



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE
ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS DEL
PUESTO DE SALUD SAN PEDRO _CHIMBOTE, 2024

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN CON
LOS SERVICIOS DE SALUD

PRESENTADO POR:

ORTEGA PAJUELO ANGIE GUADALUPE

REYES MIRANDA LEYLA JEMIMA

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE
LICENCIADAS EN ENFERMERÍA

DOCENTE ASESOR

DANIELA MILAGROS ANTICONA VALDERRAMA

CÓDIGO ORCID N.º 0000-0002-1189-4789

CHINCHA – PERÚ

2024

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Dra.

SUSANA MARLENI ATUNCAR DEZA

Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

Presente. –

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarle e informar que ella estudiante: ORTEGA PAJUELO ANGIE GUADALUPE, REYES MIRANDA JEMIMA LEYLA de la Facultad de ciencias de la salud, del programa académico de enfermería, ha cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE
TESIS

TESIS

Titulado: "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS DEL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO_CHIMBOTE_2024"

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 mis especial consideración y deferencia personal.

Cordialmente,



Dra. Daniela Milagros Anticona Valderrama
DNI N° 47152075

Código ORCID N.º <https://orcid.org/0000-0002-4488-4782>



DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Angie Guadalupe Ortega Pajuelo, identificado(a) con DNI N°73995871, en mi condición de Bachiller del programa de estudios de enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "Conocimientos y practicas preventivas sobre anemia en madres de niños menores de 2 años del puesto de salud San Pedro, Chimbote, 2024.", declaro bajo juramento que:

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

15%

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, 16 de octubre de 2024

Angie Guadalupe Ortega Pajuelo
DNI N.º 73995871



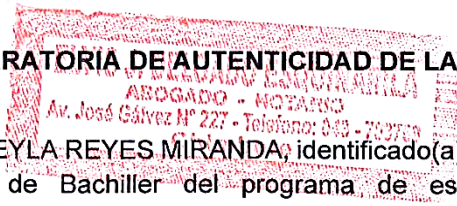
LEGALIZACION A LA
VUELTA



ESTE DOCUMENTO NO H' SIDO
REDACTADO EN ESTAN' JIARIA

EL NOTARIO SOLO LEGALIZA LA (S)
FIRMA (S) - EL CONTENIDO ES
RESPONSABILIDAD DE LA (S) PARTE (S)

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN



Yo, JEMIMA LEYLA REYES MIRANDA, identificado(a) con DNI N°76247850, en mi condición de Bachiller del programa de estudios de TALLER DE TITULACION, de la Facultad de ENFERMERIA, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "CONOCIMIENTO Y PRACTICAS SOBRE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS DEL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO CHIMBOTE, 2024", 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

15%

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.

NO REDACTADO EN ESTA NOTARIA
SE LEGALIZAN LA (S) FIRMA (S) SIN
RESPONSABILIDAD DEL CONTENIDO

Chincha Alta 12, de octubre de 2024

Jemima Leyla Reyes Miranda
DNI N.º 76247850



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

LEGALIZACIÓN AL DORSO →

Dedicatoria

A mis padres, Angelina y Marcos por el amor y el apoyo constante en toda mi etapa universitaria, por creer en mí a pesar de las circunstancias de la vida, a mis hermanos por depositar en mí su confianza y a mi pareja por motivarme y darme su apoyo incondicional en todo el trayecto, para culminar mi carrera profesional.

Atte. Angie Ortega Pajuelo

A mis padres Samuel y Roxana por su apoyo, motivación y amor incondicional. A mis abuelos José y Mercedes que me dieron aliento y fuerzas para salir adelante. Y a mis hermanas que siempre estuvieron motivándome en seguir. A mi esposo Leonardo, por todo el amor que me diste, todo tu esfuerzo y sacrificios. Este logro es nuestro y de nuestros hijos por ser mi mayor motor e impulso para seguir superándome, muchas gracias.

Atte. Jemina Leyla Reyes Miranda

Agradecimientos

Este presente trabajo investigativo se lo agradecemos a Dios, por acompañarnos en toda nuestra etapa universitaria, por guiar y brindarnos sabiduría para obtener unos de los anhelos más deseados.

A nuestros padres, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias por darnos la motivación día a día a seguir adelante con nuestros propósitos y extendiéndonos la mano en momentos difíciles para nosotros.

A nuestros maestros que, al largo de nuestra etapa formativa, nos concedieron por todas sus enseñanzas en cada clase, practica y ayudarnos a terminar esta fase muy importante en nuestro desarrollo profesional.

Mi más profundo agradecimiento a nuestra asesora de tesis, la Dra. Daniela Anticona Valderrama cuyo conocimiento experto y consejo critico han sido insustituibles. Por su dedicación y paciencia infinita, con una gran dirección académica llena de sabiduría y estímulo, ha sido fundamental para dar forma a esta investigación. Ha sido un honor y privilegio aprender bajo su tutela.

A todas las personas que nos han apoyado y han hecho que este trabajo se realice con éxito en especial a todos aquellos que nos abrieron las puertas y compartieron sus conocimientos.

Atte. Las autoras.

Resumen

El objetivo principal de esta investigación fue determinar la asociación que existe entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre la anemia en madres de niños menores de 2 años del puesto de salud San Pedro Chimbote, 2024. La metodología fue cuantitativa, tipo básica, nivel correlacional, con un diseño no experimental de corte transversal, la población fue de 300 madres de niños menores de 2 años, utilizándose una muestra de 90 madres de niños menores 2 años, llevándose a cabo un estudio por conveniencia. En cuanto a los resultados descriptivos respecto a la variable conocimiento sobre la anemia se obtuvo que el 57.8% tenía un conocimiento alto, mientras que el 42.2% tenía un conocimiento medio, respecto a la variable prácticas preventivas, los resultados arrojaron que el 90% desarrolla práctica preventivas adecuadas, mientras que sólo el 10% inadecuadas, respecto a la parte inferencial en la prueba de la normalidad se obtuvo datos no paramétricos por tanto se utilizó el estadístico Rho de Spearman, referente a la hipótesis general se obtuvo una correlación de 0.148 siendo el p valor de 0.025, finalmente se concluye que existe una correlación positiva y baja entre las variables de estudio.

Palabras claves: anemia infantil, prácticas preventivas, conocimiento materno, salud infantil.

Abstract

The main objective of this research was to determine the association between knowledge and preventive practices on anemia in mothers of children under 2 years of age at the San Pedro health post in Chimbote, 2024. The methodology was quantitative, basic type, correlational level, with a non-experimental cross-sectional design, the population was 300 mothers of children under 2 years of age, using a sample of 90 mothers of children under 2 years of age, carrying out a study by convenience. As for the descriptive results regarding the variable knowledge about anemia, 57.8% had a high knowledge, while 42.2% had a medium knowledge. With respect to the variable preventive practices, the results showed that 90% developed adequate preventive practices, while only 10% were inadequate. With respect to the inferential part of the normality test, non-parametric data were obtained, therefore Spearman's Rho statistic was used, and with respect to the general hypothesis, a correlation of 0.148 was obtained with a p value of 0.025.

Key words: childhood anemia, preventive practices, maternal knowledge, child health.

Índice general

| | |
|--|--------------------------------|
| Portada | i |
| Constancia de aprobación de investigación | ¡Error! Marcador no definido. |
| Declaratoria de autenticidad de la investigación | ¡Error! Marcador no definido. |
| Dedicatoria..... | ¡Error! Marcador no definido. |
| Agradecimientos | ¡Error! Marcador no definido.i |
| Resumen | ¡Error! Marcador no definido. |
| Abstract..... | ¡Error! Marcador no definido. |
| Índice general | ¡Error! Marcador no definido.x |
| Índice de tablas académicas..... | ¡Error! Marcador no definido. |
| Índice de figuras..... | xii |
| I. INTRODUCCIÓN..... | 15 |
| II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA | 16 |
| 2.1. Descripción del problema | 16 |
| 2.2. Pregunta de investigación general..... | 19 |
| 2.3. Pregunta de investigación específicas..... | 19 |
| 2.4. Objetivo general..... | 19 |
| 2.5. Objetivos específicos..... | 20 |
| 2.6. Justificación e importancia..... | 20 |
| 2.7. Alcances y limitaciones..... | 22 |
| III. MARCO TEÓRICO | 23 |
| 3.1. Antecedentes..... | 23 |
| 3.2. Bases teóricas | 28 |
| 3.3. Marco conceptual | 36 |
| IV. METODOLOGÍA..... | 37 |
| 4.1. Tipo y nivel de investigación | 37 |
| 4.2. Diseño de la investigación | 38 |
| 4.3. Hipótesis general y específicas | 38 |
| 4.4. Identificación de las variables | 39 |
| 4.5. Matriz de operacionalización de variables | 41 |
| 4.6. Población - muestra..... | 43 |

| | |
|--|-----|
| 4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información | 44 |
| 4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos..... | 47 |
| V. RESULTADOS | 48 |
| 5.1. Presentación de resultados | 48 |
| 5.2. Tablas cruzadas | 56 |
| 5.3. Interpretación de los resultados..... | 61 |
| VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS | 64 |
| 6.1. Análisis inferencial..... | 64 |
| VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS | 71 |
| 7.1. Comparación de resultados | 71 |
| CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | 74 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... | 76 |
| ANEXOS | 84 |
| Anexo 1: Matriz de consistencia | 85 |
| Anexo 2: instrumento de recolección de datos | 90 |
| Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición | 94 |
| Anexo 4: Base de datos..... | 102 |
| Anexo 5: Informe Turnitin al 28% de similitud..... | 108 |
| Anexo 6: Evidencia fotográfica | 110 |

Índice de tablas académicas

ÍNDICE DE TABLAS

| | | Pág. |
|----------|---|------|
| Tabla 1 | Niveles del conocimiento sobre la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote,2024 | 48 |
| Tabla 2 | Niveles de la dimensión de los aspectos generales sobre la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote,2024 | 49 |
| Tabla 3 | Niveles de la dimensión medidas preventivas sobre la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote,2024 | 50 |
| Tabla 4 | Niveles de la variable prácticas preventivas sobre la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote,2024 | 51 |
| Tabla 5 | Dimensión alimentación rica en hierro de la variable prácticas preventivas de la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote,2024 | 52 |
| Tabla 6 | Dimensión administración correcta de suplemento de hierro de la variable prácticas preventivas de la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote,2024 | 53 |
| Tabla 7 | Dimensión administración de leche materna de la variable prácticas preventivas de la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote,2024 | 54 |
| Tabla 8 | Dimensión higiene de los alimentos de la variable prácticas preventivas de la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote,2024. | 55 |
| Tabla 9 | Tabla de contingencia del conocimiento de la prevención de la anemia y las prácticas preventivas de la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote,2024 | 56 |
| Tabla 10 | Tabla de contingencia de la dimensión alimentación rica en hierro y el conocimiento de la prevención de la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote,2024 | 57 |

| | | |
|----------|---|----|
| Tabla 11 | Tabla de contingencia de la dimensión administración correcta de suplemento de hierro y el conocimiento de la prevención de la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote,2024 | 58 |
| Tabla 12 | Dimensión administración de leche y el conocimiento de la prevención de la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote,2024. | 59 |
| Tabla 13 | Dimensión higiene de alimentos y el conocimiento de la prevención de la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote,2024. | 60 |
| Tabla 14 | Test de Normalidad KS | 64 |
| Tabla 15 | Prueba de hipótesis general | 65 |
| Tabla 16 | Prueba de hipótesis específica N°1 | 66 |
| Tabla 17 | Prueba de hipótesis específica N°2 | 67 |
| Tabla 18 | Prueba de hipótesis específica N°3 | 69 |
| Tabla 19 | Prueba de hipótesis específica N°4 | 70 |

Índice de figuras

| | | Pág. |
|-----------|---|------|
| Figura 1 | Niveles del conocimiento sobre la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote, 2024. | 48 |
| Figura 2 | Niveles de la dimensión de los aspectos generales sobre la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote,2024 | 49 |
| Figura 3 | Niveles de la dimensión medidas preventivas sobre la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote,2024. | 50 |
| Figura 4 | Niveles de la variable prácticas preventivas sobre la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote,2024. | 51 |
| Figura 5 | Dimensión alimentación rica en hierro de la variable prácticas preventivas de la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote,2024. | 52 |
| Figura 6 | Dimensión administración correcta de suplemento de hierro de la variable prácticas preventivas de la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote,2024 | 53 |
| Figura 7 | Dimensión administración de leche materna de la variable prácticas preventivas de la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote,2024. | 54 |
| Figura 8 | Dimensión higiene de los alimentos de la variable prácticas preventivas de la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote,2024 | 55 |
| Figura 9 | Conocimiento de la prevención de la anemia y las prácticas preventivas de la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote,2024 | 56 |
| Figura 10 | Dimensión alimentación rica en hierro y el conocimiento de la prevención de la anemia en madres menores de niños de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote,2024. | 57 |

| | | |
|-----------|--|----|
| Figura 11 | Dimensión administración correcta de suplemento de hierro y el conocimiento de la prevención de la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote,2024. | 58 |
| Figura 12 | Dimensión administración de leche y el conocimiento de la prevención de la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote,2024 | 59 |
| Figura 13 | Dimensión higiene de alimentos y el conocimiento de la prevención de la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote,2024. | 60 |

I. INTRODUCCIÓN

El conocimiento sobre la anemia está determinado por las causas, síntomas, consecuencias, así como las medidas necesarias para prevenirlas, este tipo de conocimiento en las madres es imprescindible, para que puedan tomar decisiones informadas y efectivas que logren salvaguardar la salud de sus hijos. La adecuada prevención de esta enfermedad depende en gran magnitud de las prácticas de alimentación adoptadas por las madres, quienes son las responsables de un buen cuidado y alimentación de los hijos de sus primeros años de vida.

La anemia en la actualidad es problema de salud pública, de gran importancia, sobre todo en aquellos países que se encuentran en desarrollo como es el caso del Perú, donde la población más vulnerable es la infantil. Una anemia no tratada a tiempo puede tener efectos perjudiciales en el desarrollo cognitivo, emocional y socioemocional de los niños, por ello es de suma importancia que se pueda contar un tratamiento oportuno.

Este estudio tiene como objetivo principal analizar la relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre la anemia en madres de niños menores de 2 años del puesto de salud san pedro _ Chimbote, 2024, a través de esta investigación, se busca identificar la asociación que existe entre el conocimiento que tienen las madres sobre la enfermedad y las medidas preventivas que llevan a cabo con la finalidad de ofrecer recomendaciones que contribuyan a la prevención efectiva de la enfermedad.

Esta investigación está diseñada en VII capítulos. En el I Capítulo, se presenta la introducción de este estudio, en el capítulo II se encuentra la descripción del problema, la pregunta general y específicas, objetivo general y específicos así como la justificación e importancia, en el capítulo III se presenta todo lo referente al marco teórico, el capítulo IV está estructurado en relación a la metodología de la investigación, se detalla la población y muestra de estudio, en el capítulo V se encuentra el cronograma de actividades, en el capítulo VI el presupuesto y finalmente en el capítulo VII las referencias bibliográficas.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

Los autores determinan al conocimiento sobre la prevención de la anemia como una agrupación de ideas, conceptos los cuales son estructurados en base a una noción y conceptos determinados por las vivencias actuales (1), mientras que las prácticas preventivas, son una serie de hechos y experiencias que se emplean mediante ciertos procesos de conocimientos, específicamente en esta caso el tema de los alimentos que las madres brindan a sus menores hijos, para evitar la enfermedad está descrita como medidas preventivas que aminoren el riesgo de anemia de anemia en el cuerpo (2) .

A nivel mundial, según la OMS, calcula que la anemia influye en un 40% de los niños desde los 6 meses hasta 59 meses, siendo los más afectados los países en vía de desarrollo, que son los que tienen el más alto índice de niños con anemia, afectando mayormente a las poblaciones que viven en zonas rurales, en hogares pobres y pobreza extrema, donde existe el poco acceso a los saneamientos básicos, salud y educación pilares fundamentales para mejorar el desarrollo en una población. Una de las principales causas de la enfermedad es la poca concentración de hierro, disminuyendo el desarrollo psicomotor de manera irreversible, a pesar de que se corrija el cuadro de anemia, los infantes presentan a largo plazo limitaciones en sus funciones cognitivas y psicomotor (3).

El Fondo de las Naciones Unidas Para la Infancia (UNICEF), en el 2024, refiere que, 1 de cada dos infantes padece de anemia o carece de nutrientes suficientes para lograr su pleno desarrollo cerebral y cognitivo, existiendo mayor afectados en las edades entre los 6 y 36 meses. Esto se ve reflejado en la desinformación de las madres acerca de las prácticas adecuadas de prevención contra la anemia afectando enormemente en la salud de sus hijos, por ello es importante que las madres reciban de manera constante el conocimiento sobre el manejo de una alimentación saludables y la importancia de administrar los suplementos en hierros para prevenir la anemia, mejorando así la calidad de vida en los niños. Consecuentemente a ello, existe un gran un gran número de madres que realizan

de manera inadecuada las acciones que previenen la anemia, y el mal manejo de los alimentos en proporción de cada fuente de alimento, limitando el consumo de alimentos ricos en hierro, asimismo, no cumplen con una lactancia materna exclusiva, la adherencia de micronutrientes y suplementos ferrosos, siendo la gran dificultad para mejorar las prácticas preventivas (4).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), menciona que en América Latina y el Caribe se tiene un 40% de menores de 5 años que tiene anemia, teniendo el porcentaje más alto los países de Sudamérica, donde Perú tiene un 50% de niños con esta enfermedad, así mismo es importante mencionar que la gran mayoría de niños que tiene esta enfermedad, son aquellos que viven en condiciones de precariedad, donde se muestra y evidencia la gran necesidad económica y de servicios básicos como la salud. En la gran mayoría de países subdesarrollados las cuidadoras y/o madres desconocen las prácticas apropiadas para prevenir la enfermedad, de tal manera hace que las cifras continúen en aumento en más niños que padezcan de anemia, de tal manera se refleja en el poco conocimiento de una alimentación saludable ricas en hierro, para cubrir las necesidades en frecuencia y proporción a los niños menores de 36 meses (5).

Asimismo, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), en el 2023, afectando el 43,1% de las niñas y niños entre los 6 a 36 meses de edad, por lo que parte del porcentaje mencionado no consumieron suplemento de hierro, siendo la parte más afectada el área rural. El Ministerio de Salud, su objetivo busca reducir los índices de anemia, además que brinda prevención contra la anemia infantil desde las prácticas de salud desde su concepción, nacimiento y los primeros años de vida, a través de un control oportuno y de rutina mediante el área de control y crecimiento, donde se tamiza al menor para verificar sus niveles de hemoglobina en la sangre, también se suplementa con sulfato ferroso o multimicronutrientes, se toman las medidas antropométricas, entre otras actividades. Por consiguiente, muchas madres desconocen las medidas preventivas de la anemia, por ende, no cumplen las prácticas preventivas que se basa en una buena alimentación saludable

ricos en hierro, asimismo se ve reflejado en la asistencia oportuna a controles donde no hay una continuidad para la suplementación y/o despistaje de hemoglobina (6).

