción.

El capítulo II, aborda el planteamiento del problema y la formulación de preguntas, objetivos además de la justificación e importancia.

El capítulo III, se desarrollan los antecedentes, bases teóricas y marco conceptual.

En el capítulo IV, se detalla la metodología a utilizar, así como el tipo y nivel de investigación, hipótesis general y específicas, identificación de variables, matriz de operacionalización de variable, se definen la población y muestra de estudio, las técnicas e instrumentos de recolección de información y técnicas de análisis y procesamiento de datos.

En el capítulo V, se presenta los resultados del estudio tanto descriptivos como inferenciales.

En el capítulo VI, se presenta la discusión de los resultados en la comparación con los resultados de investigaciones anteriores.

Así mismo, se presentan las conclusiones y recomendaciones, finalmente se presenta las referencias y anexos utilizados en el estudio.

Los autores.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

La anemia afecta directamente a los niños en su desarrollo y crecimiento, sin embargo, la problemática radica en que las estrategias que existen no están siendo aplicadas adecuadamente por un factor que es variante, siendo esta la actitud de la madre, quien decide si procederá con la prevención de la anemia o no, ya que por diversos motivos, puede adoptar dicha prevención en su niño o puede que por costumbre o falsas creencias negarse a ello, reduciendo la efectividad de las estrategias para prevenir la anemia. A nivel mundial, según el estudio de Hassan y Joho³ en África las actitudes y prácticas para la prevención de la anemia aplicadas entre los niños enfermos fueron 43,4% y 49,8%, respectivamente, siendo predictores de este problema los bajos niveles de conocimiento, la baja renta del hogar, recibir información de familiares, los medios de comunicación y vivir en zona rural. El distrito de North Pemba se mostró protector contra las actitudes negativas, tener más de cuatro niños menores de cinco años y recibir mensajes de los medios fueron predictores menos probables de buenas prácticas entre las madres. De manera similar, Dwi, Suhita y Puspitasari⁴ encontraron en Indonesia que la mayoría de los padres exhibieron actitudes cognitivas bajas hacia la prevención de la enfermedad.

A nivel de Latinoamérica, según la Sociedad Argentina de Hematología⁵ señala que, en el país, el 16% de los niños menores de 5 años y el 35% de los niños de 6 a 24 meses desarrollan anemia, la cual es causada principal por una inadecuada actitud de la madre hacia las medidas que puede aplicar, lo que puede generar comportamientos desfavorables para el estado de salud de sus niños. De igual forma, las diferencias de formación y procedencia social sobre este tema influyen mucho en las decisiones y actitudes

que adoptan las madres, lo que muchas veces perjudica el proceso de prevención de la anemia.

En el Perú según el Instituto Nacional de Salud⁶, la anemia ha sido reconocida como un problema de salud pública durante muchos años; así mismo, en el 2021 el 40,1% de los niños de 6 a 35 meses tenían anemia, es decir, casi 700 000 de los 1,6 millones de niños menores de 3 años que hay en el país que tenían anemia. Sánchez et. al. encontraron que el 15% de las madres mostró actitudes negativas hacia la prevención de la anemia, lo que generó comportamientos poco saludables en sus hijos y aumentó su probabilidad de desarrollar la enfermedad. De igual forma, Barrutia et al⁸ encontraron que, en los niveles más bajos, la prevención de la anemia estaba asociada con las actitudes maternas, las cuales se reflejaban en un inadecuado compromiso con los exámenes médicos, acceso al tratamiento, etc. Además, Bullón y Antesana⁹ encontraron que el 19,1% de las madres tenían una actitud negativa hacia la prevención de la anemia, siendo los componentes conductuales y cognitivos los más problemáticos.

A nivel local en el Puesto de Salud Pokras de Ayacucho, perteneciente al Distrito de Carmen Alto Provincia Huamanga Departamento Ayacucho, se ha observado que existen niños con anemia, lo cual es riesgoso porque en el departamento según el INEI hay una incidencia del 45.0% lo que podría ocasionar retrasos en el desarrollo y crecimiento de los niños, perjudicando su futuro académico y social, de igual manera, se observa que las madres presentan un cierto desconocimiento sobre la prevención de la anemia y su importancia, pero también se observa una actitud poco favorable como ser renuentes a la información que se le brinda sobre la anemia, no mostrar interés en conocer sobre las estrategias para la prevención de la anemia, así como una actitud hacia incumplir con los controles del niño entre otros, lo cual podría ser perjudicial

para la salud y el desarrollo idóneo del niño, es por ello que se formulan las siguientes interrogantes:

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación que existe entre la actitud y la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho-2022?

2.3. Preguntas de investigación específicas

PE1. ¿Cuál es la relación que existe entre el componente cognitivo de la actitud y la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho-2022?

PE2. ¿Cuál es la relación que existe entre el componente conductual de la actitud y la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho-2022?

PE3. ¿Cuál es la relación que existe entre el componente afectivo de la actitud y la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho-2022?

2.4. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre la actitud y la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho-2022.

2.5. Objetivos específicos

OE1. Identificar la relación que existe entre el componente cognitivo de la actitud y la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho-2022.

OE2. Identificar la relación que existe entre el componente conductual de la actitud y la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho-2022.

OE3. Identificar la relación que existe entre el componente afectivo de la actitud y la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho-2022.

2.6. Justificación e importancia

Justificación

Son las razones por la cual se desarrolla el estudio y los beneficios que traerán en la investigación¹⁰. Este trabajo se justificó en los siguientes aspectos:

Justificación teórica

El estudio brinda información veraz y actualizada sobre la actitud de la madre y la prevención de anemia, la cual será sistematizada y organizada para su mejor comprensión, con el propósito de dar a conocer la naturaleza de las variables y comprender su importancia y desarrollo en la salud infantil de niños menores de 3 años, contribuyendo así al conocimiento y resolviendo algunas dudas sobre el tema de la anemia.

Justificación práctica

El estudio se justifica de forma práctica, ya que los resultados constituyen un primer paso para lograr una concientización tanto a las madres como a las autoridades competentes sobre la importancia de prevenir adecuadamente la anemia en sus hijos con la actitud adecuada para mejorar la eficiencia del proceso.

Justificación metodológica

Este estudio sirve de base teórica para futuros trabajos en salud y tiene como objetivo medir la variable actitud de la madre y la prevención de la anemia a través de los instrumentos de recolección de datos utilizados en este estudio, las cuales fueron desarrolladas en el contexto local, validada a través de juicio de expertos y cuya confiabilidad será medida por métodos estadísticos. Así mismo, la investigación sigue un rigor científico adecuado para el logro del

objetivo establecido, constituyéndose, así como un antecedente que puede ser utilizado en futuras investigaciones de mayor alcance y profundidad.

Importancia

Es un detallado de las expectativas sociales de la relevancia del problema observado y de lo que se pretende aportar¹⁰.

El estudio es importante debido a que la prevención de la anemia, a pesar de ser un grupo de estrategias conocidas y utilizadas desde un tiempo, la incidencia de la anemia no ha disminuido en la frecuencia deseada, lo cual en algunas investigaciones se debe a características propias de las madres o como en este caso de sus actitudes que tengan en relación a esta prevención, lo que en ocasiones puede perjudicar al tratamiento o prevención si se presenta una actitud inadecuada o negativa, es por ello necesario analizar y comprender la relación que existe entre la actitud demostrada por la madre y las medidas de prevención frente a la anemia que pone en marcha, como un punto de partida para aplicar estrategias de concientización dirigido a las madres con la finalidad de que puedan desarrollar un mayor compromiso en la lucha contra la anemia.

2.7 Alcances y Limitaciones

Alcances

Alcance social: La investigación se desarrolló en madres de niños menores de 3 años.

Alcance espacial o geográfico: La presente investigación se realizó en el Puesto de Salud Pokras, Ayacucho ubicada en Av Pokras S/N Carmen Alto - Huamanga - Ayacucho.

Alcance temporal. La investigación se efectuó en el año 2022.

Alcance metodológico: La investigación es de enfoque cuantitativo, tipo aplicada de corte transversal, con un nivel correlacional y diseño no experimental, descriptivo.

Limitaciones

Las limitaciones que presenta el estudio están en la recolección de datos, que debe hacerse en pequeños grupos debido a las normas sanitarias vigentes, y en el manejo de la pandemia, nuevamente, por su presupuesto propuesto, el estudio aplica a una sola institución.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Antecedentes internacionales

Rizwan et al. (2021), realizaron un estudio titulado: Conocimiento y actitud sobre la anemia entre las mujeres que asisten a un Hospital Gubernamental de Nivel Terciario en Cox's Bazar, Bangladesh; que tuvo como objetivo evaluar el conocimiento y las actitudes sobre la anemia entre las mujeres que asisten a un hospital terciario del gobierno. La metodología fue un estudio descriptivo transversal; la muestra quedo conformada por 384 mujeres de 18 a 45 años a quienes se les aplicaron dos cuestionarios como instrumentos de recolección de datos. Los resultados señalan que, el nivel de conocimiento de los encuestados sobre la anemia fue excelente, representando el 21,0% fue bueno, y la mitad (50%) de los encuestados tuvo una actitud positiva hacia la anemia. Se concluye que, existe una fuerte y significativa relación entre conocimientos y actitudes para prevenir la anemia¹¹.

En este estudio se encontraron resultados positivos donde la mayoría de madres presentaron un conocimiento bueno lo que se relacionó con una actitud positiva en el sentido de la prevención de la anemia con lo cual favorece a la salud de sus niños.

Elhakeem et al. (2019), realizaron un estudio titulado: Conocimiento, actitud y práctica con respecto a la prevención de la anemia por deficiencia de hierro entre las mujeres embarazadas en la región de Tabuk; que tuvo como objetivo evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención de la anemia ferropénica entre las mujeres embarazadas que asisten a los centros de atención primaria en el área de Tabuk. La metodología de estudio fue descriptivo cuantitativo; la muestra que conformada por 300 mujeres embarazadas de 8 centros de salud en el área de Tabuk a quienes

se aplicaron cuestionarios como instrumentos de recolección de datos. Los resultados señalan que, el 66,7% de ellas tenían malos conocimientos, y el 70,0% tuvo una actitud neutral hacia la anemia ferropénica. De estos, el 40,0% recibió una puntuación de malos comportamientos en la prevención de la anemia por deficiencia de hierro. Se concluye que, la mayoría de las gestantes tienen poco conocimiento y una actitud neutral frente a las malas prácticas para prevenir la anemia ferropénica¹².

En este sentido la muestra fue embarazadas las cuales en cuanto a la anemia ferropénica o por deficiencia de hierro presentaron conocimientos deficientes lo que se relacionó con una actitud neutral reflejando malas prácticas en la prevención de la anemia.

Acosta (2019), realizó un estudio titulado: 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; que tuvo como objetivo correlacionar el nivel de conocimiento que brindan las madres de niños amamantados de 6 meses a 2 años sobre la prevalencia de anemia en consultorios externos. La metodología de estudio fue descriptivo cuantitativo y de corte transversal; la muestra de estudio estuvo conformada por 100 madres de niños lactantes a quienes se aplicó dos cuestionarios como instrumentos de recolección de datos. Los resultados señalan que, el 34% de las madres tenían conocimiento alto sobre los alimentos para la prevención de la anemia ferropénica, el 54% conocimiento moderado y el 12% conocimiento bajo. Se concluye que, entre la mayoría de las madres, el 54% presentaron conocimiento moderado y el 34% alto, lo que sugiere que exhibieron una conducta alimentaria aceptable, por lo mismo que el conocimiento sobre alimentación adecuada se asoció inversamente con la prevalencia de anemia¹³.

En este estudio se observa que la mayoría de las madres presentan un conocimiento regular en cuanto a una alimentación adecuada para prevenir la anemia, siendo esto relacionado con una conducta que, aunque es favorable no es lo ideal, por lo que se debe seguir mejorando su conocimiento para poder incrementar los niveles de la conducta de la madre que favorezcan a una mejor prevalencia de la anemia.

Abdel et al. (2021), realizaron un estudio titulado: Efecto del paquete instructivo sobre el conocimiento y la actitud de las mujeres embarazadas con respecto a la nutrición saludable; tuvo como objetivo evaluar el impacto de los paquetes didácticos sobre el conocimiento y las actitudes de las mujeres embarazadas sobre nutrición saludable. La metodología fue de tipo descriptivo, correlacional y diseño cuasi experimental; conformada por una muestra de 100 gestantes a quienes se aplicó un cuestionario como instrumentos de recolección. Los resultados señalan que, el estudio encontró una correlación significativa ($P < 0,05$) entre el conocimiento total y las actitudes de las gestantes estudiadas antes de la implementación del Paquete de Orientación para la Prevención de la Anemia. Las conclusiones señalan que, el efecto del paquete didáctico es eficaz para mejorar el conocimiento y la actitud de la madre¹⁴.

En este caso la muestra recibió un instructivo tanto para mejorar sus conocimientos, así como su actitud en referencia a la nutrición saludable para la prevención de la anemia, hallándose una relación directa con una significancia menor del 0.05.

Acaro y Puchaicela (2018), realizaron un estudio titulado: Eficacia de la suplementación del micronutriente Limerichis plus en la prevención de anemia ferropénica en los niños de 6 meses a 2 años de edad, Centro de Salud Tipo C, distrito 17D06 Chimbacalle, 2016 – 2017; tuvo como objetivo evaluar la eficacia del micronutriente

Limerichis Plus "Chis Paz" en la prevención de la anemia ferropénica en niños de 6 meses a 2 años. La metodología de estudio de corte transversal cuantitativo descriptivo; conformada por una muestra de 315 madres de niños a quienes se aplicó una lista de cotejo como instrumento de recolección de datos. Los resultados señalan que, la prevalencia confirmada de anemia fue del 49,53%, de los cuales la anemia ferropénica representó el 31,75%. Se concluye que, la suplementación a base de micronutrientes Limerichis Plus "Chis Paz" mostró ineficiencia en la prevención de la anemia, posiblemente debido a la mala implementación y evaluación de los programas de suplementación¹⁵.

En este estudio se encontró que la prevalencia de la anemia fue considerable, en donde la suplementación con el multimicronutriente, no fue suficiente ya que no repercutió como se esperaba, pero no por el contenido de dicho suplemento sino por las estrategias con las cuales se promociona o se distribuyen además de una asesoría deficiente.

Antecedentes nacionales

Mera y Pérez (2021), realizaron un estudio titulado: Conocimiento y actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años, Centro de Pampa Cangallo. Ayacucho, 2019; que tuvo como objetivo determinar la asociación entre el nivel de conocimiento y los atributos cognitivos de las actitudes para prevenir la anemia en madres de niños de 1 a 2 años, 2019. La metodología de tipo básico, correlacionado, a nivel descriptivo no experimental y de corte transversal, conformada por una muestra de 84 madres de niños de 1 a 2 años del Centro Pampa Cangallo Ayacucho a quienes se aplicó dos cuestionarios como instrumentos de recolección de datos. Los resultados señalan que, el 22,62% tiene nivel de conocimiento bajo, el 44,05% tiene nivel de conocimiento medio, el 33,33% tiene nivel de conocimiento alto, el 47,62% tiene actitud inadecuado hacia la prevención de la anemia y el 52,38% tiene actitud adecuado hacia la

prevención de la anemia. Se concluye que, existe relación significativa entre los niveles de conocimiento y las actitudes para la prevención de la anemia en madres de niños 1 a 2 años, Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, 2019, también encontré relación entre los atributos cognitivos de las actitudes y la prevención de la anemia. Spearman en 0,771. Los coeficientes resultaron directos y altos, con una significancia de 0,000, y los conocimientos y atributos de las actitudes para la prevención de la anemia, con un coeficiente de 0,734¹⁶.

En este caso se procedió con la indagación sobre la relación entre el nivel de conocimiento de la madre y el componente cognitivo de la actitud en referencia de la prevención de la anemia, en donde encontré una asociación entre las variables, demostrando la importancia de mejorar el conocimiento de la madre para una mejor prevención y un cambio de conducta que sea favorable para la salud del niño y poder disminuir la incidencia de la anemia en esta población.

Saturno y Teran (2021), realizaron un estudio titulado: Conocimiento y prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 3 años de la asociación dunas de Villa-Pisco 2021; que tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y la prevención de la anemia ferropénica en madres de niños menores de 3 años. Presentando. La metodología fue de tipo básica, cuyo diseño es no experimental, descriptivamente relevante; conformada por una muestra de 94 madres a quienes se aplicaron cuestionarios como instrumentos de recolección de datos. Los resultados señalan que, el nivel de conocimiento fue 15,96% bajo, el nivel medio 55,32% y el nivel alto 28,72%, asimismo, se encontró que el 15,96% presenta niveles de prevención de anemia ferropénica malo, el 54,26% regular y el 29,79% bueno. Se concluye que, existe una correlación significativa entre el conocimiento de la anemia ferropénica y la

prevención en madres de niños menores de 3 años, con un coeficiente de 0.723¹⁷.

En este estudio también se observa una clara relación entre el nivel de conocimiento de la madre y la prevención de la anemia siendo en su mayoría en ambos casos de un nivel regular, lo cual no favorece significativamente a la disminución de la enfermedad en la población infantil, por lo tanto, es esencial informar a la madre de todos los métodos y estrategias que existen para combatir ello y mejorar tanto su conocimiento como la practica preventiva de la anemia en sus niños.

Cabanillas et al. (2021), realizaron un estudio titulado: Conocimiento y actitud sobre la prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 3 años que acuden al Centro de Salud Chimban, Chota – 2021; que tuvo como objetivo establecer la relación entre conocimientos y actitudes para prevenir la anemia ferropénica. La metodología fue de tipo aplicada y corte transversal con un diseño descriptivo correlacional; conformada por una muestra de 45 madres de niños menores de 3 años a quienes se aplicó un cuestionario para evaluar conocimientos y un cuestionario para evaluar actitud frente a la anemia ferropénica como instrumentos de recolección de datos. Los resultados señalan que, el 2,22% de los encuestados tuvo un conocimiento bajo sobre la anemia ferropénica, el 15,56% moderado y el 82,22% alto; Para las variables de actitud de prevención de la anemia y la deficiencia de hierro, el 2,22% fue malo y el 17,78% regular, bueno para el 80,00%. Se concluye que, no existió relación significativa entre conocimientos y actitudes en la prevención de la anemia ferropénica con un coeficiente de 0.195 y una significancia de 0.198, también encontraron que los aspectos cognitivos de las actitudes y prevención de la anemia se relacionaron con el coeficiente Rho de Spearman de 0.135 que fue considerado directo pero muy bajo, con una significación de 0,378¹⁸.

En este caso el autor encontró que no hay una relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de la madre de familia, lo cual es un caso diferente a la mayoría de estudio que si consideran que el conocimiento es esencial para un cambio de actitud en la madre además de mejorar los niveles de prevención en este caso de la anemia.

Díaz (2021), realizó un estudio titulado: Conocimiento, actitud y prácticas de las madres en prevención de la anemia en niños menores de 36 meses, Centro de Salud Campoy, 2021; que tuvo como objetivo determinar la relación entre conocimientos, actitudes y hábitos alimentarios maternos para la prevención de la anemia. La metodología fue de tipo aplicada, nivel de correlacional causal, enfoque cuantitativo, diseño no experimental y transversal; conformada por una muestra de 210 madres de niños menores de 36 meses a quienes se aplicó dos encuestas como instrumentos de recolección de datos. Los resultados indican que, el 53,3% de las madres tenían conocimientos suficientes sobre la prevención de la anemia y el 46,7% de las madres tenían conocimientos inadecuado. De igual forma, el 61,9% de las madres tuvieron actitudes adecuadas hacia la prevención de la anemia, el 38,1% tuvieron actitud inadecuada, existiendo relación entre las actitudes y la prevención de la anemia y sus dimensiones cognitivas, 0,758 conductual y 0,760. Se concluye que, un coeficiente de 0,811 y una significación de 0,000 indican que si existe una relación directa y significativa entre las variables conocimiento, actitud y práctica en la prevención de la anemia¹⁹.

En este estudio el autor estudia tanto a la actitud, el conocimiento y la practica en la prevención de la anemia desde el enfoque de la alimentación donde entorno una relación directa entre estos elementos, donde a mayor conocimiento y actitud habrá una mejor prevención de la anemia en los niños menores de 36 meses.

