



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

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

TESIS

**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA EN PREVENCIÓN DE
ANEMIA FERROPÉNICA EN MADRES DE MENORES DE 5
AÑOS – CENTRO DE SALUD AMPLIACIÓN PAUCARPATA,
AREQUIPA 2023**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
GESTIÓN DEL CUIDADO INTEGRAL POR ETAPAS DE VIDA

PRESENTADO POR:
IRAN INES LIVANO REVILLA
CÓDIGO ORCID N° 0000-0004-7960-4872
JOSE MARÍA CÁRDENAS VERA
CÓDIGO ORCID N° 0000-0004-7960-4872

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADO(A) EN ENFERMERÍA

DOCENTE ASESOR:
MG. MARISOL JANETH ANGULO RAMO
CÓDIGO ORCID N°: 0000-0003-4779-949X

CHINCHA, 2023

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Dra. María Soledad Sotomayor Cabrera
Director del Hospital III Goyeneche

Presente. –

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarle e informar que los estudiantes **Irán Inés Livano Revilla y José María Cárdenas Vera** de la Facultad de Ciencias de la Salud, del programa académico de Enfermería, ha cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS	<input type="checkbox"/>	TESIS	<input checked="" type="checkbox"/>
------------------------------	--------------------------	--------------	-------------------------------------

Titulado:

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA EN PREVENCIÓN DE ANEMIA FERROPÉNICA EN MADRES DE MENORES DE 5 AÑOS – CENTRO DE SALUD AMPLIACIÓN PAUCARPATA, AREQUIPA 2023

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente, remito la presente constancia adjuntando 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. Marisol Janeth Angulo Ramos

DNI N° 42074639

Código ORCIR N°: 0000-0003-4779-949x

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

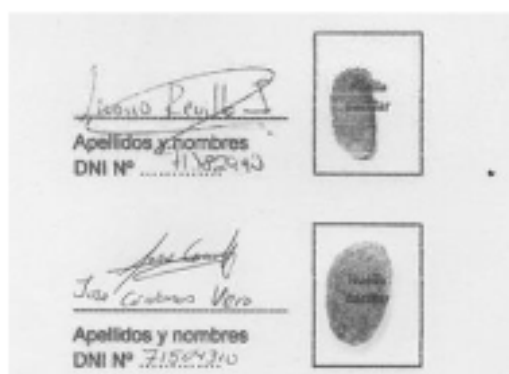
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Irán Inés Livano Revilla y José María Cárdenas Vera, identificado(a) con DNI N°71582993 y 71504310, en mi condición de estudiante del programa de estudios de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la salud, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "CONOCIMIENTO Y PRACTICA EN PREVENCIÓN DE ANEMIA FERROPENIA EN MADRES EN MENORES DE 5 AÑOS – CENTRO DE SALUD AMPLIACIÓN PAUCARPATA, AREQUIPA 2023", declaro bajo juramento que:

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

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, 19 de Mayo de 2023



DEDICATORIA

A Dios todopoderoso por darme la fe y sabiduría, guiándome en todo momento de este proceso, y a ayudarme a seguir adelante con perseverancia y optimismo para lograr mi meta y para, mi crecimiento profesional y a mis padres por enseñarme a seguir siempre adelante a pesar de adversidades.

Livano

A Dios y a la Virgen de Guadalupe por derramar bendiciones sobre mí y llenarme de fuerza para vencer todos los obstáculos presentados

A mis Padres, Irene y Luis Enrique por su esfuerzo, y su enorme sacrificio, su amor y el apoyo incondicional por enseñarme que las metas se pueden lograr y volver alcanzables, que una caída o tropiezo no es una derrota, si no más bien, el comienzo de nuevos logros y propósitos. Gracias a ustedes por este logro.

Cárdenas

AGRADECIMIENTO

Un especial agradecimiento a la Universidad por estar pendiente en los procesos de gestión, información y aprendizaje, que han permitido cumplir los objetivos

Así mismo un agradecimiento a las madres que asistieron al Centro de Salud Ampliación Paucarpata, Arequipa de familia que aceptaron participar en el estudio y se lograron los objetivos, gracias por su paciencia y amabilidad

Por último, Agradecimiento a mi asesora quien siempre estuvo orientando en todo este proceso, gracias por sus enseñanzas y guía.

RESUMEN

Objetivo general. Determinar la relación que existe entre el conocimiento y práctica en prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa, 2023.

Metodología. Un enfoque cuantitativo, con tipo de estudio básico y con un nivel descriptivo correlacional y con un diseño no experimental, la población conformada por 100 madres, el cual en su efecto se hizo fórmula muestral el cual quedaron 80 madres de niños menores de 5 años, la técnica es la encuesta y su instrumento un cuestionario para la variable conocimiento de Melgar y Roma y variable práctica Ingaruca. El análisis para medir la relación de variables fue a través del coeficiente Rho Spearman.

Resultados. En cuanto a los resultados descriptivos e 57.5% tiene un conocimiento medio y un 81.3% de práctica inadecuada, y los resultados de la relación se encontró un valor de $p=0,024$

Conclusiones. Se concluye a través de los resultados que si existe una correlación significativa entre la variable conocimiento y práctica de las madres en prevención de anemia.

Palabras claves: Conocimiento, práctica, anemia, ferropenia, niños

ABSTRACT

General objective. To determine the relationship between knowledge and practice in the prevention of iron deficiency anemia in mothers of children under 5 years of age at the Ampliación de Paucarpata Health Center - Arequipa, 2023.

Methodology.

A quantitative approach, with a basic type of study and with a descriptive correlational level and with a non-experimental design, the population made up of 100 mothers, which in its effect became a sample formula which left 80 mothers of children under 5 years of age, The technique is the survey and its instrument is a questionnaire for the knowledge variable of Melgar and Roma and the practice variable of Ingaruca. The analysis to measure the relationship of variables was through the Rho Spearman coefficient.

Results. Regarding the descriptive results, 57.5% have average knowledge and 81.3% inadequate practice, and the results of the relationship found a value of $p=0.024$.

conclusions. It is concluded through the results that there is a significant correlation between the variable knowledge and practice of mothers in anemia prevention.

Key words: Knowledge, practice, anemia, iron deficiency, children

ÍNDICE GENERAL

		Pág.
Caratula		I
Constancia de aprobación de investigación		ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación		iii
Dedicatoria		iv
Agradecimiento		v
Resumen		vi
Abstract		vii
Índice general /Índice de tablas académicas y de figuras		vii
I. INTRODUCCIÓN		11
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA		
2.1	Descripción del Problema	12
2.2.	Pregunta de investigación general	14
2.3	Preguntas de investigación específicas	14
2.4	Objetivo general	15
2.5	Objetivos específicos	15
2.6	Justificación e importancia	16
2.7	Alcances y limitaciones	17
III. MARCO TEÓRICO		
3.1	Antecedentes	18
3.2	Bases Teóricas	21
3.3	Marco conceptual	27
IV. METODOLOGÍA		28
4.1	Tipo y Nivel de la investigación	28
4.2	Diseño de la investigación	28
4.3	Hipótesis general y específicas	29
4.4	Identificación de las variables	31
4.5	Matriz de operacionalización de variables	31
4.6	Población-muestra	33
4.7	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	34
4.8	Técnicas de análisis y procesamiento de datos	34

V. RESULTADOS		
5.1	Presentación de Resultados	38
5.2	Interpretación de los Resultados	48
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS		
6.1	Análisis inferencial	50
VII. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS		57
7.1	Comparación de los resultados	57
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		58
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS		61
ANEXOS		
Anexo 1: Matriz de consistencia		61
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos		65
Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición		66
Anexo 4: Base de datos		67
Anexo 5: Informe de turnitin al 28% de similitud		82
Anexo 6: Evidencia fotográfica		83

INDICE DE TABLAS

Tabla 1	Datos generales de las madres de niños menores de 5 años	27
Tabla 2	Nivel de conocimiento en prevención de anemia ferropenia en madres de menores de 5 años-Centro de salud de Ampliación Paucarpata, Arequipa	28
Tabla 3	Nivel de conocimiento en su dimensión general en prevención de anemia ferropenia en madres de menores de 5 años-Centro de salud de Ampliación Paucarpata, Arequipa	29
Tabla 4	Nivel de conocimiento en su dimensión medidas preventivas en prevención de anemia ferropenia en madres de menores de 5 años-Centro de salud de Ampliación Paucarpata, Arequipa	30
Tabla 5	Nivel de conocimiento en su dimensión diagnóstico y tratamiento en prevención de anemia ferropenia en madres de menores de 5 años-Centro de salud de Ampliación Paucarpata, Arequipa	31
Tabla 6	Nivel de conocimiento en su dimensión consecuencias en prevención de anemia ferropenia en madres de menores de 5 años-Centro de salud de Ampliación Paucarpata, Arequipa	32
Tabla 7	Practica en prevención de anemia ferropenia en madres de menores de 5 años- Centro de Salud Ampliación Paucarpata, Arequipa 2023	33
Tabla 8	Practica en prevención de anemia ferropenia en su dimensión alimentos ricos en hierro en madres de menores de 5 años- Centro de Salud Ampliación Paucarpata, Arequipa 2023	34

Tabla 9	Practica en prevención de anemia ferropenia en su dimensión consumo de suplementos en madres de menores de 5 años- Centro de Salud Ampliación Paucarpata, Arequipa 2023	35
Tabla 10	Practica en prevención de anemia ferropenia en su dimensión Higiene de los alimentos en madres de menores de 5 años- Centro de Salud Ampliación Paucarpata, Arequipa 2023	36
Tabla 11	Prueba de normalidad Kolmogorov- Smirnov	38
Tabla 12	Relación entre el conocimiento y práctica en prevención de la anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa,2023	39
Tabla 13	Relación entre el conocimiento en su dimensión general y práctica en prevención de la anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa,2023	40
Tabla 14	Relación entre el conocimiento en su dimensión medidas preventivas y práctica en prevención de la anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa,2023	41
Tabla 15	Relación entre el conocimiento en su dimensión diagnóstico y tratamiento y práctica en prevención de la anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa,2023	42
Tabla 16	Relación entre el conocimiento en su dimensión consecuencias y práctica en prevención de la anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa,2023	44

INDICE DE FIGURAS

Figura 1	Nivel de conocimiento en prevención de anemia ferropenia en madres de menores de 5 años-Centro de salud de Ampliación Paucarpata, Arequipa	28
Figura 2	Nivel de conocimiento en su dimensión general en prevención de anemia ferropenia en madres de menores de 5 años-Centro de salud de Ampliación Paucarpata, Arequipa	29
Figura 3	Nivel de conocimiento en su dimensión medidas preventivas en prevención de anemia ferropenia en madres de menores de 5 años-Centro de salud de Ampliación Paucarpata, Arequipa	30
Figura 4	Nivel de conocimiento en su dimensión diagnóstico y tratamiento en prevención de anemia ferropenia en madres de menores de 5 años-Centro de salud de Ampliación Paucarpata, Arequipa	31
Figura 5	Nivel de conocimiento en su dimensión consecuencias en prevención de anemia ferropenia en madres de menores de 5 años-Centro de salud de Ampliación Paucarpata, Arequipa	32
Figura 6	Practica en prevención de anemia ferropenia en madres de menores de 5 años- Centro de Salud Ampliación Paucarpata, Arequipa 2023	33
Figura 7	Practica en prevención de anemia ferropenia en su dimensión alimentos ricos en hierro en madres	34

	de menores de 5 años- Centro de Salud Ampliación Paucarpata, Arequipa 2023	
Figura 8	Practica en prevención de anemia ferropenia en su dimensión consumo de suplementos en madres de menores de 5 años- Centro de Salud Ampliación Paucarpata, Arequipa 2023	35
Figura 9	Practica en prevención de anemia ferropenia en su dimensión Higiene de los alimentos en madres de menores de 5 años- Centro de Salud Ampliación Paucarpata, Arequipa 2023	36

I. INTRODUCCIÓN

La anemia ferropénica es un trastorno en el cual hay una disminución en la cantidad de los glóbulos rojos. Una de las causas es debido a una alimentación pobre en nutrientes con hierro, que pueden llevar a un niño a diversas complicaciones que son irreversibles en el estado nutricional y en el aprendizaje en un infante sobre todo en la edad escolar, por lo que es considerado actualmente un grave problema de salud pública.

El objetivo del estudio es determinar si existe una relación entre el conocimiento y la práctica preventiva en la anemia en niños menores de 5 años, el cual tienen como propósito que a través de los resultados se puedan promover estrategias centradas en los problemas específicos y una mayor respuesta de la población.