Así mismo, Juárez et al. (7). En su artículo científico realizado en Perú mencionaron qué nuestro país, la anemia es uno de las más grandes problemas de salud pública que afronta el estado, los cuales tiene un impacto social, económico y educativo, el cual genera retraso, los resultados demostraron que sólo el 10.5% tiene un nivel alto de conocimiento en cuanto a la anemia ferropénica, mientras que el 89.5% tiene un nivel medio sobre la anemia ferropénica, concluyendo que las madres tiene un nivel de conocimiento medio, lo que complica la situación ya que para prevenir esta enfermedad se necesita que los niños se alimenten con comidas balanceadas.

En relación con el nivel local, las madres que acuden al servicio de atención de CRED del Puesto de Salud San Pedro, para niños de 2 años, carecen de cierto conocimiento sobre la prevención de la anemia y las causas de la enfermedad, entre estas razones, muchas madres no toman en serio el tema de la anemia o tienen la información incorrecta, además tienen diversos hábitos, prácticas y creencias en torno a la alimentación. Al mismo tiempo, muchas madres refieren que en su vida diaria pocas veces le ofrecen alimentos ricos en hierro (carne, hígados u otros), uno de los argumentos es que les resulta difícil preparar alimentos ricos en hierro a la hora de adquirir dichos productos; por consiguiente, aquellas madres que no cuentan con los recursos suficientes no pueden satisfacer las necesidades básicas del hogar, siendo afectados los niños.

Por otro lado, se observó niños con bajo peso, limitada actividad, apáticos, somnolientos. Por consiguiente la atención integral en los consultorios de CRED, debe incluir la educación a los padres y esta debe resaltar las características de cada uno de ellos, ver su edad, nivel de instrucción de las madres, condición económica, tipo de familia, si la madre cuenta con algún trabajo, entre otras características del entorno, ya que ello permitirá, ahondar y brindar más información, para que puedan tener el conocimiento y prácticas adecuadas para la prevención de la anemia, por todo lo antes mencionado el propósito de esta investigación

determinar cuál es la relación que existe entre el conocimiento y las prácticas de prevención en los niños menores de 2 años.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre anemia en madres de niños de 2 años del puesto de salud San Pedro de Chimbote,2024?

2.3. Pregunta de investigación específicas

P.E.1: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la dimensión alimentación rica en hierro en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro de Chimbote,2024?

P.E.2: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la dimensión administración correcta de suplemento en hierro en madres de niños menores de 2 años del puesto de salud San Pedro de Chimbote,2024?

P.E.3: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la dimensión administración de leche materna en madres de niños menores de 2 años del puesto de salud San Pedro de Chimbote,2024?

P.E.4: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la dimensión higiene de los alimentos en madres de niños menores de 2 años del puesto de salud San Pedro de Chimbote,2024?

2.4. Objetivo general

Determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro de Chimbote,2024.

2.5. Objetivos específicos

O.E.1: Determinar la relación entre el conocimiento y la dimensión alimentos ricos en hierro en madres de niños menores de 2 años del puesto de salud San Pedro de Chimbote,2024.

O.E.2: Establecer la relación entre el conocimiento y la dimensión administración correcta de suplemento en hierro en madres de niños menores de 2 años del puesto de salud San Pedro de Chimbote,2024.

O.E.3: Establecer la relación entre el conocimiento y la dimensión administración de leche materna en madres de niños menores de 2 años del puesto de salud San Pedro de Chimbote,2024.

O.E.4: Establecer la relación entre el conocimiento y la dimensión higiene de los alimentos en madres de niños menores de 2 años del puesto de salud San Pedro de Chimbote,2024.

2.6. Justificación e importancia

2.6.1. Justificación

El presente trabajo se justificó en los siguientes puntos:

Justificación teórica:

Esta investigación a nivel teórico ampliará la comprensión del campo de enfermería sobre la teorías y conceptos de los últimos 5 años, los datos extraídos son de las bases de datos confiables, sobre las variables en estudio. Esta contribución se destaca al abordar la asociación del conocimiento y las prácticas de prevención de la anemia, proporcionando comprensión teórica del problema. Finalmente, es necesario señalar que las teorías de esta investigación están comprendidas, en la teoría fenomenológica sugerida por Patricia Benner y el modelo sobre promoción de la salud idealizado por Nola Pender, esto brindará la base fundamental para las variables incluidas en el estudio.

Justificación práctica:

A nivel práctico este estudio, es esencial para lograr identificar los posibles factores relacionados a esta problemática, así mismo se obtendrá datos estadísticos. El desarrollo de este estudio será compartido con las diversas autoridades institucionales, así como para el P.S. San Pedro y el consultorio CRED, con el fin de dar a conocer y profundizar con respecto a prácticas preventivas contra la anemia, simultáneamente beneficiará a las madres, permitiéndoles reducir riesgos de anemia en sus hijos. Este estudio proporcionará los resultados como contexto para futuras investigación, al mismo tiempo ayudará a comprender el índice de anemia de la población en estudio, de tal manera se desarrollen estrategias para reducir y prevenir la anemia en niños menores de 2 años.

Justificación metodológica:

Este estudio tiene un enfoque cuantitativo, es de tipo básica, diseño no experimental y de enfoque transversal, debido a que se medirá numéricamente las variables, así mismo permitirá comprender e incrementar el conocimiento científico sobre las variables de estudio y se utilizará las herramientas estadísticas tanto descriptivas como inferenciales, las cuales permitirán comprender e incrementar el conocimiento científico sobre las variables de estudio. Los instrumentos utilizados en el estudio han sido validados por un juicio de expertos y se realizó una prueba piloto para la confiabilidad de los instrumentos, esto garantiza que puedan ser utilizados en futuras investigaciones.

2.6.2. Importancia

La importancia de esta investigación está basada en los datos que se obtendrán respecto al nivel de conocimiento sobre la anemia que tienen las madres en niños menores a 2 años, y a sus prácticas preventivas sobre la enfermedad, el objetivo de ello es lograr aumentar la conciencia y la sensibilidad sobre esta enfermedad, con la finalidad de cambiar el gran porcentaje de niños con anemia en el país. Finalmente, esta investigación garantiza una contribución académica y científica,

brindando datos valiosos para que puedan ser tomados y estudiados por otros investigadores.

2.7. Alcances y limitaciones

2.7.1. Alcances

Se consideraron los siguientes aspectos:

Alcance Social: Esta investigación aborda temas de gran importancia social, debido a que la anemia es una condición prevalente en niños menores a 2 años en muchos lugares del país, siendo las madres un pilar fundamental en la prevención para mejorar la salud infantil y reducir los porcentajes de anemia.

Alcance espacial o geográfico: Esta investigación se centra en el puesto de salud San Pedro, ubicado en la ciudad de Chimbote, en la región de Ancash, Perú, estando delimitado en un contexto específico con la finalidad de analizar las características demográficas y socioeconómicas.

Alcance temporal: Esta investigación se desarrolla en el año 2024, en el que se recolectó datos, se analiza a detalle los resultados e interpreta toda la información respecto a ambas variables, Este alcance temporal permite obtener datos actualizados y de gran relevancia.

Alcance metodológico: Esta investigación se trabajó bajo un enfoque cuantitativo, de tipo básica y un diseño no experimental, así mismo será de gran importancia para futuras investigaciones relacionadas al tema, se aplica cuestionarios diseñados de acuerdo con las dimensiones e indicadores para identificar tendencias y correlaciones, ello permite una comprensión más profunda del tema.

2.7.2. Limitaciones

La presente investigación está limitada, debido a que se ha enfocado en una sola comunidad, lo cual podría reflejar falta de datos, así mismo es importante mencionar que las condiciones socioeconómicas y culturales de la población en estudio, pueden influir en los resultados que se han obtenido, en cierto punto limitándolos.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

3.1.1. Antecedentes internacionales

Huong et al. (2022) en su artículo realizado en Malasia, tuvieron como objetivo evaluar los conocimientos, actitudes de la anemia ferropénica (AIF). El objetivo de esta investigación fue evaluar los conocimientos, las actitudes, las prácticas y los comportamientos de búsqueda de la atención sanitaria de la anemia. Se realizó un estudio transversal con 180 estudiantes de la universidad de Malasia, los datos fueron obtenidos a través de cuestionarios. De acuerdo con los resultados, la mayoría de los participantes (60%) tenían un conocimiento significativo sobre la anemia, el 55.5% de los participantes indicaron tener buenas prácticas sanitarias, mientras que el 52.9% consumían alimentos ricos en hierro, y el 81.7% afirmaban saltarse las comidas, se encontró una relación significativa entre el conocimiento y la actitud con un ($p=0.003$) y la práctica ($p= 0.005$). Concluyeron que existe un buen nivel de conocimiento sobre la ADI de los estudiantes, sin embargo, la mayoría mostró una falta de actitud positiva y de buenas prácticas hacia la prevención de la anemia (8).

Hierrezuelo et al. (2022) en su artículo de investigación realizado en Cuba tuvo como objetivo, determinar la asociación existente entre la anemia ferropénica de los micronutrientes más frecuentes en la población cubana. Esta investigación es un estudio descriptivo, de corte transversal, tuvo una población de 352 madres de niños menores a 1 año, las cuales aceptaron su participación. De acuerdo con los resultados, el grupo de edad de los participantes fue de 20 a 25 años, siendo un 59.3% las casadas, el 53.1% tenían estudios preuniversitarios y el 60.9% tienen un solo hijo, en relación con nivel de conocimiento se destacó que fue alta en un 54.7%, el 53% presentaron conocimientos bajos sobre las medidas de prevención y el tratamiento tuvo un 54.2% de la casuística, de forma general se obtuvo un 38.9%

de conocimiento medio con relación a la enfermedad. Concluyeron que las madres presentan un nivel medio con tendencia a alto sobre la anemia, se deben tomar acciones como elemento principal para su prevención (9).

Samarathna R, et al. (2022) su estudio realizado en Sri Lanka tuvo como propósito describir los conocimientos y prácticas sobre anemia infantil, talasemia y deficiencia de hierro entre madres de niños de entre 6 y 59 meses en un distrito suburbano. Cuya metodología fue de tipo transversal donde la muestra fue 392 madres. En los resultados se encontró que el 53% de sus hijos eran varones. Sólo el 33% de las madres tenía un conocimiento preciso de la anemia, entre tanto el 71% y el 28%, consiguieron nombrar al menos un síntoma y dos causas de la anemia; El 12% no logró nombrar ningún alimento rico en hierro. La anemia se asoció con la edad materna mayor de 30 años y el nivel de educación materna más allá del décimo grado. Se concluyó que muy pocas madres conocían los alimentos ricos en hierro y se los proporcionaban a sus hijos (10).

Mora (2021) realizó un estudio en Ecuador cuya finalidad fue verificar la asociación entre la conducta sociosanitaria y el conocimiento de las madres sobre prácticas preventivas de la anemia infantil en Montalvo. Con una metodología de enfoque cuantitativo de nivel descriptivo correlacional donde la muestra fue de 130 madres de niños menores de 5 años a quienes se les aplicó dos cuestionarios por medio de la técnica de la encuesta. En los resultados se encontró que el 55,38% presentaron conductas regulares, el 44,62% nivel suficiente. Mientras, el 73,08% tuvieron conocimiento de nivel bueno y el 26,08% regular. Se concluyó demostrando conocimientos buenos de parte de las madres, aunque no son aplicados al instante de decidir una adecuada conducta para la prevención (11).

Shiemat et al. (2020), su estudio realizado en Jordania tuvo como propósito estimar el nivel de conocimiento y las prácticas alimentarias para determinar los factores de riesgo relacionados con la anemia ferropénica en preescolares. El estudio fue de nivel descriptivo correlacional donde la muestra fue de 100 niños y sus madres a quienes se les interrogó y se aplicó el cuestionario. En los resultados obtenidos se halló que casi la mitad de los niños presenta anemia moderada y la otra mitad

anemia es leve, estableciendo una conexión importante entre el conocimiento de las madres y los niveles de hemoglobina en sus hijos. Se determinó que las madres con un conocimiento adecuado sobre la anemia nutricional logran desempeñar un papel principal en la reducción del riesgo de anemia en sus hijos, siendo esencial para lograr un buen desarrollo infantil (12).

3.1.2. Antecedentes nacionales

Castillo et al. (2020) el objetivo de este artículo fue promover el conocimiento y las prácticas sobre desnutrición crónica en madres beneficiarias. La metodología fue cuantitativo, descriptivo, correlacional, la muestra fue de 72 madres de niños menores a 3 años, se utilizaron cuestionarios y una lista de cotejo. De acuerdo con los resultados se obtuvo que el 45.8% de las madres tenían un alto conocimiento, mientras que el 65.3% realizaban prácticas inadecuadas, se encontró un valor en de correlación de rho de sperman de 0.268. Finalmente concluyeron que existió una correlación positiva y significativa entre las variables, por tanto, se sustenta que se establezca políticas gubernamentales que permitan lograr la sostenibilidad (13).

Izquierdo y Huamán (2023), en su estudio tuvieron como finalidad valorar el nivel de conocimientos de anemia en madres de niños menores de 5 años en el centro de salud Miraflores Alto. El diseño del estudio fue no experimental, su corte fue transversal con enfoque cuantitativo, la muestra obtenida fue de 80 madres, a quienes se les aplicó dos cuestionarios. Dentro de los resultados se encontró que el 41,2% presentaron conocimiento de nivel bajo, el 31,3% nivel medio y el 27,5% nivel alto, mientras sus dimensiones fueron de nivel medio. Como conclusión, mencionó que menos de la mitad de las madres tuvieron conocimiento de nivel medio (14).

Córdova (2023) en su investigación determinó la relación entre conocimientos y prácticas preventivas de anemia en las madres con niños menores de 3 años, en el Centro de Salud Corrales. El estudio tuvo un diseño no experimental y con carácter descriptivo y correlacional, con enfoque cuantitativo de corte transversal donde trabajó con su muestra de 75 madres a quienes se le aplicó dos cuestionarios, utilizando como técnica, la encuesta. Se hallaron en sus resultados que el 72,0% de

las madres presentaron conocimientos altos sobre prevención de la anemia, en cuanto a nivel medio, obtuvo el 26,7% y el 1,3% de nivel bajo. Mientras que, para las variables prácticas, el 90,7% son adecuadas y el 9,3% inadecuadas. Concluyendo que si existe correlación entre ambas variables (15).

Silva y Villanueva (2023) la investigación tuvo como finalidad determinar la relación entre las variables conocimiento y prácticas de prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años de un hospital, Guadalupe. Su enfoque fue cuantitativo, básico, correlacional, descriptivo, su diseño fue no experimental, trabajó con 161 madres de niños menores de 5 años. Se utilizó la técnica de encuesta y los 2 cuestionarios como instrumentos. Dentro de los resultados se encontró que las madres con un nivel de conocimiento alto ascienden al porcentaje del 85.71%, asimismo el 14.29% adquirió conocimiento medio; con respecto a la variable prácticas de prevención, se halló que el 67.08% de población presentó una adecuada práctica de prevención, mientras que el 32.92% inadecuada. Como conclusión, resaltó que si existe relación entre el conocimiento y prácticas sobre prevención de anemia (16).

Bustamante (2023) realizó su estudio cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento, estimar las prácticas de las madres en prevención de la anemia ferropénica y describir características sociodemográficas de las madres, del puesto de salud Cuyumalca en Chota. Su enfoque fue cuantitativo, de corte transversal y de tipo descriptivo. La muestra se constituyó por 55 madres de niños de 6 a 36 meses, utilizó como técnica la entrevista para recolectar su información. En los resultados se encontró que el 49,1% presentaron conocimiento de nivel regular, el 41,8% nivel regular, el 41,8% bueno y el 7,3% deficiente. Mientras, las prácticas fueron en su mayoría adecuadas. Concluyendo así que el nivel de conocimiento fue regular y las prácticas preventivas adecuadas (17).

3.1.3. Antecedentes locales o regionales

Martínez (2024) su estudio en Nuevo Chimbote tuvo como finalidad relacionar las variables, conocimientos y prácticas preventivas sobre anemia ferropénica en madres de un centro de salud. Nuevo Chimbote. La investigación fue descriptiva,

correlacional y transversal, trabajo con una población muestral de 60 madres de niños lactantes, a las cuales se les aplicó dos cuestionarios. Dentro de los resultados se detalla que, para la variable conocimiento, el 96% de la población posee conocimientos adecuados, sólo el 4% inadecuados. por consiguiente, en las prácticas preventivas, se obtuvo que el 91% mantienen prácticas preventivas óptimas y el 9% inapropiadas. Se concluyó que existe relación significativa entre ambas variables de estudio (18).

Orellano (2024) en su investigación realizada en Huaraz cuyo interés fue determinar la correlación entre sus variables, nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención de la anemia en madres de preescolares. El enfoque utilizado fue cuantitativo, descriptivo. La muestra usada fue de 140 madres e hijos a los cuales aplicó dos cuestionarios. como resultados estimo que la población que obtuvo conocimiento medio fue de 40,7%, conocimiento alto 32,2% y el 27,1% deficiente. para la variable prácticas, el 67,1% tuvieron prácticas óptimas y el 32,9% inadecuadas. Como conclusión determinó que si existe relación significativa entre ambas variables de estudio (19).

Fernández y Sánchez (2023) realizó su estudio en Nuevo Chimbote el propósito de la investigación fue analizar la relación entre sus variables, conocimiento y prácticas de prevención de anemia en madres de niños menores a 2 años en el Puesto de Salud de Villa María. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal y su diseño fue correlacional. La muestra trabajada de 152 madres y sus hijos, a quienes se les aplicó dos instrumentos. En los resultados se encontró que en la variable conocimiento, el 59,2% presentaron un nivel alto, el 20,4% nivel regular y muy alto. Mientras, el 39,5% tuvieron prácticas altas, el 30,9% muy alto, el 27,0% regular y el 2,6% bajo. la conclusión fue que existe correlación entre ambas variables de la investigación (20).

García (2019) su estudio en Santa tuvo la finalidad de estimar la correlación entre sus variables, conocimiento y prácticas alimentarias sobre prevención de anemia, en madres de niños menores de 3 años del Centro de Salud Santa. Utilizó el diseño descriptivo correlacional, de tipo básico. La población muestral estuvo constituida

por 142 madres, a quienes se les aplicó dos cuestionarios. En los resultados se halló que, las madres en un 62,7% presentan un nivel de conocimiento alto, seguidamente de un nivel medio 33,1%. En cuanto a la variable prácticas la mayoría de las madres presentó prácticas eficientes 95,8% y solo 4,6% presentó prácticas deficientes. Concluyó que existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento entre ambas variables (21).

Bases teóricas

II.2.1.1. Variable Conocimiento

II.2.1.2. Conceptualización de la variable conocimiento sobre prevención de la anemia

El conocimiento es la agrupación sobre ideas, conceptos, los cuales tienen una estructura según la sucesión mental, está determinado en las vivencias de las personas y sobre las medidas a implementar ante cualquier acontecimiento (1).