Mamani (2018) realizó un estudio titulado: 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; que tuvo como objetivo identificar los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres para prevenir la anemia. La metodología fue de enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal; conformada por una muestra de 65 madres y sus respectivos hijos a quienes se aplicó el cuestionario como instrumentos de recolección de datos. Los resultados señalan que, el 20% de las madres tuvieron puntajes de conocimiento bajo, el 52,3% regular y el 27,7% bueno. En cuanto a la actitud, el 20% mostró una actitud riesgosa, el 55,4% mostró una buena actitud y el 24,6% mostró una excelente. El 3,1% de las madres tuvieron prácticas inadecuadas, el 33,8% prácticas riesgosas, el 53,8% buenas prácticas y el 9,2% excelentes prácticas, nuevamente se encontró correlación entre actitudes y prácticas preventivas, con un coeficiente de 0,698 para comportamiento. El coeficiente de correlación del aspecto emocional es 0.763. Se concluye que, existe correlaciones entre conocimientos, actitudes y prácticas maternas para prevenir la anemia ²⁰.

En este caso el autor encontró que la mayoría de madres presentaron un nivel bueno de actitudes, al igual que las practicas por lo cual entre ambos fenómenos se presentó una relación directa, es decir a mejores actitudes habrá una mejor prevención de la anemia.

3.2. Bases teóricas

3.2.1 Anemia

3.2.1.1. Definición de anemia

La anemia es una enfermedad en la que no hay suficientes glóbulos rojos sanos para suministrar suficiente oxígeno a los tejidos del cuerpo, puede hacer que se sienta cansado y débil se presenta de muchas formas, cada una con sus propias causas, puede ser

temporal o prolongada, y puede variar de leve a grave. Si sospecha que tiene anemia, consulte a su médico. Esto podría ser una señal de advertencia de una enfermedad grave²¹.

Asimismo, se puede entender la anemia es cuando la sangre no lleva suficiente oxígeno al resto del cuerpo, siendo la causa más común de anemia es no tener suficiente hierro²².

De igual manera, la Clínica Universidad de Navarra²³ indica que se define como una disminución en la cantidad de glóbulos rojos o el nivel de hemoglobina en la sangre en comparación con lo normal.

Por su parte Braunstein²⁴ indica que la anemia es una afección en la que la cantidad de glóbulos rojos es baja. Los glóbulos rojos contienen hemoglobina, una proteína que transporta oxígeno desde los pulmones a todas las partes del cuerpo. Si la cantidad de glóbulos rojos disminuye, la sangre no puede transportar suficiente oxígeno. Menos de la cantidad de oxígeno que necesitan sus tejidos puede provocar síntomas de anemia.

En base a los aportes dados por los autores, se puede decir que la anemia es una enfermedad que se produce por una disminución de la cantidad y calidad de los glóbulos rojos, que en la mayoría de los casos es por una deficiencia de hierro en la sangre.

3.2.1.2. Causas de la anemia

Los diferentes tipos de anemia tienen causas diversas²¹. Por ejemplo:

Anemia por deficiencia de hierro

Este tipo más común de anemia es causado por la falta de hierro en el cuerpo. La médula ósea necesita hierro para producir hemoglobina, sin suficiente hierro, el cuerpo no puede producir suficiente hemoglobina para los glóbulos rojos. Muchas mujeres

embarazadas desarrollan este tipo de anemia sin suplementos de hierro. También es causado por la pérdida de sangre, como sangrado menstrual abundante, úlceras, cáncer y el uso continuado de algunos analgésicos de venta libre, especialmente aspirina; Esto puede causar inflamación del revestimiento del estómago y provocar pérdida de sangre²¹.

Anemia por deficiencia de vitaminas

Además del hierro, su cuerpo necesita ácido fólico y vitamina B-12 para producir suficientes glóbulos rojos saludables. Una dieta que carece de estos y otros nutrientes importantes puede conducir a una producción reducida de glóbulos rojos. Además, algunas personas que obtienen suficiente vitamina B-12 no pueden absorber la vitamina. Esto puede provocar anemia por deficiencia de vitaminas, también conocida como anemia perniciosa²¹.

Anemia de inflamación

Ciertas enfermedades como el cáncer, el VIH/SIDA, la artritis reumatoide, la enfermedad renal, la enfermedad de Crohn y otras enfermedades inflamatorias agudas o crónicas interfieren con la producción de glóbulos rojos²¹.

Anemia aplásica

Esta forma rara y potencialmente mortal de anemia ocurre cuando su cuerpo no puede producir suficientes glóbulos rojos. Las causas de la anemia aplásica incluyen infecciones, ciertos medicamentos, enfermedades autoinmunes y exposición a sustancias químicas tóxicas²¹.

Anemias asociadas con enfermedades de la médula ósea

Muchas enfermedades, como la leucemia y la mielofibrosis, pueden causar anemia al afectar la producción de sangre en la médula ósea. Los efectos de estos tipos de cáncer y enfermedades similares varían de leves a potencialmente mortales²¹.

Anemias hemolíticas

Este tipo de anemia ocurre cuando los glóbulos rojos se destruyen más rápido de lo que la médula ósea puede reemplazarlos. Ciertos trastornos de la sangre aumentan la destrucción de los glóbulos rojos. Asimismo, se puede heredar anemia hemolítica o desarrollarla más adelante en la vida²¹.

Anemia de células falciformes

Este trastorno hereditario y a veces grave es la anemia hemolítica. Es causada por un defecto en la forma de la hemoglobina, que obliga a los glóbulos rojos a adoptar una forma anormal de media luna (hoz). Estos glóbulos rojos irregulares mueren prematuramente, lo que resulta en una falta crónica de glóbulos rojos²¹.

En cuanto a las causas de la anemia se observa que son diversas y dependiendo de su origen tienen una denominación, existen anemias causadas por enfermedades que afectan la producción del glóbulo rojo o por algún mal congénito, pero son raras, siendo la más común la anemia ferropénica que tiene su origen en la deficiencia de hierro y la que afecta principalmente a los menores de 5 años y mujeres embarazadas.

3.2.1.3. Consecuencias de la anemia

Según el Instituto Nacional de la Salud²⁵ las consecuencias de la anemia en la infancia y durante los primeros años de vida son irreversibles. Durante la vida fetal, la anemia materna conduce a un mayor riesgo de muerte. La anemia en el embarazo se asocia con una mayor morbilidad y mortalidad materna e infantil y bajo peso al nacer.

Afecta el desarrollo psicomotor y cognitivo del lactante

En niños y niñas, se asocia con retraso en el crecimiento, en el desarrollo psicomotor y cognitivo, reducción significativa de la coordinación motora y reducción de la resistencia a las infecciones²⁵.

En cuanto al desarrollo cognitivo de los niños, es bien sabido que la anemia puede causar déficit en el desarrollo cognitivo de los niños, especialmente en sus habilidades psicomotoras, cognitivas y sociales²⁵.

Disminuye de la capacidad física

En los adultos, se encontró que la anemia estaba asociada con una disminución de la capacidad para realizar trabajos físicos exigentes o actividad física extenuante, lo que reduce la productividad, ya que la deficiencia de hierro puede conducir a niveles bajos de hierro, y su uso para el trabajo muscular para reducir la capacidad de combustible²⁵.

En cuanto a las consecuencias de la anemia principalmente de la ferropénica se observa que comienza su repercusión desde la gestación del bebe a edades en el niño que son cruciales para su crecimiento y desarrollo, donde el déficit de hierro podría perjudicarlos tanto a corto como largo plazo.

3.2.1.4. Diagnóstico de la anemia

Según el Instituto Nacional de la Salud²⁶ durante el examen clínico, los signos y síntomas se determinan sobre la base de la historia clínica y el examen completo. Esto es incierto porque no hay síntomas evidentes de deficiencia de hierro en la anemia leve a moderada, que incluso puede ser asintomática²⁶. El método más común para su diagnóstico es mediante un examen de laboratorio,

Durante este examen, se determina por la concentración de hemoglobina en sangre capilar o venosa y mide solo las etapas finales de la deficiencia de hierro. Los valores de hemoglobina utilizarán métodos directos como espectrofotometría (hemoglobina cianurada) y medidores de hemoglobina (hemoglobina ácida)²⁶.

El diagnóstico de la anemia se da a través de exámenes clínicos, se puede detectar algunos síntomas como cansancio y palidez, pero,

solo la medición principalmente de los niveles la hemoglobina, determinara la presencia o el grado de la anemia.

3.2.1.5 La anemia y su etiología

Según Kapil y Tyagi²⁷ la anemia es causada por una serie de causas y eventos secundarios. El diagnóstico de su etiología diferencial es diverso. Aunque la deficiencia de hierro es la causa más común de anemia en el mundo, existen muchas otras causas, como otras deficiencias nutricionales (como ácido fólico, vitamina B12 y vitamina A), hemorragias agudas y crónicas, infecciones parasitarias, diversas enfermedades genéticas o adquiridas. Efectos sobre la síntesis de hemoglobina, la eritropoyesis o la supervivencia, etc.

Es muy importante tener esto en cuenta porque el nivel de hemoglobina por sí solo no se puede utilizar para diagnosticar la causa de la anemia. En última instancia, sin embargo, se puede utilizar para diagnosticar la anemia y sospechar su gravedad. Comprender el desarrollo del sistema hematopoyético es crucial para la evaluación integral de la anemia neonatal. En resumen, la eritropoyesis comienza en el saco vitelino a las 2 semanas de gestación y produce células que expresan hemoglobina fetal²⁷.

Asimismo, Dávila et al²⁸ indica que, a las 6 semanas de gestación, el hígado se convierte en el sitio principal para la producción de glóbulos rojos, que expresan principalmente la hemoglobina fetal, según el informe. La médula ósea no es una parte esencial de la hematopoyesis hasta los 6 meses de embarazo.

A lo largo de la vida del feto, el tamaño de los glóbulos rojos disminuye y el número aumenta: El hematocrito aumenta del 30 al 40 por ciento en el segundo trimestre al 50 al 63 por ciento durante el feto. Durante el tercer trimestre y después del nacimiento, los glóbulos rojos cambian gradualmente de producción de hemoglobina fetal a hemoglobina adulta²⁸.

En este punto la anemia etiológicamente refiere que es causada principalmente por la falta de hierro, pero además por otras deficiencias vitamínicas, lo cual afecta la producción de glóbulos rojos que se dan principalmente en la médula ósea.

3.2.1.6 Tratamiento de la anemia

El tratamiento de la anemia comprende una serie de medidas y acciones destinadas a controlar y tratar la anemia²⁹. Asimismo, el tratamiento de la anemia depende de la causa.

Si la anemia es producida por deficiencia de hierro; el tratamiento incluye tomar suplementos de hierro y cambiar la dieta, y en algunos casos, los pacientes reciben hierro por vía intravenosa si es necesario; Por otro lado, si la deficiencia de hierro se debe a una causa por pérdida de sangre (aparte de la menstruación), debe localizarse y detenerse, lo que puede implicar cirugía²⁹.

Cabe mencionar que el tratamiento de la anemia es principalmente la suplementación con sulfato ferroso, pero esta debe ir acompañada por una adecuada nutrición donde se asegure el consumo de micronutrientes a través de frutas verduras además de los productos cárnico con alto contenido de hierro y adicionalmente una adecuada asesoría por parte del profesional de la salud²⁹.

3.2.2. Actitud de la madre

3.2.2.1. Definición de la actitud de la madre

Según Ñavincopa y Huillcas³⁰ la actitud de una madre es una tendencia general a pensar o actuar de cierta manera sobre el cuidado del niño o sobre un tema determinado (como la prevención de la anemia).

Asimismo, Celis³¹ hace referencia a las denominadas actitudes maternas, como los patrones de comportamiento que adoptan las

madres en las actividades de crianza de sus hijos y también se adoptan durante el proceso de desarrollo de un entorno específico, como por ejemplo evitar que los niños desarrollen anemia.

De igual manera Condezo y Meza¹ refieren que la actitud de una madre es una respuesta emocional positiva o negativa a un objeto o proposición abstracta o concreta, expresada como la prevención de la anemia.

Por su parte Díaz³² mencionó que es la predisposición aprendida o adquirida de un individuo hacia un objeto, persona o situación, que puede modificarse para producir cambios favorables o desfavorables en su comportamiento, como la correspondiente preparación e inducción de las madres para promover la salud de sus hijos, tales como prevención de la anemia.

Según Mezarina³³ las actitudes son la organización persistente de los procesos afectivos, cognitivos y conductuales de un objeto (como sentimientos, emociones, percepciones) que hacen pensar y actuar de cierta manera en presencia de él. Estas son adquiridas, es decir, no son innatos, se adquieren principalmente a través del proceso de socialización y se incorporan al comportamiento a través del aprendizaje y la experiencia.

Finalmente se puede decir que la actitud de la madre es una serie de conductas que están predispuestas hacia un objetivo específico pero que son influenciadas por factores tanto internos como externos, por lo que pueden ser negativas o positivas de acuerdo al resultado de la acción que realicen o no realicen en este caso en cuanto a la prevención de la anemia en sus niños.

Es decir, la actitud de la madre es un consenso que se desarrolla en base a su experiencia, sus emociones y la respuesta que tiene en

razón de un objeto hacia la cual dirige un comportamiento específico en esta razón sobre la prevención de la anemia.

3.2.2.2. Dimensiones de la actitud de la madre

Según Ñavincopa y Huillcas³⁰ la actitud de la madre se divide en:

Componente cognitivo

El componente cognitivo de la actitud está relacionado con las creencias, pensamientos y atributos de las madres relacionados con el objeto. Es la parte de opinión o creencia de una actitud y se refiere a la parte relacionada con el conocimiento general de la madre, así mismo el componente cognitivo es la actitud colectiva que utiliza la madre para desarrollar conocimientos, creencias y razonamientos.

Componente conductual

El componente conductual de una actitud incluye la tendencia de una persona a tratar un objeto de una manera particular. Se refiere a esa parte de una actitud que refleja las intenciones a corto o largo plazo de una persona. En otras palabras, los factores conductuales son cómo una madre se comporta la mayor parte del tiempo en relación con la salud de su hijo, así como fomenta el sentido de responsabilidad al realizar actividades como la prevención de la anemia.

Componente afectivo

El componente afectivo es la parte afectiva de una actitud. Se refiere a una declaración sobre otra persona. Estos son sentimientos o emociones causados por algo, como el miedo o el odio. Al igual que una madre, su actitud se basa en cómo siente la necesidad de cuidar a su hijo que tiene una enfermedad o no tiene una enfermedad específica (como la anemia), es decir, su actitud depende mucho de su estado de ánimo y sentimientos.

Como se observa el comportamiento de la madre se desarrolla en aspectos como el cognitivo que expresa sus conocimientos creencias y costumbres, otro aspecto es el conductual que refleja el comportamiento de la madre hacia la salud y cuidado de sus hijas y el afectivo que se desarrolla a través de las emociones y sentimientos de la madre y todo en conjunto permite que la actitud de la madre se ejecute tanto negativa como positivamente de acuerdo a las condiciones y situaciones determinadas.

3.2.2.3. Importancia de la actitud de la madre

Como puede verse, diferentes enfoques ayudan a comprender que la actitud que demuestra la madre en el cuidado de su hijo influye de forma significativa en las medidas que toma para prevenir el desarrollo de ciertas enfermedades, como la anemia. Reflejándose así su importancia en el desarrollo infantil, ya que se sabe que las madres son una parte importante en los primeros años de vida del niño, reflejada en la relación de dependencia del niño a los cuidados de la madre³¹.

Resaltar la importancia de la actitud materna en el cuidado de los niños se ha dado de años atrás, por ejemplo, la Teoría de las Relaciones Objétales, la cual describe la importancia del vínculo y la intimidad madre-hijo, que implica una actitud de aceptación y cuidado, y cómo no presentarla permite que el niño desarrolle cambios emocionales, conductuales y físicos. Además, otras teorías resaltan la importancia de los vínculos afectivos de las madres, del punto de vista de la actitud, como es la teoría del apego, establece que un vínculo puede ser seguro o inseguro dependiendo de la actitud de la madre en el cuidado del niño, es decir, si la madre rechaza al niño, se forman lazos inseguros y el niño exhibe un comportamiento inseguro, pero si la madre es cariñosa y tolerante con el niño, el niño crece socialmente y en el entorno. La relación, confianza y seguridad que forma la madre con su niño determina en gran manera el nivel de desarrollo pleno del niño³¹.

En tal sentido, la actitud de la madre es esencial, tanto en la salud como en el desarrollo del niño, siendo sumamente relevante no solo para su presente, sino también para su futuro²⁹. De este modo, se puede señalar que la actitud de las madres es el eje fundamental a desarrollar para prevenir la anemia en los niños, ya que abarca aspectos a nivel cognitivo, emocional y conductual, del que depende el éxito de dicha prevención, que se reflejara en el cuidado que recibe el niño para combatir y prevenir la anemia.

La actitud de la madre es un aspecto muy importante en la prevención de cualquier enfermedad que pueda aquejar al niño, ya que es esta actitud la responsable principal del cuidado del mismo, y dependiendo de la orientación o predisposición que tenga, sus acciones serán favorables o no para la salud de su hijo.

3.2.1.4 Importancia de la educación materna en el desarrollo de una actitud para combatir la anemia

Collantes³⁴ menciona que la educación materna como una poderosa fuerza indispensable para reducir la anemia ferropénica en niños menores de tres años. De esta forma, se puede inferir que la educación materna es más importante que otros factores, ya que es responsable de mejorar el bienestar de los niños y cuidar sus condiciones. Por lo tanto, la gestión de los servicios públicos de salud debe invertir más fuerte y rentablemente en la educación, formación y educación sanitaria de las madres para que puedan brindar una atención de calidad a sus hijos. desarrollo infantil.

La educación de la madre en cuanto a la prevención de la anemia es un elemento esencial porque le permite conocer tanto los peligros de la enfermedad como las medidas que se usan para combatirla y que tan importante es esta prevención.

3.2.3. Prevención de la anemia

3.2.3.1. Definición de la prevención de la anemia

Según Chávez y Vallejos³⁵ es una medida no solo encaminada a prevenir la ocurrencia de una condición o enfermedad, como minimizar los factores de riesgo, sino que una vez detectada, también está encaminada a prevenir su desarrollo y mitigar las consecuencias, una vez identificadas; Su aplicación mejora la salud de la población a corto, medio o largo plazo, según el grado de intervención.

Por su parte Gutiérrez y Guevara³⁶ menciona que la prevención es una intervención psicológica y social que promueve el funcionamiento emocional, cognitivo-conductual de las madres y con ello reduce la incidencia y prevalencia de enfermedades infantiles como la anemia.

Por su parte Chuquimarca³⁷ refirió que la prevención de la anemia es un instrumento normativo que aborda eficazmente las necesidades de los niños para evitar la anemia a través de una dieta equilibrada. De modo que la efectividad en su aplicación ayuda a prevenir muchas formas de anemia, especialmente la anemia por deficiencia de hierro. Esto se logra a través de estrategias educativas brindadas por personal de salud a las madres que conocen los alimentos y complementos más importantes para prevenir la anemia. Asimismo, Alvarado³⁸ refirió que prevenir la anemia es una acción que se realiza aplicando ciertos conocimientos adquiridos por la madre para identificar la anemia y los riesgos que esta supone para su niño, así como las medidas que puede emplear para prevenir su desarrollo.

También Cornejo³⁹ mencionó que la prevención de la anemia es la acción para evitar cualquier nivel y riesgo de desarrollar anemia, aplicando ciertos conocimientos adquiridos sobre el cuidado del niño, tanto en la alimentación y la suplementación según su desarrollo.

Así mismo, Terán y Saturno⁴⁰ se refiere a las medidas preventivas de la anemia no sólo como medidas encaminadas a prevenir la aparición de una afección o enfermedad, sino también como medidas para lograr la reducción de los factores de riesgo para su desarrollo, así como para detener su progresión y mitigar sus consecuencias una vez instaurada. Dependiendo del nivel de intervención, las aplicaciones de prevención de enfermedades pueden mejorar la salud de las poblaciones a corto, mediano o largo plazo.

Finalmente se puede decir que la prevención de la anemia es una serie de medidas y actitudes además de comportamientos que las madres ejercen para poder evitar que la anemia se presente en sus niños y tener la capacidad de controlar y tratar dicha enfermedad con los medicamentos y suplementos prescritos y suministrados por el personal de salud con su respectiva capacitación.

3.2.3.2. Dimensiones de la prevención de la anemia

Según Chávez y Vallejos³⁵ la prevención de la anemia se desarrolla en las siguientes dimensiones:

Lactancia materna

La lactancia materna es el proceso mediante el cual una madre alimenta a su recién nacido a través del pecho, el cual produce leche inmediatamente después del parto, que debe ser el alimento principal del bebé durante al menos dos años. Entre ellos, cabe mencionar que la leche materna es el primer alimento que ingiere un niño en su vida, y se le da al bebé en los primeros seis meses e incluso en el primer trimestre. Continúe con la nutrición para satisfacer las necesidades físicas de su hijo hasta por 24 meses. Este elemento favorece el desarrollo cognitivo y sensorial de los bebés, fortalece su sistema inmunológico y los protege de muchas enfermedades. Además, dado que la leche materna contiene hierro

y otros nutrientes esenciales, puede prevenir diversas enfermedades como la anemia.