El estudio se divide en 7 capítulos, el primer capítulo centrado en la introducción, el segundo capítulo el planteamiento del problema que entra descripción problemática, pregunta, objetivos generales, específicos y su justificación, en el capítulo tres; se describen antecedentes internacionales y nacionales, regionales y su bases teóricas conceptuales, El capítulo cuatro describe el tipo, nivel, diseño, hipótesis generales y específicas, variables, matriz y la población de estudio, declarando sus instrumentos y técnicas de análisis en el capítulo cinco, cronograma de actividades y el capítulo seis; presupuesto y por último referencias.

Livano y Cárdenas

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

Un problema que persiste hasta la actualidad es la presencia de anemia en los niños menores de 5 años, siendo considerado una enfermedad que causa daños irreversibles en el desarrollo psicomotor, aspectos cognitivos y el crecimiento de un infante (1), así mismo causa cambios sociales y económicos en los países en vías de desarrollo que llevan cada año un aumento considerable que perjudican la economía de un país (2)

Ante esta evidente problemática diversas instituciones gubernamentales entre ellas la Organización Mundial de la Salud recomienda el uso de multimicronutrientes en su consumo diario para los países de América donde la prevalencia es mayor al 20%, con el objetivo de controlar la anemia ferropénica en niños menores de 5 años (3); sin embargo, a pesar de los múltiples esfuerzos de los sistemas sanitarios no se ha evidenciado de manera considerable una reducción en su prevalencia (4)

Por otro lado, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) indica que existe un 50% de niños en edad preescolar con anemia y que su presencia en los primeros años puede traer daños irreversibles aun después del tratamiento, se describe que el 21% presentan retraso moderado, y grave un 17%, así mismo que el 65% estuvieron asociadas desconocimiento de los padres sobre importancia y cuidados de prevención de anemia y que solo 35% tuvo adecuadas prácticas de prevención entre la más resaltante el consumo de micronutrientes. (5)

En los últimos datos del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) indica que 5 de cada 6 niños menores de 2 años no obtienen en dieta normal, por lo tanto, consumen alimentos poco nutritivos que no incluyen el hierro, zinc, vitamina b12, ácido fólico que son indispensables

para no desarrollar la anemia, y que ello se incrementa los problemas de la práctica en el consumo de Multimicronutrientes representado en un 80% y el bajo conocimiento en un 65% en anemia infantil (6)

Ante esta evidente situación la anemia en el Perú tiene un aumento del 2.1% por cada año llegando a una prevalencia del 40% en niños menores de 5 años, siendo considerado un problema de salud pública que es alarmante en los sistemas de salud afectando en la zona rurales en un 49% y áreas urbanas en un 38% (7). Otro reporte es en relación al incumplimiento de las familias a las estrategias del consumo de micronutrientes en un 56% y un bajo conocimiento en un 36% en cuanto, a la importancia, que continúan siendo una de las problemáticas en la actualidad (8).

Un informe del Ministerio de salud (MINSA) indico que existe una grave situación en la población por la presencia de anemia por la carencia de hierro afectando en un 48% a la zona de sierra, y que los factores más determinantes son bajo y moderado conocimiento en un 35% de la población sobre métodos de prevención y que el 65% no tiene practicas impartidas en los sistemas de salud, que provoca secuelas irreversibles en el estado nutricional y aprendizaje de los niños en la etapa escolar (9).

Para la región de Arequipa se evidencio un incremento de anemia ferropénica en menores de 5 años, causado por un déficit de programas especiales para la alimentación que disminuyan los niveles de prevalencia, por ello la concientización y el conocimiento de la población a métodos preventivos de la anemia y su practica en solo se encuentra en un 45% (10).

El Informe Gerencial que Arequipa presenta que un 22.1% de presencia de anemia en niños menores de 5 años, considerado un rango alto, a su vez esta problemática se incrementó en relación a la pandemia, en donde

niveles de anemia, debido a bajo interés y poco conocimiento de las madres en reconocimiento y practica (11)

Por este motivo, se plantea la realización del estudio, con el cual se evaluará los conocimientos y prácticas sobre la prevención de anemia por deficiencia de hierro que tienen las madres de los niños menores de 5 años en el centro de Salud Ampliación de Paucarpata.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Qué relación existe entre el conocimiento y práctica en prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa,2023?

2.3. Preguntas de investigación específicas

P.E.1:

¿Qué relación existe entre el conocimiento en su dimensión general y practica en prevención de anemia ferropenia en madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa, 2023?

P.E.2:

¿Qué relación existe entre el conocimiento en su dimensión medidas preventivas y practica en prevención de anemia ferropenia en madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa, 2023?

P.E.3:

¿Qué relación existe entre el conocimiento en su dimensión diagnóstico y tratamiento y practica en prevención de anemia ferropenia en madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa, 2023?

P.E.4:

¿Qué relación existe entre el conocimiento en su dimensión consecuencias y practica en prevención de anemia ferropenia en madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa, 2023?

2.4. Objetivo General

Determinar la relación que existe entre el conocimiento y práctica en prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa, 2023.

2.5. Objetivos específicos.

O.E.1:

Identificar la relación que existe entre el conocimiento en su dimensión general y practica en prevención de anemia ferropenia en madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa, 2023

O.E.2:

Identificar la relación que existe entre el conocimiento en su dimensión medidas preventivas y practica en prevención de anemia ferropenia en madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa, 2023

O.E.3:

Identificar la relación que existe entre el conocimiento en su dimensión diagnóstico y tratamiento y practica en prevención de anemia ferropenia en madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa, 2023

O.E.4:

Determinar la relación que existe entre el conocimiento en su dimensión consecuencias y practica en prevención de anemia ferropenia en madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa, 2023

2.6. Justificación e Importancia

Justificación

- ✓ **Justificación Teórica:** El estudio a través de la información adquirida y de los conceptos establecidos, permitirán brindar los aportes necesarios de las variables “conocimiento” y “Practica” que ayudarán a mejor reflexión y comparación de la información evidenciadas en las investigaciones exploradas.
- ✓ **Justificación Práctica:** A través de los resultados que reportara el estudio permitirán a los profesionales de enfermería poder establecer estrategias en el mejoramiento de la información que brindan y enfatizar aquellas dimensiones que requieren reforzar, por lo tanto, beneficiaran a la población infantil en contribuir que su práctica sea la adecuada y orientada a la prevención de la enfermedad.
- ✓ **Justificación Metodológica:** El estudio brindara instrumentos que tengan todo el proceso psicométrico en cuanto a su validez y confiabilidad el cual garantiza una adecuada recolección de información en futuras investigaciones con la misma línea, así mismo incrementar y respaldar la evidencia con el aporte de otros estudios.

Importancia

La importancia del estudio radica que los profesionales de enfermería se mantengan siempre actualizados del conocimiento que tienen las madres de

técnicas y avances preventivos en la anemia por es un indicador de medición de la calidad para evaluar como son las estrategias empleadas en las capacitaciones, así mismo si estos se relaciona o influencia sobre la practica en el cuidado de los niños frente a la enfermedad, por lo tanto su constante actualización de como el conocimiento de las madres es indispensable para un adecuado control.

2.7. Alcances y limitaciones

Alcances

Alcance Social: El estudio estuvo dirigido a las madres de niños menores de 5 años que asistieron al centro de Salud Ampliación de Paucarpata

Alcance Temporal: Se ejecuto en los meses de enero a abril del 2023

Alcance metodológico: El estudio uso un diseño no experimental de corte transversal

Limitaciones

El estudio declara que no existió una limitación significativa que comprenda cada proceso que se ejecutó en la investigación.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

El trabajo de investigación permite evidenciar los diversos estudios internacionales y nacionales siguientes.

Internacionales

Acosta (12), Ecuador, en su estudio realizado en el 2019, Cuyo objetivo “determinar conocimiento de alimentación y la práctica de prevención de la anemia en niños menores de 24 meses”. Uso una metodología descriptiva correlacional en una muestra 100 madres. Usaron para recolección de datos instrumentos conocimiento y práctica, así mismo de exámenes de hemoglobina y hematocrito. Los resultados indicaron que el 54% de las madres obtuvieron conocimiento medio y practica inadecuada el 34%. concluyo que el nivel de conocimiento que poseen las madres no tiene una relación significativa con el niño pueda tener anemia con un valor de $p= 0.00$.

Baru, et al, (13), India, en su estudio desarrollado en el 2018, Cuyo objetivo “Determinar el nivel de conocimiento y practica de las madres en la prevención de la anemia”. Usaron metodología cuantitativa, descriptiva correlacional en una muestra de 100 madres de niños menores de 5 años. Los instrumentos tuvieron un índice de confiabilidad alta de 0.98. Los resultados el 22% no tenía adecuada información y el 65% practicas inadecuadas y el 2% completamente insatisfactorias, Como resultado de correlación obtuvieron un $p= 0.000$ y para su dimension medidas preventivas valor de ($p=0.12$). concluyendo que existe una correlación significativa entre ambas variables.

Kumari, et al (14), India en el año 2018, cuyo objetivo “evaluar el conocimiento y prácticas de prevención en niños menores de 5 años.

Estudio de corte transversal con un diseño cuantitativo y de tipo descriptivo correlacional. Participaron en la muestra 100 madres. Se aplicaron instrumentos midieron la variable conocimiento y practica con un grado de confiabilidad de 0.90. Los resultados el 71% conocimiento moderado y el 22% adoptó practicas inadecuadas. En cuanto relación variable en su dimensión medidas preventivas y consecuencias obtuvieron un valor de correlación de 0.002. Concluyeron que existe significativa relación entre ambas variables.

Nacionales

Melgar y Román (15), Huancayo realizado en el 2021, cuyo objetivo “determinar el conocimiento y practicas sobre la prevención de la anemia”. Usaron una metodología descriptiva, para una muestra de 100 madres. Usaron instrumentos validados sobre conocimiento y práctica. Los resultados indicaron en que el 70% tiene conocimiento considerable sobre prevención y el 64% practica inadecuadas, en cuanto s la relación de las variables un coeficiente de $p= 0.00$ en su dimensión diagnóstico, tratamiento y consecuencias. concluyeron que existe una relación significativa entre ambas variables.

Ingaruca (16), Chosica, en su estudio del 2021, cuyo objetivo “Establecer relación entre conocimiento y practica de la prevención de la anemia en niños menores de 36 meses”. La metodología del estudio es tipo descriptivo correlación con corte transversal, participaron en el estudio en una muestra de 40 madres. Los instrumentos que se usaron para la recolección de datos tuvieron un coeficiente de validez y Confiabilidad de 0.98. En los resultados se demostraron 85% no presentan conocimiento de prevención y en la práctica el 92% practicas inadecuadas., así mismo una relación de $p=0.003$ para ambas variables. Concluyeron que existe una relación entre ambas variables de manera significativa sobre todo en su dimensión conocimiento de tratamiento.

Soncco y Quispe (17), en Juliaca estudio realizado en el 2029, cuyo objetivo “Determinar la relación entre el conocimiento y práctica de las madres en prevención de la anemia”. El estudio uso método descriptivo correlacional en una muestra de 60 madres de niños menores de 3 años. Los instrumentos de recolección de datos “conocimiento” y “prácticas preventivas” cuyo valor de confiabilidad de alfa de Cronbach (0.95). Los resultados encontrados del 98% tienen conocimiento medio, en cuanto a la práctica el 85% es inadecuada., en la relación de las variables obtuvieron en su dimensión medidas preventivas el valor $p=0.00$. concluyeron que existe una relación significativa entre las variables conocimiento y práctica.

Locales o regionales

Quispe y Quispe (18), Arequipa en su estudio desarrollado en el 2021, cuyo objetivo “relación conocimientos y las prácticas para prevenir la anemia en niños menores de 3 años. Un estudio de tipo cuantitativo y de corte longitudinal en una muestra de 114 madres. Los instrumentos de recolección, Los resultados evidenciaron que del 46.49 % tiene conocimientos básicos de la prevención, y el 43.86% tuvieron adecuadas prácticas de prevención., en cuanto a su relación un valor de $p= 0.001$, concluyendo que existe una relación entre ambas

Beltrán (19), Arequipa en su estudio efectuado en el 2018, cuyo objetivo “Establecer relación entre el conocimiento y práctica sobre prevención de anemia en madres de niños menor de 24 meses”. Usaron una metodología correlacional. La muestra estuvo conformada 115 madres. Los instrumentos de recolección de datos ambos obtuvieron una confiabilidad de 0.97. Los resultados indicaron el 54% obtuvieron conocimiento y prácticas inadecuadas, obtuvieron una correlación con un valor de $p=0.000$, sobre todo en la dimensión conocimiento preventivo y práctica Concluyeron que existe una relación significativa positiva entre ambas variables

3.2. Bases Teóricas

3.2.1. Variable 1: Conocimiento

Definición:

Beltrán (19) definen que el conocimiento es adquirido a través del aprendizaje de conceptos, ideas o de la propia observación, por lo tanto, la persona puede transformar esa información y comunicarla hacia los demás o adoptar ciertos comportamientos que pueden estar relacionados con las actividades cotidianas o profesionales en la que se desempeña.