El conocimiento se considera el proceso mediante el cual los humanos adquieren sabiduría, ideas y conceptos sobre fenómenos reales y comprenden el mundo que los rodea. En la vida cotidiana, utiliza el conocimiento para cambiar el mundo y subordinar la naturaleza a sus necesidades. De tal manera es importante que las mamás y/o cuidadoras puedan obtener el conocimiento amplio sobre todo lo que conlleva que un niño de 2 años presente anemia, por consiguiente la anemia se determina por la disminución de eritrocitos, que al ser insuficiente no permite el transporte de oxígeno a la sangre (22).

Es necesario que las madres asuman de manera responsable las distintas acciones, basadas con fundamento científicos sobre la relevancia en la prevención de anemia, en base a una alimentación saludable, evitando así que se perjudique la salud de los niños, más aún en niños de extrema pobreza, mostrándose más expuestos a distintos riesgos externos. Sin embargo, las madres de familia para tener mayores conocimientos requieren asesoramiento de expertos en el tema, por lo cual el profesional de enfermería se ve implicado, convirtiéndose en guías y asesores para la realización de estrategias preventivo-promocionales y

la constante formación y educación, permitiendo dar a conocer información precisa, idear técnicas y estrategias que ayuden a las madres a prever medidas necesarias que contribuyan al cuidado de sus hijos (23).

Los autores definen al conocimiento como la capacidad de transmitir información de individuo a individuo, teniendo en cuenta que cada uno tiene sus propias ideas personales, subjetivas y relacionadas a los distintos sucesos, hechos, procesos, conceptos, observaciones análisis, ideas y elementos que puedan beneficiar a la sociedad (24).

Nola Pender: Teoría del Modelo de la Promoción de la salud

Según menciona la teórica, el comportamiento humano está originado por el afán de alcanzar el confort y el potencial humano. Atrae en desarrollar un modelo de atención para brindar resultados de manera en que las personas tomen decisiones sobre su propia salud. Este paradigma de promoción hacia la salud brinda un análisis puntualizado de los factores clave que influyen en los cambios del comportamiento, actitudes y motivaciones de las personas para participar en actividades que fomenten la salud (25).

Esta teoría se relaciona con la variable nivel de conocimiento, debido a que es un factor clave que afecta la adopción de comportamiento saludables, el correcto conocimiento permite a los individuos, tener la información necesaria para reconocer los beneficios de los comportamientos saludables, así como superar barreras y aumentar la eficacia, facilitando la buena toma de decisiones para promover la salud.

Teoría del Conocimiento

Hessen menciona que el conocimiento inicia a partir de una reflexión interna en donde el sujeto analiza cuáles son sus pensamientos y experiencias, esta disciplina conocida también como epistemología, trata de reflexionar sobre la relación del sujeto y objeto de conocimiento, destaca que no existe una sola manera de hacer teoría del conocimiento, sino que esta filosofía ofrece distintas posibilidades para interpretar dicha relación. El autor detalla que existen distintos métodos para lograr

la generación del conocimiento y que pueden estudiarse en distintas perspectivas según las características de cada objeto, sostiene que es importante la creatividad y la diversidad para abordar y generar conocimiento (26)

Esta teoría se relaciona con la variable dado que ayuda a comprender cómo se construye el conocimiento en el individuo sobre la anemia, comprendiendo desde los factores de riesgo que influyen hasta las acciones preventivas que se deben llevar a cabo, así mismo les permite conocer qué fuentes de conocimiento se deben considerar como válidas y cómo los individuos pueden llegar a creer en la eficacia de ciertos métodos de prevención, esta teoría permite que los individuos puedan explorar cómo las personas adquieren información sobre la prevención de la anemia y cómo esta información incide en su comportamiento y sus decisiones, lo cual es indispensable para mejorar la educación y la prevención de la salud.

II.2.1.3. Dimensiones del conocimiento sobre prevención de la anemia

D1. Aspectos generales de la anemia

Se consideran aspectos generales de la enfermedad, la etiología, los síntomas, el diagnóstico y el tratamiento. La disminución de la cantidad de eritrocitos en la sangre es un signo de la anemia, lo que dificulta que el cuerpo reciba oxígeno. Aunque la causa más común de anemia es la deficiencia de hierro, también puede ser causada por el déficit de otros nutrientes, como la vitamina B12 y vitamina A, que puede repercutir en la producción de hemoglobina. a pesar de que la baja concentración de niveles de hemoglobina no abarca el diagnóstico único de la deficiencia de hierro, ejerce un rol trascendente en la evaluación de la prevalencia de la anemia, sirve como indicador sanitario, ofreciendo información sobre el impacto de la ferropenia (27).

El efecto negativo de la anemia en las personas radica en sus consecuencias, muchas veces causa fatiga, afecta en el rendimiento físico, falta de energía escolar y/o laboral. Si no se aborda oportunamente la anemia seguirá afectando a millones de mujeres de la gestación hasta el nacimiento, repercutiendo en el crecimiento del niño, disminuyendo la calidad de vida, mostrando poca productividad física, debido

a la falta de hierro. Además, se verán afectados en el desarrollo y aprendizajes de los niños, afectando la productividad y el desarrollo a largo plazo (28).

D2. Medidas preventivas ante la anemia

Se refiere a toda actividad que disminuya el riesgo de anemia en los entornos y circunstancias específicas. Para lograrlo, se utilizan una variedad de estrategias, incluida la lactancia materna, una ingesta rica en hierro y suplementos. Asimismo, el lavado de manos y una adecuada desinfección de alimentos y utensilios fomentan el manejo de la buena alimentación, así como la suplementación con hierro y micronutrientes. Las madres pueden prevenir la anemia en sus hijos evitando la alimentación que inhibe la absorción de hierro y descartando enfermedades comunes oportunamente, lo que conlleva el control a tiempo (29).

La mejor manera de prevenir la anemia es mejorando las prácticas de alimentación, incluyendo en la ingesta diaria alimentos ricos en hierro a base origen animal como el pescado, hígado, sangrecita, bazo y carnes rojas, también en las menestras en combinación con alimentos que contengan vitamina C. El agente educativo o facilitador de educación alimentaria y nutricional debe desarrollar y fortalecer habilidades o competencias interpersonales de comunicación que le permitan entender los comportamientos de las familias y crear confianza para que le compartan sus ideas y opciones y propiciar la toma de la decisión voluntaria para el cambio, esto permite que la madre esté informada sobre la prevención de la anemia (30).

Variable 2 Prácticas preventivas de anemia

Es planteado mediante una serie de hechos que se desarrollan mediante el empleo de ciertos conocimientos y experiencias previas, que pueden ser valoradas observando o expresando verbalmente el tema de los alimentos que las madres proporcionan a sus menores hijos para predisponer la enfermedad. Se describe como una progresión de medidas que las madres toman para aminorar el riesgo de anemia en sus cuerpos. La responsabilidad también abarca hacia el personal de salud, ya que es indispensable brindar un paquete de atención integral al niño, en

donde el seguimiento de su crecimiento y desarrollo estén incluidos, así mismo también la etapa gestacional y el postparto, esto comprende la detección y seguimiento de anemia en niños, adolescentes, mujeres embarazadas y puérperas recibiendo la suplementación de hierro alrededor de medidas preventivas o parte del tratamiento (31).

Cabe resaltar que esta práctica traza como estrategias, herramientas y procesos utilizados por las madres con el fin evitar el problema de la anemia en sus hijos, con la participación fundamental de los profesionales de enfermería, que trabaja en los consultorios de crecimiento y desarrollo, ya que los dos protagonistas, madre y enfermera, se convierten en díadas segmentadas indispensables, en los primeros años de vida del infante, ya que son cruciales para garantizar el pleno desarrollo del niño (32).

El rol de los profesionales de enfermería se vuelve indispensable para descubrir las vivencias en las cuales las madres y los niños se encuentran, además verificar qué facetas del conocimiento necesitan fortalecerse y comprender durante la medida se están llevando a la práctica. De esta manera, se pueden desarrollar o establecer intervenciones educativas, asesoramiento o iniciativas de capacitación que permitan mejorar las prácticas preventivas de la anemia materna. Si bien, es importante considerar la perspectiva de la enfermera, ya que la anemia tiene diversas causas, muchas de las cuales están incluidas con cuestiones clínicas, por ejemplo, la presencia de parásitos, la necesidad de tratamiento antiparasitario o el nivel sociocultural (33).

Teoría fenomenológica de Patricia Benner

Se toma en cuenta los postulados propuestos por Patricia Benner, que abarca el cuidado, el estudio de las experiencias vividas con relación a la salud, enfermedad y el entorno, describiendo desde un planteamiento fenomenológico. Por lo tanto, es de relevante importancia que las cuidadoras cuenten con conocimientos adecuados a través de la práctica de la experiencia para poder comprender las necesidades básicas de sus menores, mayor aún en una etapa crucial de su crecimiento, donde están en pleno desarrollo físico y cognoscitivo. Asimismo, la labor del enfermero es

importante, puesto que las madres necesitan el apoyo y orientación, en base al manejo de las prácticas preventivas contra la anemia, realizándose durante las consejerías en la atención CRED y estas deben ser contempladas en las vivencias de cada familia para poder satisfacer sus expectativas y prevenir la presencia de anemia en los menores (34).

La teoría mencionada se aplica a la variable debido a que las son guías para las madres que carecen de conocimientos sobre las enfermedades y su prevención, por ello, es importante que en cada atención de CRED, se brinde una atención integral y de calidad para poder que las madres puedan realizar las prácticas de prevención de manera adecuada la cual sea sus hijos los beneficiarios y tengan un óptimo desarrollo cognitivo.

Teoría del equilibrio de Fritz Heider

En esta teoría del equilibrio el autor menciona que la psicología social está enfocada en percibir cómo se dan las relaciones entre elementos de su alrededor, específicamente en contexto de las relaciones interpersonales y las actitudes. Heider propuso que los individuos busquen consistencia y equilibrio en sus creencias, actitudes y relaciones lo cual tiene como significado que sus comportamientos puedan ser claros y coherentes. Esta teoría menciona que los individuos tienen un estado de equilibrio adecuado, cuando todos sus elementos están relacionados correctamente y en armonía, por ejemplo, si un individuo tiene una actitud positiva hacia algún tema en específico y ambos comparten la misma actitud se desarrolla un equilibrio existiendo una consistencia que producirá comodidad (35).

Esta teoría se relaciona con la variable a partir de que se logra la existencia de un principio de coherencia entre los comportamientos, las actitudes y las creencias, dado que si un individuo cree que esta práctica de prevención de la anemia es importante para la salud, tendrá una actitud positiva y de resiliencia que le permita adoptar comportamientos saludables como por ejemplo consumir alimentos ricos en

hierro, tomar vitaminas, acudir periódicamente al médico, eso implica una actitud positiva para mantener el equilibrio psicológico.

Dimensiones de las prácticas preventivas de anemia

Dimensión 1 Alimentación rica en hierro

Es un mineral que cumple una función primordial dentro del organismo, porque forma parte de las proteínas, hemoglobina y mioglobina, siendo encargadas de transportar el oxígeno necesario. Asimismo, debe añadirse a la dieta para asegurar una nutrición adecuada. Estrategias nutricionales que utilizan las madres cuyo fin es obtener los nutrientes indispensables según la etapa y necesidades del niño, este proceso puede darse en tres momentos. En el corto plazo mediante la lactancia materna y los complementos nutricionales, en el mediano plazo por medio de, el fortalecimiento de la calidad nutricional y en el largo plazo a través de medidas educativas (36).

Cabe resaltar que el Hierro Hemo se obtiene principalmente en alimentos de base animal por ejemplo el hígado, la sangrecita, el bazo, el hígado de res, los riñones, carne de cuy, res, etc. La absorbencia oscila entre 10-30%. Hierro no hemo: cuyo mineral se encuentra en los alimentos vegetales, la absorción en el organismo es escaso. Su concentración es elevada en alimentos como frijoles, lentejas y guisantes y bajo en espinacas, remolachas y vegetales de hojas verde oscuro (37).

Dimensión 2 Administración correcta de suplemento en hierro

En países como Perú, la provisión e instrucción de suplementos de hierro, vitaminas y minerales, para mantener sus niveles adecuados en el cuerpo, está indicado como forma de prevención y tratamientos en caso de anemia, las formas de presentaciones varían en cuanto a gotas, jarabes, tabletas. Estos complementos son esenciales para mantener los adecuados niveles de anemia, tanto como en niños, gestantes, etc. (38).

Así mismo, los multimicronutrientes mejoran el apetito, permitiendo un mejor desarrollo para los niños, causada por la carencia de hierro y otras enfermedades, evitando la anemia por el bajo consumo de vitaminas y minerales. Su presentación es en paquetes con contenido en polvo de 1 gramo, que se incluye en alimentos sólidos. Las instrucciones que se brindan a la madre para la correcta administración son, darle al niño un sobre en dos cucharadas, en purés o segundos cada día. Además, proteger los sobres de la radiación solar. Por tanto, a partir de los 6 meses se debe consumir una diaria durante los 365 días, repartiendo dos cucharadas de comida y mezclando. El alimento debe estar tibia, espesa o sólida, de acuerdo a la edad del infante. Asimismo, es imprescindible explicar las reacciones adversas de este complejo de hierros a la madre; estas pueden variar entre náuseas, diarrea, heces oscuras o estreñimiento (39).

Dimensión 3 Administración de leche materna

Tiene como principal función darle la nutrición y protección adecuada al lactante hasta los 6 meses, pudiendo durar hasta los 2 años, este es un proceso biológico y natural que ocurre después del embarazo. Así mismo es un factor muy importante para prevenir diversas afecciones respiratorias (IRAS), EDAS, y anemia diarreas y debido a los altos niveles de anticuerpos que posee la leche materna (40).

La comodidad en la madre es importante, ya que no existe una posición idónea para ello, lo primordial es verificar el correcto agarre del pezón de la madre principalmente que gran parte de aureola sea cubierta por la boca del niño, así como también que el menor esté pegado al cuerpo de ella. Las inmunoglobulinas presentes en la leche materna desempeñan un papel crucial a la hora de proteger a los bebés de enfermedades como neumonía, diarrea, infecciones de oído y asma. La razón por la que los bebés deben ser amamantados inmediatamente después de nacer es que su sistema inmunológico no está completamente desarrollado (41).

Dimensión 4 Higiene de alimentos

Se refiere a todos los procedimientos que se llevan a cabo para prevenir la aparición de microorganismos que puedan causar afecciones en los niños, debilitándose e incrementando el peligro de padecer una afección como la anemia. La preservación de los alimentos, el uso de implementos adecuados a las necesidades y la higiene de manos antes de preparar los alimentos se toman en cuenta (42).

La higiene alimentaria es el principal factor que interviene en la prevención de enfermedades de transmisión por alimentos. Estas enfermedades son causadas por la ingesta de determinados alimentos o agua contaminados por microorganismos o toxinas. Lavar los utensilios de cocina con agua y jabón inmediatamente después de su uso y conservarlos en un lugar adecuado. Mantener limpia y aireada la cocina. Lavar las verduras y frutas antes de su manipulación. Evitar recalentar los alimentos más de una vez (43).

3.3. Marco conceptual

Conocimiento: Es la estructuración y almacenamiento a través de procesos mentales de un grupo de nociones, pensamientos y enunciados; en base a las trayectorias de aprendizaje (1).

Anemia: está caracterizada por la falta de glóbulos rojos en la sangre, lo que afecta la capacidad de transportar oxígeno en todo el cuerpo, las necesidades del organismo varían de acuerdo con factores como la edad, género, la altitud, entre otros (27).

Medidas preventivas sobre anemia: Son actos orientados a disminuir el riesgo de padecer anemia contemplando las realidades específicas de cada persona. Con este método se crean estrategias y acciones para prevenir dicha enfermedad (29).

Práctica: cúmulo de hechos que involucra el empleo del conocimiento, con una experiencia previa, con el fin de ser evaluadas verbalmente, o a través de la observación (44).

Prácticas preventivas sobre anemia: están compuestas por todas las herramientas, estrategias que las madres que ejercen, para que sus menores hijos no tengan problema de salud (45).

Micronutrientes: La inclusión de micronutrientes como hierro, Zinc, ácido fólico, Vitamina A, Vitamina C, en la dieta diaria no solo ayuda a prevenir la anemia ferropénica si no también mejora su valor nutricional. Estos componentes esenciales incluyen las formas comprimidas de hierro, zinc, folacina o ácido, vitamina A y C, incorporándose eficazmente evitando que el polvo se disuelva (45).

Sulfato ferroso: Su aspecto del mineral hierro es usado para manejar la anemia resultando de poseer manifestaciones bajas de hierro en la sangre, es un tipo de anti anémico y de suplemento alimentario (47).

Lactancia materna: Leche materna es considerada la mejor manera de nutrir a los bebés, aportando los nutrientes apropiados en medidas adecuadas y brindando seguridad e impedimento con muchas enfermedades (48).

Higiene de alimentos: Son procedimientos que se ejecutan con el objetivo de impedir la presencia de bacterias que generan enfermedades en los niños, debilitándose, obteniendo el riesgo de enfermedades como la anemia (49).

IV. METODOLOGÍA

4.1 Tipo y nivel de investigación

4.1.1. Enfoque

Esta investigación tiene como resultado un enfoque cuantitativo, se realizó mediciones a las variables mediante procesos numéricos, los mismos que luego serán procesados y analizados mediante técnicas matemáticas y estadísticas (50).

4.1.2 Tipo

Es básica ya que tiene por objetivo incrementar los conocimientos científicos, pero sin contrastarlos con ningún aspecto práctico en el ámbito social a corto plazo (50).

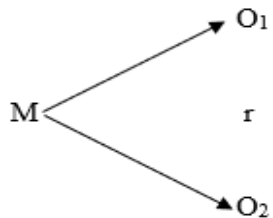
Nivel

Es correlacional ya que se utiliza para establecer en qué medida dos o más variables se relacionan entre sí, buscando de qué forma los cambios de una variable afectan en los valores de la otra; esto no quiere decir que entre las variables existan relaciones de causalidad ya que estas se determinan por otros criterios (50)

Diseño de investigación

Tiene un diseño no experimental, porque no hay manipulación de las variables, corte transversal, ya que el estudio se realizará en un tiempo preciso (50).

Siendo su esquema:



Donde:

- M : Madres de niños menores a 2 años
- O1 : Conocimiento sobre prevención de la anemia
- O2 : Prácticas preventivas sobre anemia
- R : Relación entre las variables

4.3 Hipótesis general y específico

4.3.1 Hipótesis general

Hi: Existe asociación significativa positiva entre el conocimiento y prácticas preventivas sobre la anemia en madres de niños de 2 años del puesto de salud San Pedro Chimbote.

Ho: No existe asociación significativa positiva entre el conocimiento y prácticas preventivas sobre la anemia en madres de 2 años del puesto de salud San Pedro Chimbote.

4.3.2 Hipótesis específicos

H.E.1

H.1: Existe asociación positiva entre el conocimiento y la dimensión de alimentación rica en hierro en madres de niños de 2 años del puesto de salud San Pedro de Chimbote.

H.E.2

H.2: Existe asociación significativa positiva entre el conocimiento y la dimensión administración de suplementación en hierro en madres de niños de 2 años del puesto de salud San Pedro de Chimbote.