Consumo de micronutrientes

Esta es una intervención diseñada para asegurar el suministro de niños menores de 36 meses para asegurar que tengan niveles adecuados de hierro en sus cuerpos, prevenir la anemia y promover su crecimiento y desarrollo. Por consejo de la trabajadora de salud, se le indica qué alimentos preparar para ellos, cómo tomarlos, cómo almacenarlos y evitar que el producto se estropee.

Controles médicos

La infancia es una época de rápido crecimiento y cambio, por ende, los niños deben acudir de forma recurrente a un chequeo médico en el que se monitoree su desarrollo. Entre más corta la edad del niño, mayores son los controles médicos que debe llevar, esto se debe al ritmo más rápido de desarrollo a lo largo de los años, cada visita al pediatra incluye un examen físico completo, donde el médico evalúa el crecimiento y desarrollo del bebé o niño pequeño para detectar o prevenir problemas como la anemia.

La prevención de la anemia son acciones que se deben realizar para evitar la enfermedad, comprendiendo acciones esenciales como la lactancia materna que surte de todos los nutrientes necesarios al niño, y posteriormente en el tiempo adecuado, la suplementaron con micronutrientes que aseguran principalmente el consumo de hierro, esto siempre acompañado de los controles médicos, resultan las medidas preventivas esenciales para detectar, la enfermedad, así como sus complicaciones.

3.2.3.3. Importancia de la prevención de la anemia

Prevenir la anemia es importante para el desarrollo óptimo del niño, tal como señala según Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social⁴¹ la anemia provoca una disminución de la hemoglobina en los

glóbulos rojos, lo que reduce el transporte de oxígeno a todo el organismo, principalmente al cerebro. Esto limita el crecimiento y desarrollo de los niños y debilita su resistencia a enfermedades infecciosas como resfriados, neumonía o diarrea. La anemia afecta en gran medida el desarrollo del cerebro, el estado de ánimo, la cognición, el sistema motor e inmunológico en niños menores de 36 meses, que es la etapa más vulnerable del desarrollo humano y sus efectos son irreversibles

La prevención de la anemia es una serie de actividades y conductas que buscan evitar y controlar esta enfermedad, porque si no se controla, esta enfermedad puede afectar drásticamente el desarrollo y crecimiento del niño, perjudicando su futuro y sobrevivencia social.

3.2.3.4 Suplementación con hierro en la prevención de la anemia

El Ministerio de Salud⁴², refirió que, en el caso de los niños, ya sea terapéutico o profiláctico, la suplementación con hierro y la prescripción correspondiente será administrada por personal médico de salud capacitado para brindar atención integral al niño. Se debe tener en cuenta los siguientes criterios para la suplementación:

Preparación

La preparación del suplemento se realizará según las indicaciones dadas por el personal de salud, tanto en relación a la cantidad como a los tiempos, sin que la madre los pase por alto.

Combinación

Para la combinación de dos cucharadas de papilla aparte del plato provisto, la comida debe estar tibia y de consistencia espesa o sólida; Mezclar todo el contenido de la bolsa de micronutrientes, alimentar al niño con esta mezcla primero, luego continuar con lo restante⁴³.

Consistencia

Para que los micronutrientes múltiples tengan una buena consistencia, deben mezclarse con purés y alimentos picados. La comida debe tener una consistencia espesa o sólida⁴³.

Según el Ministerio de Salud⁴⁴ no se recomienda agregar micronutrientes a líquidos y/o semilíquidos, ya que subirán a la parte superior cuando se mezclen y tiendan a adherirse a los lados de la taza o vaso, por lo que algunos de los micronutrientes se perderán en el proceso.

Acompañamiento

Los micronutrientes pueden acompañar cualquier preparación sólida o semisólida, como la maicena y la mazamorra a base de harina, como el chuño, y otros alimentos ricos en hierro, como la sangrecita, el bazo, el bofe, las partes oscuras del pescado, el hígado de pollo, el hígado de res, corazón y ternera. Jerky, tubérculos, etc. ayudan a formar la mezcla y combatir la anemia⁴⁴.

Medidas higiénicas

Para proporcionar micronutrientes a niñas y niños en cualquier momento del día, se debe considerar lo siguiente, lavarse las manos con agua y jabón, emplear utensilios limpios y asegurarse que el ambiente donde se le brinden los suplementos cumpla con medidas de higiene adecuadas⁴⁴.

3.2.3.5 Controles en la prevención de la anemia

En los controles CRED según el Ministerio de Salud⁴⁵ se desarrolla un examen físico de los niños, evaluación del crecimiento y estado nutricional, detección de enfermedades epidémicas, problemas de visión, audición, salud bucal y signos de violencia o abuso. Además, recibirán una dosis de la vacuna que les ayuda a protegerse. Las madres reciben micronutrientes gratis para prevenir la anemia. Entre otros servicios que se les brinda son:

Control de hemoglobina

Cornejo³⁹ mencionó que la hemoglobina es un compuesto complejo de proteína y hierro presente en los glóbulos rojos. Su función es transportar oxígeno desde los pulmones hasta los tejidos. También funciona a la inversa, transportando el dióxido de carbono de desecho de los tejidos a los pulmones.

Medir la concentración de hemoglobina en la sangre es la forma más conveniente de identificar a un paciente con anemia. Sin embargo, la especificidad de esta medida es limitada ya que no puede diferenciar entre anemia ferropénica y anemia infecciosa crónica. La sensibilidad también es limitada dada la aparente superposición de los valores normales en la población con deficiencia de hierro³⁹.

Control de parasitosis

Donde Medina et al.⁴⁶ informaron que los parásitos intestinales son infecciones intestinales que pueden ser causadas por la ingestión de quistes de protozoos, huevos o larvas de helmintos o por la penetración percutánea de las larvas en el suelo. Cada uno de ellos sigue una ruta específica en el huésped y afecta a uno o varios órganos, que podemos clasificar según el tipo de parásito y los efectos que provoca en los diferentes órganos y sistemas.

3.2.8. Teoría que sustenta el estudio

La presente investigación tiene un sustento en las siguientes teóricas:

Teoría de adopción del rol maternal

Mercer explicó el proceso que enfrentan las mujeres cuando se convierten en madres y las variables que influyen en el proceso desde la concepción hasta el primer año de vida de un niño. La maternidad se refiere a la percepción que tiene una mujer de su capacidad para cuidar a sus hijos. Al desarrollar sus habilidades, una madre puede predecir el comportamiento de su hijo y saber cómo,

qué, cuándo y por qué hacer algo por él o con él para lograr el bienestar de su hijo. La enfermería debe contribuir trabajando con la madre para identificar situaciones que dificultan el proceso o fuentes de apoyo que facilitan el proceso, proponiendo así acciones que faciliten el papel de la madre⁴⁷.

Las variables del modelo de Mercer se ubican en tres círculos concéntricos interrelacionados. Los principales conceptos de la teoría del juego de roles de la madre que respaldan el modelo propuesto se encuentran en los microsistemas y son:

Características maternas, vinculadas a la sensibilidad a las señales, actitudes hacia la crianza, estado de salud (temperamento y salud).
Roles de la madre (competencias del rol)
Resultados del niño (salud)⁴⁷.

Dichos roles son esenciales y le permiten a la madre padre efectuar de manera oportuna acciones que permitan evitar que enfermedades aparezcan y perjudique la salud, desarrollo y crecimiento del niño como es el caso de la anemia que repercute significativamente y negativamente en estos procesos.

3.3. Marco conceptual

Ácido ascórbico: La vitamina C, también conocida como ácido ascórbico, es un nutriente soluble en agua que se encuentra en ciertos alimentos. En el cuerpo, actúa como un antioxidante que ayuda a proteger las células del daño de los radicales libres²⁰.

Anemia: La anemia es causada por la falta de glóbulos rojos o la presencia de glóbulos rojos que no funcionan en el cuerpo, lo que conduce a una disminución en el flujo de oxígeno a los órganos ²³.

Campañas preventivas: Una serie de medidas destinadas a educar a la población sobre un tema²¹.

Confianza: En sociología y psicología social, la confianza es la creencia de que una persona o un grupo será capaz y estará dispuesto a actuar adecuadamente en una situación y pensamiento dados ²⁸.

Cuidado: Este es el acto de cuidar (ahorrar, salvar, asistir). Implica ayudarse a uno mismo o a otros seres vivos, tratando de aumentar su bienestar y evitar que sufran daños ³².

Deficiencia: Es una falla o un desperfecto proviene del vocablo latino deficiencia, también puede referirse a la falta de una característica que es característica de algo ²⁹.

Enfermedad: Cambios menores o severos en el funcionamiento normal del cuerpo o cualquier parte del mismo, debido a causas internas o externas ³⁶.

Ética: La moralidad es una virtud que conduce a la responsabilidad, la honestidad, el compromiso, el buen ciudadano y evitar impactar negativamente a quienes nos rodean con comportamientos dañinos, especialmente si es para algún beneficio³³.

Hábitos alimentarios: Se pueden definir como hábitos de toda la vida que afectan a nuestra alimentación³⁵.

Hierro de origen animal: Es el hierro que se puede encontrar en las carnes rojas³⁶.

Hierro de origen vegetal: Los cereales integrales, especialmente la avena, son ricos en hierro, y para sacarle el máximo partido, podemos mezclarlo con zumo de naranja en el desayuno ³³.

Información: Conjunto organizado de datos procesados que constituye un mensaje que cambia el estado de conocimiento del sujeto o sistema que recibe el mensaje ³⁵.

Micronutrientes: Los micronutrientes, también conocidos como “chispitas”, son pequeñas cantidades de hierro (previene la anemia), zinc (mejora las defensas y reconstruye los tejidos), vitamina A (mejorará las defensas y la buena visión), vitamina C (mejora la absorción del hierro y los tejidos), y ácido fólico, para ayudar al organismo de su hijo a prevenir la anemia²⁸.

Prevención: Tomar medidas para evitar eventos negativos o minimizar sus efectos nocivos cuando la prevención no sea posible²⁹.

Responsabilidad: La responsabilidad es el valor de la conciencia de quien estudia la ética desde el punto de vista moral ³⁹.

Salud: Es el estado completo de bienestar físico mental y social³⁶.

Sulfato ferroso: Es un compuesto iónico con una fórmula molecular. También conocido como sulfato ferroso, azúcar decílico verde, ácido sulfúrico verde, sulfato férrico, melanterita o szomolnokita, el sulfato de hierro (II) es la sal heptahidratada azul-verde más común²⁹.

IV. METODOLOGÍA

La metodología del trabajo de investigación es de enfoque cuantitativo, el cual sigue un proceso estadístico para obtener los resultados de la medición de la variable para entender y establecer el patrón de comportamiento de la variable⁴⁸.

4.1. Tipo y nivel de Investigación

Tipo

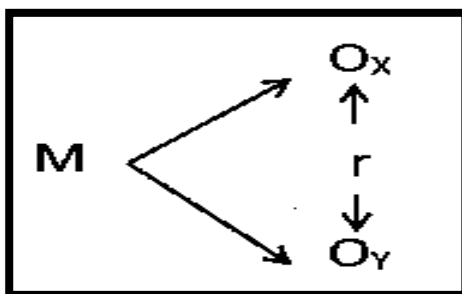
El estudio es de tipo aplicada, porque busca aportar conocimiento y brindar soluciones a problemas de la sociedad⁵². Asimismo, es transversal porque se desarrolla en un tiempo y lugar determinados⁴⁸.

Nivel

El nivel es correlacional, este tipo de investigación busca averiguar el grado de relación que existe entre los dos fenómenos estudiados⁴⁹.

4.2. Diseño de Investigación

El diseño de investigación fue el no experimental descriptivo correlacional. Este se define como un estudio que no manipula o cambia deliberadamente variables, sino que describe sus principales características, además de poder conocer el grado en que una se relaciona con la otra, en un momento y contexto dado⁴⁹. Es por ello que se representa el siguiente diagrama:



Dónde:

M = Muestra.

O_x = Actitud de la madre

O_y = Prevención de la anemia

r = relación entre las variables

4.3. Hipótesis general y específica

Hipótesis general

Existe una relación directa entre la actitud y la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho-2022.

Hipótesis específicas

H.E.1. Existe una relación directa entre el componente cognitivo de la actitud y la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho-2022.

H.E.2. Existe una relación directa entre el componente conductual de la actitud y la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho-2022.

H.E.3. Existe una relación directa entre el componente afectivo de la actitud y la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho-2022.

4.4. Identificación de variables

Variable Y: Actitud de la madre

Dimensiones:

D1: Componente Cognitivo

D2: Componente Conductual

D3: Componente Afectivo

Variable X: Prevención de la anemia

Dimensiones:

D1: Lactancia materna

D2: Consumo de Micronutrientes

D3: Controles médicos

4.5. Matriz de operacionalización de variables.

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVELES Y RANGOS	TIPOS DE VARIABLE ESTADISTICA
Variable X: Actitud de la madre	Componente Cognitivo	- Conocimiento de Causas - Conocimiento de Signos y síntomas - Conocimiento de consecuencias - Conocimiento de diagnostico - Conocimiento de suplementación	(ítems 1,2) (ítems 3) (ítems 4,5) (ítems 6,7,8) (ítems 9,10,11,12)	Totalmente de acuerdo(5) De acuerdo(4) Indecisa(3) En desacuerdo(2) Totalmente en desacuerdo(1)	Bueno (44-60) Regular (28-43) Malo (12-27)	Ordinal
	Componente Conductual	- Inicio de la alimentación rica en hierro de origen animal y vegetal. - Cantidad de alimentos ricos en hierro - Frecuencia de alimentos ricos en hierro - Aporte de hierro alimenticio y medicamentoso - Perseverancia en el tratamiento de la anemia	(ítems 13) (ítems 14) (ítems 15) (ítems 16,17,18) (ítems 19, 20)		Bueno (30-40) Regular (19-29) Malo (8-18)	
	Componente Afectivo	- Sentimientos sobre el diagnóstico de anemia - Sentimientos sobre el consumo de alimentos ricos en hierro - Sentimientos sobre el tratamiento de la anemia	(ítems 21,22) (ítems 23,24) (ítems 25,26,27)		Bueno (26-35) Regular (16-25) Malo (7-15)	
Variable Y Prevención de la anemia	Lactancia materna	- Extracción de la leche materna - Beneficios - Técnica de amamantamiento	(ítems 1,2) (ítems 3) (ítems 4)	Siempre (5) Casi siempre (4) Algunas veces (3) Casi nunca (2) Nunca (1)	Optimo (15-20) Regular (9-14) Deficiente(4-8)	Ordinal
	Consumo de Micronutrientes	- Preparación - Administración - Conservación	(ítems 5,6) (ítems 7,8) (ítems 9)		Optimo (19-25) Regular (12-18) Deficiente (5-11)	
	Controles médicos	- Control de CRED - Control de hemoglobina - Control de parasitosis	(ítems 10) (ítems 11,12) (ítems 13, 14)		Optimo (19-25) Regular (12-18) Deficiente (5-11)	

4.6. Población – Muestra

Población.

Una población es un grupo con ciertas características similares y desarrollado en un contexto o la misma realidad que responde al criterio del investigador ⁴⁸. En el presente estudio la población fueron madres de niños menores de 3 años atendidos en el Puesto de Salud Pokras – Ayacucho, 2022. La cual asciende a 129 madres.

$$N = 129$$

Muestra

Una muestra es un subgrupo de una población, es decir, pertenece a un conjunto definido por sus características, y es una parte representativa de la población ⁴⁸. De igual manera para definir el tamaño de la muestra a trabajar en la investigación, se aplicó la siguiente fórmula correspondiente a poblaciones finitas:

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

Dónde:

N : Población (129)

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:

$$n = \frac{129 \times 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}{(129 - 1) \times 0.05^2 + 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}$$

$$n = 97 \text{ madres}$$

Criterios de Inclusión

- Madres de niños menores de 3 años
- Madres mayores de edad
- Madres que hablen español

Criterios Exclusión.

- Madres de niños mayores de 3 años
- Madres menores de edad
- Madres que no firmaron el consentimiento informado

Muestreo

El muestreo utilizado en esta encuesta es probabilístico aleatorio simple, el cual se define porque la muestra se selecciona por probabilidad, es decir, cada participante tiene la misma oportunidad de ser parte de la muestra. Así, mediante un mecanismo de selección aleatoria, se seleccionan los participantes hasta alcanzar el tamaño de muestra obtenido por la ecuación de muestreo o la ecuación de población finita⁴⁹.

4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de Información

Se utilizó para la recolección de datos la encuesta. Esta es una técnica muy utilizada en la investigación social porque es fácil de recolectar datos y su estructura ordenada permite el estudio de grandes poblaciones⁴⁸.

En el caso del instrumento se utilizó los cuestionarios detallados a continuación:

Cuestionario para evaluar la actitud de la madre: Este instrumento consta de 27 ítems estructurados de acuerdo a las dimensiones establecidas: Componente cognitivo, componente conductual y componente afectivo. Siendo un instrumento estandarizado, se anexa la ficha técnica del mismo:

Ficha técnica del instrumento.

Nombre del instrumento original	Actitud de las madres de niños de 6 a 24 meses de edad hacia el tratamiento de la anemia ferropénica.
Autor(a):	Adaptado por los autores de Sotelo ⁵⁰
Nombre del instrumento adaptado	Cuestionario para evaluar la actitud de la madre.
Autor(as)	- Reyna García Palomino -Juan Lorenzo Mendez Arango
Objetivo del estudio:	Determinar el nivel de las actitudes de la madre.
Procedencia:	Perú
Administración:	Individual o colectivo /Físico o computarizado
Duración:	20 minutos
Muestra:	97 madres
Dimensiones:	<ul style="list-style-type: none">- Componente cognitivo (12 ítems)- Componente conductual (08 ítems)- Componente afectivo (07 ítems)
Escala valorativa:	<ul style="list-style-type: none">- Totalmente en desacuerdo (1)- En desacuerdo (2)- Indeciso (3)- De acuerdo (4)- Totalmente de acuerdo (5)
Validez	<ul style="list-style-type: none">- Mg. Wilber A. Leguia Franco- Mg. Marizabel Llamocca Machuca- Mg. Julio Rondinel García
Confiabilidad	Alfa de Cronbach de 0.859 altamente confiable.

Tabla 1.

Baremación de la variable actitud de la madre

Escala/dimensiones	RANGO DE PUNTUACIONES	Evaluación de puntuación		
		Malo	Regular	Bueno
Actitud de la madre	27-135	27-62	63-98	99-135
Componente Cognitivo	12-60	12-27	28-43	44-60
Componente Conductual	8-40	8-18	19-29	30-40
Componente Afectivo	7-35	7-15	16-25	26-35

Fuente: Elaboración propia

Cuestionario para evaluar la prevención de la anemia: Este instrumento fue evaluado utilizando un cuestionario de 14 ítems estructurados de acuerdo a las dimensiones establecidas: Lactancia materna, consumo de micronutrientes y controles médicos. Siendo un instrumento estandarizado, se anexa la ficha técnica del mismo:

Ficha técnica del instrumento.

Nombre del Instrumento original	Cuestionario prevención de anemia en niños de 1 a 3 años
Autor(a):	Chávez y Vallejos ³⁵
Nombre del instrumento adaptado	Cuestionario para evaluar la prevención de la anemia.
Autor(as):	- Reyna García Palomino - Juan Lorenzo Méndez Arango
Objetivo del estudio:	Determinar el nivel de la prevención de la anemia.
Procedencia:	Perú
Administración:	Individual o colectivo /Físico o computarizado

Duración:	20 minutos
Muestra:	97 madres
Dimensiones:	<ul style="list-style-type: none"> - Lactancia materna (4 ítems), - Consumo de Micronutrientes (5 ítems) - Controles médicos (5 ítems).
Escala valorativa:	<ul style="list-style-type: none"> - Siempre (5); - Casi siempre (4); - Algunas veces (3). - Casi nunca (2); - Nunca (1).
Validez	<ul style="list-style-type: none"> - Mg. Wilber A. Leguía Franco - Mg. Marizabel Llamocca Machuca - Mg. Julio Rondinel García
Confiabilidad	Alfa de Cronbach de 0.876 altamente confiable.

Asimismo, la validez de estas herramientas pasó por juicio de expertos

Además de ello se procedió con una prueba piloto de 20 madres para medir mediante el análisis del Spss 25.0 y la prueba de alfa de Cronbach su confiabilidad, con un resultado de 0.859 para la variable actitud de la madre y 0.876 para la prevención de la anemia, ambas altamente confiables.