Para Ramírez (20), el conocimiento es un acto consciente que desarrolla una persona con el propósito de comprender alguna situación, objeto, concepto y que permiten desarrollar el pensamiento teórico y que también se manifiesta con la respuesta del comportamiento frente a los hechos.

2.1.2. Conocimiento prevención de la anemia

Los conocimientos sobre la anemia es la preparación que tiene la madre sobre aspectos relacionados a la prevención que radica desde conocimientos básicos en cuanto alimentación fundamental en el niño en el cual depende estrictamente de la madre, es así que los conocimientos obtenidos pueden ser el reflejo del comportamiento preventivo que puede adoptar las familias en el cuidado del niño (21)

Para Juárez, et al (22) el conocimiento es la capacidad que tiene un individuo de poder identificar y observar las diferentes formas preventivas para la protección que adopta la madre al cuidado de su niño frente a la anemia, y basado en ello determinara el comportamiento o actividad que ejerza en ese cuidado, es así que es importante que se considere brindar todos los mecanismos de información a la madre para una buena integración.

Teorías relacionadas a la variable conocimiento

Teoría del cuidado por Jean Watson

Esta teoría considera que toda persona es un ser humano el cual requiere de cuidado integral y que deben estar en armonía sus necesidades y requerimientos, Por lo tanto esta teoría se relaciona con el niño ya que enfatiza los procesos de promoción y prevención para el cuidado ante una enfermedad o estar expuesto a ser vulnerable para así evitar consecuencias graves en la salud del infante, es así que enfatiza esta teoría la importancia de que toda persona debe tener en cuenta que el conocimiento es una herramienta fundamental del cuidado (23).

Esta teoría enfatiza el cuidado basado en la información que contiene toda persona con claro objetivo de cumplirse ya que ayudan a mejorar la calidad de los cuidados y que están estrictamente relacionados con el conocimiento, por ello esta teoría orienta a conocimiento general, conocimiento de aspectos de prevención y de consecuencias que se puede tener si no se enfatiza su aprendizaje (24).

2.3. Dimensiones

2.3.1. Dimensión 1: Conocimientos generales

Son todo aquello que abarca en contexto amplio de conceptos amplios y no descritos a específico, por lo tanto, en esta dimensión se detalle aspectos del conocimiento de la enfermedad, causas, significado de conceptos que favorecen a identificar el nivel de conocimiento que se encuentra cada persona (25).

El conocimiento de la anemia es indispensable para la comprensión de la enfermedad ya que se basa en conceptos y aspectos generales que involucra a un conocimiento amplio entre los destacados se encuentran los conceptos generales, enfermedad, causas, que permiten poder identificar el nivel de conocimiento de un problema (26).

2.3.2 Dimensión 1: Medidas preventivas

Una medida preventiva está constituida por aquellas decisiones que toma una persona de manera planificada o regido bajo sus conocimientos el cual tienen el claro objetivo de prevenir o reducir los riesgos que puedan ocasionar una situación o circunstancia (27)

Las medidas preventivas son aquellos procesos basados en el conocimiento que integran consumo de alimentos con contenido de hierro, cumplimiento del consumo, control periódico de los niveles de hemoglobina en los niños menores de 5 años. Así mismo esta dimensión considera el cumplimiento del consumo de los micronutrientes (28)

2.3.3. Dimensión 2: Diagnóstico y tratamiento

Es el conocimiento de que procesos se requiere para identificar la enfermedad o la lesiones que puede causar en un infante, así mismo de la identificación de los signos y síntomas de alarma que pueden anticipar la presencia de una enfermedad y dar el tratamiento oportuno e inmediato para evitar consecuencias o secuelas irreversibles como es la anemia (29)

Es aquel estudio que se realiza en el infante para determinar los niveles de hemoglobina en la sangre y los posibles riesgos en que su organismo puede estar comprometido, dependiendo de la edad que se le encuentre y de la identificación de la posible causa entre ellos alimentos bajos en hierro (30).

2.3.4. Dimensión 3: Consecuencias

Las consecuencias es lo que sucede después de adoptar un comportamiento que puede pueden ser positivas o negativas sobre la salud de infante, por lo tanto, es la manifestaciones y respuestas de un comportamiento adoptado

que puede desencadenar en la función orgánica de una persona que se expresa en el desarrollo de una enfermedad (31).

Es un acontecimiento que se determina bajo un comportamiento de una persona que trae como consecuencia una actitud que puede ser favorable o desfavorable que puede interferir en la salud de un individuo. Es una consecuencia que sucede de manera inmediata después de una conducta (32)

3.2.2. Variable 2: Practica

Definición:

Una práctica de prevención es un conjunto de acciones que ejecutan por la aplicación de conocimientos con el objetivo de expresar sus habilidades y actitudes frente a una situación que prevalece el cuidado integral de una persona que dependerá de otra (33).

La práctica permitir expresar las habilidades adquiridas durante un proceso de aprendizaje y es el reflejo a través de las actitudes o del comportamiento frente a un hecho o cuidado que se tenga que ejercer en una persona o en otra que dependa de ella, por ello la literatura muestra que la práctica depende o pueda estar influenciada por aquella información adquirida (34)

La práctica por lo tanto es una acción que se desarrolla con la aplicación basados en los conocimientos adquiridos ya sean teóricos y expresados en la ejecución de una práctica profesional o en el cuidado autónomo y hacia otra persona que se considere que requiere su atención y supervisión (35).

Teorías relacionadas a la variable practica

Teoría de autocuidado de Dorotea Orem

Este modelo describe la importancia del autocuidado y el cuidado que tiene la responsabilidad un a persona sobre otra, por ello se considera un conjunto de

acciones que puede influenciar sobre el cuidado y establezcan conductas que se expresan en una actitud que realiza una persona para controlar aquellos factores tanto internos como externos que pueden comprometer la vida de una persona (36)

Esta teoría está regida por el autocuidado que aquella conducta o decisión que toma una persona para la protección de condición física para evitar lesiones o llevarla a un riesgo que comprometa su vida o alguna secuela que pueda ser irreversibles, también ante un adecuado cuidado desarrollará un desarrollo y beneficio para el bienestar de un individuo (37).

2.3. Dimensiones

2.3.1. Dimensión 1: Alimentación rica en hierro

La anemia es una enfermedad que afecta a los niños por alimentos bajo en hierro, por ello es esencial los alimentos ricos en nutrientes con contenido de hierro. El hierro es un mineral que se encuentran dentro de la célula del cuerpo, es mineral esencial debido a que requiere producir hemoglobina y que ellos se dan a través de del consumo de alimentos ricos en alimentos (38)

La alimentación que forma parte de la ciencia de la nutrición y su carencia de este mineral puede provocar una enfermedad determinada como anemia ferropenia, ante ello una alimentación rica en hierro es fundamental para mantener en equilibrio la condición física de un infante (39)

2.3.2. Dimensión 2: Administración de micronutrientes

El consumo de micronutrientes debe ser consumidos dentro de sus alimentos para evitar un déficit de hierro en el organismo, es el consumo de pequeñas cantidades de vitaminas y minerales que son requeridos por la mayoría de las funciones celulares (40)

Son vitaminas y minerales que son requeridos que se administran en pequeñas cantidades en conjunto con los alimentos y que no se dan de manera adecuada

que puedan causar deficiencia de micronutrientes y se debe considerar adecuadamente en su ingesta para así evitar consecuencias irreversibles (41).

2.3.3. Dimensión 3: Higiene de los alimentos

Es un conjunto de condiciones y ciertas medidas que debe estar presentes en las etapas de preparación para el adecuado consumo de los minerales y que el organismo pueda aprovecharlos de manera adecuada. Así mismo la higiene de los alimentos deben estar presentes en la preparación, transporte, conservación y en su almacenamiento (42)

Es definida con el grupo de acciones y medidas que están presentes antes del consumo de los alimentos en su preparación, selección, almacenamiento y conservación de los alimentos que aseguran y dan garantía que los alimentos son manejados de manera cuidadosa y eficiente y que evitan poner en peligro al infante (43)

3.1. Marco conceptual

- ❖ **Conocimiento:** Es aquella facultad que tiene la persona para entender o comprender a través de la información y aprendizaje sus cualidades o relación que tiene con su entorno.
- ❖ **Prácticas:** Es la realización de una actividad de forma continua y que se rige generalmente bajo unas reglas para conseguir adquirir experiencia.
- ❖ **Prevención:** son las medidas que ejecuta una persona que es transmitida a través de la ejecución de ciertos comportamientos que se brindan de manera anticipada para evitación de que algo pueda suceder
- ❖ **Anemia:** Es la afección fisiológica del número de glóbulos rojos en la sangre de una persona donde se encuentren menos de sus valores normales.

- ❖ **Ferropenia:** Cuando el cuerpo no tiene la cantidad suficiente de hierro que son las encargadas de producir glóbulos rojos.
- ❖ Higiene de los alimentos:

- ❖ **Nutrientes:** Es un compuesto de contenido de carbohidratos, proteínas y vitaminas que necesita el cuerpo humano para su supervivencia y bienestar.

- ❖ **Micronutrientes:** Son los elementos esenciales que todo ser vivo requiere a lo largo de su vida para su crecimiento y desarrollo

- ❖ **Alimentación:** Es la introducción de alimentos que es un proceso voluntario el cual el ser humano requiere para su consumo

- ❖ **Diagnóstico:** Es un análisis que se realiza para determinar una situación y cuáles son las posibles causas de la problemática.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de la investigación.

Enfoque.

El estudio desarrollara un enfoque cuantitativo porque utilizara los datos recolectados para probar las hipótesis que se planteó el estudio en base al desarrollo de una medición numérica que se da a través del análisis estadístico que se establecen para medir los comportamientos de la naturaleza del problema planteado (44)

Tipo:

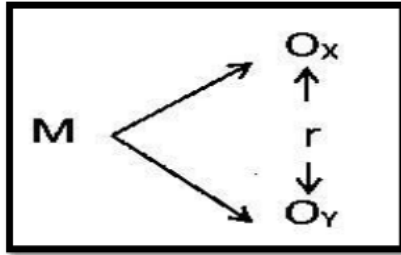
El estudio se basará en una investigación básica, debido a que permiten ampliar los conocimientos existentes sobre el fenómeno que se plantea en la investigación., sin llevar a cabo la aplicación o manipulación de las variables (44)

Nivel.

El estudio de investigación se basará en un nivel descriptivo correlacional por que buscará describir el fenómeno que se presenta, y también relacionar a las variables del estudio para comprobación de hipótesis (45)

4.2. Diseño de Investigación

Diseño del trabajo es no experimental, correlacional que se expresa en el siguiente esquema permite visualizar la búsqueda la relación de las variables (45)



Donde:

M= Madres de niños menores de 5 años

Ox= Conocimiento

Oy= Practica

4.3. Hipótesis general y específicas.

4.3.1. Hipótesis general.

Hi: Existe relación entre el conocimiento y práctica en prevención de la anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa,2023

Ho: No existe relación entre el conocimiento y práctica en prevención de la anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa,2023

4.3.2. Hipótesis específicas.

H.E.1:

Existe relación entre el conocimiento en su dimensión general -y practica en prevención de anemia ferropenia en madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa, 2023

H.E.2:

Existe relación entre el conocimiento en su dimensión medidas preventivas en prevención de anemia ferropenia que tienen las madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa, 2023

H.E.3:

Existe relación entre el conocimiento en su dimensión diagnóstico y tratamiento en prevención de anemia ferropenia que tienen las madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa, 2023

H.E.4:

Existe relación entre el conocimiento en su dimensión consecuencias en prevención de anemia ferropenia que tienen las madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa, 2023

4.4. Identificación de las variables.

Variable 1:

Conocimientos prevención de anemia

Dimensiones:

- Medidas preventivas
- Diagnóstico y tratamiento
- Consecuencias

Variable 2:

Practica de prevención de anemia

Dimensiones:

- Alimentación rica en hierro
- Administración de micronutrientes
- Higiene de los alimentos

4.5. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Conocimiento de prevención de anemia	Conocimiento general	*Anemia	1,2,3,4,5,	Ordinal	Alto	ALTO (13-14)
		*Causas			Medio	
		Signos y síntomas			Bajo	MEDIO (10-12)
	Medidas preventivas	Alimentación:	6,7,8,9			
		Hierro				
	Diagnóstico y tratamiento	Vitaminas				
		Tipo	10,11,12,13			BAJO (0-9)
Edad						
Consecuencias	Valores					
	Medicamentos					
	Consecuencias	Tipo	14			

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA	
Practica prevención de anemia	Alimentos ricos en hierro	Frecuencia	1,2,3,	Ordinal	Adecuadas	Adecuadas (6-8)	
		Tipo					
		Calidad					
	Consumo de suplementos	Alimentación:	4,5				
		Hierro			Inadecuadas	Inadecuadas (0-5)	
		Vitaminas					
	La Higiene de los alimentos	Lavado de manos	6,7,8,9				
		Lavado de alimentos					
		Lavado de utensilios					

4.6. Población – Muestra

Población

La población está compuesta por 100 madres de niños menores de 5 años que asisten al centro de salud Ampliación Paucarpata. Arequipa, registro extraído de recursos humanos del padrón de ingresos semanales a las consultas de crecimiento y desarrollo

Muestra

La muestra está considerada por 80 madres de niños menores de 5 años que asisten a los controles semanales, y que se determinó su cantidad a través de la fórmula de muestral siguiente:

Donde:

P=proporción aproximada del fenómeno de estudio, se considerará 0.5

Q= proporción de la población de referencia que no presenta el fenómeno
0.5

Z=Valor Z crítico, Nivel de confianza 1,96

D= nivel de precisión=0.05

Reemplazando los datos:

$$n = \frac{100 (1.96)^2 (0.5) (0.5)}{0.05^2 (100-1) + 1.96^2 (0.5) (0.5)}$$

“n” es igual a 80 madres de niños menores de 5 años que asistente al Centro de Salud Ampliación Paucarpata

Muestreo

El estudio usará un muestreo no probabilístico y que la muestra se elegirá de acuerdo a las características de la población teniendo en cuenta dos criterios

Criterios de inclusión

- Madres acepten participar de manera voluntaria
- Madres de niños menores de 5 años
- Madres que pertenezcan a la jurisdicción de centro de salud ampliación Paucarpata

Criterios de exclusión

- Madres que no acepten participar en el estudio
- Madres de niños mayores de 5 años
- Madres que pertenezcan a otra jurisdicción.