H.E.3

H.3. Existe relación significativa positiva entre el conocimiento y la dimensión administración de leche materna en madres de niños de 2 años del puesto de salud San Pedro de Chimbote.

H.E.4

H.4: Existe relación significativa positiva entre el conocimiento y la dimensión de higiene de los alimentos en madres de niños de 2 años del Puesto de salud San Pedro de Chimbote.

4.4 Identificación de las variables

4.1.4 Variable Independiente

Entendimiento sobre la prevención de anemia: Agrupación de ideas, conceptos, enunciados; almacenados y estructurados según una técnica mental (idea, imagen, concepto) en medida a las experiencias de aprendizaje de las madres sobre aspectos conceptuales y medidas preventivas de la anemia en sus niños.

Definición operacional: Se medirá el conocimiento de las madres con niño de 2 años, por medio de un cuestionario de conocimiento para la prevención de la anemia compuesto de 24 ítems y distribuido en 2 dimensiones.

Dimensiones:

- D1- Aspectos generales de la anemia.
- D2- Medidas preventivas de la anemia.

4.4.2 Variables dependientes

Prácticas preventivas sobre anemia

Definición conceptual: Grupo de actividades que se extiende con la utilización de verdaderos conocimientos, procedente una experiencia, teniendo ser estimados a través de la observación o verbalización del contenido de los alimentos que dan las madres a sus niños, para la prevención de la anemia.

Definición operacional: Para conocer las prácticas preventivas de las madres de niños de 2 años, se emplea el cuestionario de prácticas preventivas de anemia constituido por 21 ítems distribuidos en 4 dimensiones.

Dimensiones

- D1- Alimentación rica en hierro
- D2- Administración correcta de multimicronutrientes
- D3- Administración de leche materna
- D4- Higiene de alimentos

1. Matriz de operacionalización de variables

| VARIABLE | DIMENSIONES | INDICADORES | ITEMS | ESCALA DE VALORES | NIVEL Y RANGO | TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA |
|---|---|---|---------|-------------------|---|------------------------------|
| Conocimiento sobre prevención de la anemia | Aspectos generales de la anemia | <ul style="list-style-type: none"> Definición Causas Signos y síntomas Diagnóstico Consecuencias | 1 al 8 | Ordinal | Variable: Bajo 0-12 Medio 13-18 Alto 19-24 | Cuantitativa |
| | Medidas preventivas ante la anemia | <ul style="list-style-type: none"> Alimentos ricos en hierro Suplementos con hierro y micronutrientes Alimentos que favorecen la absorción de hierro Alimentos que inhiben la absorción de hierro | 9 al 24 | Ordinal | Dimensión 1: Bajo: 0-4 Medio: 5-6 Alto: 7-8 Dimensión 2: Bajo: 0-8 Medio: 9-12 Alto: 13-16 | |
| Prácticas preventivas sobre anemia | Alimentación rica en hierro | <ul style="list-style-type: none"> Alimentos de origen animal Bebidas disminuye la absorción del hierro Frutas y verduras | 1 al 5 | Ordinal | Variable: Práctica adecuada: 53-84 Práctica inadecuada: 21-52 | Cuantitativa |
| | Administración correcta de suplemento en hierro | <ul style="list-style-type: none"> Administración de sulfato ferroso Administración de multimicronutrientes | 6 al 13 | | | |

| | | |
|---------------------------------|---|----------|
| Administración de leche materna | <ul style="list-style-type: none"> ● Lactancia materna exclusiva ● Nutrientes de la Leche materna | 14 al 16 |
|---------------------------------|---|----------|

Práctica adecuada:
13-20
Práctica
inadecuada: 5-12

| | | |
|----------------------|---|----------|
| Higiene de alimentos | <ul style="list-style-type: none"> ● Higiene de las manos ● Conservación de los alimentos ● Desinfección de alimentos y utensilios | 17 al 21 |
|----------------------|---|----------|

Dimensión 2:
Práctica adecuada:
24-40
Práctica
inadecuada: 8-23

Dimensión 3:
Práctica adecuada:
8 – 12
Práctica
inadecuada: 3 - 7

Población - muestra

Población

Es la agrupación de todos los casos que concilian con una serie de indicaciones. Es la generalidad del fenómeno a estudiar, donde las entidades de la población disponen un representativo común la cual se estudia y da origen a los datos de la indagación (51).

En este estudio la población estará constituida con 300 madres de niños menores a 2 años que asisten al consultorio de CRED del puesto de salud San Pedro de la ciudad de Chimbote, quienes cumplirán con los criterios de inclusión.

Muestra

Es un subconjunto de la población con importancia de que se recolectarán datos, y que tiene que definirse o delimitarse de antemano con determinación, éste deberá ser representativo de la población (51). La muestra fue de 90 madres de niños menores a 2 años que asisten al consultorio de CRED, en el puesto de salud de San Pedro de la ciudad de Chimbote.

Muestreo

El muestreo fue por conveniencia, siendo un tipo de muestreo no probabilístico, en el cual se elige a los sujetos según la disponibilidad del investigador, siendo aquellos participantes seleccionados debido a que se encuentran disponibles y que han sido fácilmente de reclutar.

Criterio de inclusión

- Madres de niños menores a 2 años que asisten al consultorio de CRED del puesto de salud San Pedro de la ciudad de Chimbote.
- Madres que desearan participar del estudio

Criterio de exclusión

- Niños menores a 2 años con enfermedades o comorbilidad
- Madres ausentes el día de aplicación del instrumento

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

Se aplicaron encuestas, ya que permitió recolectar los datos por medio de la opinión de los encuestados. La entrevista sistematizada, fue preparada con interrogantes cerradas las cuales se focalizan en que el entrevistado responda de forma minuciosa la pregunta, sin errar o extender sus respuestas.

Instrumentos

Ficha técnica del primer instrumento

| Datos a consignar | |
|------------------------|--|
| Nombre | Cuestionario de conocimiento sobre prevención de la anemia |
| Autor | Arellano Castillo, Karla (2024) |
| Procedencia | Perú |
| Adaptación | Arellano Castillo, Karla (2024) |
| Administración | Individual |
| Duración | 20 minutos |
| Sujeto de aplicación | Madres de niños de 2 años |
| Escala de respuesta | correcto (1) incorrecto (0) |
| Escala de calificación | Alto Medio Bajo |
| Estructura | 24 ítems distribuidos en 2 dimensiones: <ul style="list-style-type: none">• Aspectos generales de la anemia• Medidas preventivas ante la anemia |
| Validez | El análisis de validez se realizó mediante el procedimiento del juicio experto, la cual estuvo a cargo de tres expertos: |

Metodóloga-Mg. Leslie Serna Landivar
Dra. en Salud Maribel Rosales Armas
Dra. Lucila Rojas Delgado

Confiabilidad Para la confiabilidad se utilizó el método de consistencia de Kuder- Richardson 20, la que permitió demostrar la fiabilidad del instrumento, con un resultado de 0.63.

Prueba piloto para la validez del instrumento nivel de conocimiento

| | | | |
|---|------------------|-----------|-------------|
| k/(k-1) | 1,04 | k: | 24 |
| 1-($\sum pxq$/varianza) | 0,6016952 | | |
| Coefficiente de Kuder-Richardson | | | 0,63 |

Ficha técnica del segundo instrumento

Datos a consignar

| | |
|----------------------|--|
| Nombre | Cuestionario de prácticas preventivas sobre anemia |
| Autor | Palacios Cardoza, Claudia (2019) |
| Procedencia | Perú |
| Adaptación | Bustamante Saldaña, Sara (2023) |
| Administración | Individual |
| Duración | 20 minutos |
| Sujeto de aplicación | Madres de niños de 2 años |

| | |
|------------------------|--|
| Escala de respuesta | Nunca (0) rara vez (1) la mayoría de las veces (2) siempre (3) |
| Escala de calificación | Adecuado Inadecuado |
| Estructura | 21 ítems distribuidos en 4 dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> • Aspectos Alimentación rica en hierro • Administración correcta de multimicronutrientes • Administración de leche materna • Higiene de alimentos |
| Validez | El análisis de validez se realizó mediante el procedimiento del juicio experto, la cual estuvo a cargo de tres expertos: Metodóloga-Mg. Leslie Serna Landivar Dra. en Salud Maribel Rosales Armas Dra. Lucila Rojas Delgado |
| Confiabilidad | Para la confiabilidad se utilizó el método de coeficiente de alfa de Cronbach, obteniéndose un valor de 0,705, siendo un instrumento confiable. |

Prueba piloto para la validez del instrumento prácticas preventivas

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

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

Estadísticas de fiabilidad

| Alfa de Cronbach | N de elementos |
|------------------|----------------|
| 0,705 | 21 |

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

Técnica de análisis de procesamiento de datos

Técnica de análisis

En la presente investigación la información se realizó por medio de una entrevista con el personal directivo, posteriormente a ello se realizó una solicitud de autorización para desarrollar el estudio, luego de autorizado el estudio se procedió a explicar a los participantes sobre la importancia de la investigación y absolver dudas de los mismos, posteriormente se recibió los consentimientos informados firmados y se aplicó los 2 instrumentos que permitieron recopilar la información vía presencial y finalmente se registró la información en la Hoja de cálculo Excel 2019 y software SPSS 27.0

Procesamiento de análisis

Para este procesamiento de recolección de esta información se ejecutó un análisis de datos de los participantes mediante una base de datos evaluada en el software estadístico SPSS 27.0. Para el análisis descriptivo se usó la estadística descriptiva por medio del análisis de frecuencias y porcentajes presentadas en tablas y figuras. Mientras que para determinar la correlación entre ambas variables se aplicó la técnica estadística bivariados Rho de Spearman, ello debido a que los datos obtuvieron una distribución no normal.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de resultados

Tabla 1

Niveles del conocimiento sobre la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote, 2024

| | Frecuencia | Porcentaje |
|-------|------------|------------|
| Medio | 38 | 42,2 |
| Alto | 52 | 57,8 |
| Total | 90 | 100,0 |

Fuente: Recojo de información de madres del Puesto de Salud San Pedro, 2024.

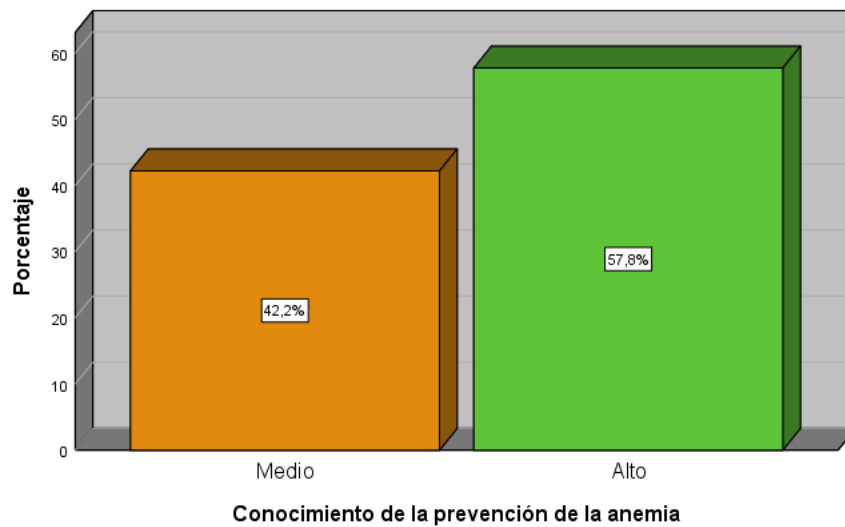


Figura N° 1. Niveles del conocimiento sobre la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote, 2024.

Tabla 2

Niveles de la dimensión de los aspectos generales sobre la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote, 2024

| | Frecuencia | Porcentaje |
|-------|------------|------------|
| Bajo | 2 | 2,2 |
| Medio | 27 | 30,0 |
| Alto | 61 | 67,8 |
| Total | 90 | 100,0 |

Fuente: Recojo de información de madres del Puesto de Salud San Pedro, 2024.

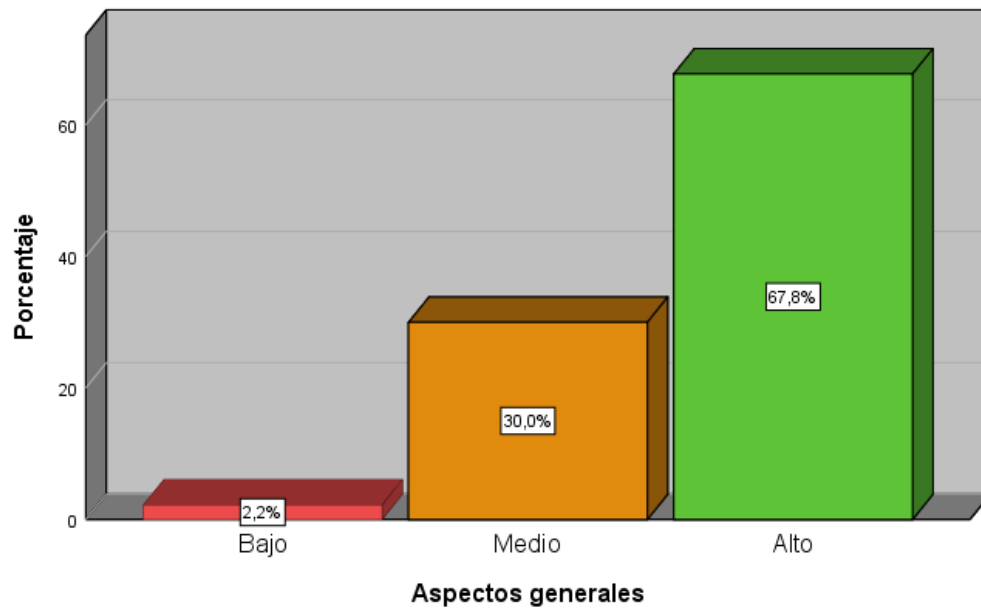


Figura N° 2 Niveles de la dimensión de los aspectos generales sobre la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote, 2024.

Tabla 3

Niveles de la dimensión medidas preventivas sobre la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote, 2024

| | Frecuencia | Porcentaje |
|-------|------------|------------|
| Bajo | 7 | 7,8 |
| Medio | 39 | 43,3 |
| Alto | 44 | 48,9 |
| Total | 90 | 100,0 |

Fuente: Recojo de información de madres del Puesto de Salud San Pedro, 2024.

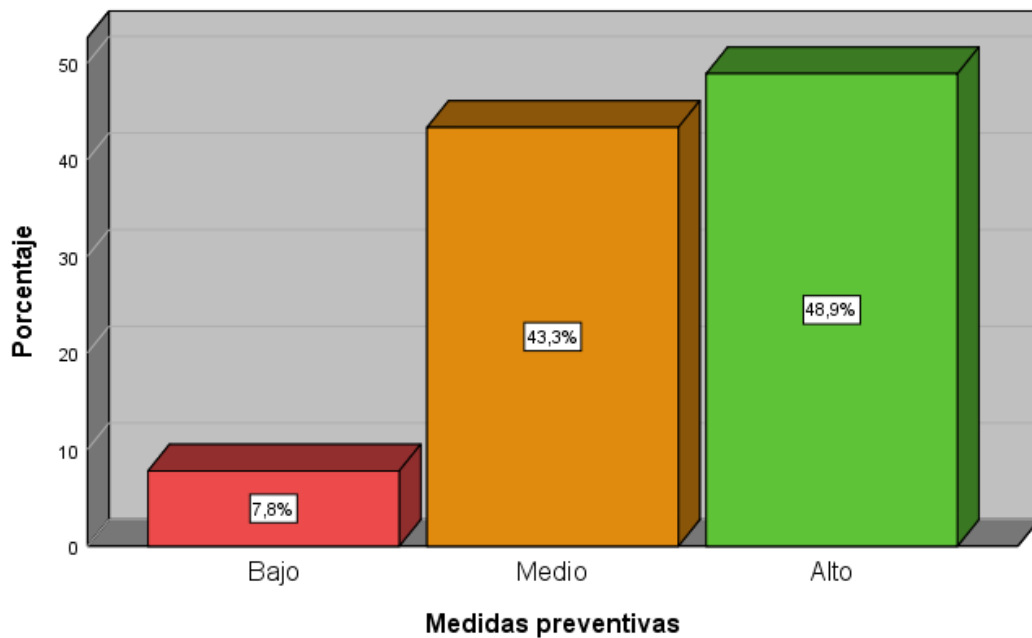


Figura N° 3. Niveles de la dimensión medidas preventivas sobre la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote, 2024.

Descripción de los niveles de la variable prácticas preventivas

Tabla 4

Niveles de la variable prácticas preventivas sobre la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote, 2024

| | Frecuencia | Porcentaje |
|------------|------------|------------|
| Inadecuada | 9 | 10,0 |
| Adecuada | 81 | 90,0 |
| Total | 90 | 100,0 |

Fuente: Recojo de información de madres del Puesto de Salud San Pedro, 2024.

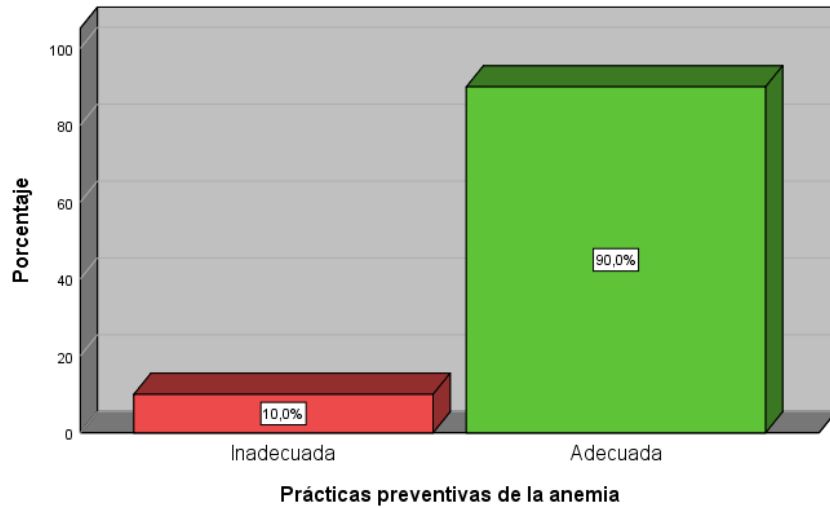


Figura N° 4. Niveles de la variable prácticas preventivas sobre la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote, 2024.

Tabla 5

Dimensión alimentación rica en hierro de la variable prácticas preventivas de la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote, 2024

| | Frecuencia | Porcentaje |
|------------|------------|------------|
| Inadecuada | 4 | 4,4 |
| Adecuada | 86 | 95,6 |
| Total | 90 | 100,0 |

Fuente: Recojo de información de madres del Puesto de Salud San Pedro, 2024..