Tabla 2

Baremación de la Prevención de la anemia

Escala/dimensiones	RANGO DE PUNTUACIONES	Evaluación de puntuación		
		Deficiente	Regular	Optimo
Prevención de la anemia	14-70	14-32	33-51	52-70
Lactancia materna	4-20	4-8	9-14	15-20
Consumo de Micronutrientes	5-25	5-11	12-18	19-25
Controles médicos	5-25	5-11	12-18	19-25

Fuente: Elaboración propia

4.8. Técnica de análisis y procesamientos de datos

Se realizó teniendo en cuenta la duración promedio de 25 minutos por madre, se coordinó para establecer un cronograma de recolección de datos.

Posteriormente, los investigadores con una gran cantidad de información comenzaron a organizar la información para sacar conclusiones de las preguntas que dieron lugar a la investigación. Una vez obtenidos los datos, considere los siguientes pasos para el análisis:

1° Codificación: La información fue seleccionada y se generó códigos para cada uno de los sujetos muestrales.

2° Calificación: Consiste en asignar puntajes o valores en base a criterios establecidos en la matriz de la herramienta de recolección de datos.

3° Tabulación de datos: Durante este proceso, se especifica un dato en el que se encuentran todos los códigos de los objetos de muestra y se aplica estadística en su calificación, lo que permite comprender las características de la distribución de datos debido a la naturaleza de la investigación, la media aritmética y la desviación estándar.

4° Análisis de datos: En primer lugar, los datos se procesaron mediante análisis univariado, que incluía el análisis de cada variable estudiada por separado, es decir, el análisis se basaba en una sola variable⁵¹.

Así mismo, se hizo uso de los recursos dados por la estadística descriptiva, que es una disciplina responsable de recopilar, almacenar, clasificar, hacer tablas o gráficos y calcular los parámetros básicos de los conjuntos de datos, que se presentarán en forma de tablas y gráficos en este estudio⁵¹.

Luego, para la correlación, se aplicó el análisis bivariado, específicamente, el estudio de la correlación entre dos variables, que se refieren a un análisis correlacional, un conjunto de relaciones estadísticas que involucran las dependencias entre ellas. Los

estudios de correlación son útiles porque pueden mostrar relaciones predictivas que pueden usarse en la práctica⁵¹.

5° Interpretación de los resultados: En esta etapa, una vez tabulados los datos, se presentan en forma tabular y numérica, los cuales se explican en términos de variables.

Para ver la correlación entre las variables se empleó un coeficiente de correlación, que mide el grado de asociación entre dos variables. Para lo cual se hizo uso de los recursos dados por la estadística inferencial, que es una rama de la estadística que se ocupa de los procedimientos de estimación (puntos e intervalos), análisis y comprobación de hipótesis. El propósito de la estadística inferencial es sacar conclusiones que proporcionen una base científica sólida para la toma de decisiones, dada la información de la muestra recopilada, que se desarrollará mediante la prueba Rho de Spearman⁵¹.

6° Comprobación de hipótesis: Las hipótesis de trabajo fueron procesadas a través de los métodos estadísticos.

V. RESULTADOS

5.1 Presentación de resultados

Tabla 3.

Actitud de la madre de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho - 2022.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Malo	19	19,6%
Regular	46	47,4%
Bueno	32	33,0%
Total	97	100,0%

Fuente: Data de resultados

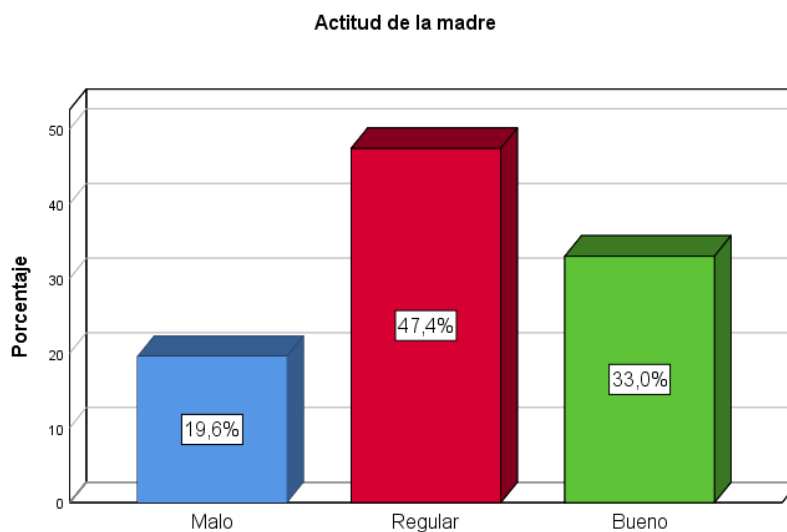


Figura 1. Actitud de la madre de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho - 2022.

Tabla 4.

Componente cognitivo de la madre de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho - 2022.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Malo	18	18,6%
Regular	43	44,3%
Bueno	36	37,1%
Total	97	100,0%

Fuente: Data de resultados

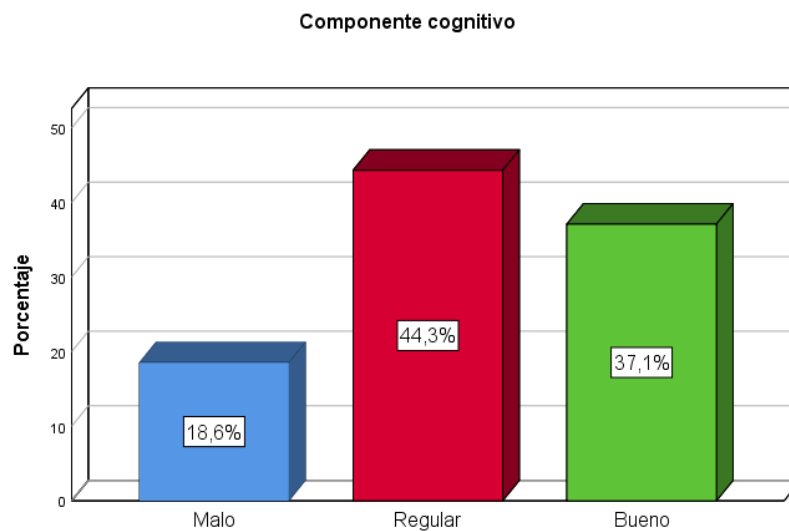


Figura 2. Componente cognitivo de la madre de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho - 2022.

Tabla 5.

Componente conductual de la madre de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho - 2022.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Malo	16	16,5%
Regular	52	53,6%
Bueno	29	29,9%
Total	97	100,0%

Fuente: Data de resultados.

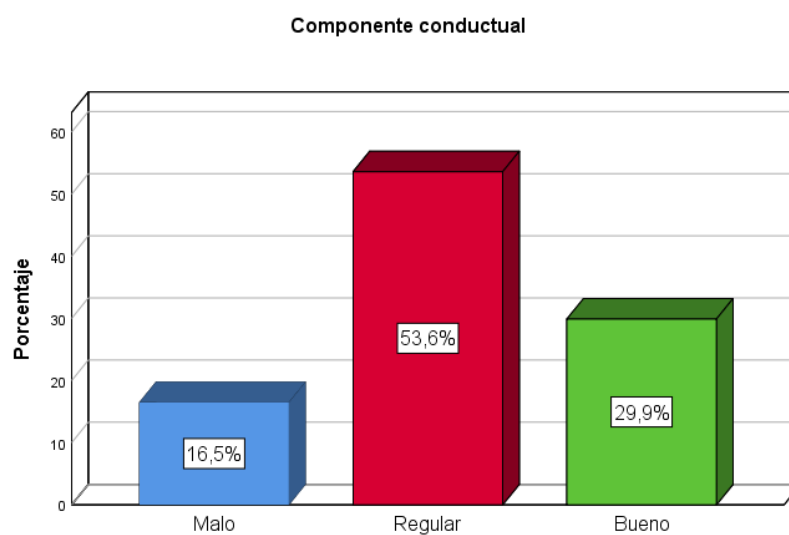


Figura 3. Componente conductual de la madre de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho – 2022.

Tabla 6.

Componente afectivo de la madre de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho - 2022.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Malo	21	21,6%
Regular	47	48,5%
Bueno	29	29,9%
Total	97	100,0%

Fuente: Data de resultados.

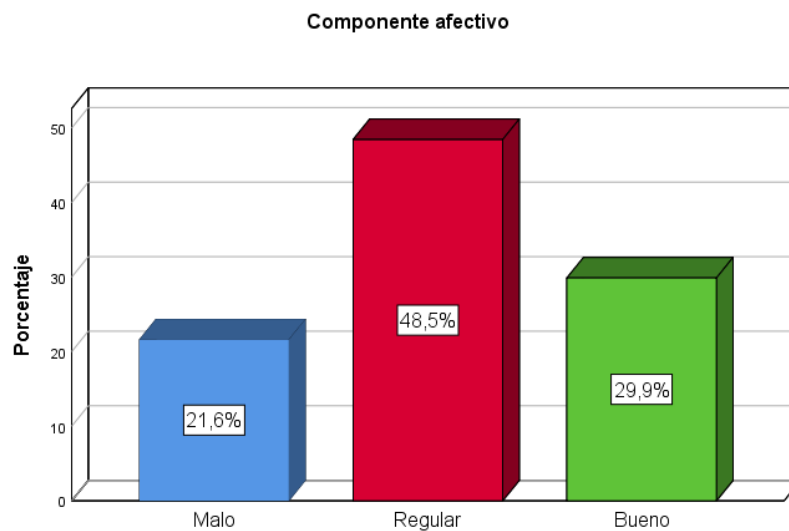


Figura 4. Componente afectivo de la madre de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho - 2022.

Tabla 7.

Prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años del puesto de Salud Pokras, Ayacucho - 2022.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	20	20,6%
Regular	50	51,5%
Óptimo	27	27,9%
Total	97	100,0%

Fuente: Data de resultados.

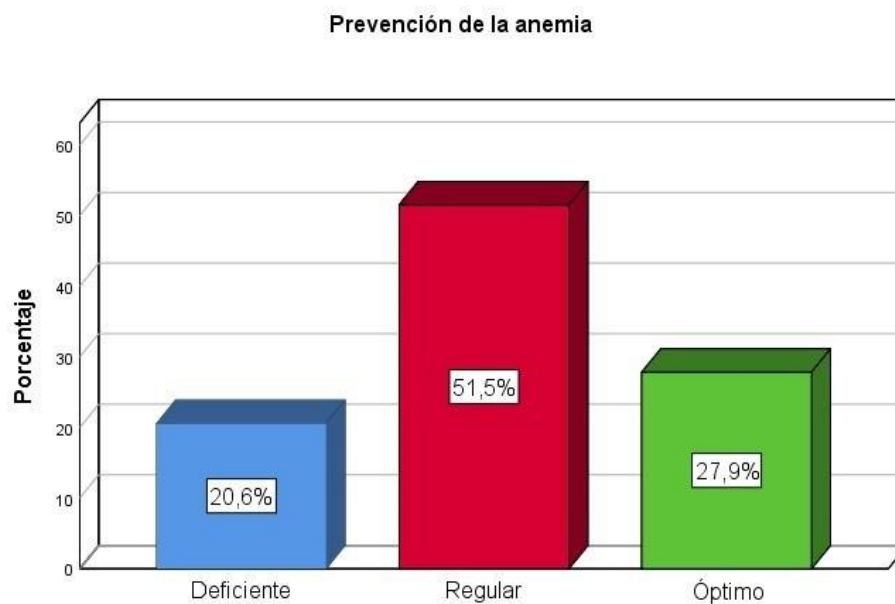


Figura 5. Prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años del puesto de Salud Pokras, Ayacucho - 2022.

Tabla 8.

Lactancia materna en madres de niños menores de 3 años del puesto de Salud Pokras, Ayacucho - 2022.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	17	17,5%
Regular	54	55,7%
Óptimo	26	26,8%
Total	97	100,0%

Fuente: Data de resultados.

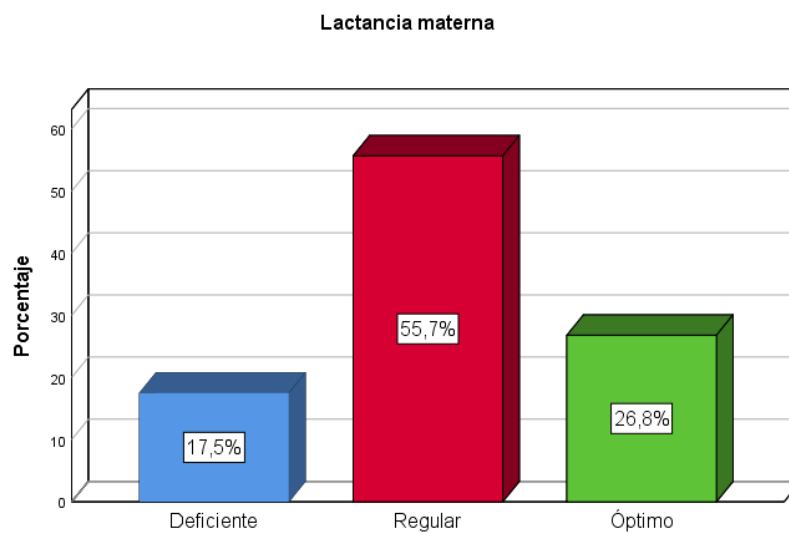


Figura 6. Lactancia materna en madres de niños menores de 3 años del puesto de Salud Pokras, Ayacucho - 2022.

Tabla 9.

Consumo de micronutrientes en madres de niños menores de 3 años del puesto de Salud Pokras, Ayacucho - 2022.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	15	15,4%
Regular	47	48,5%
Óptimo	35	36,1%
Total	97	100,0%

Fuente: Data de resultados.

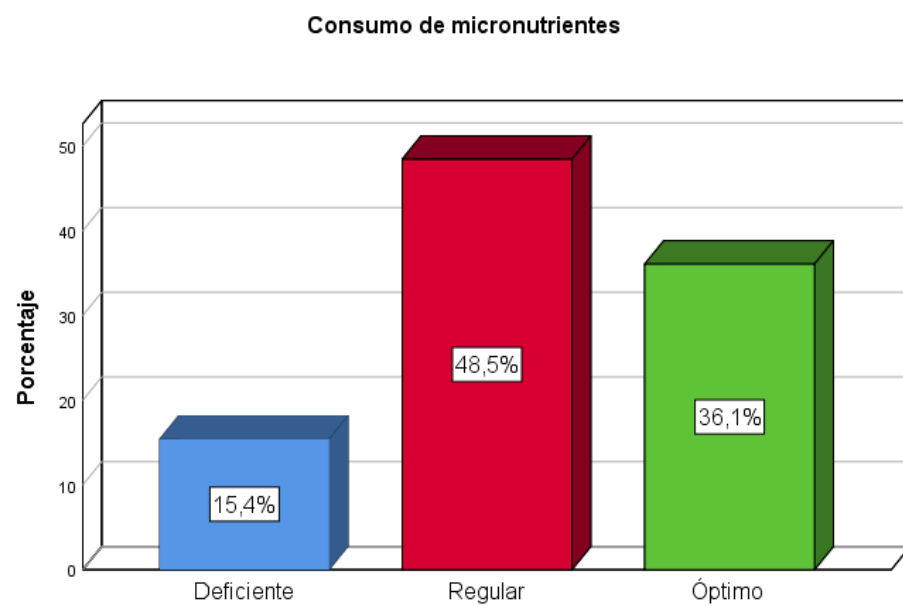


Figura 7. Consumo de micronutrientes en madres de niños menores de 3 años del puesto de Salud Pokras, Ayacucho - 2022.

Tabla 10.

Controles médicos en madres de niños menores de 3 años del puesto de Salud Pokras, Ayacucho - 2022.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	22	22,7%
Regular	42	43,3%
Óptimo	33	34,0%
Total	97	100,0%

Fuente: Data de resultados.

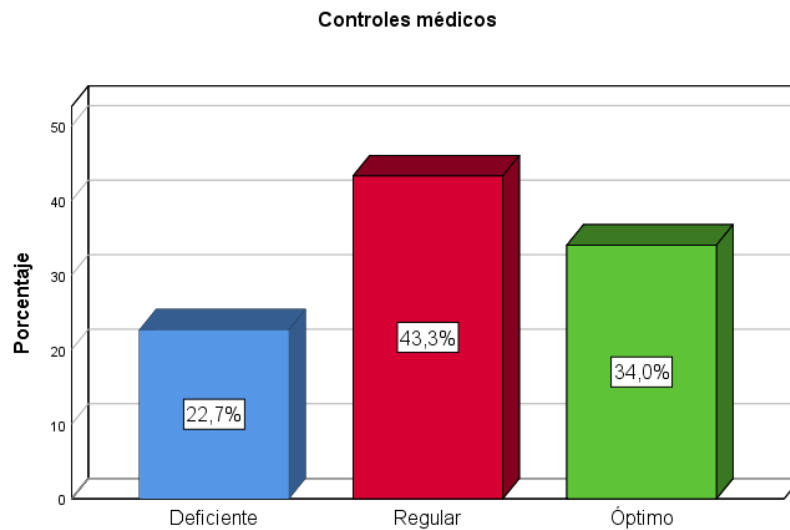


Figura 8. Controles médicos en madres de niños menores de 3 años del puesto de Salud Pokras, Ayacucho - 2022.

5.2 Interpretación de los resultados

En la tabla 3 se muestran los resultados para la variable actitud de la madre, donde 19 madres encuestadas que corresponden al 19.6% de la muestra de análisis posee una actitud en un nivel malo, mientras que 46 madres que corresponden al 47.4% de la muestra poseen una actitud en un nivel regular y 32 madres que corresponden al 33.0% de la muestra de estudio poseen una actitud en un nivel bueno.

En la tabla 4 se muestran los resultados para la dimensión componente cognitivo, donde 18 madres encuestadas que corresponden al 18.6% de la muestra de análisis poseen el componente cognitivo en un nivel malo, mientras que 43 madres que corresponden al 44.3% de la muestra poseen este componente cognitivo en un nivel regular y 36 madres que corresponden al 37.1% de la muestra de estudio poseen el componente cognitivo en un nivel bueno.

En la tabla 5 se muestran los resultados para la dimensión componente conductual, donde 16 madres encuestadas que corresponden al 16.5% de la muestra de análisis poseen el componente conductual en un nivel malo, mientras que 52 madres que corresponden al 53.6% de la muestra poseen este componente conductual en un nivel regular y 29 madres que corresponden al 29.9% de la muestra de estudio poseen un componente conductual en un nivel bueno.

En la tabla 6 se muestran los resultados para la dimensión componente afectivo, donde 21 madres encuestadas que corresponden al 21.6% de la muestra de análisis poseen un componente afectivo en un nivel malo, mientras que 47 madres que corresponden al 48.5% de la muestra poseen este componente afectivo en un nivel regular y 29 personas que corresponden al 29.9% de la muestra de estudio poseen el componente afectivo en un nivel bueno.

En la tabla 7 se muestran los resultados para la variable prevención de la anemia, donde 20 madres encuestadas que corresponden al 20.6% de la muestra de análisis demuestran una prevención de la anemia en un nivel deficiente, mientras que 50 madres que corresponden al 51.5% demuestran una prevención en un nivel regular y 27 madres que corresponden al 27.9% de la muestra de estudio demuestran una prevención en un nivel óptimo.

En la tabla 8 se muestran los resultados para la dimensión lactancia materna, donde 17 madres encuestadas que corresponden al 17.5% de la muestra de análisis tiene un cumplimiento de la lactancia materna en un nivel deficiente, mientras que 54 madres que corresponden al 55.7% tienen un cumplimiento en un nivel regular y 26 madres que corresponden al 26.8% de la muestra de estudio tienen un cumplimiento de la lactancia materna en un nivel óptimo.

En la tabla 9 se muestran los resultados para la dimensión consumo de micronutrientes, donde 15 madres encuestadas que corresponden al 15.4% de la muestra de análisis tiene un cumplimiento del consumo de micronutrientes en un nivel deficiente, mientras que 47 madres que corresponden al 48.5% tienen un cumplimiento en un nivel regular y 35 madres que corresponden al 36.1% de la muestra de estudio tienen un cumplimiento de consumo de micronutrientes en un nivel óptimo.

En la tabla 10 se muestran los resultados para la dimensión controles médicos, donde 22 madres encuestadas que corresponden al 22.7% de la muestra de análisis tiene un cumplimiento de los controles médicos en un nivel deficiente, mientras que 42 madres que corresponden al 43.3% tienen un cumplimiento en un nivel regular y 33 madres que corresponden al 34.0% de la muestra de estudio tienen un cumplimiento de los controles médicos en un nivel óptimo.