4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información.

Técnica

Técnica

La técnica empleada en las variables conocimiento y practica es la encuesta y su instrumento un cuestionario estructurado y validado

Instrumento.

Instrumento de la variable Conocimiento

El instrumento Adaptado en el 2021 por Melgar y Roma el cual contiene 14 ítems distribuidos en 4 dimensiones “Conocimientos generales”, medidas preventivas, “Diagnóstico y tratamiento,” consecuencia. El instrumento se describe en la siguiente ficha.

Nombre del cuestionario	Conocimiento preventivo de anemia
Autor	Melgar y Roma
Año	2021
Procedencia	Perú
Administración	Individual
Tiempo de aplicación	15 a 20 minutos
Población y Muestra	Madres de niños menores de 5 años
Dimensiones	Conocimiento general Medidas preventivas Diagnóstico y tratamiento Consecuencias
Escala de respuesta	Aprobado Desaprobado
Escala de Valor	Alto Medio Bajo
Confiabilidad	KR-20 (0.70)
validez	Por tres jueces expertos Valor de V de Aiken de 0.98

Instrumento de la variable Practica

El instrumento cuenta 9 ítems distribuidos en dos dimensiones “Alimentos ricos en hierro, y consumo de suplementos, para mayo entendimiento se describe la ficha del instrumento.

Nombre del cuestionario	Practica preventivo de anemia
Autor	Ingaruca
Año-	2021
Procedencia	Perú
Administración	Individual

Tiempo de aplicación	15 a 20 minutos
Población y Muestra	Madres de niños menores de 5 años
Dimensiones	Alimentos ricos en nutrientes Consumo de suplementos
Escala de respuesta	Adecuadas Desaprobado
Escala de Valor	Adecuada Inadecuada
Confiabilidad	KR-20 (0.85)
validez	Por tres jueces expertos Valor de V de Aiken de 0.85

1.1. Técnicas de análisis y procesamiento de datos

Antes del proceso de análisis se tomará en cuenta los permisos institucionales de la Disa que corresponde en el centro de salud, así mismo a los permisos que corresponde al jefe inmediato del establecimiento de salud.

Una vez recolectado los datos se procesará a ser almacenados en el programa de Microsof Excel, donde se serán almacenados con códigos numéricos, luego serán trasladados al paquete estadístico del SPSS versión 25 donde corresponderán para hacer el análisis descriptivo de las variables con la representación de las frecuencias y porcentajes graficados en tablas. Así mismo para la respuesta de hipótesis se procederá al análisis inferencial, primeramente, el análisis de prueba de Normalidad para determinar el coeficiente de correlación que le corresponde

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de Resultados

Tabla 1.

Datos generales de las madres de niños menores de 5 años

Variable	Frecuencia n= 80	Porcentaje (%)
Edad madre		
18 a 25 años	5	6.2
26 a 30 años	35	43.8
31 a 40 años	30	37.5
>40 años	10	12.5
Edad Niño		
1 a 3 años	35	43.8
4 a 5 años	45	56.2
Grado de instrucción		
Primaria Completa	2	2.5
Secundaria Incompleta	4	5
Secundaria Completa	38	47.5
Técnico Incompleto	20	25
Técnico Completo	12	15
Universidad Incompleta	2	2.5
Universidad Completa	2	2.5

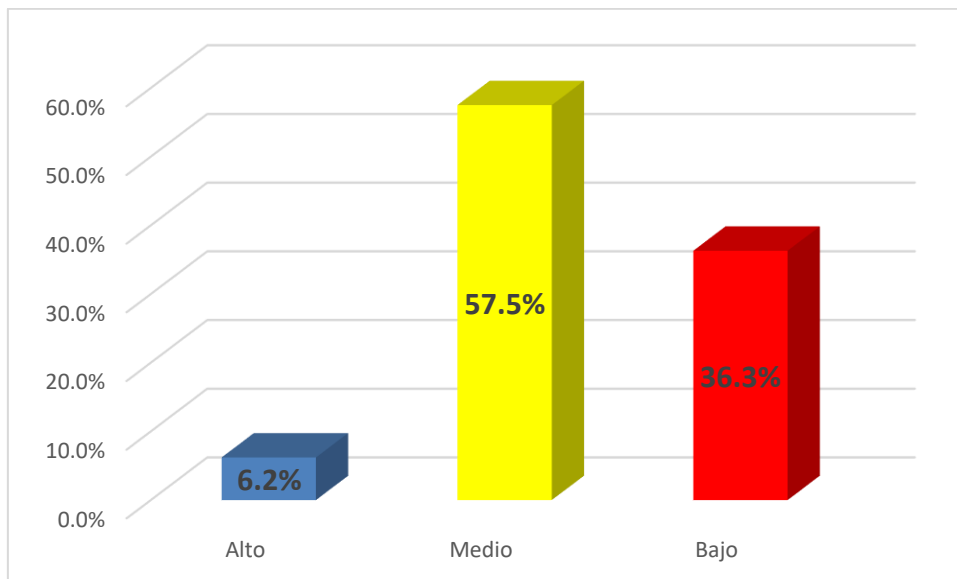
Tabla 2.

Nivel de conocimiento en prevención de anemia ferropenia en madres de menores de 5 años-Centro de salud de Ampliación Paucarpata, Arequipa

Nivel	Frecuencia n=80	Porcentaje %
Alto	5	6.2
Medio	46	57.5
Bajo	29	36.3
Total	80	100

Figura 1.

Nivel de conocimiento en prevención de anemia ferropenia en madres de menores de 5 años-Centro de salud de Ampliación Paucarpata, Arequipa



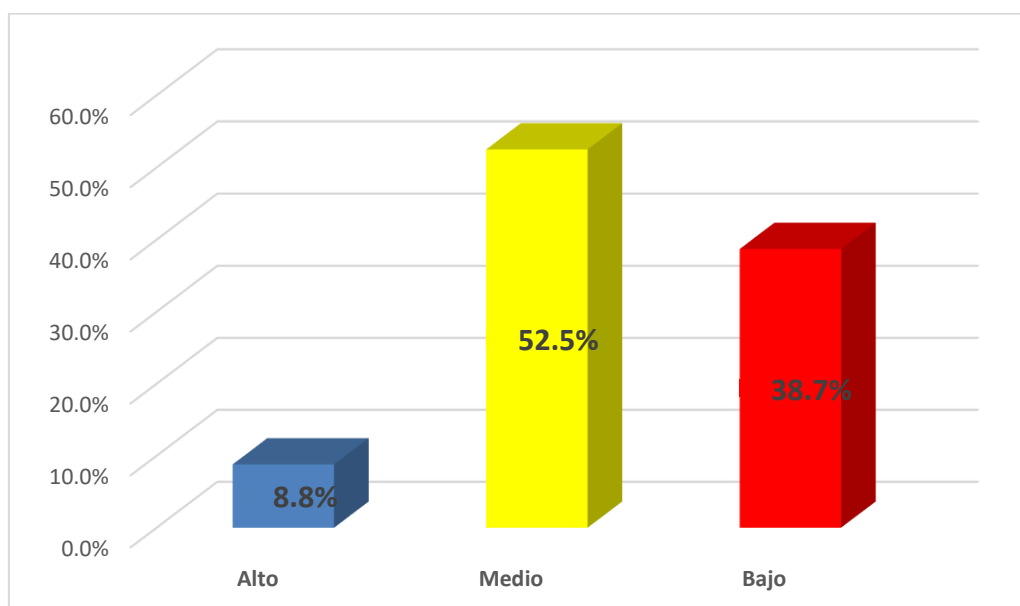
Fuente: Elaboración propia

Tabla 3.

Nivel de conocimiento en su dimensión general en prevención de anemia ferropenia en madres de menores de 5 años-Centro de salud de Ampliación Paucarpata, Arequipa

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Conocimiento General	n=80	%
Alto	7	8.8
Medio	42	52.5
Bajo	31	38.7
Total	80	100

Figura 2. Nivel de conocimiento en su dimensión general en prevención de anemia ferropenia en madres de menores de 5 años-Centro de salud de Ampliación Paucarpata, Arequipa



Fuente: Elaboración propia

Tabla 4.

Nivel de conocimiento en su dimensión medidas preventivas en prevención de anemia ferropenia en madres de menores de 5 años-Centro de salud de Ampliación Paucarpata, Arequipa

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Medidas preventivas	n=80	%
Alto	2	2.5
Medio	53	66.2
Bajo	25	31.3
Total	80	100

Figura 3. Nivel de conocimiento en su dimensión medidas preventivas en prevención de anemia ferropenia en madres de menores de 5 años-Centro de salud de Ampliación Paucarpata, Arequipa

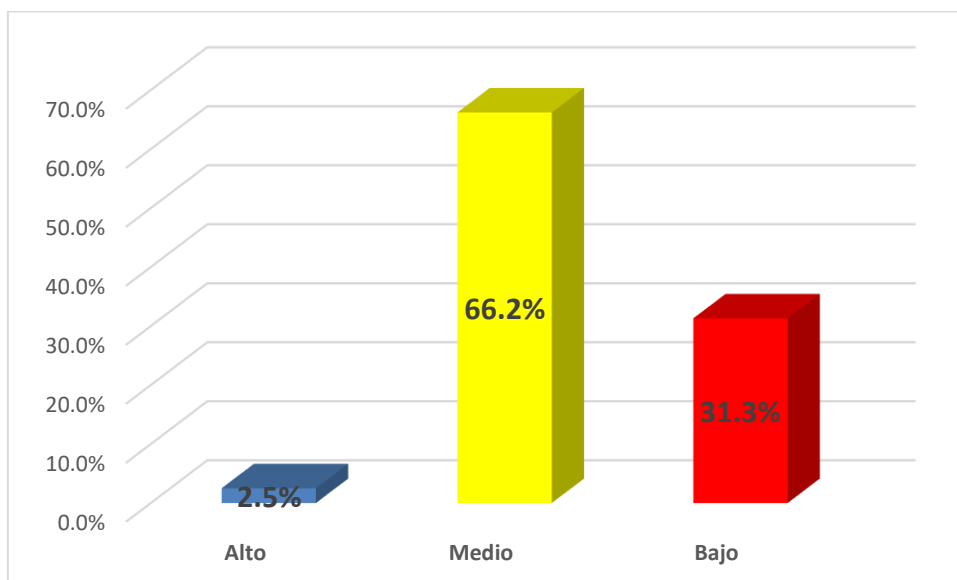


Tabla 5.