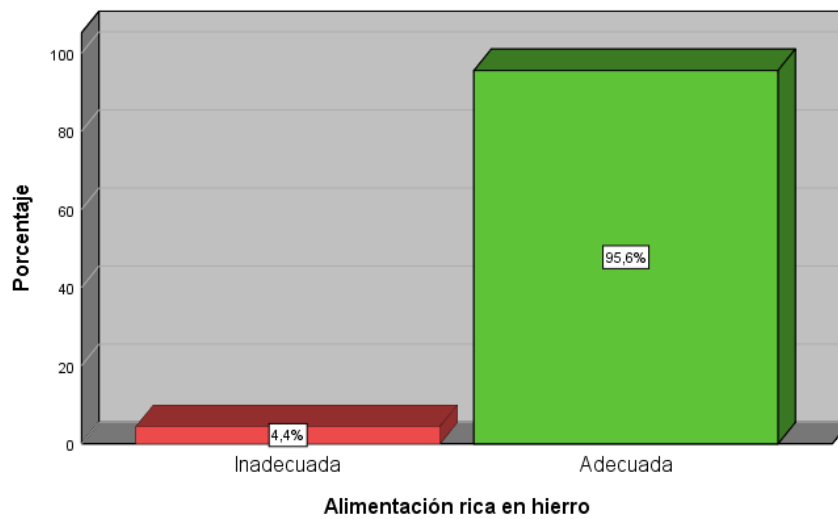


Figura N° 5. Dimensión alimentación rica en hierro de la variable prácticas preventivas de la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote, 2024.

Tabla 6

Dimensión administración correcta de suplemento de hierro de la variable prácticas preventivas de la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote, 2024

| | Frecuencia | Porcentaje |
|------------|------------|------------|
| Inadecuada | 41 | 45,6 |
| Adecuada | 49 | 54,4 |
| Total | 90 | 100,0 |

Fuente: Recojo de información de madres del Puesto de Salud San Pedro, 2024.

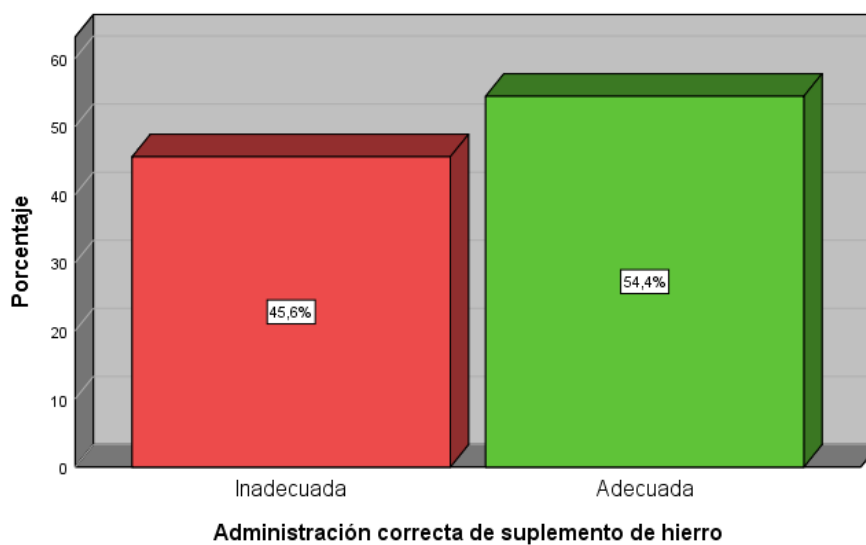


Figura N° 6. Dimensión administración correcta de suplemento de hierro de la variable prácticas preventivas de la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote, 2024

Tabla 7

Dimensión administración de leche materna de la variable prácticas preventivas de la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote,2024

| | Frecuencia | Porcentaje |
|------------|------------|------------|
| Inadecuada | 7 | 7,8 |
| Adecuada | 83 | 92,2 |
| Total | 90 | 100,0 |

Fuente: Recojo de información de madres del Puesto de Salud San Pedro, 2024..

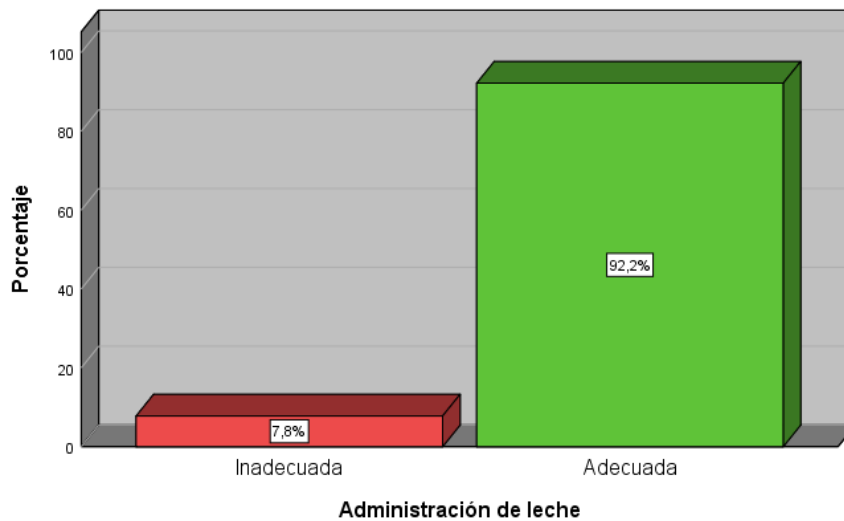


Figura N° 7. Dimensión administración de leche materna de la variable prácticas preventivas de la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote,2024.

Tabla 8

Dimensión higiene de los alimentos de la variable prácticas preventivas de la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote, 2024.

| | Frecuencia | Porcentaje |
|------------|------------|------------|
| Inadecuada | 11 | 12,2 |
| Adecuada | 79 | 87,8 |
| Total | 90 | 100,0 |

Fuente: Recojo de información de madres del Puesto de Salud San Pedro, 2024.

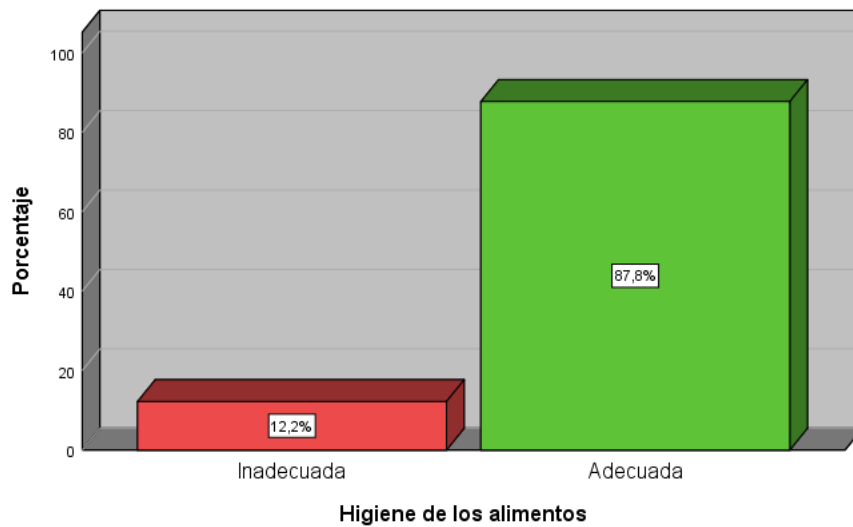


Figura N° 8. Dimensión higiene de los alimentos de la variable prácticas preventivas de la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote, 2024

5.2. Tablas cruzadas

Tabla 9

Tabla de contingencia del conocimiento de la prevención de la anemia y las prácticas preventivas de la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote, 2024

| | | Conocimiento de la prevención de la anemia | | | |
|------------------------------------|------------|--|-------|-------|--------|
| | | Medio | Alto | Total | |
| Prácticas preventivas de la anemia | Inadecuada | Recuento | 5 | 4 | 9 |
| | | % del total | 5,6% | 4,4% | 10,0% |
| | Adecuada | Recuento | 33 | 48 | 81 |
| | | % del total | 36,7% | 53,3% | 90,0% |
| Total | | Recuento | 38 | 52 | 90 |
| | | % del total | 42,2% | 57,8% | 100,0% |

Fuente: Recojo de información de madres del Puesto de Salud San Pedro, 2024.

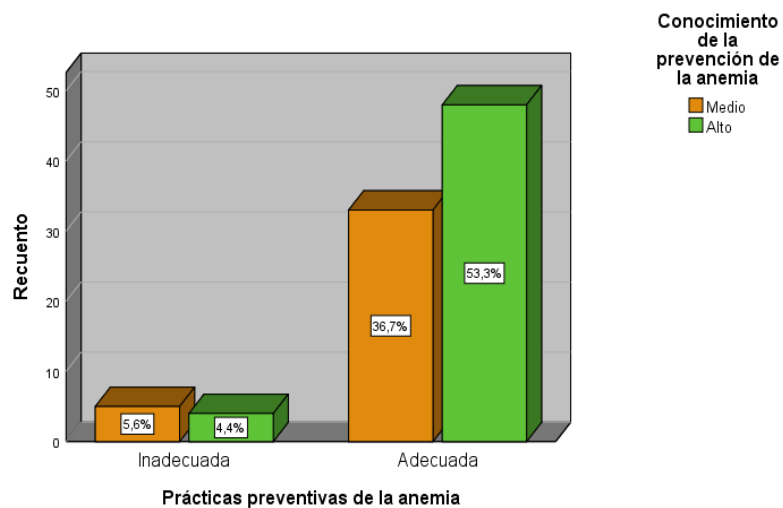


Figura N° 9. Conocimiento de la prevención de la anemia y las prácticas preventivas de la anemia en madres de niños de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote, 2024

Tabla 10

Tabla de contingencia de la dimensión alimentación rica en hierro y el conocimiento de la prevención de la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote, 2024

| | | Conocimiento de la prevención de la anemia | | | |
|-----------------------------|------------|--|-------|-------|--------|
| | | Medio | Alto | Total | |
| Alimentación rica en hierro | Inadecuada | Recuento | 1 | 3 | 4 |
| | | % del total | 1,1% | 3,3% | 4,4% |
| | Adecuada | Recuento | 37 | 49 | 86 |
| | | % del total | 41,1% | 54,4% | 95,6% |
| Total | | Recuento | 38 | 52 | 90 |
| | | % del total | 42,2% | 57,8% | 100,0% |

Fuente: Recojo de información de madres del Puesto de Salud San Pedro, 2024.

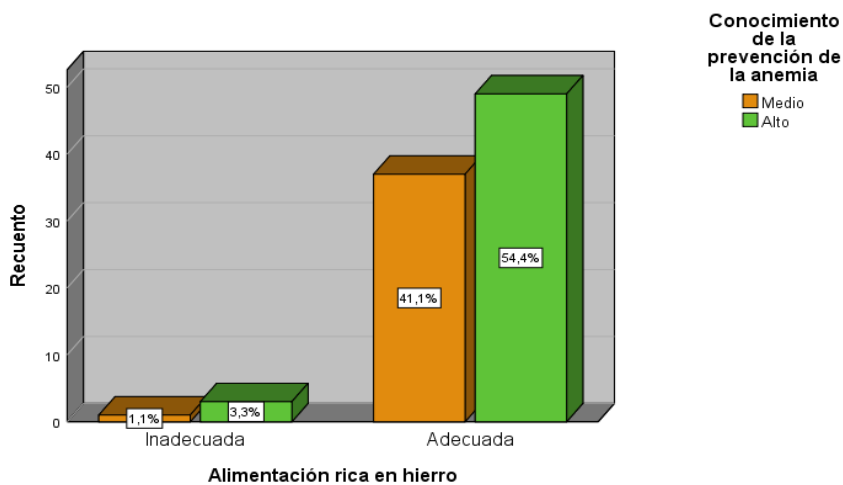


Figura N° 10. Dimensión alimentación rica en hierro y el conocimiento de la prevención de la anemia en madres de niños de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote, 2024.

Tabla 11

Tabla de contingencia de la dimensión administración correcta de suplemento de hierro y el conocimiento de la prevención de la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote, 2024

| | | | Conocimiento de la prevención de la anemia | | |
|---|------------|-------------|--|-------|--------|
| | | | Medio | Alto | Total |
| Administración correcta de suplemento de hierro | Inadecuada | Recuento | 21 | 20 | 41 |
| | | % del total | 23,3% | 22,2% | 45,6% |
| | Adecuada | Recuento | 17 | 32 | 49 |
| | | % del total | 18,9% | 35,6% | 54,4% |
| Total | | Recuento | 38 | 52 | 90 |
| | | % del total | 42,2% | 57,8% | 100,0% |

Fuente: Recojo de información de madres del Puesto de Salud San Pedro, 2024.

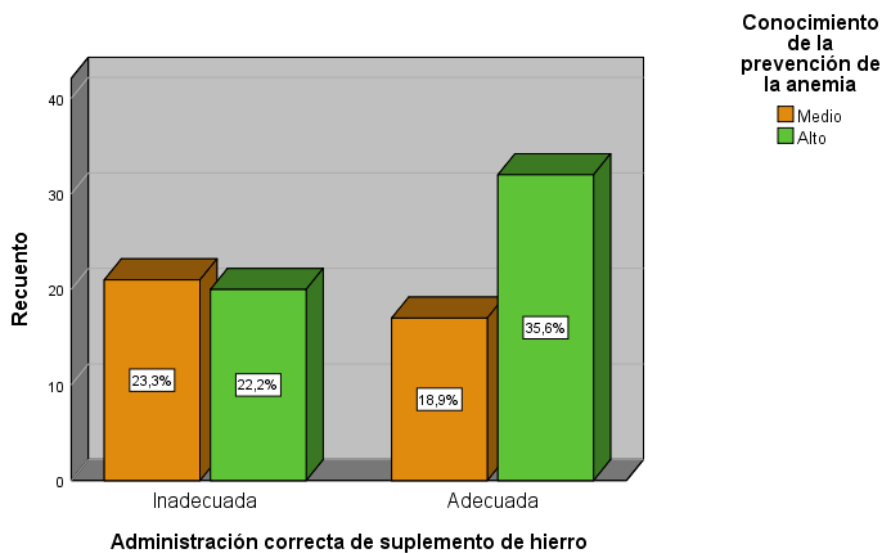


Figura N° 11. Dimensión administración correcta de suplemento de hierro y el conocimiento de la prevención de la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote, 2024.

Tabla 12

Dimensión administración de leche y el conocimiento de la prevención de la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote,2024.

| | | Conocimiento de la prevención de la anemia | | | |
|-------------------------|------------|--|-------|-------|--------|
| | | Medio | Alto | Total | |
| Administración de leche | Inadecuada | Recuento | 2 | 5 | 7 |
| | | % del total | 2,2% | 5,6% | 7,8% |
| | Adecuada | Recuento | 36 | 47 | 83 |
| | | % del total | 40,0% | 52,2% | 92,2% |
| Total | | Recuento | 38 | 52 | 90 |
| | | % del total | 42,2% | 57,8% | 100,0% |

Fuente: Recojo de información de madres del Puesto de Salud San Pedro, 2024.

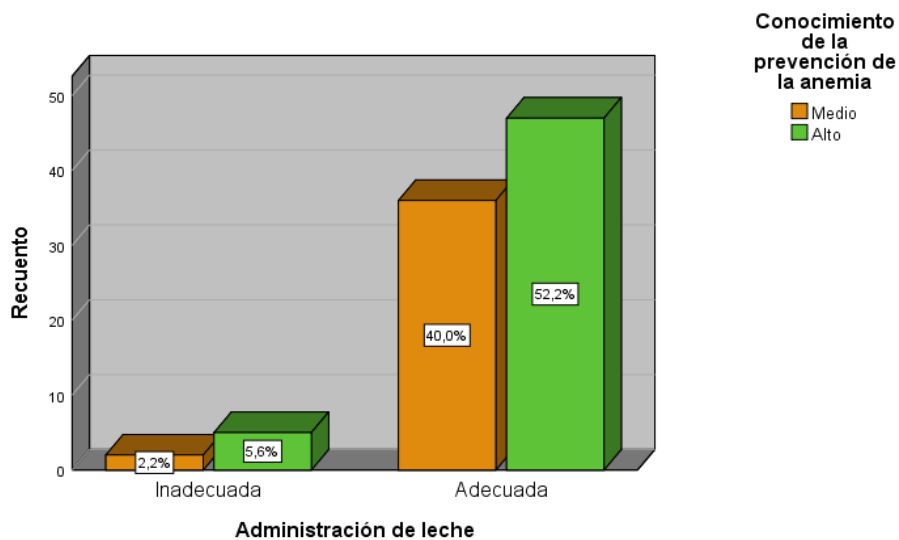


Figura N° 12. Dimensión administración de leche y el conocimiento de la prevención de la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote,2024

Tabla 13

Dimensión higiene de alimentos y el conocimiento de la prevención de la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote, 2024.

| | | | Conocimiento de la prevención de la anemia | | |
|--------------------------|------------|-------------|--|-------|--------|
| | | | Medio | Alto | Total |
| Higiene de los alimentos | Inadecuada | Recuento | 6 | 5 | 11 |
| | | % del total | 6,7% | 5,6% | 12,2% |
| | Adecuada | Recuento | 32 | 47 | 79 |
| | | % del total | 35,6% | 52,2% | 87,8% |
| Total | | Recuento | 38 | 52 | 90 |
| | | % del total | 42,2% | 57,8% | 100,0% |

Fuente: Recojo de información de madres del Puesto de Salud San Pedro, 2024.

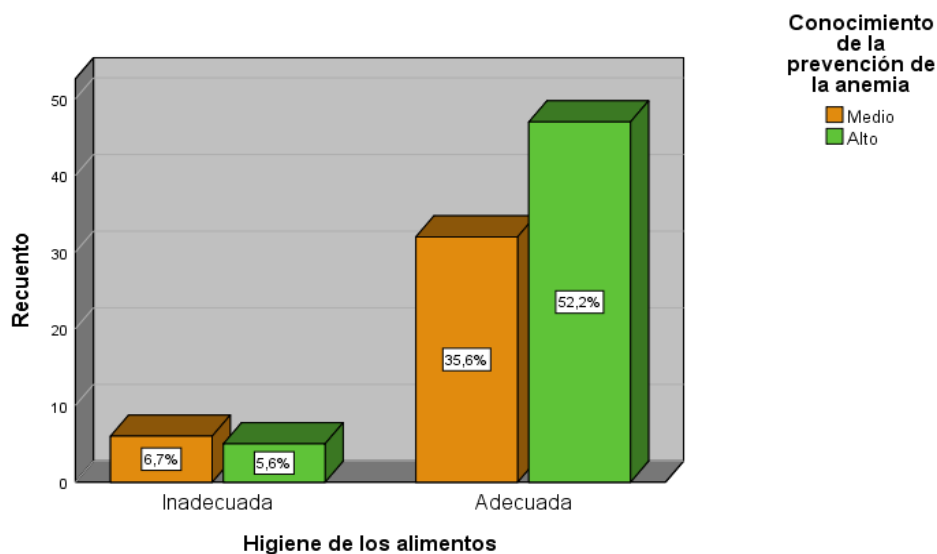


Figura N° 13. Dimensión higiene de alimentos y el conocimiento de la prevención de la anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro, Chimbote, 2024.

5.3. Interpretación de los resultados

De la tabla y figura 1; de la variable conocimiento sobre la anemia en madres de niños de 2 años, se observa que el 57,8% tiene un conocimiento alto y el 42,2% presentó un conocimiento medio.