VI. ANÁLISIS DE RESULTADOS

6.1. Análisis inferencial

En este acápite se trabajó la prueba de normalidad para poder establecer si está en frente de datos paramétricos y no paramétricos, de manera que se pueda hacer una selección adecuada del coeficiente de correlación al momento de realizar la prueba de hipótesis.

Prueba de normalidad

H0: Los datos tienen distribución normal

$p > 0,05$

H1: Los datos no tienen distribución normal

Nivel de significancia: $\alpha = 0.05$

Tabla 11

Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Actitud de la madre	,244	97	,000	,803	97	,000
Componente cognitivo	,240	97	,000	,797	97	,000
Componente conductual	,280	97	,000	,794	97	,000
Componente afectivo	,247	97	,000	,806	97	,000
Prevención de la anemia	,263	97	,000	,804	97	,000
Lactancia materna	,288	97	,000	,794	97	,000
Consumo de micronutrientes	,256	97	,000	,793	97	,000
Controles médicos	,222	97	,000	,804	97	,000

Fuente: Data de resultados.

Este trabajo posee una muestra de más de 50 personas, en las cuales se utilizó la prueba de Kolmogorov-Smirnov para el desempeño estadístico de la prueba de normalidad, la cual arrojó un resultado menor a 0.05, por lo tanto, se demostró que está frente de las distribuciones no paramétricas, por lo que se utilizó la prueba de Rho de Spearman.

Prueba de hipótesis general

Hipótesis nula. $H_0: r_{xy} = 0$

No existe una relación directa entre la actitud y la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho-2022.

Hipótesis alterna. $H_a: r_{xy} \neq 0$

Existe una relación directa entre la actitud y la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho-2022.

Nivel de significación:

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

Regla de decisión:

$p > \alpha$ = acepta H_0 se rechaza la hipótesis alterna

$p < \alpha$ = rechaza H_0 se acepta la hipótesis alterna

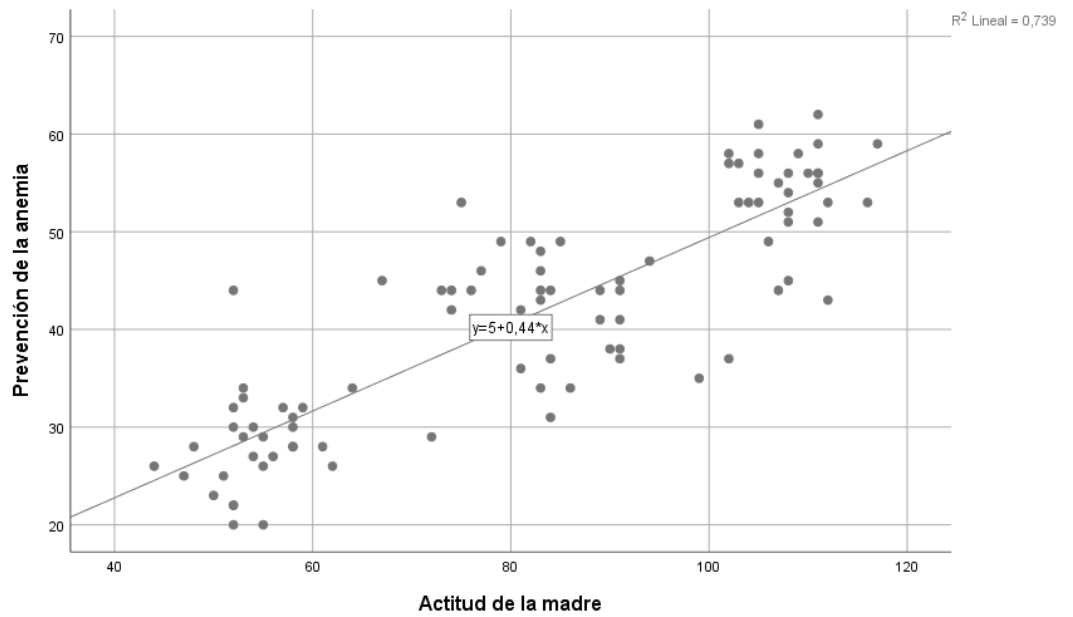
Estadígrafo de Prueba:

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman

			Actitud de la madre	Prevención de la anemia
Rho de Spearman	Actitud de la madre	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1,000 . 97	,790** ,000 97
	Prevención de la anemia	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	,790** ,000 97	1,000 . 97

Como se muestra en el Estadígrafo de Prueba 1, la variable actitud de la madre estuvo directamente relacionada con la variable prevención de anemia, que se demuestra en el coeficiente de correlación de Spearman fue de 0,790, el cual se consideró positivo y alto, indicando que la relación fue directa. Además, se presentó una significancia estadística $p=0,000$ menor a 0.05, lo que demuestra que este resultado es significativo. Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Diagrama de dispersión:



Interpretación: En el diagrama obtenido la línea de referencia indica que existe una relación lineal positiva. El nivel de concentración de los puntos indica un grado de relación entre la actitud de la madre y la prevención de la anemia, entre las variables graficadas.

Prueba de hipótesis específica 1

Hipótesis nula. $H_0: r_{xy} = 0$

H_0 : No existe una relación directa entre el componente cognitivo de la actitud y la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho-2022.

Hipótesis alterna. $H_a: r_{xy} \neq 0$

Existe una relación directa entre el componente cognitivo de la actitud y la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho-2022.

Nivel de significación:

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

Regla de decisión:

$p > \alpha$ = acepta H_0 se rechaza la hipótesis alterna

$p < \alpha$ = rechaza H_0 se acepta la hipótesis alterna

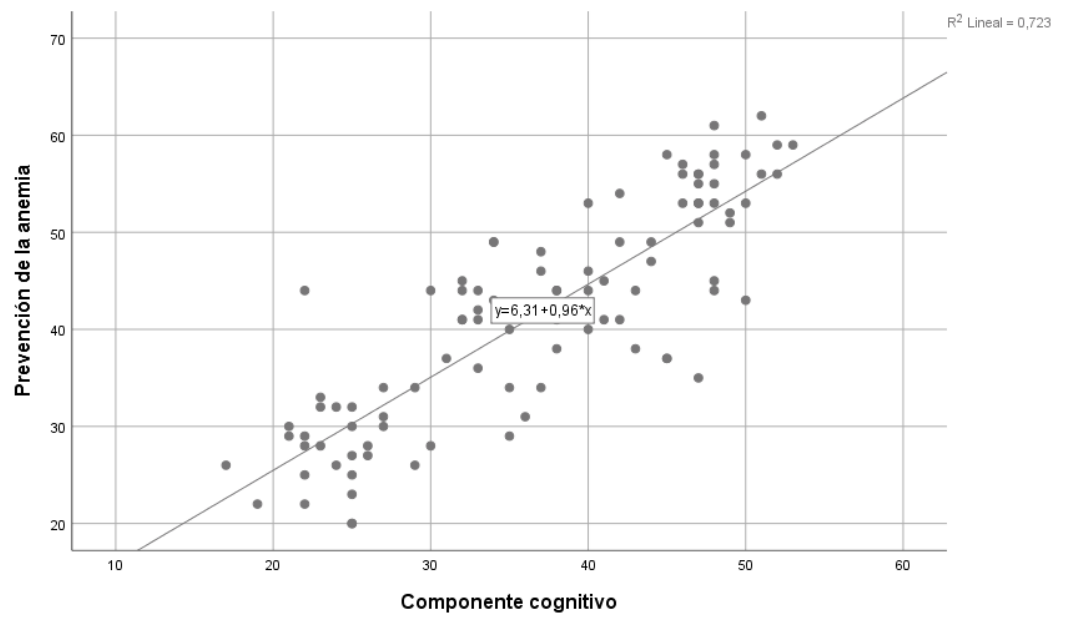
Estadígrafo de Prueba:

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman

			Componente cognitivo	Prevención de la anemia
Rho de Spearman	Componente cognitivo	Coefficiente de correlación	1,000	,804**
n		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	97	97
	Prevención de la anemia	Coefficiente de correlación	,804**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	97	97

Como se muestra en el Estadígrafo de Prueba 2 la dimensión del componente cognitivo está directamente relacionada con la variable prevención de la anemia, que se demuestra en el coeficiente de correlación de Spearman es de 0,804, que se considera positivamente alto, lo que indica que la relación es directa. Además, se presentó una significancia estadística $p=0,000$ menor a 0.05, lo que demuestra que este resultado es significativo. Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Diagrama de dispersión:



Interpretación: En el diagrama obtenido la línea de referencia indica que existe una relación lineal positiva. El nivel de concentración de los puntos indica un grado de relación entre el componente cognitivo y la prevención de la anemia, entre las variables graficadas.

Prueba de hipótesis específica 2

Hipótesis nula. $H_0: r_{xy} = 0$

No existe una relación directa entre el componente conductual de la actitud y la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho-2022.

Hipótesis alterna. $H_a: r_{xy} \neq 0$

Existe una relación directa entre el componente conductual de la actitud y la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho-2022.

Nivel de significación:

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

Regla de decisión:

$p > \alpha$ = acepta H_0 se rechaza la hipótesis alterna

$p < \alpha$ = rechaza H_0 se acepta la hipótesis alterna

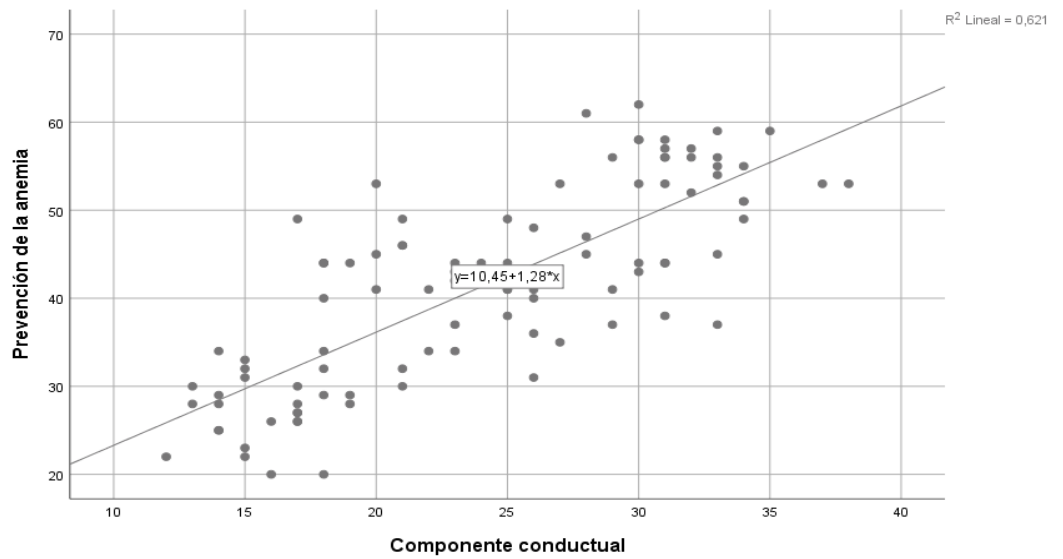
Estadígrafo de Prueba:

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman

			Componente conductual	Prevención de la anemia
Rho de Spearman	Componente conductual	Coefficiente de correlación	1,000	,753**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	97	97
Prevenición de la anemia	Prevenición de la anemia	Coefficiente de correlación	,753**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	97	97

Como se muestra en el Estadígrafo de Prueba 3 la dimensión del componente conductual está directamente relacionada con la variable prevención de la anemia, que se demuestra en el coeficiente de correlación de Spearman es de 0,753, que se considera positivamente alto, lo que indica que la relación es directa. Además, se presentó una significancia estadística $p=0,000$ menor a 0.05, lo que demuestra que este resultado es significativo. Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Diagrama de dispersión:



Interpretación: En el diagrama obtenido la línea de referencia indica que existe una relación lineal positiva. El nivel de concentración de los puntos indica un grado de relación entre el componente conductual y la prevención de la anemia, entre las variables graficadas.

Prueba de hipótesis específica 3

Hipótesis nula. $H_0: r_{xy} = 0$

H_0 : No existe una relación directa entre el componente afectivo de la actitud y la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho-2022.

Hipótesis alterna. $H_a: r_{xy} \neq 0$

H_a : Existe una relación directa entre el componente afectivo de la actitud y la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho-2022.

Nivel de significación:

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

Regla de decisión:

$p > \alpha$ = acepta H_0 se rechaza la hipótesis alterna

$p < \alpha$ = rechaza H_0 se acepta la hipótesis alterna

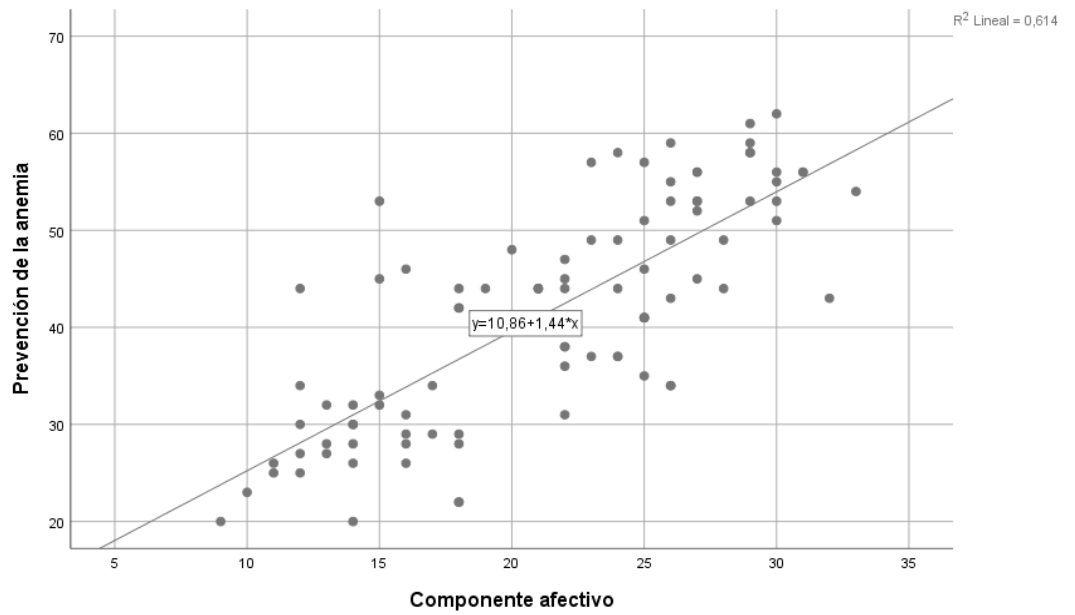
Estadígrafo de Prueba:

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman

			Componente afectivo	Prevención de la anemia
Rho de Spearman	Componente afectivo	Coefficiente de correlación	1,000	,738**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	97	97
	Prevención de la anemia	Coefficiente de correlación	,738**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	97	97

Como se muestra en el Estadígrafo de Prueba 4 la dimensión del componente afectivo tiene una relación directa con la variable prevención de la anemia, lo cual se demuestra en la correlación de Spearman con un valor de 0.738, que se considera positivo y moderado, indicando que es una relación directa. Además, se presentó una significancia estadística $p=0,000$ menor a 0.05, lo que demuestra que este resultado es significativo. Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Diagrama de dispersión:



Interpretación: En el diagrama obtenido la línea de referencia indica que existe una relación lineal positiva. El nivel de concentración de los puntos indica un grado de relación entre el componente afectivo y la prevención de la anemia, entre las variables graficadas.

VII DISCUSIÓN DE RESULTADOS

7.1 Comparación de resultados

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre la actitud y la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho-2022. Del mismo modo se busca determinar la relación entre cada una de las dimensiones de la variable actitud de la madre (componente cognitivo, componente conductual y componente afectivo), con la variable prevención de la anemia.

En relación al objetivo general, se ha logrado determinar que existe una relación directa entre la actitud y la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho-2022; que se demuestra en el coeficiente de Rho de Spearman obtenido cuyo valor es de 0.790 considerada como una relación directa y alta con una significancia estadística de $p=0.000$. Estos resultados coinciden con los obtenidos por Diaz¹⁹ quien señala que la variable actitud y la variable prevención de la anemia tienen una relación demostrada en un coeficiente de Spearman de 0,811 considerada como directa y alta con una significancia del $p=0.000$. Así también, estos resultados difieren de los obtenidos por Cabanillas¹⁸ quien señalan que la variable actitud de la madre y prevención de la anemia tienen una relación demostrada en un coeficiente de Rho de Spearman de 0.195 considerada como directa pero muy baja con una significancia del 0.198¹⁸. En cuanto a la fundamentación teórica, Collantes³⁴ señala que la actitud de la madre es tan esencial tanto en la salud como en el desarrollo del niño, siendo un elemento fundamental para prevenir la anemia tanto a un nivel cognitivo, emocional y conductual, ya que de eso dependerá el éxito de esta prevención y por ende el cuidado de la salud del niño frente a la anemia.

En relación al objetivo específico 1, se ha logrado determinar que existe una relación directa entre el componente cognitivo de la actitud y la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años del Puesto

de Salud Pokras, Ayacucho-2022; lo que se demuestra en el coeficiente de Rho de Spearman obtenido cuyo valor es de 0,804 considerada como una relación directa y alta, con una significancia estadística de $p=0.000$. Estos resultados coinciden con los obtenidos por Mera y Pérez¹⁶ quien señala que los atributos cognitivos de la actitud y la prevención de la anemia tienen una relación demostrada en un coeficiente de Spearman de 0.771 considerada como directa y alta con una significancia del $p=0.000$. Así también, difieren de los obtenidos por Cabanillas et al.¹⁸ quienes señalan que el aspecto cognitivo de la actitud y la prevención de la anemia tienen una relación con un coeficiente de Rho de Spearman de 0.135 considerada como directa pero muy baja con una significancia del 0.378¹⁸. En cuanto a la fundamentación teórica, Ñavincopa y Huillcas³⁰ refieren que el componente cognitivo de la actitud de la madre se relaciona con las creencias, pensamientos y atributos que las madres asocian con un objeto, en este caso la prevención de la anemia, ya que de acuerdo a lo que ella crea, conozca y piense; decidirá realizar o no las actividades preventivas de la anemia.

En relación al objetivo específico 2, se ha logrado determinar que existe una relación directa entre el componente conductual de la actitud y la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho-2022; que se demuestra en el coeficiente de Rho de Spearman obtenido cuyo valor 0.753 considerando como una relación directa y alta con una significancia estadística de $p=0.000$. Estos resultados coinciden con los obtenidos por Diaz¹⁹ quien señala una relación entre la actitud y la prevención de la anemia en su dimensión conductual tiene una relación demostrada en un coeficiente de Spearman de 0.760 considerando como directa y alta con una significancia del $p=0.000$. Así también, difieren de los obtenidos por Mera y Pérez¹⁶ quien señala que el conocimiento y los atributos de la actitud en la prevención de la anemia tienen una relación demostrada en un coeficiente de Rho Spearman 0.734 considerando como directa pero moderado con una significancia del $p=0.000$. En cuanto a la fundamentación teórica Ñavincopa y Huillcas³⁰ refirieron que el elemento conductual de la actitud es la forma en que la

madre se comporta es decir que de acuerdo al tipo de conducta que tenga puede generar una actitud positiva o negativa, lo cual en razón de la prevención de la anemia podría perjudicar o no los procesos, puesto que por más información que tenga si no está dentro de sus conductas ser responsable con la salud de su hijo, no realizara la prevención de la anemia adecuadamente.

Finalmente, en relación al objetivo específico 3, se ha logrado determinar que existe una relación directa entre el componente afectivo de la actitud y la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho-2022; Que se demuestra en el coeficiente de Rho de Spearman obtenido cuyo valor es 0.738 considerada como una relación directa moderada con una significancia estadística de $p=0.000$, estos resultados coinciden con los obtenidos por Saturno y Teran¹⁷ quienes señalan que la mayoría de madres presentan una prevención de anemia ferropénica en un nivel regular relacionado con la actitud de la madre y sus emociones tienen una relación demostrada en un coeficiente Rho de Spearman de 0.723 considerada como directa moderada, así mismo, difieren de los obtenidos por Mamani²⁰ quien señala la actitud y la práctica preventiva de la anemia donde el aspecto emocional tiene una relación demostrada en un coeficiente de Spearman de 0.763 considerando como directa y alta. En cuanto a la fundamentación teórica Condezo y Meza¹ mencionaron que la actitud de la madre es la reacción afectiva positiva o negativa hacia un objeto o proposición abstracto o concreto denotado como la prevención de la anemia.