Nivel de conocimiento en su dimensión diagnóstico y tratamiento en prevención de anemia ferropenia en madres de menores de 5 años-Centro de salud de Ampliación Paucarpata, Arequipa

Nivel Diagnóstico y tratamiento	Frecuencia n=80	Porcentaje %
Alto	3	3.7
Medio	63	78.7
Bajo	14	17.6
Total	80	100

Figura 4. Nivel de conocimiento en su dimensión diagnóstico y tratamiento en prevención de anemia ferropenia en madres de menores de 5 años-Centro de salud de Ampliación Paucarpata, Arequipa

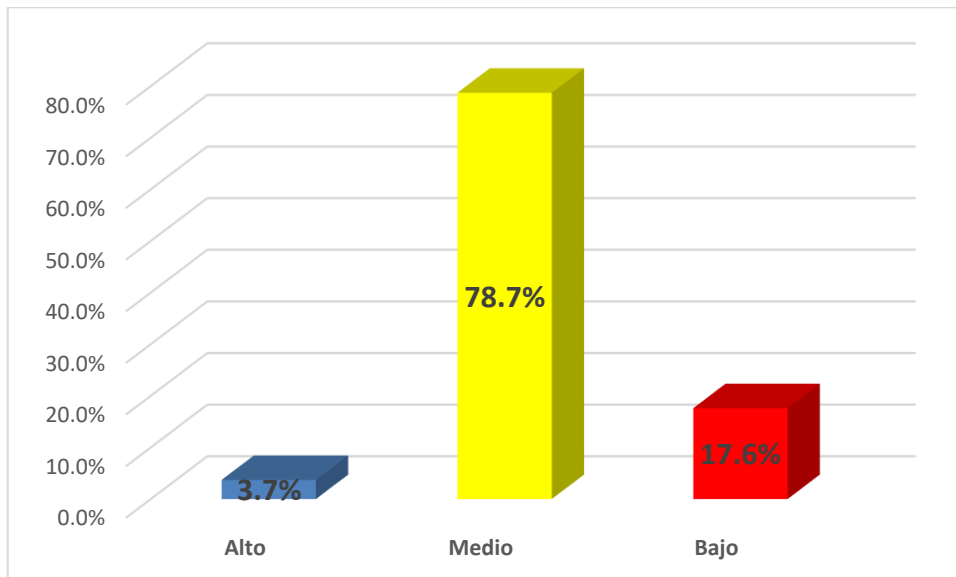


Tabla 6.

Nivel de conocimiento en su dimensión consecuencias en prevención de anemia ferropenia en madres de menores de 5 años-Centro de salud de Ampliación Paucarpata, Arequipa

Nivel Diagnóstico y tratamiento	Frecuencia n=80	Porcentaje %
Alto	8	10
Medio	53	66.3
Bajo	19	23.7
Total	80	100

Figura 4. Nivel de conocimiento en su dimensión consecuencias en prevención de anemia ferropenia en madres de menores de 5 años-Centro de salud de Ampliación Paucarpata, Arequipa

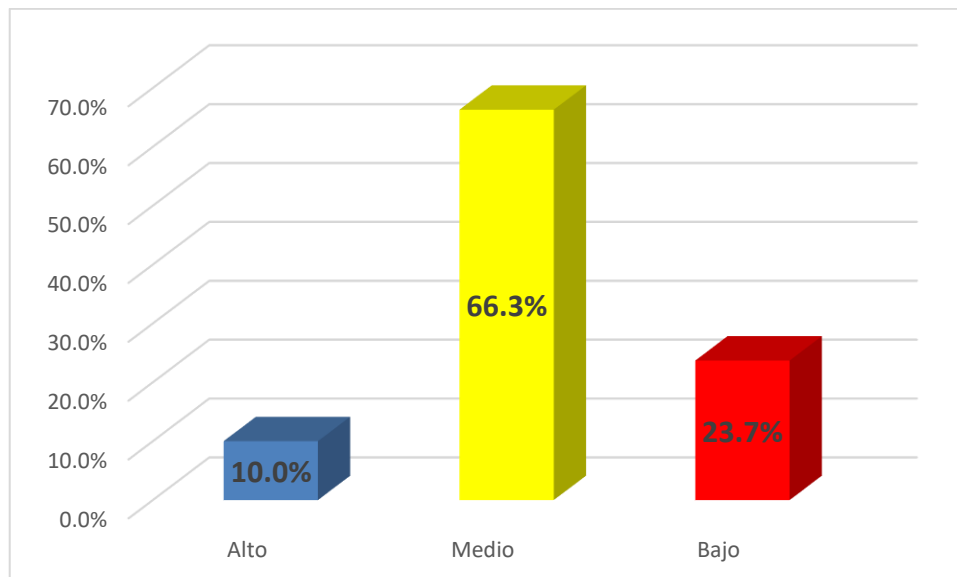


Tabla 7.

Practica en prevención de anemia ferropenia en madres de menores de 5 años- Centro de Salud Ampliación Paucarpata, Arequipa 2023

Variable	Frecuencia n=80	Porcentaje %
Adecuado	15	18.7
Inadecuado	65	81.3
Total	80	100

Figura 6. Practica en prevención de anemia ferropenia en madres de menores de 5 años- Centro de Salud Ampliación Paucarpata, Arequipa 2023

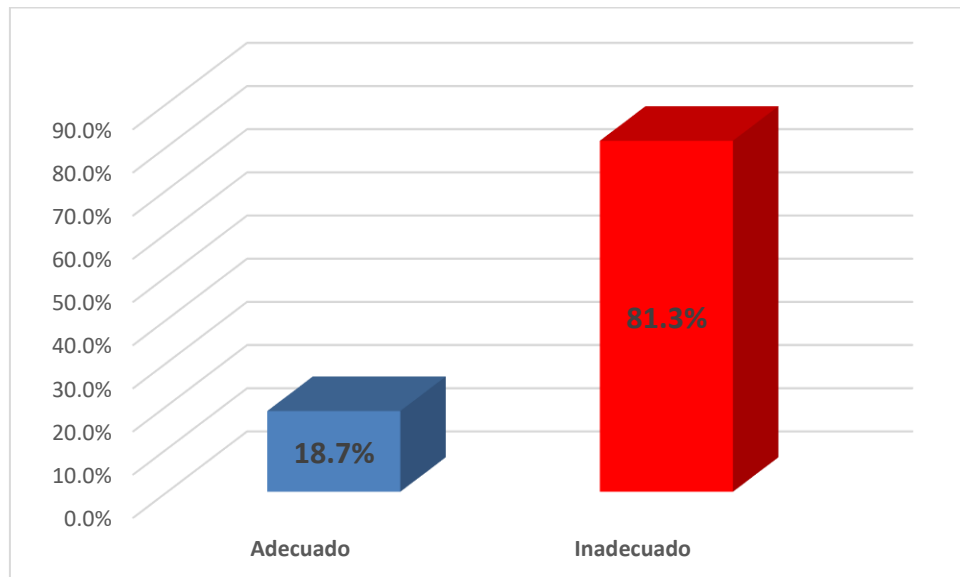


Tabla 8.

Practica en prevención de anemia ferropenia en su dimensión alimentos ricos en hierro en madres de menores de 5 años- Centro de Salud Ampliación Paucarpata, Arequipa 2023

Variable	Frecuencia	Porcentaje
	n=80	%
Adecuado	5	6.3
Inadecuado	75	93.7
Total	80	100

Figura 7. Practica en prevención de anemia ferropenia en su dimensión alimentos ricos en hierro en madres de menores de 5 años- Centro de Salud Ampliación Paucarpata, Arequipa 2023

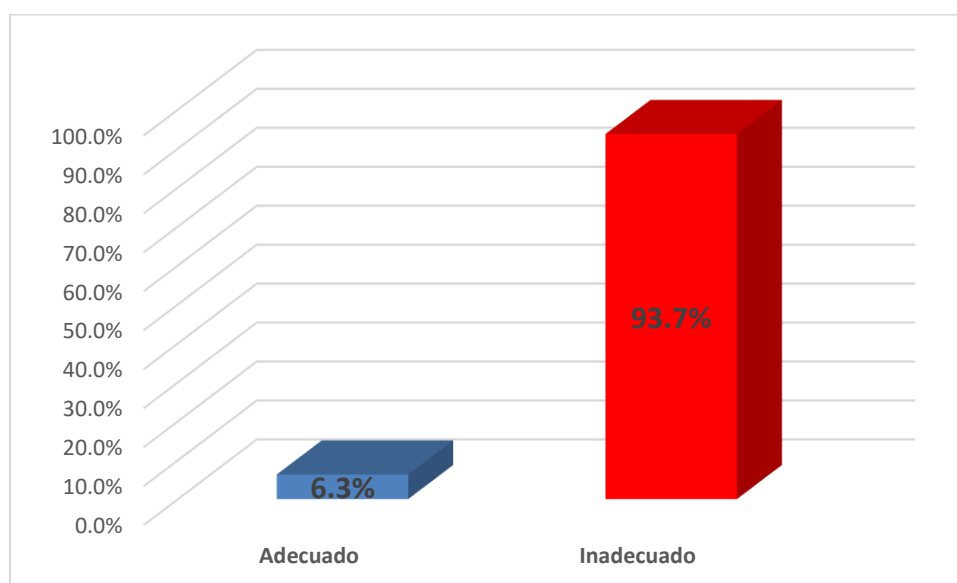


Tabla 9.

Practica en prevención de anemia ferropenia en su dimensión consumo de suplementos en madres de menores de 5 años- Centro de Salud Ampliación Paucarpata, Arequipa 2023

Variable	Frecuencia n=80	Porcentaje %
Adecuado	10	12.5
Inadecuado	70	87.5
Total	80	100

Figura 8. Practica en prevención de anemia ferropenia en su dimensión consumo de suplementos en madres de menores de 5 años- Centro de Salud Ampliación Paucarpata, Arequipa 2023

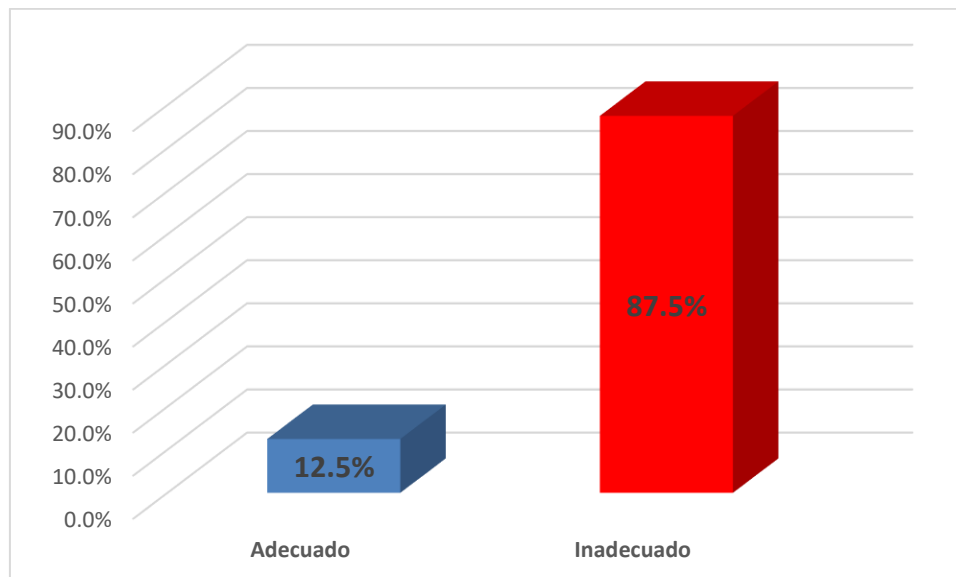
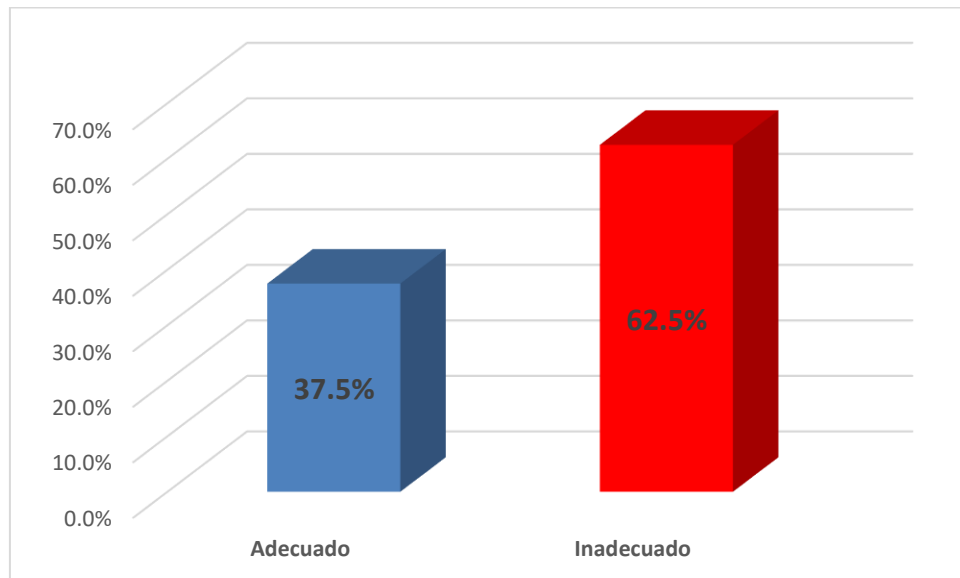


Tabla 10.