De la tabla y figura 2; de la dimensión de los aspectos generales, se observa que el 67,8% de las madres del Puesto de Salud San Pedro presentó un conocimiento alto sobre la anemia en niños menores de 2 años, el 30,0% evidenció un conocimiento medio sobre conocimiento de los aspectos generales y 2,2% un nivel de conocimiento bajo sobre la misma dimensión.

De la tabla y figura 3; de la dimensión medidas preventivas sobre la anemia, se observa que el 48,9% de las madres encuestadas presentó un alto conocimiento sobre las medidas preventivas de la anemia, el 43,3% mostró un conocimiento medio sobre la dimensión medidas preventivas y 7,8% un mostró un nivel bajo.

De la tabla y figura 4; de la variable prácticas preventivas se observa que el 90,0% de las madres encuestadas presentaron adecuadas prácticas preventivas sobre la anemia en niños menores de 2 años y el resto de las madres mostraron prácticas inadecuadas.

De la tabla y figura 5; de la dimensión alimentación se observa que el 95,6% de las madres encuestadas presentó una adecuada alimentación rica en hierro en los niños menores de 2 años y el resto de las madres no alimentaron adecuadamente a sus niños.

De la tabla y figura 6; de la dimensión administración correcta de suplemento de hierro, se observa que el 54,4% de las madres encuestadas mostró una adecuada administración de suplemento de hierro para los niños menores de 2 años y el 45,6% una inadecuada administración del suplemento de hierro.

De la tabla y figura 7; de la dimensión administración de leche, se observa que el 92,2% de las madres encuestadas presentó una adecuada administración de leche a los niños menores de 2 años, asimismo solo el 7,8% tuvo una inadecuada administración de leche para sus niños.

De la tabla y figura 8; de la dimensión higiene de los alimentos, se observa que el 87,8% de las madres encuestadas presentó una adecuada higiene de los alimentos en niños menores de 2 años, asimismo solo el 12,2% mostró una inadecuada higiene de los alimentos de los niños.

De la tabla de contingencia del conocimiento de la prevención de la anemia y las prácticas preventivas de la anemia y figura 9, se observa que de las madres encuestadas que presentaron adecuadas prácticas preventivas de anemia de manera adecuada, el 53,3% tuvieron un nivel de conocimiento de la prevención de la anemia alta.

De la tabla de contingencia de la dimensión alimentación rica en hierro y el conocimiento de la prevención de la anemia y la figura 10, se observa que del total de madres que brindaron alimentación rica en hierro a sus niños el 54,4% tenían un alto conocimiento de la prevención de anemia.

De la tabla de contingencia de la dimensión administración correcta de suplemento de hierro y el conocimiento de la prevención de la anemia y la figura 11, se observa que del total de madres que suministraron correctamente el suplemento de hierro a sus niños, el 35,6% tuvieron un conocimiento de la prevención de anemia alto.

De la tabla de contingencia de la dimensión administración de leche y el conocimiento de la prevención de la anemia en madres de niños de 2 años y la figura 12, se observa que del total de madres encuestadas que

administraron adecuadamente la leche a sus niños, el 52,2% presentaron un nivel alto de conocimiento de la anemia en niños.

De la tabla de contingencia de la dimensión higiene de alimentos y el conocimiento de la prevención de la anemia en madres de niños de 2 años y la figura 13, se observa que del total de madres encuestadas que realizaron una adecuada higiene de los alimentos de los niños, el 52,2% presentaron un nivel alto de conocimiento de la anemia en niños.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis inferencial

6.1.1 Prueba de normalidad de datos

Con la prueba normalidad de datos se verificará si los datos analizados en la presente tesis presentan una distribución normal o distribución conocida, si los datos estadísticos presentaran una distribución normal se usará el estadístico no paramétrico de Rho de Spearman. Para ello se evaluará la distribución de los datos con las siguientes hipótesis:

H₀: Los datos presentan una distribución normal.

H₁: Los datos no presentan una distribución normal.

Regla de decisión:

Si el Sig. p valor < 0.05 entonces se rechaza la H₀

Si Sig. p valor > 0,05 entonces se acepta la H₀

Tabla 14

Test de Normalidad KS

| | Kolmogorov-Smirnova | | |
|---|---------------------|-----------|-------------|
| | Estadístico | gl | Sig. |
| Conocimiento de la prevención de la anemia | 0,380 | 90 | ,000 |
| Aspectos generales | 0,423 | 90 | ,000 |
| Medidas preventivas | 0,312 | 90 | ,000 |
| Prácticas preventivas de la anemia | 0,530 | 90 | ,000 |
| Alimentación rica en hierro | 0,540 | 90 | ,000 |
| Administración correcta de suplemento de hierro | 0,363 | 90 | ,000 |
| Administración de leche | 0,536 | 90 | ,000 |
| Higiene de los alimentos | 0,522 | 90 | ,000 |

a Corrección de significación de Lilliefors

De los resultados de la prueba de normalidad se puede observar que las variables y dimensiones analizadas presentan significancias iguales a 0,000, siendo dicho valor en todos los casos menor a la significancia de 0,005, por lo

tanto, se rechaza la H_0 y se acepta la hipótesis de investigación, por lo que los datos no provienen de una distribución normal, siendo conveniente utilizar una estadística no paramétrica como el Rho de Spearman.

6.1.2 Prueba de hipótesis

Hipótesis general

H_0 : No existe relación entre el conocimiento y prácticas preventivas sobre anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro de Chimbote.

H_1 : Existe relación entre el conocimiento y prácticas preventivas sobre anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro de Chimbote.

Tabla 15

| | | Conocimiento de prevención de la anemia | Prácticas preventivas sobre anemia |
|-----------------|---|--|------------------------------------|
| Rho de Spearman | Conocimiento de prevención de la anemia | Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) | ,148 |
| | | | ,025 |
| | | N | 90 |
| | Prácticas preventivas sobre anemia | Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) | 1,000 |
| | | | ,025 |
| | | N | 90 |

Prueba de hipótesis general *. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

De la Tabla 15, se observa que existe una relación positiva y baja entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro de Chimbote. Asimismo, presenta un coeficiente de correlación positiva de 0,148 siendo el p valor=0,025 menor a la significancia de 0,05, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se concluye que existe una relación positiva y baja entre la variable conocimiento de la prevención de la anemia y las prácticas preventivas sobre anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro de Chimbote,2024.

H.E.1

H₀: No existe relación entre el conocimiento y la dimensión alimentación rica en hierro en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro de Chimbote.

H₁: Existe relación entre el conocimiento y la dimensión alimentación rica en hierro en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro de Chimbote.

Tabla 16
Prueba de hipótesis específica N°1

| | | | Alimentación rica en hierro | Conocimiento de la prevención de la anemia |
|-----------------|--|----------------------------|-----------------------------|--|
| Rho de Spearman | Alimentación rica en hierro | Coeficiente de correlación | 1,000 | ,275 |
| | | Sig. (bilateral) | | ,03 |
| | Conocimiento de la prevención de la anemia | N | 90 | 90 |
| | | Coeficiente de correlación | ,275 | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | | ,03 |
| | | N | 90 | 90 |

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

De la Tabla 16 se observa que existe una relación positiva y significativa entre el conocimiento de la prevención de la anemia y la dimensión alimentación rica en hierro en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro de Chimbote. Asimismo, presenta un coeficiente de correlación positiva de 0,275 siendo el p valor=0,03 menor a la significancia de 0,05, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se concluye que existe una relación positiva entre la variable conocimiento de la prevención de la anemia y la dimensión alimentación rica en hierro en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro de Chimbote.

H.E.2

H₀: No existe relación entre el conocimiento de la prevención de la anemia y la dimensión administración correcta de suplemento de hierro en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro de Chimbote,2024.

H₁: Existe relación entre el conocimiento de la prevención de la anemia y la dimensión administración correcta de suplemento de hierro en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro de Chimbote, 2024.

Tabla 17

Prueba de hipótesis específica N°2

| | | | Administración correcta de suplemento de hierro | Conocimiento de la prevención de la anemia |
|-----------------|---|----------------------------|---|--|
| Rho de Spearman | Administración correcta de suplemento de hierro | Coeficiente de correlación | 1,000 | ,238 |
| | | Sig. (bilateral) | | ,024 |
| | | N | 90 | 90 |

| | | | |
|--|---|-------|-------|
| Conocimiento de la prevención de la anemia | Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) | ,238* | 1,000 |
| | N | 90 | 90 |

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

De la Tabla 17 se observa que existe una relación positiva y significativa entre el conocimiento de la prevención de la anemia y la dimensión administración correcta de suplemento de hierro en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro de Chimbote, 2024. Asimismo, presenta un coeficiente de correlación positiva de 0,238 siendo el p valor=0,024 menor a la significancia de 0,05, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se concluye que existe una relación positiva entre la variable conocimiento de la prevención de la anemia y la dimensión administración correcta de suplemento de hierro en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro de Chimbote, 2024.

H.E.3

H₀: No existe relación entre el conocimiento de la prevención de la anemia y la dimensión administración de leche de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro de Chimbote,2024.

H₁: Existe relación entre el conocimiento de la prevención de la anemia y la dimensión administración de leche de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro de Chimbote, 2024.

Tabla 18

Prueba de hipótesis específica N°3

| | | Administración de leche | Conocimiento de la prevención de la anemia |
|-----------------|--|-------------------------|--|
| | Administración de leche | 1,000 | ,268 |
| | Sig. (bilateral) | | ,031 |
| Rho de Spearman | N | 90 | 90 |
| | Conocimiento de la prevención de la anemia | ,268 | 1,000 |
| | Sig. (bilateral) | | ,031 |
| | N | 90 | 90 |

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

De la Tabla 18, se observa que existe una relación positiva y significativa entre el conocimiento de la prevención de la anemia y la dimensión administración de leche en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro de Chimbote, 2024. Asimismo, presenta un coeficiente de correlación de 0,268 siendo el p valor=0,031 menor a la significancia de 0,05, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se concluye que existe una relación positiva entre la variable conocimiento de la prevención de la anemia y la dimensión administración de leche en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro de Chimbote,2024.

H.E.4

H₀: No existe relación entre el conocimiento de la prevención de la anemia y la dimensión higiene de los alimentos de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro de Chimbote,2024.

H₁: Existe relación entre el conocimiento de la prevención de la anemia y la dimensión higiene de los alimentos de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro de Chimbote, 2024.

Tabla 19

Prueba de hipótesis específica N°4

| | | | Higiene de los alimentos | Conocimiento de la prevención de la anemia |
|-----------------|--|----------------------------|--------------------------|--|
| Rho de Spearman | Higiene de los alimentos | Coeficiente de correlación | 1,000 | ,166 |
| | | Sig. (bilateral) | | ,007 |
| | | N | 90 | 90 |
| | Conocimiento de la prevención de la anemia | Coeficiente de correlación | ,166 | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | | ,007 |
| | | N | 90 | 90 |

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

De la Tabla 19, se observa se observa que existe una relación positiva y significativa entre el conocimiento de la prevención de la anemia y la dimensión higiene de los alimentos de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro de Chimbote, 2024. Asimismo, presenta un coeficiente de correlación de 0,166 siendo el p valor=0,007 menor a la significancia de 0,05, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se concluye que existe una relación positiva y significativa entre la variable conocimiento de la prevención de la anemia y la dimensión higiene de los alimentos de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro de Chimbote, 2024.

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

7.1. Comparación de resultados

Esta investigación tuvo como objetivo principal determinar si existe relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro de Chimbote, con un p valor de 0.025 menor a 0.05 y una correlación de 0.148, se concluyó que existe relación baja y positiva entre ambas variables. Resultados similares fueron encontrados en la investigación de (15) en donde se realizó un estudio con un diseño no experimental de carácter descriptivo correlacional, determinado que las madres tiene un alto conocimiento con un 72%, mientras que para la variable prácticas adecuadas se obtuvo un 90.7%, concluyendo que si existe relación entre ambas variables, así mismo en la investigación (16) se utilizó dos cuestionarios, destacando dentro de los resultados que el nivel de conocimiento de las madres asciende a un 85.71% , mientras que el 67.08% presentó prácticas de prevención adecuadas, finalizando que existe relación significativa entre ambas variables de estudio. Estos resultados obtenidos confirman la teoría de la promoción de la salud (25) dado que es un factor clave la adopción de comportamientos saludables, siendo el correcto conocimiento lo que permite tener la información necesaria para lograr comportamientos saludables.

De acuerdo con el objetivo específico uno, con un p valor =0.03 y una correlación positiva de 0.275, se concluye que existe una correlación positiva y baja entre la variable conocimiento y la dimensión alimentación rica en hierro, por su parte esto se contrasta con los resultados en la investigación (10) cuya metodología fue transversal y con una muestra de 392 madres se concluyó que pocas madres conocían cuáles eran los alimentos ricos en hierro para lograr proporcionárselos a sus hijos, estos hallazgos contrastados podrían explicar la baja correlación encontrada, subrayando la necesidad de fortalecer la educación en nutrición con la finalidad de mejorar las prácticas preventivas.

Esto afirma lo dicho por (36) en el cual se destaca que las madres tienen como objetivo obtener los nutrientes indispensables según las etapas en las que se encuentren sus menores hijos, dándose en 3 momentos, en la lactancia materna, en el fortalecimiento de la calidad nutricional y a largo plazo en las medidas educativas.

En referencia al objetivo específico dos, un p valor de 0.024 y una correlación de 0.238 se concluyó que existe una correlación positiva y baja entre la variable conocimiento y la dimensión administración correcta del suplemento, similares resultados fueron encontrados en la investigación (18) la cual fue realizada en un centro de Salud en Nuevo Chimbote, en donde la variable practicas preventivas trabajo con la dimensión administración correcta del suplemento, obteniendo que 91% mantiene prácticas preventivas óptimas y sólo un 9% inapropiadas. Concluyendo que existe correlación entre sus variables y dimensiones de estudio, ambos resultados resaltan la importancia del conocimiento para fomentar las prácticas preventivas adecuadas en la administración correcta del suplemento. Estos resultados destacan lo mencionado por (38) en el Perú los suplementos de hierro, así como de vitaminas y minerales son necesarios para mantener una adecuada prevención y tratamiento en contra la anemia, siendo esenciales para mantener adecuados niveles de anemia tanto en niños como en gestantes.

De acuerdo con lo establecido en el objetivo específico tres, con un p valor de 0.031 y una correlación de 0.268 se determinó que existe correlación positiva y baja entre la variable conocimiento y la dimensión administración de leche, se destaca los resultados obtenidos en la investigación (19), la cual fue realizada en Huaraz en madres de preescolares, con una muestra de 140 madres a los cuales se les aplicó dos cuestionarios, en donde se obtuvo un 40.7% con conocimiento medio, un 32.2% con conocimiento alto, el 67.1% obtuvo prácticas óptimas y un 32.9% inadecuadas, se concluyó que existe relación significativa entre las variables de estudio, destacando que las madres

brindan una adecuada administración de leche a sus menores hijos, asimismo es importante mencionar la investigación (21) la cual fue realizada a madres de niños menores de 3 años en el centro de salud Santa, con un diseño descriptivo correlacional, de tipo básico se concluyó que existe relación entre el conocimiento, las prácticas alimentarias y el nivel de conocimiento entre las variables. Finalmente se puede mencionar lo establecido en (40) en donde se indica que la función principal para darle nutrición y protección adecuada al lactante es hasta los 6 meses pudiendo durar hasta los 2 años, siendo un factor de vital importancia para prevenir diversas enfermedades, ello debido a los altos niveles que posee la leche materna.

De acuerdo con lo establecido en el objetivo específico cuatro con una correlación de 0.166 y un p valor de 0.007 se concluyó que existe una relación positiva y baja entre el conocimiento y la dimensión higiene de los alimentos, similares resultados fueron encontrados en la investigación (20) siendo un estudio realizado en madres de niños menores de 2 años, en el puesto de salud de Villa María, en el cual se concluyó que existe una correlación entre el conocimiento y las prácticas preventivas de anemia. Estos resultados confirman lo dicho por (42) en donde se menciona que para prevenir la aparición de microorganismos que pueden generar infecciones en los menores, la preservación de alimentos así como el uso de implementos adecuados son necesarios para prevenir enfermedades por transmisión por alimentos.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Primera: Se concluyó con un p valor de 0.025 menor a 0.05 y una correlación de 0.148, que existe correlación positiva y baja entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro de Chimbote.

Segunda: Se concluyó con un p valor de 0.03 y una correlación positiva de 0.275, que existe una correlación positiva y baja entre la variable conocimiento y la dimensión alimentación rica en hierro en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro de Chimbote.

Tercera: Se concluyó con un p valor de 0.024 y una correlación de 0.238 que existe una correlación positiva y baja entre la variable conocimiento y la dimensión administración correcta del suplemento en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro de Chimbote.

Cuarta: Se concluyó con un p valor de 0.031 y una correlación de 0.268 se que existe correlación positiva y baja entre la variable conocimiento y la dimensión administración de leche en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro de Chimbote.

Quinta:

Se concluyó con un p valor de 0.007 y una correlación de 0.166 que existe una relación positiva y baja entre el conocimiento y la dimensión higiene de los alimentos en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro de Chimbote.

Recomendaciones:

Primera: Se le recomienda al centro de salud implementar campañas educativas intensivas dirigidas a madres de familia para mejorar su conocimiento y fortalecer sus prácticas preventivas sobre la anemia, estas campañas deberían incluir talleres vivenciales, así como material didáctico que explique a detalle las medidas de prevención, para evitar la anemia infantil.

Segunda: Se recomienda al director del centro de salud enfocarse en madres de niños pequeños, para desarrollar programas de sensibilización nutricional, enfatizando en la dieta rica en hierro, así como proporcionar ejemplos vivenciales de alimentos accesibles que contengan este nutriente, además de brindar información de que porción incluir adecuadamente en sus comidas diarias.

Tercera: Se recomienda al personal de salud fortalecer los programas de orientación en la correcta administración de suplementos, para ello sería importante hacer seguimiento individualizado para las madres, con la finalidad de asegurar que comprenda como deben administrar los suplementos de manera efectiva.

Cuarta: Se recomienda a los nutricionistas del centro de salud, desarrollar talleres vivenciales de la importancia de la correcta administración de la leche materna, estos talleres deben incluir demostraciones prácticas, de manera que puedan aplicar el conocimiento adquirido de manera correcta con sus menores hijos.