En cuanto a la variable actitud de la madre, los resultados señalan que las madres se encuentran en un nivel regular con un 47.4%, estos resultados son similares a los obtenidos por Elhakeem et al.¹² Quienes encontraron que el 70,0% de las madres tenían actitud regular hacia la anemia ferropénica¹⁴, así mismo, difieren de los obtenidos por Mera y Pérez¹⁶, donde halló que el 47.62% presenta una inadecuada actitud en la prevención de anemia¹⁶. En cuanto a la fundamentación teórica, Celis³¹ refirió la actitud materna es conocida como el patrón de conductas que la

madre ejerce en las actividades propias de la crianza de sus hijos, asimismo la actitud es un hecho que se consume en el desarrollo de un contexto específico como el prevenir que sus hijos presenten anemia.

En cuanto a la prevención se halló que el 51,5% de madres demuestran una prevención de la anemia en un nivel regular, similar a lo encontrado por Saturno y Teran quienes hallaron una prevención de anemia ferropénica regular en el 54.26% de madres; Lo que difiere de Díaz¹⁹ quien halló que el 61.9% de madres tienen una actitud adecuada para prevenir la anemia. En cuanto a la fundamentación teórica Chávez y Vallejos³⁵ refieren que es una medida diseñada no solo para prevenir que ocurra una condición o enfermedad, como minimizar los factores de riesgo, sino también parar su desarrollo y mitigar las consecuencias, una vez identificadas; Su aplicación mejora la salud de la población a corto, medio o largo plazo, según el grado de intervención.

Como se observa en nuestros resultados como de los antecedentes la actitud de la madre es un esencial que permite saber la eficacia que será su prevención de la anemia en sus niños, ya que sin importar las herramientas y métodos que se apliquen o brinden el personal de salud, la eficiencia del tratamiento y prevención de la anemia dependen de la actitud de la madre tanto en su nivel cognitivo, afectivo y conductual.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

- Primera** Existe una relación directa entre la actitud y la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho-2022, según el estadístico Rho de Spearman cuyo valor es de 0.790 considerada como positiva y alta con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.05, lo cual demuestra que esta relación es significativa.
- Segunda** Existe una relación directa entre el componente cognitivo de la actitud y la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho-2022, según el estadístico Rho de Spearman cuyo valor es de 0.804 considerada como positiva y alta con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.05, lo cual demuestra que esta relación es significativa.
- Tercera** Existe una relación directa entre el componente conductual de la actitud y la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho-2022, según el estadístico Rho de Spearman cuyo valor es de 0.753 considerada como positiva y alta con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.05, lo cual demuestra que esta relación es significativa.

Cuarta Existe una relación directa entre el componente afectivo de la actitud y la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho-2022, según el estadístico Rho de Spearman cuyo valor es de 0.738 considerada como positiva y moderado con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.05, lo cual demuestra que esta relación es significativa.

RECOMENDACIONES

- Primera** Al Puesto de Salud Pokras, Ayacucho, desarrollar constantemente campañas incluidas visitas domiciliarias para brindar información esencial sobre la prevención de la anemia de manera periódica con el fin de educar a las madres y la población, logrando disminuir el desconocimiento sobre la peligrosidad de esta enfermedad en los niños y fomentando su prevención.
- Segunda** A las madres de familia seguir conscientemente las indicaciones que el profesional de enfermería le brinda para la prevención de la anemia, además de solicitar los suplementos necesarios para ello, que el Estado brinda gratuitamente.
- Tercera** A las madres informarse sobre los peligros de la anemia en sus niños, así como las estrategias más efectivas contra ella, lo cual pueden obtener en su centro de salud, además de ello se sugiere que en complementación de las vitaminas que le brinda el centro de salud se enfoque en brindar alimentos ricos en hierro a sus niños y si es el caso también efectuar la lactancia materna para una mayor eficacia nutricional.
- Cuarta** A las madres de familia cumplir con las indicaciones del personal de salud en cuanto a la prevención de la anemia que solo es para el cuidado de sus hijos, además solicitar siempre la información necesaria de aquello que desconozcan o no entiendan, además de cumplir con todos los controles del niño para prevenir y actuar de manera oportuna ante cualquier riesgo o enfermedad que se presente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Condezo CC, Meza GM. Actitud y cumplimiento de las madres en el tratamiento de la anemia con micronutrientes en niños de 6 a 18 meses en el centro de Salud de Acobamba 2018. [Tesis para optar el título profesional de: Licenciada en Enfermería] Cerro de Pasco: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2020. [Consultado 5 de Enero del 2022] Disponible en: http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/1567/1/T025_74167402_T.pdf
2. Inga G. Actitud y práctica en el manejo de anemia en madres de niños (as) menores de 5 años en el distrito de Lircay – 2019 [Tesis para optar el grado académico de maestro en: ciencias de la salud] Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2021. [Consultado 5 de Enero del 2022] Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/3936/TESIS%20MAESTRIA-2021-CIENCIAS%20DE%20LA%20SALUD-INGA%20HUAYLLANI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
3. Hassan A, Joho AA. Prevalence of anaemia and caregivers' knowledge, practice and attitude towards its prevention among under-fives in Zanzibar, Tanzania: A Cross-Sectional Study. *Int j Afr nurs sci* [Internet]. 2022; [Consultado 5 de Enero del 2022] 16(100416). Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214139122000233>
4. Dwi N, Suhita B, Puspitasari Y. Mothers's knowledge and behavior of anemia prevention in children: Application of Pender's health promotion model. *J Qual Publ Health* [Internet]. 2020 [Consultado el 13 de abril de 2022];4(1):96–103. Disponible en: <https://jqph.org/index.php/JQPH/article/view/167/145>
5. Sociedad Argentina de Hematología. Guías de diagnóstico y tratamiento Edición 2019. [Internet] 2021. [Consultado 5 de Enero del 2022] Disponible en: http://www.sah.org.ar/docs/2019/Guia_2019-completa.pdf
6. Instituto Nacional de Salud. Situación actual de la anemia. Prevalencia de la anemia en niños menores de 6 a 35 meses. [Internet] INS; 2021

- [Consultado 5 de Enero del 2022] Disponible en:
<https://anemia.ins.gob.pe/situacion-actual-de-la-anemia-c1>
7. Sánchez B, Ureta R, Inga G. Actitud y práctica en el manejo de anemia en madres de niños (as) menores de 5 años Huancavelica. Rev. Llamkasun [Internet]. 2020 [Consultado 13 de abril de 2022];1(1):02-10. Disponible en:
<https://llamkasun.unat.edu.pe/index.php/revista/article/view/2> S
 8. Barrutia L, Ruiz C, Moncada J, Vargas J, Palomino G, Isuiza A. Prevención de la anemia y desnutrición infantil en la salud bucal en Latinoamérica. Ciencia Latina [Internet]. 2021[Consultado 13 de abril de 2022];5(1):1171–83. Disponible en:
<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/download/319/416/>
 9. Bullón E, Antesana S. Actitud sobre la prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años atendidos en Centro de Salud Justicia Paz y Vida, 2020. [Tesis para optar el título de: especialista en salud familiar y comunitaria] Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2020. [Consultado 13 de abril de 2022] Disponible en:
<https://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/3298>
 10. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. (1 ed). Ciudad de México. México: Mc Graw Hill Education; 2018.
 11. Rizwan A, Hasan F, Huda M, Talukder N, Hasnath R, Anwar A, Ali O. Conocimiento y actitud sobre la anemia entre las mujeres que asisten a UN Hospital Gubernamental de Nivel Terciario en COX'S Bazar, Bangladesh. World Journal of Pharmaceutical Research [Internet] 2021 [Consultado 13 de abril de 2022] 10(12). Disponible en:
https://wjpr.s3.ap-south-1.amazonaws.com/article_issue/bae35fa78892b2462fa58b5d3dfc26dd.pdf
 12. Elhakeem S, Elwahab H, Fatah H. Knowledge, Attitude and Practice Regarding Prevention of Iron Deficiency Anemia among Pregnant Women in Tabuk Region. International Journal of Pharmaceutical Research & Allied Sciences [Internet] 2019 [Consultado 13 de abril de 2022] 8(2). Disponible en:

<https://ijpras.com/storage/models/article/sOCNYToRYRctsp1PGaJS3EBGmwdQcnV5odTNq70U2PAYZMQrlh6QY7etMaWp/knowledge-attitude-and-practice-regarding-prevention-of-iron-deficiency-anemia-among-pregnant-wome.pdf>

13. Acosta D. Conocimiento de las madres acerca de una alimentación adecuada para la prevención de anemia ferropénica en lactantes de 6 a 24 meses y su relación con la prevalencia de anemia en la Unidad Metropolitana de Salud Sur. [Tesis para optar por el título de licenciada en nutrición humana] Ecuador. Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2019. [Consultado 13 de abril de 2022] Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/16217>
14. Abdel A, Salam M, Salam S, Salama A. Effect of instructional package on pregnant women's knowledge and attitude regarding healthy nutrition. Journal of Nursing Science Benha University [Internet]. 2021 [Consultado el 6 de mayo de 2022];2(2):635–51. Disponible en: https://jnsbu.journals.ekb.eg/article_194612.html
15. Acaro J, Puchaicela P. Eficacia de la suplementación del micronutriente Limerichis plus en la prevención de anemia ferropénica en los niños de 6 meses a 2 años de edad, Centro de Salud Tipo C, distrito 17D06 Chimbacalle, 2016 - 2017. [Tesis para la obtención del título de: Licenciada en Enfermería] Ecuador: Universidad Central del Ecuador; 2018 [Consultado 13 de abril de 2022] Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/16560/1/T-UCE-0014-CME-035.pdf>
16. Mera M, Pérez A. Conocimiento y actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años, Centro de Pampa Cangallo. Ayacucho, 2019. [Tesis desarrollada para optar el Título de Licenciada en Enfermería] Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2021. [Consultado 13 de abril de 2022] Disponible en: <http://repositorio.autonomaieca.edu.pe/handle/autonomaieca/1172>
17. Saturno S, Teran L. Conocimiento y prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 3 años de la Asociación Dunas de Villa-Pisco 2021. [Tesis desarrollada para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería] Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2021.

- [Consultado 13 de abril de 2022] Disponible en:
<http://repositorio.autonomaedica.edu.pe/bitstream/autonomaedica/1415/1/Sarita%20Saturno%20Fabian.pdf>
18. Cabanillas M, Cruz W, Sigüeñas T. Conocimiento y actitud sobre la prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 3 años que acuden al Centro de Salud Chimban, Chota – 2021. [Tesis desarrollada para optar el Título de Licenciado(a) en Enfermería] Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2021. [Consultado 13 de abril de 2022] Disponible en:
<http://repositorio.autonomaedica.edu.pe/bitstream/autonomaedica/1294/1/Walter%20Oswaldo%20Cruz%20Huisa.pdf>
19. Díaz J. Conocimiento, actitud y prácticas de las Madres en prevención de la anemia en niños menores de 36 meses, Centro de Salud Campoy, 2021. [Tesis para obtener el grado académico de: Doctor en Gestión Pública y Gobernabilidad] Chiclayo: Universidad César Vallejo; 2021 URL. [Consultado 13 de abril de 2022] Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/68433/Diaz_TJA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. 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 [Tesis para optar el Título de Licenciado(a) en Enfermería] Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2018. [Consultado 13 de abril de 2022] Disponible en:
<https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3277327>
21. Mayo Clinic. Anemia. [Internet] Estados Unidos: Mayo Foundation for Medical Education and Research; 2018 [Consultado el 6 de mayo de 2022] Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/anemia/symptoms-causes/syc-20351360>
22. Medline Plus. Anemia. [Internet] Estados Unidos: Institutos Nacionales de la Salud Biblioteca Nacional de Medicina; 2018 [Consultado el 6 de mayo de 2022] Disponible en:
<https://medlineplus.gov/spanish/anemia.html>

23. Clínica Universidad de Navarra. Anemia [Internet]. España; 2018 [Consultado el 6 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/anemia>
24. Braunstein E. Introducción a la anemia [Internet]. Manual MSD versión para público general; [Internet] 2018 [Consultado el 6 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/trastornos-de-la-sangre/anemia/introducci%C3%B3n-a-la-anemia>
25. Instituto Nacional de la Salud. Consecuencias de la anemia. [Internet] Perú; 2018 [Consultado 12 de Agosto del 2021] URL disponible en: <https://anemia.ins.gob.pe/consecuencias>
26. Instituto Nacional de la Salud. ¿Cómo se diagnóstica la anemia? [Internet] Perú; 2018 [Consultado el 6 de mayo de 2022] disponible en: <https://anemia.ins.gob.pe/como-se-diagnostica-la-anemia>
27. Kapil U, Tyagi M. Etiology of severe anemia amongst adolescent children. Indian journal of pediatrics [Internet] 2012[Consultado el 6 de mayo de 2022] 79(3): 401 Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22203426/>
28. Dávila C, Paucar R, Quispe A. Anemia Infantil. Rev Peru Investig Matern Perinat [Internet] 2018[Consultado el 6 de mayo de 2022] 7(2): 46-52. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/118/123>
29. Mayo Clinic. Anemia. [Internet] Estados Unidos: Mayo Foundation for Medical Education and Research; 2018 [Consultado el 6 de mayo de 2022] Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/anemia/diagnosis-treatment/drc-20351366#:~:text=El%20tratamiento%20puede%20incluir%20ox%C3%ADgeno,de%20%C3%A1cido%20f%C3%B3lico%20y%20antibi%C3%B3ticos.>
30. Ñavincopa I, Huillcas M. Actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas que acuden al Centro de Salud de Ascensión Huancavelica 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica;

2019. [Consultado el 6 de mayo de 2022]. Disponible en:
[https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2913/TESIS-ENFERMER%
c3%8dA-2019-%c3%91AVINCOPA%20ESPINOZA%20Y%20HUIILLCAS%20HUAIR A.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2913/TESIS-ENFERMER%c3%8dA-2019-%c3%91AVINCOPA%20ESPINOZA%20Y%20HUIILLCAS%20HUAIR A.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
31. Celis B. Actitudes maternas: una revisión teórica y evolutiva del concepto. [Tesis para obtener el grado de Bachiller en Psicología] Lima: Universidad Señor de Sipán; 2020 [Consultado el 6 de mayo de 2022] disponible de:
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7217/CELIS%20ESCURRA%20BLANCA%20ESTELA.pdf?sequence=4>
32. Diaz J. Conocimiento, Actitud y Prácticas de las Madres en Prevención de la Anemia en Niños menores de 36 meses, Centro de Salud Campoy, 2021 [Tesis para obtener el grado académico de: doctor en gestión pública y gobernabilidad] Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2021. [Consultado el 6 de mayo de 2022] Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/68433/Diaz_TJA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
33. Mezarina T. Actitudes maternas hacia la primera infancia en madres del Centro de Salud Carmen Alto – Comas. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Psicología] Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2020 [Consultado el 6 de mayo de 2022] Disponible de:
https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/4920/UNFV_MEZARINA%20RODRIGUEZ_TANIA%20_TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
34. Collantes M. Factores de Influencia Materna y Anemia Ferropénica en Menores de 36 Meses, Puesto de Salud Virgen del Buen Paso, San Juan de Miraflores, 2018. [Tesis para obtener el grado académico de maestra en gestión de los Servicios de la Salud] Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2019. [Consultado el 6 de mayo de 2022] Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/31951/Collantes_OM.pdf?sequence=1&isAllowed=y

35. Chávez E, Vallejos C. Percepción del cuidado de enfermería y prevención de anemia en niños de 1 a 3 años. Centro de Salud Conchán, Cajamarca, 2019. [Tesis desarrollada para optar el título de licenciado en enfermería] Chincha: Universidad Autónoma de Ica; 2020 [Consultado el 6 de mayo de 2022] Disponible de: <http://repositorio.autonomaieca.edu.pe/bitstream/autonomaieca/685/1/Chari%20Edit%20Vallejos%20Tarrillo.pdf>
36. Gutiérrez V, Guevara M. Factores asociados y prevención de anemia en niños de 1-3 años, Centro de Salud Lince, Lima, 2020 [Tesis desarrollada para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería] Chincha: Universidad Autónoma de Ica; 2021. [Consultado el 6 de mayo de 2022] Disponible en: <http://repositorio.autonomaieca.edu.pe/bitstream/autonomaieca/1180/1/Clara%20Graciela%20Guevara%20Chumpitaz.pdf>
37. 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. [Tesis Para optar el Grado Académico de Doctor en Ciencias de la Salud] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017. [Consultado el 6 de mayo de 2022] Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7110/Chuquimarca_chr.pdf?sequence=3&isAllowed=y
38. Alvarado A. Conocimiento y prácticas preventivas de anemia en madres que acuden al Centro de Salud Huáscar XV, 2018 [Tesis de titulación] Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2018. [Consultado el 6 de mayo de 2022] Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25575/Alvarado_TA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
39. Cornejo C. Conocimientos y prácticas sobre prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 24 meses de un Centro de Salud Lima 2015. Perú. [Tesis Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016. [Consultado el 6 de mayo de 2022] Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4707/Cornejo_cc.pdf?sequence=3

40. Terán L, Saturno S. Conocimiento y prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 3 años de la Asociación Dunas de Villa-Pisco 2021. [Tesis desarrollada para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería] Chincha: Universidad Autónoma de Ica; 2021. [Consultado el 6 de mayo de 2022] Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1415/1/Sarita%20Saturno%20Fabian.pdf>
41. Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. Plan Multisectorial de Lucha Contra la Anemia. [Internet] Perú: MIDIS; 2018. [Consultado el 6 de mayo de 2022] Disponible en: http://sdv.midis.gob.pe/Sis_Anemia/Uploads/Indicadores/PlanMultisectorial_v_corta.pdf
42. Ministerio de Salud del Perú. ¿Sabes qué es el control CRED y por qué es importante para el desarrollo de los niños? Programa Cunamas. Perú. [Internet] 2017 [Consultado el 6 de mayo de 2022] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/campa%C3%B1as/326-cred-control-de-crecimiento-y-desarrollo>.
43. Ministerio de Salud del Perú. Guía de capacitación: uso de micronutrientes Y alimentos ricos en hierro. [Internet] 2016 [Consultado el 6 de mayo de 2022] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3540.pdf>.
44. Ministerio de Salud del Perú. Directiva Sanitaria N°056- MINS/DGSP. V.01. Directiva sanitaria que establece la suplementación con multimicronutrientes y hierro para la prevención de anemia en niñas y niños menores de 36 meses. Lima, Perú: Ministerio de Salud. [Internet] 2015 [Consultado el 6 de mayo de 2022] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3933.pdf>.
45. Ministerio de Salud del Perú. ¿Sabes qué es el control CRED y por qué es importante para el desarrollo de los niños? Programa Cunamas. Perú. [Internet] 2017 [Consultado el 6 de mayo de 2022] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/campa%C3%B1as/326-cred-control-de-crecimiento-y-desarrollo>.
46. Medina A, Mellado M, García M, Piñeiro R, Fontelos P. Parasitosis intestinales. Asociación Española de Pediatría. Protocolos diagnóstico-

- terapéuticos de la AEP: Infectología pediátrica [Internet] 2017 [Consultado el 6 de mayo de 2022] Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/parasitosis_0.pdf.
47. Ortiz E, Cárdenas V, Flores Y. Modelo de rol materno en la alimentación del lactante: Teoría del rango medio. *Index Enferm* [Internet]. 2016 [Consultado 2022 Abr 14]; 25(3): 166-170. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000200009&lng=es.
48. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. (1 ed). Ciudad de México. México: Mc Graw Hill Education; 2018.
49. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de Investigación (6 ed.). México D.F. Mc Graw-Hill Interamericana; 2014.
50. Sotelo T. Actitud de las madres de niños de 6 a 24 meses de edad hacia el tratamiento de la anemia ferropénica en un Centro de Salud. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. [Consultado el 6 de mayo de 2022] Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/12320>
51. Echaiz C. Taller de tesis I doctorado en educación. Perú: Instituto Para la Calidad de la Educación. [Internet] USMP; 2018 [Consultado el 6 de mayo de 2022] Disponible en: <https://www.usmp.edu.pe/iced/instituto/organizacion/contenido-web/de5-taller%20-tesis-I.pdf>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

MATRIZ DE CONSISTENCIA LÓGICA

TÍTULO: Actitud y prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho – 2022