Practica en prevención de anemia ferropenia en su dimensión Higiene de los alimentos en madres de menores de 5 años- Centro de Salud Ampliación Paucarpata, Arequipa 2023

Variable	Frecuencia n=80	Porcentaje %
Adecuado	30	37.5
Inadecuado	50	62.5
Total	80	100

Figura 9. Practica en prevención de anemia ferropenia en su dimensión Higiene de los alimentos en madres de menores de 5 años- Centro de Salud Ampliación Paucarpata, Arequipa 2023



5.2. Interpretación de resultados

La tabla 1, en cuanto a los datos demográficos la edad de la madre que mas predomina con 43.8% (35) entre 26 a 30 años, y en la edad del niño con un 56.2%(45) entre 4 a 5 años, en cuanto grado de instrucción el 47.5%(38) secundaria completa

Para tabla 2, se observa que el nivel de conocimientos en 57.5%(46) es medio y el 36.3%(29) es bajo y solo el 6.2% (5) con un conocimiento alto.

En la tabla 3 para la dimensión de conocimiento general el 52.5%(42) un conocimiento medio, el 38.7%(31) bajo y el 8.8%(7) alto.

En la tabla 4 para la dimensión de conocimiento medidas preventivas el 66.2%(53) un conocimiento medio, el 31.3%(31) bajo y el 2.5%(7) alto.

En la tabla 5 para la dimensión de conocimiento diagnóstico y tratamiento el 78.7%(63) un conocimiento medio, el 17.6%(31) bajo y el 3.7%(3) alto.

En la tabla 6 para la dimensión de conocimiento consecuencias el 66.3%(53) un conocimiento medio, el 23.7%(31) bajo y el 10%(8) alto.

VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Analisis inferencial.

Tabla 11.

Prueba de normalidad Kolmogorov- Smirnov

	Kolmogórov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento General	0.85	80	0.012
Medidas preventivas	0.81	80	0.003
Diagnóstico y tratamiento	0.95	80	0.01
Consecuencias	0.85	80	0.02
Practica	0.75	80	0.15
Alimentos ricos hierro	0.85	80	0.03
Consumo de suplementos	0.75	80	0.04
Higiene de los alimentos	0.88	80	0.02

Decisión:

En la Tabla 11, se presentan los valores de p- valor el cual en todas las variables y dimensiones obtuvieron un valor menor a 0.05, se interpreta que no presentan una distribución normal, por lo tanto, se usó el coeficiente de Rho Spearman para realizar el análisis de correlación

Hi: Existe relación entre el conocimiento y práctica en prevención de la anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa,2023

Ho: No existe relación entre el conocimiento y práctica en prevención de la anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa,2023

Significancia: Se considera a todo valor de P este por debajo del 0.05

Prueba estadística: Rho Spearman

Tabla 12.

Relación entre el conocimiento y práctica en prevención de la anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa,2023

		Conocimiento	Practica
Rho de Spearman	Conocimiento	Coeficiente de correlación	1.000
		Sig. (bilateral)	.
		N	80
	Practica	Coeficiente de correlación	.987*
		Sig. (bilateral)	.024
		N	80

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Los datos demuestran la existencia de una relación significativa, debido a que el valor de P es menor >0.05 entre la variable conocimiento y practica de las madres, con un valor $p= 0.24$ por lo que se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis específica 1

Hi: Existe relación entre el conocimiento en su dimensión general y práctica en prevención de la anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa,2023

Ho: No existe relación entre el conocimiento en su dimensión general y práctica en prevención de la anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa,2023

Significancia: Se considera a todo valor de P este por debajo del 0.05

Prueba estadística: Rho Spearman

Tabla 13.

Relación entre el conocimiento en su dimensión general y práctica en prevención de la anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa,2023

		Conocimiento	
		General	Practica
Rho de Spearman	Conocimiento General	Coefficiente de correlación	1.000
		Sig. (bilateral)	.015*
		N	80
	Practica	Coefficiente de correlación	.885*
		Sig. (bilateral)	.015
		N	80

Los datos demuestran la existencia de una relación significativa, debido a que el valor de P es menor > 0.05 entre la dimensión conocimiento general y practica de las madres, con un valor $p = 0.15$ por lo que se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis específica 2

Hi: Existe relación entre el conocimiento en su dimensión medidas preventivas y práctica en prevención de la anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa,2023

Ho: No existe relación entre el conocimiento en su dimensión medidas preventivas y práctica en prevención de la anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa,2023

Significancia: Se considera a todo valor de P este por debajo del 0.05

Prueba estadística: Rho Spearman

Tabla 14.

Relación entre el conocimiento en su dimensión medidas preventivas y práctica en prevención de la anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa,2023

		Medidas preventivas	Practica
Rho de Spearman	Medidas preventivas	Coeficiente de correlación	1.000
		Sig. (bilateral)	.824*
		N	80
	Practica	Coeficiente de correlación	1.000
		Sig. (bilateral)	.824*
		N	80

Los datos demuestran la existencia de una relación significativa, debido a que el valor de P es menor > 0.05 entre la dimensión medidas preventivas y practica de las madres, con un valor $p = 0.004$ por lo que se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis específica 3

Hi: Existe relación entre el conocimiento en su dimensión diagnóstico y tratamiento y práctica en prevención de la anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa,2023

Ho: No existe relación entre el conocimiento en su dimensión diagnóstico y tratamiento y práctica en prevención de la anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa,2023

Significancia: Se considera a todo valor de P este por debajo del 0.05

Prueba estadística: Rho Spearman

Tabla 15.

Relación entre el conocimiento en su dimensión diagnóstico y tratamiento y práctica en prevención de la anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa,2023

		Diagnóstico	Tratamiento	Practica
Rho de Spearman	Diagnóstico tratamiento	Coeficiente de correlación	1.000	.758*
		Sig. (bilateral)	.	.028
		N	80	100
	Practica	Coeficiente de correlación	.758*	1.000
		Sig. (bilateral)	.028	.
		N	80	80

Los datos demuestran la existencia de una relación significativa, debido a que el valor de P es menor > 0.05 entre la dimensión diagnóstico y tratamiento y practica de las madres, con un valor $p = 0.28$ por lo que se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis específica 3

Hi: Existe relación entre el conocimiento en su dimensión consecuencias y práctica en prevención de la anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa,2023

Ho: No existe relación entre el conocimiento en su dimensión consecuencias y práctica en prevención de la anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa,2023

Significancia: Se considera a todo valor de P este por debajo del 0.05

Prueba estadística: Rho Spearman

Tabla 16.

Relación entre el conocimiento en su dimensión consecuencias y práctica en prevención de la anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa,2023

		consecuencias	Practica
Rho de Spearman	consecuencias	Coeficiente de correlación	1.000
		Sig. (bilateral)	.814*
		N	.004
	Practica	Coeficiente de correlación	80
		Sig. (bilateral)	100
		N	.814*
			1.000
			.004
			.
			80
			80

Los datos demuestran la existencia de una relación significativa, debido a que el valor de P es menor >0.05 entre la dimensión consecuencias y practica de las madres, con un valor $p= 0.004$ por lo que se rechaza la hipótesis nula.

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

7.1. Comparación de resultados.

Los resultados encontrados en la investigación sobre la relación entre el conocimiento y practica que tienen las madres en cuanto medidas preventivas de anemia ferropenia se encontró en donde existe una relación significativa con valor menor a lo establecido de $p=0.05$. Estos resultados se compararon con los de los estudios de Acosta (12) y Ingaruca (16) que en sus investigaciones declaran la existencia de su relación, así mismo de la gran influencia en tener un conocimiento alto por el tanto influye sobre o se relaciona con unas practicas adecuadas. Ante los resultados y comparación con los autores se puede concluir que conocimiento en general, consecuencias. Medidas preventivas, diagnostico y tratamiento se relaciona con la práctica que ejecuta la madre en cuanto a brindar alimentos saludables rucos en hierro, suplementos y una adecuada higiene de los alimentos.

Ante ello en cuanto a los resultados de las dimensiones del conocimiento se encontró que para la dimensión conocimientos generales existe una relación significativa con la practica que tiene la madre en cuanto medidas preventivas, por lo tanto, esto resultados se comparan con los de Buru et.al. (13) y Quispe y Quispe (18) que mencionan que conocimiento en cuanto causas y signos y síntomas son los que mas se relacionan con practica de la madre. Ante evidencia de los autores y de los resultados obtenidos del estudio se puede concluir que estos resultados del conocimiento generales en cuanto a la anemia, causas, signos y síntomas pueden influenciar en relación con la práctica de higiene de los alimentos y preparación de los alimentos ricos en hierro por que es sumamente importante el reconocimiento de una adecuada educación a las madres.

En cuanto a la dimensión las medidas preventivas el resultado también indico una relación con la practica como en el estudio de Kumari et.al. (14) y Soncco y Quispe (17) que tuvieron una significancia positiva en su correlación. Estos resultados y comparaciones no son mas que la muestra que el poder del conocimiento en el tipo de alimentos, consumo de hierro y vitaminas se pueden relacionar a medidas preventivas en cuanto prevención de la anemia, diversos estudios en cuanto a la anemia mencionan que esta dimensión es una de las mas influyentes en las medidas de prevención ya que están estrechamente relacionada y influyen sobre el comportamiento de una madre en el cuidado de su hijo. Por otro lado, en cuanto a la dimensión del conocimiento de Diagnóstico y tratamiento se evidencia que existe también una relación significativa al igual que los estudios de Melgar y Román (15) y Soncca y Quispe (17) que también encontraron una relación teniendo como perspectiva que el conocimiento a la población influye en los aspectos del comportamiento y adoptó de prácticas. Ante esta conjetura se puede mencionar el conocimiento del tipo, valores y los medicamentos son importantes e influyen en la practica de una madre frente a tratamientos preventivos.

Por último, en cuanto a la relación de dimensión conocimiento de las consecuencias el estudio evidencia que si existe a igual de los estudios de Socco y Quispe (18) y Beltrán (19) que indicaron la existencia de la relación. Antes esta evidente situación se puede concluir que el conocer los tipos de consecuencias que puede tener un niño en enfermedad de la anemia puede influir sobre el comportamiento, actitud o la practica de mecanismo de prevención en una madre o cuidado

CONCLUSIONES

Primero: Existe una relación significativa entre la variable Conocimiento y practica en la prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años, obteniendo un valor de ($p=0.024$) considerado menor del valor ($p=0-05$) por que lo se acepta la hipótesis planteada

Segundo: Existe una relación significativa entre la variable Conocimiento en su dimensión general y practica en la prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años, obteniendo un valor de ($p=0.015$) considerado menor del valor ($p=0-05$) porque lo se acepta la hipótesis planteada

Tercero: Existe una relación significativa entre la variable Conocimiento en su dimensión medidas preventivas y practica en la prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años, obteniendo un valor de ($p=0.004$) considerado menor del valor ($p=0-05$) porque lo se acepta la hipótesis planteada

Cuarta: Existe una relación significativa entre la variable Conocimiento en su dimensión Diagnóstico y tratamiento y practica en la prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años, obteniendo un valor de ($p=0.028$) considerado menor del valor ($p=0-05$) porque lo se acepta la hipótesis planteada

Quinta: Existe una relación significativa entre la variable Conocimiento en su dimensión consecuencias y practica en la prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años, obteniendo un valor de ($p=0.004$) considerado menor del valor ($p=0-05$) porque lo se acepta la hipótesis planteada

RECOMENDACIONES

Los profesionales de enfermería serán proporcionados las evidencias para que promuevan que el conocimiento en cuanto a las dimensiones mencionadas tenga mayor desarrollo de información a través de capacitaciones, consejerías, visitas domiciliarias

Los profesionales de enfermería deberán verificar a través de evaluaciones o visitas domiciliarias para conocer que si el conocimiento impartido promueve cambios en cuanto a las practicas preventivas en la prevención de anemia, de esta manera puede supervisar la integración de la información recibida.