Quinta: Se recomienda a las autoridades sanitarias intensificar las campañas de salud y concientización sobre la higiene en los alimentos, esto es crucial para promover el correcto lavado de los mismos, la limpieza de los utensilios, así como la manipulación correcta de los alimentos, ello debe darse a través de charlas comunitarias, materiales visuales y programas de radio, en base a prevenir diversas enfermedades como la anemia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Zegarra, A. Conocimiento sobre prevención de anemia en madres de niños menores de 2 años de un establecimiento hospitalario en Lima Norte. *Rev. Cuid. Y Sal. Públ*, [internet] 2023 [consultado el 20 de mayo del 2024] 3(1), 56–63. Disponible en: <https://doi.org/10.53684/csp.v3i1.67>
2. Iparraguirre, H. Conocimientos y prácticas de madres sobre prevención de anemia ferropénica en niños menores de 5 años. hospital regional de Ica. *Rev. Méd. Panac.* [internet] 2022 [consultado el 25 de mayo del 2024]. 9(2):104-107. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.35563/rmp.v9i2.328>
3. Organización Mundial de la Salud. Anemia [internet] 1 de mayo del 2023 [consultado el 08 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/anaemia>.
4. UNICEF. Más inversión en desarrollo infantil temprano y enfoque multisectorial son claves para la reducción de la anemia. [internet] 30 de mayo del 2024. [consultado el 08 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicadosprensa/m%C3%A1sinversi%C3%B3n-en-desarrollo-infantil-temprano-y-enfoque-multisectorial-son>.
5. Chinga C, Rodríguez A, Fuentes E. Anemia ferropénica por desnutrición en niños menores de 3 a 5 años en Latinoamérica. *MQR Investigar* [Internet] 2023 [consultado el 08 de mayo del 2024]; 7(3): 1548-69. Disponible en: <https://doi.org/10.56048/MQR20225.7.3.2023.1548-1569>
6. Instituto Nacional de Estadística en Informática. El 43,1% de la población de 6 a 35 meses de edad sufrió de anemia en el año 2023. [internet] 2023 [consultado el 08 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-431-delapoblacionde6a35meses-de-edad-sufrio-de-anemia-en-el-ano-2023-15077/>.
7. Juárez M, Cornejo E, Unocc S, Yupanqui I, Álvarez M. Conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años. *Ciencia Latina* [Internet]. 2022 [consultado el 08 de mayo del 2024]; 6(5): 3231-43. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/3315>
8. Huong C, Chua JL, Ng RY, Panse DK, Misra S, Sumera A.

Knowledge, attitude and practices (KAP) towards anaemia among female university students in Malaysia: A cross-sectional survey. Malays J Nutr. 2022;28(2):203–15.

9. Hierrezuelo Rojas N, Torres Alvarado M, Jhonson Valenciano S, Durruty Medina LE. Conocimientos sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de un año de edad . Vol. 94, Revista Cubana de Pediatría . scielocu ; 2022.
10. Samarathna R, Gunaratne A, Mettananda S. Conocimientos y prácticas sobre anemia infantil, talasemia y deficiencia de hierro entre madres de niños de edades comprendidas entre 6 y 59 meses en una zona suburbana de Sri Lanka. J Sal. Pup. Nutr. [internet] 2022 [consultado el 15 de mayo del 2024]; 41, 51. Disponible en: <https://doi.org/10.1186%2Fs41043-022-00341-7>
11. Mora T. Conducta sociosanitaria y conocimiento de las madres sobre prácticas preventivas de la anemia infantil, Montalvo-Ecuador. [tesis para el título de licenciada en enfermería]; Perú: Universidad Cesar Vallejo, 2021. [consultado el 15 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/68175>
12. Suhiemat A, Shuditat R, Obeidat H. Nivel materno de educación y prácticas nutricionales con respecto a la anemia por deficiencia de hierro entre niños en edad preescolar en Jordania. J Ped. Enfer. [interne] 2020 [consultado el 15 de mayo del 2024]; 55, 313-319. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2020.08.019>
13. Otzen T, Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. Vol. 35, International Journal of Morphology . scielocl ; 2017. p. 227–32.
14. Izquierdo Y, Huamán M. Nivel de conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Miraflores Alto, Chimbote. [tesis para el título de licenciada en enfermería]; Chimbote: Universidad Cesar Vallejo, 2023. [consultado el 15 de mayo del 2024]. Disponible en:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/114637/Izquierdo_GYY-Huaman_CMA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

15. Córdova J. Conocimientos y prácticas sobre prevención de anemia en madres con niños menores de 3 años, Centro de Salud Corrales. [tesis para el título de licenciada en enfermería]; Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes, 2023. [consultado el 15 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/64562>.
16. Silva M, Villanueva J. Conocimiento y prácticas de prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años de un hospital, Guadalupe. [tesis para el título de licenciada en enfermería]; Trujillo: Universidad Cesar Vallejo, 2023. [consultado el 15 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/133062>.
17. Bustamante S. Nivel de conocimiento y prácticas de las madres en prevención de la anemia ferropénica de niños de 6 a 36 meses del puesto de salud Cuyumalca en Chota. [tesis para el título de licenciada en enfermería]; Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca, 2023. [consultado el 15 de mayo del 2024]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14074/6409>
18. Martínez I. Conocimientos y prácticas preventivas sobre anemia ferropénica en madres de un centro de salud. Nuevo Chimbote. [tesis para el título de licenciada en enfermería]; Nuevo Chimbote: Universidad Nacional del Santa, 2024. [consultado el 15 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14278/4647>
19. Orellana K. Relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre prevención de la anemia en madres de preescolares, Huaraz. [tesis para el título de licenciada en enfermería]; Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2023 [consultado el 15 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/22211>
20. Fernández S, Sánchez R. Conocimiento y práctica sobre prevención de anemia en madres de niños menores de 2 años en el puesto de Salud

Villa María, nuevo Chimbote – Perú. [tesis para el título de licenciada en enfermería]; Chimbote: Universidad Cesar Vallejo, 2023. [consultado el 15 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/113777>

21. García J. Conocimiento y prácticas alimentarias sobre prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 3 años del Centro de Salud Santa. [tesis para el título de licenciada en enfermería]; Chimbote: Universidad San Pedro, 2019. [consultado el 15 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.usanpedro.edu.pe/server/api/core/bitstreams/dd8703d8-d5a3-4a61-9725-04786c83c075/content>
22. Juárez, M., Cornejo, E., Unocc, S., Yupanqui, I. y Álvarez, M. Conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años. *Cienc. Lat. Rev. Cient. Multidiscip.* [internet] 2023 [consultado el 20 de mayo del 2024] 6(5), 3231-3243. Disponible en: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i5.3315.
23. Hierrezuelo, N., Torres, M., Jhonson, S. y Durruty, L. Conocimientos sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de un año de edad. *Rev. Cub. de Pediat.* [internet] 2022 [consultado el 20 de mayo del 2024] 94(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034753120220400006&lng=es&tlng=es.
24. Bernuy-Alva A. La gestión del conocimiento en el siglo XXI. *Interfases* [Internet]. 2014;0(007):131. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6043094> (cita de nivel de conocimiento)
25. Aristizábal, G., Blanco, D., Sánchez, A. y Ostiguín, R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm. Universit.* [internet] [consultado el 25 de mayo del 2024]. 8(4), 16-23. Disponible en:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S166570632011000400003&lng=es&tlng=es

26. Viveros Chavarría EF. Aproximación al sentido filosófico de la teoría del conocimiento. *Perseitas*. 2015;3(1):57-65.
27. Tukumura, C. y Mejía, E. Anemia infantil en el Perú: en el baúl de los pendientes. *Rev. Méd. Hered.* [internet] 2023 [consultado el 20 de mayo del 2024] 34(1): 1. Disponible en: <https://doi.org/10.20453/rmh.v34i1.4445>
28. Dávila, C., Paucar, R. y Quispe, A. Anemia infantil *Rev. Peruan. Investig. Mater. Perinat*, [internet] 2019 [consultado el 20 de mayo del 2024] 7(2), 46-52. Disponible en: <https://doi.org/10.33421/inmp.2018118>.
29. Barrutia, L. et al. Prevención de la anemia y desnutrición infantil en la salud bucal en Latinoamérica. *Cienc. Latin. Rev. Cient. Multidisc*, [internet] 2021 [consultado el 20 de mayo del 2024] 5(1), 1171-1183. Disponible en: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v5i1.319.
30. González, L., Salcedo, J. y Fracchia, G. Intervenciones para la prevención de la anemia en madres de niños menores de tres años. *Investig. Innov. Rev. Cient. Enferm*, [internet] 2022 [consultado el 20 de mayo del 2024] 2(1), 238–243. Disponible en: <https://doi.org/10.33326/27905543.2022.1.1401>.
31. Iparraguirre, H. Conocimientos y prácticas de madres sobre prevención de anemia ferropénica en niños menores de 5 años. *hospital regional de Ica. Rev. Méd. Panac.* [internet] 2022 [consultado el 25 de mayo del 2024]. 9(2):104-107. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.35563/rmp.v9i2.328>.
32. Sánchez, B., Ureta, R. e Inga, G. Actitud y práctica en el manejo de anemia en madres de niños (as) menores de 5 años Huancavelica. *Llamkasun*, [internet] 2022 [consultado el 25 de mayo del 2024] 1(1).disponible en: <https://doi.org/10.47797/llamkasun.v1i1.2>.
33. Gonzales, L., Salcedo, J. y Fracchia, G. Intervenciones para la prevención de la anemia en madres de niños menores de tres años.

- Investig. Innov. Rev. Cient. Enferm. [internet] 2022 [consultado el 25 de mayo del 2024]. 2(1):238-243. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.33326/27905543.2022.1.1401>
34. Organización Mundial de la Salud. Anemia [internet] 2022. Disponible en: <https://www.wo.int/es/health-topics/anaemia#tab=tab>.
35. Heider F. The psychology of interpersonal relations. New York: Wiley; 1958.
36. Poma, S., Sánchez, P., Suarez, R. y Jhoncon, J. Educación Alimentaria, galletas de Atún y anemia en niños menores de 5 años. San Genaro, Chorrillos. Qantu Yachay [internet] 2023 [consultado el 25 de mayo del 2024]. 3(2):167-185. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.54942/qantuyachay.v3i2.68>.
37. Becerra, F., Poveda, E. y Vargas, M. El hierro en la alimentación complementaria del niño lactante: una revisión. Perspect. Nutric. Hum. [internet] 24 de febrero del 2021. [consultado el 25 de mayo del 2024]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.17533/udea.penh.v23n1a07> .
38. Varea, A. et al. Efectividad de la administración de hierro en forma semanal y diaria para la prevención de anemia por deficiencia de hierro en lactantes. Arch Argent Pediatr, [internet] 2022. [consultado el 25 de mayo del 2024]. 121(4):e202202815. Disponible en: <https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2023/v121n4a14.pdf>.
39. Moreto, C. Hierro aminoquelado como suplemento nutricional en niños menores de cinco años con anemia ferropénica: Rev. Exper. Medic. Hosp. Reg. Lambay, [internet] 2023. [consultado el 30 de mayo del 2024]. 9(3), 114–115. Disponible en: <https://doi.org/10.37065/rem.v9i3.681>.
40. Díaz, D., Leyva, L., Ordoñez, G. y Zárata, C. Evaluación de la Efectividad de la Lactancia Materna Exclusiva en la Prevención de Enfermedades Crónicas en la Madre y el Bebé. Pol Conocim, [internet]

2023 [consultado el 25 de mayo del 2024]. 8(8): 2538-2551. Disponible en: [DOI: 10.23857/pc.v8i8.5986](https://doi.org/10.23857/pc.v8i8.5986).

41. Cortez, C., Ortiz, H. y Jiménez, V. Beneficios de la lactancia materna en niños. *MQRInvestigar*, [internet] 2023 [consultado el 25 de mayo del 2024]. 7(4), 3–16. Disponible en: <https://doi.org/10.56048/MQR20225.7.4.2023.3-16>.
42. Organización Mundial de la Salud. "Reglas de Oro" de la OMS para la preparación higiénica de los alimentos. [internet] 2022. Disponible en: <https://www.paho.org/es/emergenciassalud/reglasoroomsparapreparacion-higienica-alimentos>
43. Cruz, E., Yañez, F., Gutiérrez, J. y Vázquez, J. Evaluación de Buenas Prácticas de Higiene en un tianguis local del estado de Veracruz Innov. Desar. Tecnol. Rev. Digit. [internet] 2024 [consultado el 30 de mayo del 2024]. 18(1): 81-87. Disponible en: https://iydt.wordpress.com/wpcontent/uploads/2023/12/1_12_evaluacion-de-buenas-practicas-de-higiene-en-un-tianguis-local-del-estado-de-veracruz.pdf
44. Lirola, A. Alimentos que favorecen la absorción de hierro. *CONASI*. [internet] 28 de setiembre del 2023 [consultado el 25 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.conasi.eu/blog/consejos-de-salud/conasi-consejos/conasi-consejo-absorcion-hierro-alimentacion/>
45. Sánchez, B., Ureta, R. e Inga, G. Actitud y práctica en el manejo de anemia en madres de niños (as) menores de 5 años Huancavelica. *Llamkasun*, [internet] 2022 [consultado el 25 de mayo del 2024] 1(1).disponible en: <https://doi.org/10.47797/llamkasun.v1i1.2>.
46. Moreto, C. Hierro aminoquelado como suplemento nutricional en niños menores de cinco años con anemia ferropénica: Rev. Exper. Medic. Hosp. Reg. Lambay, [internet] 2023. [consultado el 30 de mayo del 2024]. 9(3), 114–115. Disponible en: <https://doi.org/10.37065/rem.v9i3.681>.

47. Ferreres I, Pueyo M, y Alonso M. Revisión y actualización de la importancia de los micronutrientes en la edad pediátrica, visión holística. *Nutric. Hospital*. [internet] 2022. [consultado el 30 de mayo del 2024]. 39(spe3), 21-25. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.20960/nh.04305> .
48. Salas, J. El beneficio de la lactancia materna en el desarrollo cerebral infantil en niños típicos de 0 a 5 años. *Rev. Iberoam. Neurops*, [internet] 2023 [consultado el 30 de mayo del 2024]. 6(1): 20-38. Disponible en: <https://neuropsychologylearning.com/wp-content/uploads/pdf/pdf-revista-vol6/vol6-n1-2023-2.pdf>
49. Cruz, E., Yañez, F., Gutiérrez, J. y Vázquez, J. Evaluación de Buenas Prácticas de Higiene en un tianguis local del estado de Veracruz *Innov. Desar. Tecnolog. Rev. Digit.* [internet] 2024 [consultado el 30 de mayo del 2024]. 18(1): 81-87. Disponible en: https://iydt.wordpress.com/wpcontent/uploads/2023/12/1_12_evaluacion-de-buenas-practicas-de-higiene-en-un-tianguis-local-del-estado-de-veracruz.pdf
50. Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Editorial Mc Graw Hill Education. [Internet]. 2018 [Consultado el 02 de junio del 2024] Disponible en: <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>.
51. Otzen T, Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio . Vol. 35, *International Journal of Morphology* . scielocl ; 2017. p. 227–32.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

| TÍTULO: CONOCIMIENTO Y PRACTICAS PREVENTIVAS SOBRE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENOSRES DE 2 AÑOS DEL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO – CHIMBOTE 2024. | | | | | | | | |
|--|--|--|---|---|------------------------------------|--|-------|---|
| PROBLEMA | OBJETIVOS | HIPÓTESIS | VARIABLES E INDICADORES (cuantitativo) | | | | | |
| Problema General: | Objetivo General: | Hipótesis General: | Variable independiente: CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN DE ANEMIA. | | | | | |
| | | | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Ítems | Niveles o rango |
| ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre anemia en madres de niños menores de 2 años del puesto de salud San Pedro de Chimbote,2024? | Determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre anemia en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro de Chimbote,2024. | Existe asociación significativa positiva entre el conocimiento y prácticas preventivas sobre la anemia en madres de niños menores de 2 años del puesto de salud San Pedro Chimbote 2024. | El conocimiento es la agrupación sobre ideas, conceptos, los cuales tienen una estructura según la sucesión mental, está determinado en las vivencias de las personas y sobre las medidas a implementar ante cualquier acontecimiento (1) | Se evaluará el conocimiento de las madres sobre los aspectos generales y medidas preventivas sobre la anemia por medio de un cuestionario de 24 preguntas con respuestas. | Aspectos generales de la anemia | Definición Causas Signos y síntomas ⁽³⁴⁾ Diagnóstico ⁽³⁵⁾ Consecuencia ⁽³⁶⁾ | 1 - 8 | Bajo (0-12) Medio (13-18) Alto (19-24) |
| | | | | | Medidas preventivas ante la anemia | Alimentos ricos en hierro Suplementos con hierro y micronutrientes Alimentos favorecen absorción e inhiben el hierro | | |
| Problemas específicos: | Objetivos específicos: | Hipótesis Específicas: | Variable dependiente: PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE LA ANEMIA. | | | | | |
| P.E.1 | O.E.1: | H.E.1 | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Ítems | Niveles o rango |
| ¿Cuál es la relación entre el | Determinar la relación entre el | Hi: Existe asociación | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|------------------------------------|--|------------|---|
| <p>conocimiento y la dimensión alimentación rica en hierro en madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud San Pedro de Chimbote,2024?</p> <p>P.E.2</p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la dimensión administración correcta de suplemento en hierro en madres de niños menores de 2 años del puesto de salud San Pedro de Chimbote,2024?</p> <p>P.E.3</p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la dimensión administración de leche materna en madres de niños menores de 2 años del puesto de salud San Pedro de Chimbote,2024?</p> <p>P.E.4</p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la dimensión higiene de los alimentos en madres de niños menores de 2 años del puesto de salud</p> | <p>conocimiento y la dimensión alimentos ricos en hierro en madres de niños menores de 2 años del puesto de salud San Pedro de Chimbote,2024.</p> <p>O.E.2</p> <p>Establecer la relación entre el conocimiento y la dimensión administración correcta de suplemento en hierro en madres de niños menores de 2 años del puesto de salud San Pedro de Chimbote,2024.</p> <p>O.E.3</p> <p>Establecer la relación entre el conocimiento y la dimensión administración de leche materna en madres de niños menores de 2 años del puesto de salud San Pedro de Chimbote,2024.</p> <p>O.E.4</p> <p>Establecer la relación entre el conocimiento y la</p> | <p>positiva entre el conocimiento y la dimensión de alimentación rica en hierro en madres de niños menores de 2 años del puesto de salud San Pedro de Chimbote 2024</p> <p>H.E.2</p> <p>Hi: Existe asociación significativa positiva entre el conocimiento y la dimensión administración de suplementación en hierro en madres de niños menores de 2 años del puesto de salud San Pedro de Chimbote 2024.</p> <p>H.E.3</p> <p>Hi: Existe relación significativa positiva entre el conocimiento y la dimensión administración de leche materna en madres de niños menores de 2 años del puesto de salud San Pedro de Chimbote 2024</p> <p>H.E.4</p> <p>Hi: Existe relación significativa positiva entre el</p> | <p>serie de hechos que se desarrollan mediante el empleo de ciertos conocimientos y experiencias previas, que pueden ser valoradas o expresando verbalmente el tema de los alimentos que las madres proporcionan a sus menores hijos para predisponer la enfermedad (29).</p> | <p>Se evaluará las prácticas preventivas sobre la anemia con respecto el hierro en la dieta y suplemento de hierro por medio de un cuestionario de 21 ítems con respuesta Likert de niveles</p> | <p>Alimentación rica en hierro</p> | <ul style="list-style-type: none"> ✓ Alimentos de origen animal ✓ Bebidas disminuye la absorción del hierro ✓ Frutas y verduras | <p>1-5</p> | <p>Inadecuada (21-52)</p> <p>Adecuada (53-84)</p> |
|--|--|---|---|---|------------------------------------|--|------------|---|

| | | | | | | | | |
|--------------------------------|---|--|--|--|--|---|-------|--|
| San Pedro de Chimbote,2024? | dimensión higiene de los alimentos en madres de niños menores de 2 años del puesto de salud San Pedro de Chimbote,2024. | conocimiento y la dimensión de higiene de los alimentos en madres de niños menores de 2 años del Puesto de salud San pedro de Chimbote 2024. | | | | | | |
| | | | | | Administración correcta de sulfato ferroso y multimicronutriente | <ul style="list-style-type: none"> ✓ Administración de sulfato ferroso ✓ Administración de multimicronutrientes | 6-13 | |
| TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN | POBLACIÓN Y MUESTRA (cuantitativo) | | | | Administración de leche materna | <ul style="list-style-type: none"> ✓ Lactancia materna exclusiva ✓ Nutrientes de la Leche materna | 14-16 | |

| | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--------------------------|---|-------|
| | | | | | | | | |
| Tipo de investigación: Básica Enfoque: Cuantitativo Diseño: No experimental de corte trasversal Nivel: Correlacional | POBLACIÓN: 300 madres de niños menores a 2 años asisten al consultorio CRED del puesto salud. TAMAÑO DE MUESTRA: La muestra fue de 90 madres de niños menores a 2 años que asisten al consultorio de CRED | | | | | Higiene de los alimentos | ✓ Conservación de los alimentos Desinfección de alimentos y utensilios | 17-21 |

Anexo 2: instrumento de recolección de datos



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE LA ANEMIA

Fecha: _____

A continuación, se presentará una serie de preguntas que usted deberá marcar según lo considere. Se le pide contestar con toda sinceridad.