ESTUDIANTES: García Palomino, Reyna y Mendez Arango, Juan Lorenzo

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>PROBLEMA GENERAL ¿Cuál es la relación entre la actitud y la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho-2022?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL Determinar la relación que existe entre la actitud y la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho-2022.</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL Existe una relación directa entre la actitud y la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho-2022.</p>	<p>Variable X: Actitud de la madre Dimensiones D1. Componente cognitivo D2. Componente conductual D3. Componente afectivo</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo: Aplicada, de corte transversal</p>
<p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</p> <p>PE1. ¿Cuál es la relación entre el componente cognitivo de la actitud y la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho-2022?</p> <p>PE2. ¿Cuál es la relación entre el componente conductual de la actitud y la prevención de la anemia en madres de niños</p>	<p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>OE1. Identificar la relación entre el componente cognitivo de la actitud y la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho-2022.</p> <p>OE2. Identificar la relación entre el componente conductual de la actitud y la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3</p>	<p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</p> <p>H.E. 1. Existe una relación directa entre el componente cognitivo de la actitud y la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho-2022.</p> <p>H.E. 2. Existe una relación directa entre el componente conductual de la actitud y la prevención de la anemia en madres de niños</p>	<p>Variable Y Prevención de la anemia Dimensiones D1. Lactancia materna D2. Consumo de Micronutrientes D3. Controles médicos</p>	<p>Nivel de estudio: Correlacional</p> <p>Diseño: No experimental, descriptivo correlacional</p> <p>Población 129 madres</p> <p>Muestra 97 madres</p>

<p>menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho-2022?</p> <p>PE3. ¿Cuál es la relación entre el componente afectivo de la actitud y la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho-2022?</p>	<p>años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho-2022.</p> <p>OE3. Identificar la relación entre el componente afectivo de la actitud y la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho-2022.</p>	<p>menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho-2022.</p> <p>H.E. 3. Existe una relación directa entre el componente afectivo de la actitud y la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho-2022.</p>	<p>Técnicas e instrumentos de recolección de información Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario</p> <p>Técnicas de análisis y procesamiento de datos Estadística descriptiva Estadística inferencial</p>
--	--	--	---

Anexo 02: Instrumentos de recolección de datos
Cuestionario para evaluar la actitud de la madre

Datos personales

Código: _____ **Edad:** _____ **Estado civil:** _____ **Fecha:** _____

Indicaciones para el llenado del cuestionario

En presente cuestionario tiene el propósito de obtener información de la variable actitud de la madre, se les pide ser sinceros con sus respuestas. En los enunciados debes marcar con X la respuesta correcta., teniendo en cuenta las siguientes opciones de respuesta:

Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Indecisa	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
5	4	3	2	1

N		1	2	3	4	5
Componente cognitivo						
1	El poco consumo de alimentos ricos en hierro hace que mi niño tenga anemia.					
2	El consumo de infusiones como manzanilla, té, café. evita la correcta absorción del hierro.					
3	La fatiga, la debilidad, los mareos, la palidez en la piel y dolores de cabeza son síntomas de la anemia.					
4	La anemia infantil produce problemas de aprendizaje a largo plazo.					
5	Sé que la anemia no presenta molestias en el niño pero es perjudicial para el desarrollo de su cerebro.					
6	Considero que el examen de sangre es una buena opción para detectar la anemia.					
7	Si mi niño tiene valores de hemoglobina menor a 11 debe recibir tratamiento con hierro.					
8	Considero que el examen de hemoglobina debe hacerse más de una vez de acuerdo a lo que indique el pediatra.					
9	Pienso que el consumo de sulfato ferroso es importante para curar la anemia en mi niño.					
10	Es necesario que mi niño consuma alimentos de origen animal junto con la suplementación de hierro.					

11	Pienso que mi niño debe consumir los micronutrientes para prevenir la anemia junto con la suplementación de hierro.					
12	Es importante evitar las agüitas de hierbas, mates cuando mi niño come sus frijoles, lentejas, u otras menestras que contienen hierro.					
Componente conductual						
13	Se prepara alimentos ricos en hierro para el niño a partir de los 9 meses de edad.					
14	El niño recibe de 2 a más cucharadas de alimentos ricos en hierro por día.					
15	Al niño se le brinda alimentos ricos en hierro mínimo tres veces a la semana.					
16	Darle a mi hijo alimentos ricos en hierro mejora sus niveles de hemoglobina.					
17	Mi niño reciba su jarabe de hierro todos los días					
18	Mi niño consume su jarabe de hierro alejado del horario de los alimentos.					
19	Es muy importante que la dieta rica en hierro sea permanente o diaria.					
20	Asisto a todas las citas en el centro de salud para que mi hijo reciba el tratamiento de anemia correspondiente.					
Componente afectivo						
21	Que mi niño tenga anemia me preocupa.					
22	Me da alegría saber que la anemia es una enfermedad que se cura.					
23	Me intereso porque mi niño reciba una alimentación rica en hierro.					
24	Es mi responsabilidad y lo tomo con alegría tener que preparar alimentos ricos en hierro a mi niño(a) al menos 3 veces por semana para combatir la anemia y que mi hijo este sano.					
25	Me agrada cumplir con el tratamiento de mi niño tal como el médico me ha indicado.					
26	Considero que los efectos secundarios de la suplementación con hierro son mínimas y no se compara con los beneficios.					
27	Me angustia que mi niño no pueda completar su tratamiento de la anemia.					

Fuente: Adaptado de Sotelo⁵⁰

Cuestionario para evaluar la prevención de la anemia

Datos personales

Código: _____ Edad: _____ Estado civil: _____ Fecha: _____

Indicaciones para el llenado del cuestionario

En presente cuestionario tiene el propósito de obtener información de la variable prevención de la anemia, se les pide ser sinceros con sus respuestas. En los enunciados debes marcar con X la respuesta correcta., teniendo en cuenta las siguientes opciones de respuesta:

Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
5	4	3	2	1

		Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
Lactancia materna						
1	Se extrae la leche materna según le ha enseñado el personal de salud.					
2	Usted conserva su leche materna extraída en envases de vidrios.					
3	Usted brinda lactancia materna para prevenir muchas enfermedades en su niño como la anemia.					
4	Utiliza formas de amamantamiento recomendadas por el personal de salud.					
Consumo de Micronutrientes						
5	Se asegura de mezclar en las comidas principales el micronutriente que brinda al niño					
6	Usted mezcla el micronutriente con alimentos semisólidos a temperatura ambiente.					
7	Brinda el micronutriente al niño con las primeras cucharadas de sus alimentos					
8	Se asegura de que su niño consuma la cantidad completa del micronutriente que le corresponde por día.					
9	Usted conserva los micronutrientes en un lugar libre de humedad y lejano a la luz del sol.					
Controles médicos						
10	Usted cumple con todos los controles del CRED de su hijo(a).					

11	Le realiza a su hijo(a) una prueba del nivel de hemoglobina periódicamente.					
12	Se asegura que niveles de hemoglobina de su niño se mantengan estables.					
13	Realiza exámenes para detectar la parasitosis a su hijo.					
14	Mantiene una higiene adecuada en la preparación de los alimentos de su hijo.					

Fuente: Chávez et al³⁵

Anexo 3: Ficha de validación de instrumento de medición

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Actitud y Prevención de la Anemia en Madres de Niños Menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho - 2022.

Nombre del Experto: WILBER LEGUÍA FRANCO

Nombre del instrumento: Actitud de la Madre.

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

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

III. OBSERVACIONES GENERALES


 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AYACUCHO
 JOSÉ HUAMANGA - CARMEN ALTO
 M.D. Wilber A. Leguía Franco
 M.D. SALUD PÚBLICA

Nombre: WILBER AUGUSTO LEGUÍA FRANCO

No. DNI: 31179055

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Actitud y Prevención de la Anemia en Madres de Niños Menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho - 2022.

Nombre del Experto: WILBER LEGUÍA FRANCO

Nombre del instrumento: Prevención de la Anemia

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

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

III. OBSERVACIONES GENERALES


 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AYACUCHO
 URB. HUAMANGA - CARRERA ACTO
 DR. WILBER A. LEGUÍA FRANCO
 M.D. SALUD PÚBLICA

Nombre: WILBER AUGUSTO LEGUÍA FRANCO

No. DNI: 31179055

GRADUADO	GRADO O TÍTULO	INSTITUCIÓN
LEGUIA FRANCO, WILBER AUGUSTO DNI 31179055	BACHILLER EN CIENCIAS DE LA ENFERMERIA Fecha de diploma: 26/12/1997 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA PERU
LEGUIA FRANCO, WILBER AUGUSTO DNI 31179055	LICENCIADO EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 24/07/1998 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA PERU
LEGUIA FRANCO, WILBER AUGUSTO DNI 31179055	MAESTRO EN SALUD PUBLICA Fecha de diploma: 07/09/2012 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA PERU

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Actitud y Prevención de la Anemia en Madres de Niños Menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho - 2022.

Nombre del Experto: Marizabel Llamocca Machuca

Nombre del instrumento: Actitud de la Madre.

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

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

III. OBSERVACIONES GENERALES

Nombre: Marizabel Llamocca Machuca

No. DNI: 28287920


UNIVERSIDAD NACIONAL SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
Marizabel Llamocca Machuca
Dra. Marizabel Llamocca Machuca
DIRECTORA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Actitud y Prevención de la Anemia en Madres de Niños Menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho - 2022.

Nombre del Experto: Marizabel Llamocca Machuca

Nombre del instrumento: Prevención de la Anemia

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

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

III. OBSERVACIONES GENERALES

Nombre: Marizabel Llamocca Machuca

No. DNI: 28287920


UNIVERSIDAD NACIONAL SAN CRISTÓBAL DE HUANCAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA


Dra. Marizabel Llamocca Machuca
DIRECTORA

GRADUADO	GRADO O TÍTULO	INSTITUCIÓN
LLAMOCCA MACHUCA, MARIZABEL DNI 28287920	LICENCIADO EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 17/04/1998 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA <i>PERU</i>
LLAMOCCA MACHUCA, MARIZABEL DNI 28287920	BACHILLER EN CIENCIAS DE LA ENFERMERIA Fecha de diploma: 13/09/1996 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA <i>PERU</i>
LLAMOCCA MACHUCA, MARIZABEL DNI 28287920	LICENCIADA EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 17/04/1998 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA <i>PERU</i>
LLAMOCCA MACHUCA, MARIZABEL DNI 28287920	DOCTORA EN CIENCIAS: ENFERMERIA Fecha de diploma: 29/05/15 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTÍN DE AREQUIPA <i>PERU</i>
LLAMOCCA MACHUCA, MARIZABEL DNI 28287920	MAESTRA EN CIENCIAS: ENFERMERIA MENCION EN SALUD DE LA MUJER DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE Fecha de diploma: 13/01/06 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTÍN DE AREQUIPA <i>PERU</i>

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Actitud y Prevención de la Anemia en Madres de Niños Menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho - 2022.

Nombre del Experto: Julio Rondinel García

Nombre del instrumento: Actitud de la Madre.

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

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

III. OBSERVACIONES GENERALES

Nombre: Julio Rondinel García
No. DNI: 28210792.

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AYACUCHO
RED DE SALUD HUAMANGA - DE 106
HOSPITAL DE DÍA "JESUS NAZARENO"

Mg. Esp. Julio Rondinel García
CEP 65735 RNE 11780
DIRECTOR

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Actitud y Prevención de la Anemia en Madres de Niños Menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho - 2022.

Nombre del Experto: Julio Rondinel García

Nombre del instrumento: Prevención de la Anemia

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

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

III. OBSERVACIONES GENERALES

Nombre: Julio Rondinel García

No. DNI 20210792

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AYACUCHO
RED DE SALUD HUAMANGA - DE IIG
HOSPITAL DE SPOYO "JESUS NAZARENO"

Mg. Esp. Julio Rondinel García
CEP 65735 RNE 11780
DIRECTOR

GRADUADO	GRADO O TÍTULO	INSTITUCIÓN
RONDINEL GARCIA, JULIO DNI 28210792	BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 15/05/2012 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS S.A. <i>PERU</i>
RONDINEL GARCIA, JULIO DNI 28210792	LICENCIADO EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 08/11/2012 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS S.A. <i>PERU</i>
RONDINEL GARCIA, JULIO DNI 28210792	ESPECIALISTA EN ENFERMERIA EN CENTRO QUIRURGICO Fecha de diploma: 04/06/15 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCÍDES CARRIÓN <i>PERU</i>
RONDINEL GARCIA, JULIO DNI 28210792	MAESTRO EN SALUD PUBLICA Fecha de diploma: 06/01/20 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 05/05/2016 Fecha egreso: 18/12/2017	UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA <i>PERU</i>

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO PARA EVALUAR LA ACTITUD DE LA MADRE

Para contar con la confiabilidad del instrumento se aplicó una prueba piloto a 20 madres de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho - 2022.

Posteriormente se realizó el análisis factorial del instrumento con el programa estadístico SPSS, se utilizó el Coeficiente Alpha de Cronbach y los resultados se presentan a continuación.

Resumen de procesamiento

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,859	27

De acuerdo al resultado de la confiabilidad del instrumento que mide la actitud de la madre, con un índice de Alfa de Cronbach de 0.859, el instrumento es altamente confiable es decir su confiabilidad es del 86%.

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO PARA EVALUAR LA PREVENCIÓN DE LA ANEMIA

Para contar con la confiabilidad del instrumento se aplicó una prueba piloto a 20 madres de niños menores de 3 años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho - 2022.

Posteriormente se realizó el análisis factorial del instrumento con el programa estadístico SPSS, se utilizó el Coeficiente Alpha de Cronbach y los resultados se presentan a continuación.

Resumen de procesamiento

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,876	14

De acuerdo al resultado de la confiabilidad del instrumento que mide la prevención de la anemia, con un índice de Alfa de Cronbach de 0.876, el instrumento es altamente confiable es decir su confiabilidad es del 88%.

Anexo 4: Data de resultados o base de datos en Excel

VARIABLE ACTITUD DE LA MADRE

ACTITUD DE LA MADRE

N°	COMPONENTE COGNITIVO												COMPONENTE CONDUCTUAL								COMPONENTE AFECTIVO							
	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8	I9	I10	I11	I12	I13	I14	I15	I16	I17	I18	I19	I20	I21	I22	I23	I24	I25	I26	I27	
1	3	5	4	5	3	5	3	4	5	3	5	5	4	3	3	5	4	4	3	4	5	4	3	4	5	3	5	
2	5	5	3	3	4	4	3	4	5	5	5	5	3	5	3	3	4	4	5	3	5	5	3	4	3	5	5	
3	4	5	5	3	3	5	4	4	5	4	3	3	4	3	3	5	5	5	5	3	4	5	4	4	5	5	3	
4	5	3	3	4	5	3	4	3	4	5	4	4	4	3	5	5	3	3	4	4	4	4	3	5	3	5	3	
5	5	4	5	4	3	5	4	4	3	3	3	3	4	4	3	4	5	4	5	3	4	5	5	5	3	5	3	
6	4	3	5	5	3	5	5	3	4	4	5	3	4	3	5	4	3	5	4	4	5	4	5	3	4	3	3	
7	4	5	4	5	3	4	4	5	3	5	5	4	5	3	3	3	4	3	5	3	5	4	3	4	5	5	5	
8	3	5	3	5	4	5	5	3	4	5	5	5	4	3	3	3	4	5	5	4	3	3	3	5	5	5	3	
9	4	3	5	3	3	4	3	3	5	5	5	4	5	3	4	4	3	5	5	5	4	3	4	5	4	5	5	
10	5	4	3	5	3	3	4	5	4	4	3	3	4	4	5	4	5	3	4	3	3	4	3	3	5	3	4	
11	5	3	4	3	4	3	3	5	3	4	5	5	3	3	5	5	3	4	5	5	5	5	4	4	5	4	4	
12	5	5	3	5	4	5	4	3	5	3	3	4	5	5	4	5	5	4	3	3	3	3	3	3	4	4	5	
13	3	3	5	5	3	4	3	3	3	3	4	5	3	3	5	5	4	5	3	5	4	5	3	4	3	5	5	3
14	4	3	4	5	4	5	5	5	5	4	5	3	3	5	5	3	5	5	3	4	4	3	5	4	4	3	3	
15	4	4	5	5	5	5	4	4	4	5	5	3	3	4	5	5	5	4	4	5	5	3	5	5	5	3	3	
16	3	4	5	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	4	3	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	
17	5	5	3	5	4	3	5	3	3	5	5	4	5	4	5	5	3	5	5	5	5	5	3	3	5	5	3	
18	5	5	3	4	5	3	3	3	5	3	4	5	3	3	3	3	5	3	3	4	5	4	5	5	3	3	5	
19	5	4	4	5	4	3	5	3	3	3	4	3	5	3	4	3	4	4	5	3	4	3	5	3	5	4	3	
20	4	3	4	5	5	3	3	5	4	4	5	3	3	4	4	5	3	4	3	4	3	3	3	3	4	4	4	

21	3	3	4	3	5	4	3	3	4	3	5	5	4	5	3	4	4	4	4	3	4	3	5	4	4	4	5	
22	5	5	4	4	3	3	3	5	4	3	5	3	5	4	5	3	4	5	3	5	5	4	3	3	4	4	3	
23	3	3	4	3	3	5	4	4	5	5	5	4	5	5	4	4	3	3	4	3	3	3	3	4	4	3	3	
24	4	3	3	4	5	3	3	4	5	3	5	5	4	3	5	3	3	4	4	4	5	3	3	4	5	3	3	
25	3	5	3	4	3	5	4	3	5	5	5	3	3	3	3	3	4	5	4	3	3	4	4	5	5	4	4	
26	3	3	3	4	5	4	5	5	4	3	3	5	5	5	5	5	5	5	4	4	3	3	4	3	4	5	5	
27	5	5	4	3	3	4	4	4	5	3	4	4	4	4	5	3	5	5	3	3	3	4	5	4	4	4	3	4
28	5	3	3	4	4	5	4	5	5	3	4	5	5	3	5	3	4	4	3	3	5	5	5	4	3	5	5	
29	4	3	4	4	3	5	3	3	5	3	5	3	3	5	5	5	5	3	4	3	3	3	5	3	4	3	3	
30	5	4	4	3	4	3	5	4	5	5	3	3	3	5	5	5	3	4	5	3	3	4	3	3	5	4	5	
31	4	3	5	4	4	5	3	2	2	4	4	5	5	2	3	1	5	2	3	2	2	2	3	3	5	5	3	
32	4	3	1	2	1	3	5	5	1	1	3	5	5	2	2	3	5	1	4	3	5	5	4	5	3	3	1	
33	4	4	3	4	2	4	4	4	1	2	5	5	1	5	2	3	2	1	4	4	2	4	5	2	5	4	3	
34	1	2	2	1	1	4	5	4	2	4	5	1	3	2	3	3	5	3	5	5	5	5	3	1	2	2	2	
35	1	4	4	4	4	5	4	3	1	4	4	4	3	2	3	1	2	3	2	1	2	3	3	4	2	4	5	
36	1	2	2	1	3	4	4	4	3	2	4	2	2	3	3	1	1	1	5	4	5	1	2	1	1	2	3	
37	1	5	1	5	5	4	3	2	1	4	2	4	1	3	5	5	2	1	2	2	2	5	5	3	2	3	5	
38	3	3	5	1	2	4	4	2	5	5	3	4	5	3	4	5	5	4	1	1	3	4	2	2	2	5	4	
39	5	3	3	4	5	5	2	3	1	1	1	5	2	2	5	5	2	1	5	3	2	2	5	4	1	2	2	
40	3	5	2	3	1	5	2	4	5	3	2	5	4	3	5	4	1	2	2	3	2	5	1	1	3	3	4	
41	3	4	1	1	3	4	4	3	1	3	3	3	2	2	3	1	3	4	1	3	2	4	3	5	3	1	3	
42	2	3	1	3	4	2	5	1	2	4	3	2	3	2	1	4	1	4	2	1	1	3	4	5	2	4	5	
43	5	5	4	4	3	5	4	1	5	3	5	3	2	5	5	3	4	2	4	2	4	4	1	5	4	5	2	
44	3	5	5	3	5	3	2	4	3	5	2	4	3	4	5	4	5	1	4	2	1	5	5	3	1	3	4	
45	2	5	4	5	2	5	1	3	1	4	4	1	5	2	1	4	3	4	1	3	4	3	5	4	5	4	1	
46	3	1	4	3	2	4	4	5	1	1	3	2	4	1	5	2	4	2	4	4	5	1	2	2	5	3	4	
47	5	5	3	2	3	5	3	3	1	3	5	2	2	5	1	4	1	4	2	2	1	1	4	3	1	1	5	
48	2	3	3	5	2	2	4	5	2	2	2	1	4	2	4	3	2	3	4	3	2	5	5	1	2	2	3	