Promover campañas de educación masiva a las madres de niños menores de 5 años de la importancia de una adecuada prevención de la anemia y su concientización a toda la familia., dependerá ello del cumplimiento de micronutrientes y del adecuado cuidado en casa.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Shamah L, Mejía R, García G, Vizuet V, Méndez G Ignacio, Martínez D. Comportamiento y factores asociados con la anemia en mujeres mexicanas en edad fértil. Ensanut 2018-19. Salud pública Méx [Internet]. 2020 [acceso el 26 de febrero del 2023] ; 62(6): 767-776. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342020000600767&lng=es. Epub 15-Ago-2022. <https://doi.org/10.21149/1186>
2. World Health Organization, Regional Office for the Eastern Mediterranean. Micronutrient deficiency disorders. Egipto: WHO/EMRO, 2002 [acceso el 23 de febrero del 2022]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/122090>
3. World Health Organization. Iron deficiency anemia: assessment, prevention, and control. A guide for programme managers. Geneva: OMS, [internet] 2011 [acceso el 25 de febrero del 2023]. Disponible en: https://www.who.int/nutrition/publications/micronutrients/anaemia_iron_deficiency/WHO_NHD_01.3/en/
4. Mejía R, Mundo R, Rodríguez R, Hernández F, García G, Rangel B. Alta prevalencia de anemia en mujeres mexicanas en pobreza, Ensanut 100k. Salud Publica Mex. [internet] 2019 [acceso el 15 de febrero del 2023];61(6):841-5. <https://doi.org/10.21149/10558>
5. Freire. La anemia por deficiencia de hierro: Estrategias de la OPS/OMS para compartirla. Rev. Salud publica mex. [interne]2018. [acceso el 27 de febrero del 2022]; 40(2): 199 – 203. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/spm/1998.v40n2/199-205/>
6. Ávila Curiel Abelardo César, Álvarez Izazaga Marsela Alejandra, Galindo-Gómez Carlos. Retraso del Neurodesarrollo, Desnutrición y Estimulación Oportuna en Niños Rurales Mexicanos. Acta de investigación psicol [revista en la Internet]. 2018 [citado 2023 Feb 27] ; 8(3): 6-16. Disponible en:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-48322018000300006&lng=es

7. Gonzales E, Huamán E, Gutiérrez C, Aparco P, Pillaca J. Caracterización de la anemia en niños menores de cinco años de zonas urbanas. Rev. Ex salud pública. [internet] 2017. [acceso el 25 de febrero del 2023]; 32(3): 431-439. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rpmesp/2015.v32n3/431-439/es>
8. Kassebaum NJ, Jasrasaria R, NaghaviM, Wulf SK, Johns N, Lozano R. A systematic analysis of global anemia burden from 1990 to 2010. Blood. 2014;123(5):615-24. Disponible en: 10.1182/blood-2013-06-508325.
9. Bastos Oreiro M.. Anemia ferropénica: Tratamiento. Rev. esp. enferm. dig. [Internet]. 2009 Ene [citado 2023 Feb 28]; 101(1): 70-70. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-01082009000100010&lng=es.
10. Latouche Gina, Conde Arelis, Barbella de Szarvas Sobeida, Castro de Kolster Cruz. Factores de riesgo y de protección para la anemia ferropénica en niños menores de 6 años: Segundo premio poster. LIII Congreso Nacional de Pediatría 2007. Arch Venez Puer Ped [Internet]. 2007 Dic [citado 2023 Feb 27] ; 70(4): 119-125. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06492007000400004&lng=es.
11. Pabón L, Gómez E, Madrid A, Pérez A. Prevalencia de anemia por deficit de hierro en niños de 6 meses a 5 años de edad del municipio Arismendi del Estado Nueva Esparta. Venezuela 2001. Rev Españ Salud Publ 2002;76: 249-250
12. Acosta N. Conocimiento y practica de las madres acerca alimentación adecuada la prevención de anemia ferropenia de 6 a 24 meses. Ecuador [tesis obtener grado de licenciado de enfermería]. 2019. Universidad Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Disponible: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/16217>
13. Baru S, Himachal P. The descriptive study of Knowledge and Practices regarding prevetion of nutritional anemia among mothers of under-five children in select rural áreas. RevJarnd. [intenet]2018 [acceso el 24 de

- febrero del 2022]; 3(4): 273-300. Disponible en:
<https://www.ijarnd.com/manuscripts/v3i4/V3I4-1270.pdf>
14. Kumari S, Dharni I. The descriptive study of knowledge and practices regarding prevention of nutritional anemia among mothers of under-five children in selected rural areas of district sirmour. IJARyD [revista en Internet] 2018 [acceso el 25 de febrero del 2023]; 3: 272-282. Available from: <https://www.semanticscholar.org/paper/The-descriptive-study-of-knowledge-and-practices-of-Kumari-Dharni/b182e980844d144daf6936db45456458b0c63534>
15. Melgar O, Roman Q. Conocimientos y practicas sobre prevencion de anemia ferropenia en madres de niños de 6 a36 meses de edad en el centro de salud de Chupaca. Perú. [Tesis optar el título de licenciado en enfermería]. Chupaca. Universidad Continental. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11255/1/V_FCS_504_TE_Melgar_Roman_2022.pdf
16. Ingaruca S. Conocimientos y practicas sobre prevención de anemia ferropenia en madres de niños de 6 a36 meses de una comunidad de Lurigancho. Perú. [tesis optar el grado de licenciado en enfermería]. Lima. Disponible en: https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/4573/TEZZA-T030_75010150_T%20%20%20INGARUCA%20SOCUALAYA%20JHAMELIN%20LUCILA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Soncco M, Quispe S. Conocimiento y practica alimentarias que tienen las madres con los niños sobre la prevención de la anemia. Perú. [Titulo Obtener el titulo de Licenciado en enfermería] Disponible: http://200.121.226.32:8080/bitstream/handle/20.500.12840/4183/Lisbeth_Tesis_Licenciatura_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Quispe S, Quispe S. Relación conocimiento y practicas para prevenir la anemia en niños menores de 3 años. Peru [tesis obtener el titulo de

- licenciado de enfermería] Arequipa. Universidad Nacional de San Agustín. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/14583>
19. Beltrán Ch. Conocimientos sobre anemia ferropenia y sus prácticas de prevención en madres de 6 a 24 meses. Perú. [tesis obtener el grado de licenciado en enfermería]. Universidad Católica de Santa María. Disponible en:
https://www.lareferencia.info/vufind/Record/PE_8126ab7467595e7bb4ba3cb965c2dd86
20. V. Ramírez Augusto. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An. Fac. med. [Internet]. 2009 Sep [citado 2023 Mar 01]; 70(3): 217-224. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011&lng=es.
21. Hierrezuelo Rojas Naifi, Torres Alvarado Minelia, Jhonson Valenciano Suniel, Durruty Medina Luis Enrique. Conocimientos sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de un año de edad. Rev Cubana Pediatr [Internet]. 2022 Dez [citado 2023 Mar 01]; 94(4): e2291. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312022000400006&lng=pt. Epub 18-Nov-2022.
22. Juárez S, Cornejo C, Unoc P. Conocimiento sobre anemia ferropenia en madres de niños menores de 5 años. Rev. Cien. Latina. [Internet] 2022 [acceso el 14 de febrero del 2022]; 6(5)3221-3231. Disponible en: file:///C:/Users/el_si/Downloads/3315-Texto%20del%20art%C3%ADculo-13078-2-10-20221115.pdf
23. Izquierdo Machín Esther. Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2015 Sep [citado 2023 Mar 08]; 31(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192015000300006&lng=es.
24. Perilla Portilla Freddy Elías. El arte del cuidado, un llamado a la vocación de Enfermería. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2022 Jun [citado 2023 Mar 08]; 38(2): e4140. Disponible en:

- http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192022000200001&lng=es. Epub 01-Jun-2022.
25. Solano Liseti, Barón María Adela, Sánchez Jaeger Armando, Páez María. Anemia y deficiencia de hierro en niños menores de cuatro años de una localidad en Valencia. An Venez Nutr [Internet]. 2008 Dic [citado 2023 Mar 08] ; 21(2): 63-69. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-07522008000200002&lng=es.
26. Papale Jham Frank, Nieves García Maria, Torres Mario, Berné Yelitza, Dellan Graciela, Rodríguez Diolisbeth et al . Anemia, deficiencias de hierro y de vitamina A y helmintiasis en una población rural del estado Lara. An Venez Nutr [Internet]. 2008 Dic [citado 2023 Mar 08] ; 21(2): 70-76. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-07522008000200003&lng=es.
27. Carpio F. Cuidados de enfermería en Niños con anemia moderada. Perú. [tesis para optar grado de licenciado en enfermería] Lima. 2017. Universidad Garcilazo de la Vega. Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2515/SEG.ES_PEC_LUZ%20GRACIELA%20CORONEL%20ZUMAETA.pdf?sequence=2
28. Macollunco-Flores Pilar Teresa, Ponce-Pardo John Eloy, Inocente-Camones Miguel Ángel. Programas nacionales para la prevención y tratamiento de anemia ferropénica en los países de Sudamérica. Salud pública Méx [revista en la Internet]. 2018 Ago [citado 2023 Mar 02] ; 60(4): 386-387. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342018000400013&lng=es. <https://doi.org/10.21149/9237>.
29. Selva Suárez Lisett Nancy, Ochoa Alonso Alcides Abad. Acciones para la prevención y control de la anemia por deficiencia de hierro en niños hasta cinco años. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2011 Sep [citado 2023 Mar 01] ; 37(3): 200-206. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662011000300003&lng=es.

30. Alvarado Carlos S., Yanac-Avila Rommel, Marron-Veria Evelyn, Málaga-Zenteno José, Adamkiewicz Thomas V.. Avances en el diagnóstico y tratamiento de deficiencia de hierro y anemia ferropénica. *An. Fac. med.* [Internet]. 2022 Ene [citado 2023 Mar 02]; 83(1): 65-69. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832022000100065&lng=es. Epub 17-Mar-2022. <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v83i1.21721>.
31. Aranda Torrelio, Eduardo. (2004). Guías de diagnóstico y tratamiento: Anemia por deficiencia de hierro. *Revista de la Sociedad Boliviana de Pediatría*, 43(2), 131-140. Recuperado en 02 de marzo de 2023, de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-06752004000200017&lng=es&tlng=es.
32. Rodas-Alvarado Leyla. Anemia en futuras generaciones médicas. *Rev. Fac. Med. Hum.* [Internet]. 2020 Abr [citado 2023 Mar 02]; 20(2): 337-338. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000200337&lng=es. <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i2.2281>
33. Alvarado Carlos S., Yanac-Avila Rommel, Marron-Veria Evelyn, Málaga-Zenteno José, Adamkiewicz Thomas V.. Avances en el diagnóstico y tratamiento de deficiencia de hierro y anemia ferropénica. *An. Fac. med.* [Internet]. 2022 Ene [citado 2023 Mar 02]; 83(1): 65-69. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832022000100065&lng=es. Epub 17-Mar-2022. <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v83i1.21721>.
34. CALATAYUD MENDOZA ALFREDO PELAYO, INQUILLA MAMANI JUAN, PAREDES MAMANI RENÉ PAZ. Efectos del consumo de alimentos en la

- concentración de hemoglobina y el riesgo de anemia infantil en el Perú - 2018. Salud, Barranquilla [Internet]. 2021 Aug [cited 2023 Mar 02] ; 37(2): 407-421. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522021000200407&lng=en. Epub May 14, 2022. <https://doi.org/10.14482/sun.37.2.618.921>.
35. García I, Bernardino de la Serna, Un paciente con anemia. Rev Consu. [Internet] 2018. [acceso el 23 de febrero del 2023]: 3(3): 34-56. Disponible: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-integral-63-pdf-13015300>
36. Cabinda SOA, A., Casanova Moreno, M. de la C., & Medina González, I. 2021. Theory of Nursing Systems in the prevention of low birth weight, nursing roles and functions in Primary Health Care. International Journal of Medical and Surgical Sciences, 8(1). <https://doi.org/10.32457/ijmss.v8i1.631>
37. Naranjo Hernández Ydalsys, Concepción Pacheco José Alejandro, Rodríguez Larreynaga Miriam. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Gac Méd Espirit [Internet]. 2017 Dic [citado 2023 Mar 08] ; 19(3): 89-100. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009&lng=es.
38. Ruiz Aquino Mely, Quiñones Flores Mitsi Marleni, Llanos de Tarazona Marina Ivercia, Victorio Onofre Caterin Alexandra, Chogas Asado Luz Janeth. Características alimentarias, familiares y estado nutricional en niños de 4 a 36 meses con anemia en establecimientos de salud de Huánuco, Perú: un estudio observacional ambispectivo. Revista UNITEPC [Internet]. 2022 Dic [citado 2023 Mar 02] ; 9(2): 10-24. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2520-98252022000200010&lng=es. Epub 30-Dic-2022. <https://doi.org/10.36716/unitepc.v9i2.115>.

39. Cardero Reyes Yusimy, Sarmiento González Rodolfo, Selva Capdesuñer Ana. Importancia del consumo de hierro y vitamina C para la prevención de anemia ferropénica. MEDISAN [Internet]. 2009 Dic [citado 2023 Mar 02] ; 13(6). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192009000600014&lng=es.
40. Tostado-Madrid, Tania, Benítez-Ruiz, Iván, Pinzón-Navarro, Adriana, Bautista-Silva, Miriam, & Ramírez-Mayans, Jaime A. (2015). Actualidades de las características del hierro y su uso en pediatría. *Acta pediátrica de México*, 36(3), 189-200. Recuperado en 02 de marzo de 2023, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912015000300008&lng=es&tlng=es.
41. Ciudad Reynaud Antonio. Requerimiento de micronutrientes y oligoelementos. Rev. peru. ginecol. obstet. [Internet]. 2014 Abr [citado 2023 Mar 02] ; 60(2): 161-170. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322014000200010&lng=es.
42. Yaro Gandra R, La anemia ferropénica en la población de América latina y el Caribe [Internet] 2021. [acceso el 12 de febrero del 2023]; 5(3): 87. Disponible: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/14495/v68n5p375.pdf>
43. Arispe, Ivelio, & Tapia, María Soledad. (2007). Inocuidad y calidad: requisitos indispensables para la protección de la salud de los consumidores. *Agroalimentaria*, 12(24), 105-118. Recuperado en 02 de marzo de 2023, de http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-03542007000100008&lng=es&tlng=es.
44. Corona Lisboa José. Apuntes sobre métodos de investigación. Medisur [Internet]. 2016 Feb [citado 2023 Mar 07] ; 14(1): 81-83.

Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2016000100016&lng=es.

45. Ortiz, Emilio. (2012). Los Niveles Teóricos y Metodológicos en la Investigación Educativa. *Cinta de moebio*, (43), 14-23.
<https://dx.doi.org/10.4067/S0717-554X2012000100002>

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general ¿Qué relación existe entre el conocimiento y práctica en prevención de la anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa,2023?</p> <p>Problemas específicos P.E.1 ¿Qué relación existe entre el conocimiento general en prevención de anemia ferropenia que tienen las madres</p>	<p>Objetivo general Determinar Qué relación existe entre el conocimiento y práctica en prevención de la anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa,2023</p> <p>Objetivos específicos: O.E.1 Determinar la relación existe entre el conocimiento general en prevención de anemia ferropenia que tienen las madres de niños</p>	<p>Hipótesis general Hi: Existe relación entre el conocimiento y práctica en prevención de la anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa,2023</p> <p>Ho: No existe relación entre el conocimiento y práctica en prevención de la anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de</p>	<p>Variable 1: Conocimiento</p> <p>Dimensiones: - D.1: - Medidas preventivas - D.2: - Diagnóstico y tratamiento - D.3.: Consecuencias</p> <p>Variable 2: Practica</p> <p>Dimensiones: - D.1:</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación: Básica</p> <p>Nivel de Investigación: Descriptivo</p> <p>Diseño: Correlacional</p> <p>Población: 100</p> <p>Muestra: 80</p> <p>Técnica e instrumentos: Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumentos: Conocimiento medida preventiva Practica de medida preventiva</p>

<p>de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa, 2023?</p> <p>P.E.2</p> <p>¿Qué relación existe entre el conocimiento en su dimensión medidas preventivas en prevención de anemia ferropenia que tienen las madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa, 2023?</p>	<p>menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa, 2023</p> <p>O.E.2</p> <p>Identificar relación existe entre el conocimiento en su dimensión medidas preventivas en prevención de anemia ferropenia que tienen las madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa, 2023</p>	<p>Paucarpata – Arequipa,2023</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>H.E.1</p> <p>Existe relación entre el conocimiento general en prevención de anemia ferropenia que tienen las madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa, 2023</p> <p>H.E.2</p>	<p>Alimentación rica en hierro</p> <p>- D.2: Administración de micronutrientes</p> <p>- D.3.: Higiene de los alimentos</p>	<p>Métodos de análisis de datos</p> <p>Análisis descriptivo</p> <p>Análisis correlacional</p>
---	---	---	--	--

<p>P.E.3 ¿Qué relación existe entre el conocimiento en su dimensión diagnóstico y tratamiento en prevención de anemia ferropenia que tienen las madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa, 2023?</p>	<p>O.E.3 Identificar la relación existe entre el conocimiento en su dimensión diagnóstico y tratamiento en prevención de anemia ferropenia que tienen las madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa, 2023</p>	<p>Existe relación entre el conocimiento en su dimensión medidas preventivas en prevención de anemia ferropenia que tienen las madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa, 2023</p>		
<p>P.E.4 ¿Qué relación existe entre el conocimiento en su dimensión</p>	<p>O.E.4 Identificar la relación existe entre el conocimiento en su</p>	<p>H.E.3 Existe relación entre el conocimiento en su dimensión diagnóstico y tratamiento en prevención de anemia ferropenia que tienen las madres de niños menores de 5 años del</p>		

<p>consecuencias en prevención de anemia ferropenia que tienen las madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa, 2023?</p>	<p>dimensión consecuencias en prevención de anemia ferropenia que tienen las madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa, 2023</p>	<p>centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa, 2023</p> <p>H.E.4</p> <p>Existe relación entre el conocimiento en su dimensión consecuencias en prevención de anemia ferropenia que tienen las madres de niños menores de 5 años del centro de Salud Ampliación de Paucarpata – Arequipa, 2023</p>		
---	--	---	--	--

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

Somos egresados de la facultad de enfermería, el cual estamos haciendo un trabajo de investigación titulado “**Conocimiento y práctica sobre prevención de anemia ferropénica en madres de menores de 5 años – Centro de Salud Ampliación Paucarpata – Arequipa 2023**”, por el cual solicitamos pueda colaborar con su respuesta.

Instrucciones

El instrumento contiene 4 alternativas de respuesta. Usted responderá la que considere apropiada.

a. Datos generales

1. Edad de la madre.....

2. Edad del niño.....

3. Grado de instrucción

- a. Primaria incompleta () completa ()
- b. Secundaria incompleta () completa ()
- c. Técnico incompleta () completa ()
- d. Superior universitario incompleta () completa ()

CONOCIMIENTO GENERAL

1. Considera que la anemia es:

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

2. Considera que el hierro es:

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

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

- a. Calcio
- b. Fósforo
- c. Hierro
- d. Vitamina C

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

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

5. Un niño con anemia presenta las siguientes características:

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

MEDIDAS PREVENTIVAS

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

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

7. ¿Qué alimento conoce que contenga gran cantidad de hierro?

- a. Leche y derivados, lentejas y verduras
- b. Betarraga, huevo, carne y papas

- c. Frutas, verduras, arroz y menestras
- d. Carnes, hígado, sangrecita y menestras

8. ¿Cuáles son los alimentos que favorecen la absorción del hierro?

- a. Café, infusiones
- b. Jugo de naranja, limonadas
- c. Chicha morada, agua
- d. Leche, yogurt

9. ¿Qué alimentos o bebidas impiden que se absorba el hierro contenido en el alimento?

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

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

10. ¿Qué tipo de prueba conoce para diagnosticar la anemia en niños?

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

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

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

12. Un niño con anemia tendrá una hemoglobina:

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

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

- a. Calcio

- b. Vitaminas
- c. Paracetamol
- d. Sulfato ferroso

CONSECUENCIAS

14. Una de las consecuencias que puede ocasionar en el niño la anemia

es:

- a. Aumento de peso
- b. Diarrea
- c. Dolor muscular
- d. Bajo rendimiento
- e. escolar

CUESTIONARIO DE PRACTICA

A continuación, se le presenta una serie de preguntas por lo que se le solicita marcar con un aspa (x) la respuesta que considera correcta y completar la información que se le solicita en los espacios en blanco.

1. ¿Con qué frecuencia usted le brinda estos alimentos a su niño?

Marque con
un aspa (X)

Alimentos	Todos los días	1 vez por semana	2 veces por semana	3 veces por semana	1 vez a mes	Nunca
Pollo						
Pescado						
Carne de Res						
Hígado						
Bazo						
Sangrecita						
Lentejas						
Espinaca						
Brocoli						

2. Diga usted que alimentos le brindó a su niño en esta semana

- a. Sopas
- b. viseras, menestras, hígado
- c. hamburguesas, tallarines, papillas embazadas

3. ¿Qué bebidas o líquidos le da a su hijo con las comidas?

- a. café, infusiones (te, manzanilla, etc.)
- b. Agua, yogurt
- c. Jugo de naranja, limonada, jugo de piña

4. ¿A su niño le brinda multimicronutrientes (Chispitas)?

- Si
- b. No

Si su respuesta fue SI.

¿Cómo lo prepara?

.....
.....
.....

5. ¿Con que frecuencia le brinda las chispitas a su niño?

- a. 1 a 3 veces por semana
- b. 4 a 6 veces por semana
- c. Todos los días

HIGIENE DE LOS ALIMENTOS

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

Anexo 4: Base de datos

1	5	1	5	4	5	2	2	2	5	2	1	1	4	4	4	2	2	1	5	2	1	4	2	1
2	3	3	4	4	5	3	2	3	3	1	1	1	3	1	1	2	2	4	3	1	3	3	1	1
3	4	4	4	4	4	1	4	3	2	1	1	1	4	1	1	1	2	1	3	1	4	4	1	1
4	4	4	5	5	4	2	2	2	4	1	3	2	5	1	1	1	1	1	4	5	2	2	2	2
5	3	3	4	4	3	4	4	4	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	4	2	3	3	2	3
6	4	4	4	5	5	4	3	2	2	2	2	2	4	1	2	2	2	2	4	2	4	1	1	3
7	5	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	5	5	5	5
8	5	4	5	5	5	1	3	2	5	1	1	1	5	2	1	5	1	3	5	1	5	5	1	1
9	3	3	5	5	5	1	2	2	4	1	1	1	3	2	2	2	2	2	4	2	3	3	2	1
10	3	5	5	5	5	1	2	2	3	2	2	2	4	1	2	2	2	2	4	1	3	3	1	1
11	4	5	5	5	5	1	2	3	3	1	1	1	3	1	1	1	2	4	3	1	3	3	1	2
12	5	3	5	4	5	2	4	2	5	1	3	2	4	4	4	2	2	1	5	1	1	3	2	2
13	3	3	5	4	5	3	3	2	5	2	2	2	4	1	1	2	2	2	3	1	3	3	1	2
14	3	4	5	4	4	3	3	3	4	2	2	1	5	1	2	2	2	1	4	5	4	4	1	3
15	5	3	5	4	4	2	1	2	2	1	3	2	5	4	2	1	1	2	3	1	2	2	2	3
16	5	5	5	5	4	1	1	1	1	5	1	1	5	1	2	2	2	4	3	2	1	2	1	5
17	4	5	4	4	4	1	2	1	1	4	3	2	3	2	1	2	1	3	4	5	2	1	2	5
18	3	5	4	5	4	1	3	3	3	2	1	1	4	1	2	2	1	2	4	2	3	3	1	2
19	4	3	5	5	3	2	3	2	5	2	2	1	1	1	2	2	2	3	4	5	4	4	1	1
20	4	4	5	4	3	2	2	2	1	4	1	2	3	1	1	1	1	1	2	1	5	5	5	5
21	5	4	5	5	3	2	1	1	5	1	1	2	4	2	1	2	2	2	5	1	4	5	1	3
22	5	4	5	4	3	2	1	4	4	5	1	2	5	2	1	5	1	3	5	1	5	5	1	1
23	4	3	4	4	4	3	4	3	5	2	3	2	5	1	1	5	2	3	5	1	5	5	1	1
24	5	3	4	4	3	4	4	4	4	4	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	5	5	5	5
25	3	5	4	4	5	4	2	1	5	1	3	2	5	1	2	2	2	2	4	2	4	1	1	3
26	5	3	5	5	5	3	1	3	3	1	2	2	3	2	2	2	2	2	4	2	3	3	2	3
27	3	4	4	5	5	1	2	3	3	2	1	2	3	1	1	1	1	1	1	5	5	5	5	2
28	3	4	5	5	5	2	3	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	4	5	2	2	2	2
29	5	4	4	4	5	4	3	3	4	1	2	2	4	2	1	1	2	1	3	1	4	4	1	1
30	4	4	4	4	4	2	2	1	1	2	2	1	4	1	2	2	4	3	1	2	3	3	1	1
31	3	5	5	5	4	3	3	1	2	1	2	1	3	4	4	4	2	2	1	5	2	1	2	1
32	3	4	5	5	3	3	4	3	4	4	3	2	2	1	2	2	1	2	5	1	1	5	1	2
33	4	5	5	5	5	2	2	2	5	2	3	1	5	1	4	2	2	3	4	1	3	5	2	2
34	5	3	5	5	5	2	1	2	3	5	1	1	4	1	1	2	1	1	5	1	3	4	2	1
35	3	3	4	4	5	1	1	4	3	1	2	2	4	2	2	2	2	3	5	1	4	3	2	1

Anexo 5: Informe de Turnitin al 28% de similitud

TESIS CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA EN PREVENCIÓN DE ANEMIA FERROPÉNICA EN MADRES DE MENORES DE 5 AÑOS – CENTRO DE SALUD AMPLIACIÓN PAUCARPATA, AREQUIPA 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.autonoma-de-ica.edu.pe Fuente de Internet	9%
2	Submitted to Universidad Autónoma de Ica Trabajo del estudiante	5%
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	Submitted to Universidad Nacional Jose Faustino Sanchez Carrion Trabajo del estudiante	1%
6	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	1%

Anexo 6: Evidencia fotográfica