49	2	4	5	3	2	3	4	1	4	1	4	1	4	1	1	2	1	4	3	5	2	3	1	5	4	5	4
50	1	3	5	5	3	3	3	3	4	1	4	3	2	5	4	4	5	4	2	5	3	4	3	3	3	4	2
51	1	2	5	1	2	2	1	1	1	2	3	1	1	2	4	3	3	2	2	1	1	4	1	3	1	1	1
52	4	3	2	5	1	4	3	1	5	3	1	2	3	5	3	1	4	2	3	2	4	4	4	4	3	4	3
53	1	5	2	2	1	1	5	2	1	1	4	5	2	1	4	4	4	2	4	4	2	4	1	2	3	5	4
54	2	5	4	5	5	1	2	1	1	3	4	2	4	5	1	1	2	1	5	3	4	1	3	4	5	4	5
55	3	1	4	2	5	5	4	1	2	2	4	5	1	5	3	2	3	4	5	3	3	2	2	1	5	3	3
56	4	5	5	5	5	2	5	2	1	5	3	1	3	5	1	5	3	2	3	3	1	1	3	3	5	4	5
57	2	3	2	2	4	5	5	3	3	5	3	1	3	5	5	4	4	5	2	3	5	1	4	4	2	4	2
58	4	3	4	5	1	5	5	1	3	1	2	1	3	2	4	1	2	3	2	2	2	5	3	3	2	1	2
59	2	3	5	1	1	4	3	2	2	4	4	5	3	2	4	4	3	5	3	2	3	2	5	4	4	2	2
60	4	2	3	2	2	5	2	4	5	4	4	3	1	2	1	4	5	3	1	1	4	1	2	2	4	3	3
61	2	3	3	2	5	5	3	1	5	3	1	4	1	3	2	4	4	4	5	3	1	5	4	1	3	5	1
62	4	2	3	5	1	2	4	1	4	3	2	1	2	2	2	5	2	3	1	3	2	5	5	1	4	3	5
63	2	1	2	4	5	5	3	4	4	2	3	5	2	4	1	1	4	1	5	2	1	2	3	2	2	1	4
64	5	4	1	1	4	4	1	3	4	1	3	4	5	1	5	1	2	4	4	4	2	4	2	3	2	4	2
65	5	1	1	5	4	2	5	2	1	1	1	5	3	4	3	2	1	4	4	2	4	4	1	3	2	3	1
66	5	1	5	5	1	3	2	3	4	5	5	4	5	1	4	1	2	3	4	3	3	3	5	1	1	1	4
67	2	2	3	2	1	1	1	3	5	3	5	3	2	5	2	4	3	5	4	4	4	1	5	5	3	4	2
68	5	3	1	1	4	4	2	4	1	5	3	5	4	5	4	4	1	3	5	4	3	3	4	3	4	2	2
69	4	4	4	5	3	5	2	3	1	3	2	5	4	4	5	4	1	3	3	1	4	3	4	3	1	5	5
70	2	3	2	1	1	2	2	2	3	3	1	2	1	3	2	3	3	3	2	1	3	1	2	3	2	3	1
71	2	2	2	3	2	2	3	3	2	2	2	2	1	2	3	1	2	1	2	2	1	2	2	3	1	2	1
72	2	2	3	1	1	1	1	3	1	3	2	2	1	3	1	2	2	1	1	1	2	3	3	2	2	3	3
73	3	2	3	3	1	3	2	1	3	1	1	2	3	2	1	3	1	1	1	2	3	2	2	1	2	1	1
74	3	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	3	1	2	1	2	3	1	1	2	1	2	2	1	2	1
75	3	1	2	2	2	1	1	1	3	1	3	2	1	1	1	3	3	2	2	1	3	3	3	2	1	3	2
76	1	2	3	3	3	3	2	1	3	1	3	2	1	3	3	1	1	2	3	1	3	3	3	1	1	2	3

77	2	2	2	2	3	2	1	2	2	2	3	2	2	3	3	1	1	2	2	3	2	1	1	1	2	3	2
78	3	2	2	3	2	3	2	3	1	3	3	2	2	2	3	2	2	3	2	1	1	2	2	2	3	3	3
79	2	2	2	2	2	3	2	3	1	2	1	3	2	2	3	3	1	2	1	1	1	2	1	1	1	3	1
80	3	3	1	1	2	2	2	3	2	1	1	2	1	1	1	3	2	3	2	2	2	2	1	3	2	1	3
81	3	1	2	3	1	2	2	2	1	1	3	1	1	1	2	1	1	3	3	1	3	1	1	2	2	1	3
82	1	3	3	3	3	2	2	3	1	3	2	3	1	3	3	3	3	1	2	2	1	3	2	3	3	2	3
83	2	2	3	3	1	2	1	3	3	1	3	3	3	2	2	3	2	2	2	1	1	3	2	2	3	1	2
84	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	3	2	2	2	3	3	1	1	2	2	1	1
85	1	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	1	3	2	3	1	3	1	3	1	2	2	2	3	1	3
86	1	3	1	1	2	2	3	1	2	1	2	2	3	2	2	3	3	2	2	1	3	2	3	2	1	3	2
87	3	2	3	2	3	1	1	1	3	2	3	1	3	2	3	3	2	2	3	3	1	2	2	3	1	1	3
88	2	2	3	2	1	3	2	2	2	1	2	2	3	2	2	2	2	3	2	1	1	3	1	3	1	2	3
89	1	2	1	1	2	3	3	1	3	3	3	2	1	1	3	1	1	1	3	2	2	1	1	2	3	3	2
90	1	1	1	1	3	1	3	3	2	2	3	2	3	3	3	2	2	3	1	2	3	3	3	2	2	2	1
91	2	3	1	2	2	1	2	2	1	2	3	2	2	1	3	1	2	1	2	3	1	3	3	2	1	3	2
92	2	2	3	3	2	1	2	2	2	3	2	2	2	2	1	3	3	2	2	2	1	1	2	2	2	2	3
93	1	1	2	3	1	2	1	3	3	3	3	3	3	1	2	2	1	2	1	2	2	3	2	3	3	2	3
94	1	2	1	3	1	2	2	3	1	2	2	1	3	1	2	3	3	3	3	3	3	1	2	1	1	2	2
95	1	1	1	2	1	3	1	2	1	1	2	3	2	2	2	1	1	1	3	3	3	3	3	1	3	3	2
96	2	2	2	3	1	2	3	1	1	2	3	3	1	1	2	2	1	3	3	3	3	1	3	2	1	2	2
97	3	2	2	2	1	1	3	2	3	1	3	2	3	2	1	2	3	3	2	2	1	1	1	2	1	1	2

VARIABLE PREVENCION DE LA ANEMIA

PREVENCION DE LA ANEMIA

N°	LACTANCIA MATERNA				CONSUMO DE MICRONUTRIENTES					CONTROLES MÉDICOS				
	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8	I9	I10	I11	I12	I13	I14
1	4	5	4	5	3	4	5	5	4	4	5	3	4	3
2	4	5	4	5	4	3	5	5	5	5	3	5	5	4
3	5	4	4	3	3	3	3	4	5	4	4	5	3	5
4	5	5	3	3	4	3	5	4	4	3	4	5	3	5
5	5	5	5	3	5	3	4	4	3	3	4	3	4	5
6	4	5	4	5	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3
7	5	5	5	3	3	4	5	5	3	3	5	3	3	4
8	3	5	5	3	3	5	4	5	5	3	3	3	4	5
9	3	4	3	3	3	3	3	5	5	3	5	3	4	4
10	4	5	3	4	4	5	5	4	4	3	5	3	4	4
11	3	4	3	5	4	5	4	3	4	3	4	5	4	5
12	4	5	3	4	4	4	3	4	3	5	3	3	3	3
13	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	4	4	5	3
14	5	5	4	3	3	4	4	5	5	4	4	5	5	3
15	5	4	4	5	4	4	4	5	4	4	3	5	5	3
16	5	3	5	3	3	4	3	4	5	5	4	4	3	3
17	5	3	4	4	3	5	5	3	3	3	5	3	4	3
18	4	4	4	4	3	5	3	3	4	4	3	4	3	5
19	5	5	3	3	5	3	3	4	5	4	4	3	3	3
20	4	5	3	5	3	3	3	5	5	4	4	5	5	4

21	5	5	5	4	3	4	4	4	4	3	3	5	5	4
22	5	4	3	5	3	4	3	5	5	3	4	3	3	5
23	5	5	3	3	3	5	5	4	3	4	3	4	5	5
24	4	4	4	3	3	3	5	5	4	3	3	4	3	5
25	5	5	5	4	4	3	5	4	4	3	5	4	5	5
26	5	5	5	2	2	5	4	4	1	1	5	5	5	4
27	3	1	5	4	4	2	5	3	2	3	2	1	4	5
28	3	1	2	1	4	4	3	3	5	5	2	2	5	3
29	1	4	1	1	2	1	4	1	3	4	4	5	4	2
30	4	3	1	3	5	1	5	5	2	1	5	4	1	5
31	1	2	1	5	4	2	3	5	3	3	1	2	4	1
32	2	4	1	1	5	2	5	5	3	4	5	4	3	5
33	4	2	4	1	1	5	3	5	3	3	3	1	5	1
34	4	3	5	1	4	2	4	1	2	5	5	2	2	1
35	1	3	3	2	5	3	4	4	4	4	4	5	3	4
36	3	1	2	2	4	5	2	4	5	4	3	4	5	1
37	2	5	3	4	5	2	5	1	2	2	4	4	5	2
38	5	3	3	1	4	2	3	4	2	4	4	1	5	4
39	4	4	1	2	1	4	1	4	3	3	5	4	1	5
40	3	2	2	2	3	5	3	3	1	3	4	4	5	4
41	2	2	3	2	5	4	3	3	3	3	4	3	3	4
42	5	4	4	3	2	4	2	4	4	2	3	1	5	1
43	3	2	2	3	3	4	2	2	2	4	4	2	1	1
44	4	2	4	5	4	5	5	1	2	2	5	1	4	3
45	1	1	2	1	1	2	3	4	2	4	2	3	5	3
46	2	1	2	2	5	2	1	4	4	4	1	3	1	4
47	2	2	5	5	4	3	3	2	3	1	5	3	4	4
48	4	1	1	1	5	4	1	4	2	2	2	5	4	5

49	3	3	2	5	2	2	5	5	4	1	5	5	4	3
50	5	1	1	5	3	1	3	4	3	2	4	5	4	3
51	4	4	2	4	5	5	2	1	4	1	4	3	4	1
52	3	1	5	5	4	5	1	2	2	5	1	3	3	3
53	2	5	5	2	5	2	4	2	5	1	5	2	1	3
54	1	1	2	2	1	5	3	4	1	2	5	1	5	1
55	1	3	2	5	2	4	1	5	3	5	2	3	4	1
56	3	1	5	1	2	3	3	3	3	2	4	4	2	2
57	3	2	1	4	2	2	3	4	2	3	1	5	4	2
58	1	1	1	4	2	5	3	2	2	1	1	2	2	2
59	3	2	1	3	1	2	5	1	1	3	5	1	2	1
60	3	5	1	2	1	4	5	3	1	2	4	2	4	3
61	3	2	2	3	5	4	4	5	2	1	4	5	4	4
62	1	4	2	3	2	4	5	4	3	4	1	2	1	5
63	2	5	5	2	4	5	4	5	5	2	2	5	2	5
64	5	1	4	4	2	1	2	5	3	1	3	3	3	3
65	1	5	3	1	4	5	1	3	1	4	3	3	3	5
66	5	4	5	3	1	3	3	4	3	4	2	2	2	3
67	4	3	1	5	1	1	3	1	5	2	1	5	2	3
68	4	2	5	4	2	4	3	2	3	2	4	5	2	2
69	2	2	5	2	2	4	4	2	5	2	5	2	1	3
70	2	4	1	1	2	2	3	1	1	1	5	3	4	2
71	5	4	1	1	1	3	1	3	1	4	1	1	5	3
72	1	2	2	3	3	2	1	2	1	1	1	1	1	1
73	1	2	2	1	2	1	2	2	3	3	1	1	2	2
74	2	1	2	2	3	2	1	2	1	3	1	3	1	1
75	3	2	3	3	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2
76	2	2	2	1	1	3	2	3	3	1	2	3	3	3

77	1	1	3	2	2	2	3	3	2	1	1	2	3	1
78	1	1	2	1	3	1	1	2	3	3	3	2	2	1
79	1	1	2	3	2	2	1	3	1	2	1	2	1	1
80	3	2	3	2	3	2	1	3	2	2	2	3	3	1
81	1	2	3	3	3	2	2	3	2	1	2	1	2	1
82	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3
83	2	3	2	1	1	3	3	3	2	1	3	2	3	1
84	2	2	1	3	1	3	3	1	1	2	1	3	1	2
85	1	1	3	3	3	2	1	1	3	3	3	2	1	1
86	2	3	3	3	2	3	1	1	1	2	1	1	3	3
87	3	1	1	3	3	1	3	3	1	2	3	2	3	3
88	3	1	3	1	1	1	3	2	3	1	2	1	1	3
89	2	3	3	3	3	2	1	3	2	1	1	3	2	1
90	1	1	1	1	3	3	2	3	3	1	1	3	3	2
91	2	1	3	3	3	3	2	3	3	1	2	2	3	2
92	2	1	1	2	3	3	1	2	3	2	1	2	1	3
93	1	3	2	3	3	2	3	1	2	1	1	2	3	1
94	1	2	2	3	3	3	3	2	2	1	3	2	2	1
95	2	2	1	1	3	2	2	1	1	1	2	1	2	1
96	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1
97	2	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1

Anexo 5: Consentimiento Informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha:.....

Yo:....., identificada con DNI (carnet de extranjería o pasaporte de extranjeros) N°....., acepto participar voluntariamente de la tesis titulada: Actitud y Prevención de la Anemia en Madres de Niños Menores de 3 Años del Puesto de Salud Pokras, Ayacucho - 2022, a cual pretende determinar la relación que existe entre la Actitud y la Prevención de la Anemia en Madres de niños 3 años, con ello autorizo se me pueda realizar una entrevista y aplicar el instrumento compuesto por dos encuestas (Actitud de la Madre y Prevención de la Anemia), comprometiéndome a responder con veracidad cada uno de ellos, además se me informo que dicho instrumento es anónimo y solo se usarán los resultados para fines del estudio, asimismo autorizo la toma de una foto como evidencia de la participación. Con respecto a los riesgos, el estudio no representará ningún riesgo para mi salud, así como tampoco seme beneficiará económicamente por él, por ser una decisión voluntaria en ayuda de la investigación.

FIRMA DE LA INVESTIGADORA (or):

NOMBRE:

DNI :

FIRMA DE LA PARTICIPACIÓN

Anexo 6: Documentos administrativos



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



Chincha Alta, 25 de mayo del 2022

OFICIO N°138-2022-UAI-FCS

PUESTO DE SALUD POKRAS – AYACUCHO
TEC. ENF. MIRIAM MARGOT, VALLEJOS LAURA
SRA. TEC. ENF. MIRIAM MARGOT, VALLEJOS LAURA JEFA DEL PUESTO SALUD POKRA
AV. POKRAS S/N – AYACUCHO

PRESENTE.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente.

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

En tal sentido, nuestros estudiantes de los últimos semestres académicos se encuentran en el desarrollo de su Trabajo de Investigación, que le permitirán obtener el Título Profesional anhelado, de acuerdo con las líneas de investigación de nuestra Facultad, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. Los estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución.

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

Adjuntamos la Carta de Presentación de las estudiantes con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación que será de gran utilidad para su institución.

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



DRA. JUANA MARÍA MARCOS ROMERO
DECANA



Arlette Luján Centeno
OBSTETRA
COP. 9372

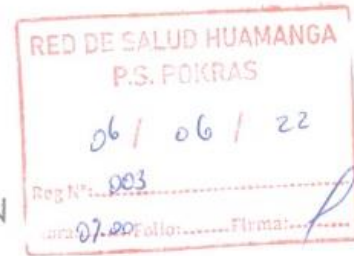
Av. Abelardo Alva Maúrtua 489 - 499 | Chincha Alta - Chincha

☎ 056 269176

🌐 www.autonomadeica.edu.pe



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA



CARTA DE PRESENTACIÓN

El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

Que, GARCÍA PALOMINO REYNA identificada con DNI 40951442 y MENDEZ ARANGO JUAN LORENZO identificado con DNI 44740516 del Programa Académico de Enfermería, quien viene desarrollando la Tesis Profesional: **"ACTITUD Y PREVENCIÓN DE LA ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS DEL PUESTO DE SALUD POKRAS, AYACUCHO - 2022"**

Se expide el presente documento, a fin de que el responsable de la Institución, tenga a bien autorizar a los interesados en mención, aplicar su instrumento de investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 25 de mayo del 2022



DRA. JUANA MARÍA MARCOS ROMERO
DECANA



Obstetra: *[Nombre]*
COP. 0372

Av. Abelardo Alva Maúrtua 489 - 499 | Chincha Alta - Chincha - Ica

☎ 056 269176

🌐 www.autonomaica.edu.pe

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

CONSTANCIA

Ayacucho 7 de Junio 2022

Sres.

Reyna, García Palomino

Juan Lorenzo, Mendez Arango

Referencia: Carta de autorización S/N de fecha 25 de Mayo del 2022

De mi mayor consideración:

Tengo a bien dirigirme a Uds., con realización al documento de la referencia, mediante el cual solicitan la autorización para realizar encuestas a las madres de familia, a fin de desarrollar el trabajo de investigación titulada: **"Actitud y prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años Puesto de Salud Pokras, Ayacucho - 2022"**

Por lo expuesto, en atención al pedido efectuado, se autoriza, para que en el mes de Junio a Julio del 2022, pueda llevar a cabo las encuestas a las madres, esto con fines de estudio y sustento de su investigación, para obtener el título profesional de enfermería en la Universidad Autónoma de Ica.

Atentamente




Miriam Margot Vallejos
TEC. EN ENFERMERÍA
DNI: 25291857
JEFE PERSONAL

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

CONSTANCIA DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTO DE TESIS

La Jefa del Puesto de Salud “Pokras Ayacucho”

HACE CONSTAR:

Que en el puesto de salud “Pokras Ayacucho”, los señores **GARCIA PALOMINO, Reyna y MENDEZ ARANGO, Juan Lorenzo** de la Universidad Autónoma de Ica, Facultad de ciencias de salud, han aplicado su instrumento de tesis titulado “ACTITUD Y PREVENCIÓN DE LA ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS DEL PUESTO SALUD POKRAS AYACUCHO -2022 “. La cual inició el día viernes 10 de Junio y culminó el sábado 09 Julio en el horario de 8:00am a 15:00pm demostrando puntualidad y responsabilidad concerniente a la aplicación de instrumentos de tesis en forma satisfactoria.

Se le expide la presente constancia a fines que sea concerniente

Ayacucho 16 de Julio 2022

Atentamente



The image shows an official stamp and a signature. The stamp is circular with the text "MINISTERIO DE SALUD" at the top, "PUESTO DE SALUD POKRAS" in the center, and "REGION XII AYACUCHO" at the bottom. To the right of the stamp is a handwritten signature in blue ink. Below the signature is a printed name "Miriam Margot Vallejos L..." and the text "TEC. EN ENFERMERIA", "DNI: 28299957", and "JEFE PERSONAL".

Anexo 07: Evidencia fotográfica



Explicando sobre consentimiento informado para tomar la encuesta



Firmando el Consentimiento Informado la madre del niño menor de 3 años



Aplicación del Instrumento a la madre del niño menor de 3 años



Aplicación del Instrumento a la madre de la niña menor de 3 años



Aplicación del Instrumento a la madre del niño menor de 3 años



Aplicación del Instrumento a las madres de los niños menores de 3 años



Con la Jefa del Puesto de Salud Pokras

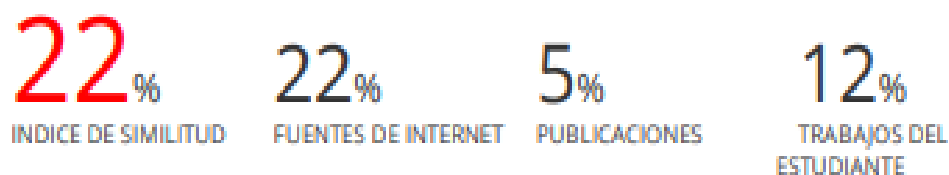


Puerta de ingreso del Puesto de Salud Pokras

Anexo 8: Informe de Turnitin al 28% de similitud

ACTITUD Y PREVENCIÓN DE LA ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS DEL PUESTO DE SALUD POKRAS, AYACUCHO - 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	10%
2	Repositorio.Unh.Edu.Pe Fuente de Internet	3%
3	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	2%
4	www.centromedicochahin.com Fuente de Internet	2%
5	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Inca Garcilaso de la Vega Trabajo del estudiante	1%
8	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	1%