DATOS GENERALES

De la madre

- . Edad:
- a. Número de hijos:
- b. Grado de instrucción:

Del niño

- a. Edad:
- b. Sexo:

II. CUESTIONARIO

Dimensión: Aspectos generales de la anemia

1. ¿Qué es la anemia?

- . Disminución del colesterol.
- a. Disminución de la hemoglobina.
- b. Disminución de la glucosa
- c. No sabe

2. ¿Cuál es el valor normal de hemoglobina que debe tener un niño menor de 2 años de edad sin anemia?

- . Mayor de 11 mg/dl.
- a. Mayor de 12 mg/dl
- b. Mayor de 13 mg/dl
- c. No sabe

3. ¿Por qué se produce la anemia?

- . Por una alimentación alta en azúcares
- a. Por una alimentación alta en grasas
- b. Por una alimentación baja en hierro.
- c. No sabe

4. ¿Qué personas tienden a enfermarse más de anemia?

- . Adultos.
- a. Adolescentes.
- b. Niños.
- c. No sabe.

5. ¿Cuáles son los signos y síntomas de la anemia?

- . Cansancio, palidez y falta de apetito

- a. Diarrea, fiebre y mareos.
- b. Desmayo, dolor de barriga y falta de aire.
- c. No sabe

6. ¿Cuándo suelen aparecer los signos y síntomas de la anemia?

- . Al comienzo de la enfermedad
- a. Cuando la enfermedad ya se está desarrollando
- b. Cuando el niño se enferma por segunda vez
- c. No sabe

7. ¿Qué examen de laboratorio debe hacerse para conocer si el niño tiene anemia?

- . Examen de parásitos
- a. Examen de hemoglobina
- b. Examen de glucosa
- c. No sabe

8. ¿Qué le ocurre a largo plazo a un niño con anemia?

- . Tendrá fracturas frecuentes
- a. Tendrá bajo rendimiento escolar
- b. Tendrá obesidad
- c. No sabe.

Dimensión: Medidas preventivas ante la anemia

9. De los siguientes nutrientes ¿Cuáles sirven para prevenir la anemia?

- . Proteínas y grasas
- a. Minerales y vitaminas
- b. Carbohidratos y agua
- c. No sabe

10. ¿Cuántas veces al mes un niño debe comer alimentos con hierro?

- . Quincenal
- a. Semanal
- b. Diario
- c. No sabe

11. De los siguientes alimentos de origen vegetal ¿Qué alimento contiene MAYOR cantidad de hierro?

- . Brócoli
- a. Espinaca
- b. Betarraga
- c. No sabe

12. De los siguientes alimentos de origen animal ¿Qué alimento contiene MAYOR cantidad de hierro?

- . Pollo
- a. Sangrecita
- b. Carne de res
- c. No sabe

13. ¿Qué menestra contiene MAYOR cantidad de hierro?

- . Chocho
- a. Garbanzo
- b. Lenteja
- c. No sabe

14. ¿Para qué debe darle a su niño los micronutrientes o también llamados “Chispitas”?

- . Para prevenir la anemia
- a. Para prevenir la diarrea
- b. Para prevenir el asma
- c. No sabe

15. ¿Cuáles son los micronutrientes que contiene el sobre de “Chispitas”?

- . Vitamina A, Vitamina C, Zinc, Ácido Fólico y Hierro
- a. Vitamina D, Vitamina B, Hierro y Ácido Fólico
- b. Vitamina K, Calcio, Zinc y Aluminio

c. No sabe

16. ¿Cuál es la manera correcta de combinar las “Chispitas” con el alimento?

. Combinarlo con todo el alimento que hemos servido al niño

a. Separar 2 cucharadas de comida y agregarle las “Chispitas”

b. Mezclar las “Chispitas” con una sopa

c. No sabe

17. ¿Un niño menor de 2 años de edad sin anemia por cuánto tiempo debe consumir las “Chispitas”?

. Durante 6 meses

a. Durante 12 meses

b. Durante 24 meses

c. No sabe

18. ¿Sabe Ud. con que frecuencia le debe dar a su niño sulfato ferroso?

. 2 veces a la semana

a. Todos los días

b. Interdiario

c. No sabe

19. ¿Sabe Ud. en qué preparaciones se debe dar el sulfato ferroso? Mezclado con:

. Agua, jugos cítricos

a. Caldos, sopas

b. Papillas, segundos

c. No sabe

20. ¿Qué vitaminas ayudan a la absorción de hierro?

. Vitaminas B1, D y E

a. Vitaminas K, B3 y B9

b. Vitaminas A, B12 y C

c. No sabe

21. ¿Qué alimentos tienen vitamina A?

. Zanahoria, papaya y camote

a. Ajo, plátano y cebolla

b. Papas, maní y pimentón

c. No sabe

22. ¿Qué alimentos tienen vitamina B12?

. Hígado, huevo y pescados

a. Camote, papa y yuca

b. Fideos, arroz y chuño

c. No sabe

23. ¿Qué alimentos tienen vitamina C?

. Frugos de durazno, emoliente y anís

a. Jugo de naranja, toronja y limonada

b. Yogurt, leche de vaca y gaseosa

c. No sabe

24. ¿Qué alimentos NO ayudan a la absorción del hierro?

. Lenteja, garbanzo y soya

a. Té, infusión de manzanilla y café

b. Tomate, espinaca y brócoli

c. No sabe



CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE ANEMIA

Fecha: _____

A continuación, se presentará una serie de preguntas que usted deberá marcar según lo considere. Se le pide contestar con toda sinceridad, ya que no existe respuesta buena ni mala. Marque con un aspa en solo uno de los cuadros de cada pregunta:

A: Siempre


B: La mayoría de veces

C: Rara vez

D: Nunca

| N | Dimensión: Alimentación rica en hierro | A | B | C | D |
|----|---|---|---|---|---|
| 1 | ¿Incorpora usted todos los días la ingesta de carnes (pollo, res, hígado)? | | | | |
| 2 | ¿Le da a su hijo(a) 2 cucharadas de carnes (pollo, res, hígado)? | | | | |
| 3 | ¿Le da usted a su niño leche de vaca y/o fórmula láctea? | | | | |
| 4 | ¿Suele darle usted a su hijo(a) bebidas como té o bebidas azucaradas? | | | | |
| 5 | ¿Incorpora usted todos los días la ingesta de frutas y verduras? | | | | |
| | Dimensión: Administración correcta de suplemento en hierro | | | | |
| 6 | ¿Le da sulfato ferroso con jugos cítricos o agua? | | | | |
| 7 | ¿Le da toda la cantidad indicada del sulfato ferroso? | | | | |
| 8 | ¿Comparte sulfato ferroso o hierro con otros niños(as)? | | | | |
| 9 | ¿considera usted que multimicronutrientes ayudan a disminuir la anemia? | | | | |
| 10 | ¿Le da a su hijo(a) 1 sobre de multimicronutrientes? | | | | |
| 11 | ¿Mezcla usted los multimicronutrientes con 2 cucharadas de comida, papillas, purés o segundos?? | | | | |
| 12 | ¿Incorpora usted todos los días la ingesta de multimicronutrientes? | | | | |
| 13 | ¿Mantiene usted, los micronutrientes/sulfato ferroso bien cerrados, protegidos de la luz solar y humedad? | | | | |
| | Dimensión: Administración de leche materna | | | | |
| 14 | ¿Le da a su niño(a) leche materna porque considera que tiene nutrientes que lo ayudarán en su crecimiento y desarrollo? | | | | |
| 15 | ¿le dio lactancia materna exclusiva a su niño hasta los 6 meses? | | | | |
| 16 | ¿Acostumbró usted a darle a su niño leche materna después de los alimentos? | | | | |
| | Dimensión: Higiene de los alimentos | | | | |
| 17 | ¿Se lava usted las manos con agua y jabón antes de preparar las comidas de su niño(a)? | | | | |
| 18 | ¿Lava usted los utensilios de cocina antes de preparar las comidas de su hijo(a)? | | | | |
| 19 | ¿Conserva usted los alimentos cocidos en la refrigeradora? | | | | |
| 20 | ¿Separa usted los alimentos crudos de los cocidos? | | | | |
| 21 | ¿Utiliza de 3 a 5 gotas de lejía en 1 litro de agua para limpiar los alimentos como frutas y verduras? | | | | |

Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición

| | | |
|--|---|-------------------------------------|
|  UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA | UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA | Código: DIPI-IEI- DIR- 0 4 |
| | DIRECTIVA DE LINEAMIENTOS Y GUÍA METODOLÓGICA PARA LA ELABORACIÓN DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN Y TESIS | Versión: 04 |
| | | Página 83 de 95 |



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVA SOBRE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS DEL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO- CHIMBOTE 2024.

Nombre del Experto: Metodóloga Leslie Katerine Serna Landivar

Instrumento: CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE LA ANEMIA

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

| Aspectos Para Evaluar | Descripción: | Evaluación Cumple/ No cumple | Preguntas por corregir |
|-----------------------|--|------------------------------|------------------------|
| 1. Claridad | Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado | Si cumple | |
| 2. Objetividad | Las preguntas están expresadas en aspectos observables | Si cumple | |
| 3. Conveniencia | Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado | Si cumple | |
| 4. Organización | Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario | Si cumple | |
| 5. Suficiencia | El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad | Si cumple | |
| 6. Intencionalidad | El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación | Si cumple | |

| | | | |
|-----------------|---|-----------|--|
| 7. Consistencia | Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado | Si cumple | |
| 8. Coherencia | Existe relación entre las preguntas e indicadores | Si cumple | |
| 9. Estructura | La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación | Si cumple | |
| 10. Pertinencia | El cuestionario es útil y oportuno para la investigación | Si cumple | |

III. OBSERVACIONES GENERALES



Mg. Leslie Katherine Serna Landivar
CIP 266030
Metodóloga de Investigación

Apellidos y Nombres del validador: Leslie Katherine Serna Landivar
Grado académico: Maestro
N°. DNI: 70065730

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

IV. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVA SOBRE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS DEL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO _ CHIMBOTE 2024.

Nombre del Experto: Metodóloga Leslie Katerine Serna Landivar

Instrumento: CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE ANEMIA

V. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

| Aspectos Para Evaluar | Descripción: | Evaluación Cumple/ No cumple | Preguntas por corregir |
|-----------------------|--|------------------------------|------------------------|
| 1. Claridad | Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado | Si cumple | |
| 2. Objetividad | Las preguntas están expresadas en aspectos observables | Si cumple | |
| 3. Conveniencia | Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado | Si cumple | |
| 4. Organización | Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario | Si cumple | |
| 5. Suficiencia | El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad | Si cumple | |
| 6. Intencionalidad | El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación | Si cumple | |

| | | | |
|-----------------|---|-----------|--|
| 7. Consistencia | Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado | Si cumple | |
| 8. Coherencia | Existe relación entre las preguntas e indicadores | Si cumple | |
| 9. Estructura | La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación | Si cumple | |
| 10. Pertinencia | El cuestionario es útil y oportuno para la investigación | Si cumple | |

VI. OBSERVACIONES GENERALES



Mg. Leslie Katherine Serna Landivar
CIP 266030
Metodóloga de Investigación

Apellidos y Nombres del validador: Leslie Katherine Serna Landivar
Grado académico: Maestro
N°. DNI: 70065730



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación:
CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVA SOBRE
ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS DEL PUESTO DE SALUD
SAN PEDRO _ CHIMBOTE 2024.

Nombre del Experto: Rojas Delgado Lucila

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

| Aspectos Para Evaluar | Descripción: | Evaluación Cumple/ No cumple | Preguntas por corregir |
|-----------------------|---|------------------------------|------------------------|
| 1. Claridad | Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado | Cumple | |
| 2. Objetividad | Las preguntas están expresadas en aspectos observables | Cumple | |
| 3. Conveniencia | Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado | Cumple | |
| 4. Organización | Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario | Cumple | |
| 5. Suficiencia | El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad | Cumple | |

| | | | |
|--------------------|---|--------|--|
| 6. Intencionalidad | El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación | Cumple | |
| 7. Consistencia | Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado | Cumple | |
| 8. Coherencia | Existe relación entre las preguntas e indicadores | Cumple | |
| 9. Estructura | La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación | Cumple | |
| 10. Pertinencia | El cuestionario es útil y oportuno para la investigación | Cumple | |

III. OBSERVACIONES GENERALES

| |
|--|
| |
|--|



Apellidos y Nombres del validador: Rojas Delgado Lucila
Grado académico: Dra. Salud Pública y Gobernabilidad
N.º DNI: 09235762



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVA SOBRE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS DEL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO _ CHIMBOTE 2024.

Nombre del Experto: Dra. Rosales Armas, Maribel

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

| Aspectos Para Evaluar | Descripción: | Evaluación Cumple/ No cumple | Preguntas por corregir |
|------------------------------|--|-------------------------------------|-------------------------------|
| 1. Claridad | Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado | Cumple | Ninguna |
| 2. Objetividad | Las preguntas están expresadas en aspectos observables | Cumple | Ninguna |
| 3. Conveniencia | Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado | Cumple | Ninguna |
| 4. Organización | Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario | Cumple | Ninguna |
| 5. Suficiencia | El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad | Cumple | Ninguna |
| 6. Intencionalidad | El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación | Cumple | Ninguna |

| | | | |
|-----------------|---|--------|---------|
| 7. Consistencia | Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado | Cumple | Ninguna |
| 8. Coherencia | Existe relación entre las preguntas e indicadores | Cumple | Ninguna |
| 9. Estructura | La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación | Cumple | Ninguna |
| 10. Pertinencia | El cuestionario es útil y oportuno para la investigación | Cumple | Ninguna |

III. OBSERVACIONES GENERALES

Ninguna.



Dra. Rosales Armas Maribel
ENFERMERA ESPECIALISTA
RND: 000140 RNM: 001664
RNE: 016762 CEP. 66213

Apellidos y Nombres del validador: Rosales Armas, Maribel
 Grado académico: Doctora N.º. DNI: 40079232

Anexo 4: Base de datos

Variable: Nivel de conocimiento

| N° | P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | P6 | P7 | P8 | P9 | P10 | P11 | P12 | P13 | P14 | P15 | P16 | P17 | P18 | P19 | P20 | P21 | P22 | P23 | P24 |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 5 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 7 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 8 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 9 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 10 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 11 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 12 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 13 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 14 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 16 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 17 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 18 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 19 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 20 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 21 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 22 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 23 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 24 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 25 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 26 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| 27 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| 28 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 29 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 30 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 31 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 32 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 33 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 34 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 35 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 36 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 37 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 38 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 39 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 40 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 41 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 42 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 43 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 44 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 45 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 46 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 47 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 48 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 49 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| 50 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 51 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 52 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 53 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 54 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 55 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 56 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 57 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 58 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 59 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 60 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 61 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 62 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 63 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 64 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 65 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 66 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| 67 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 68 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 69 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 70 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 71 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 72 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 73 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 74 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 75 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| 76 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| 77 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 78 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 79 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 80 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 81 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 82 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 83 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 84 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 85 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 86 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 87 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 88 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 89 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| 90 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |

Variable: Prácticas preventivas

| N° | P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | P6 | P7 | P8 | P9 | P10 | P11 | P12 | P13 | P14 | P15 | P16 | P17 | P18 | P19 | P20 | P21 |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1 | 4 | 4 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 |
| 2 | 4 | 4 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 |
| 3 | 4 | 4 | 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 |
| 4 | 4 | 4 | 2 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 2 | 4 | 4 |
| 5 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 |
| 6 | 4 | 4 | 2 | 1 | 3 | 4 | 4 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 2 | 4 | 3 |
| 7 | 4 | 4 | 1 | 1 | 3 | 4 | 4 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 2 | 4 | 2 |
| 8 | 3 | 3 | 1 | 2 | 3 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 4 | 2 | 4 | 3 |
| 9 | 4 | 4 | 1 | 1 | 3 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 3 | 1 | 4 | 3 |
| 10 | 4 | 4 | 2 | 3 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 1 | 4 | 3 |
| 11 | 4 | 3 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 1 | 3 | 3 |
| 12 | 4 | 4 | 3 | 1 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 1 | 4 | 3 |
| 13 | 3 | 3 | 2 | 1 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 2 | 4 |
| 14 | 4 | 4 | 1 | 1 | 3 | 4 | 4 | 1 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 1 | 3 | 2 |
| 15 | 3 | 3 | 2 | 1 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 2 | 3 | 4 |
| 16 | 4 | 4 | 2 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 |
| 17 | 4 | 4 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 1 | 2 | 3 |
| 18 | 4 | 4 | 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 |
| 19 | 3 | 3 | 1 | 1 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 1 | 4 | 3 |
| 20 | 4 | 4 | 3 | 1 | 1 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 |
| 21 | 4 | 4 | 2 | 2 | 3 | 4 | 4 | 1 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 3 |
| 22 | 4 | 4 | 2 | 1 | 4 | 4 | 3 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 1 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 |
| 23 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 4 | 4 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 |
| 24 | 4 | 4 | 2 | 3 | 2 | 4 | 4 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 3 |
| 25 | 3 | 3 | 1 | 3 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 |
| 26 | 4 | 4 | 2 | 1 | 4 | 4 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 |
| 27 | 4 | 4 | 1 | 1 | 3 | 4 | 4 | 1 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 |
| 28 | 4 | 4 | 2 | 3 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 |
| 29 | 4 | 4 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 |
| 30 | 4 | 4 | 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 |
| 31 | 3 | 3 | 3 | 1 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 |
| 32 | 4 | 4 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 |
| 33 | 4 | 4 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 |
| 34 | 4 | 4 | 2 | 1 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 |
| 35 | 4 | 4 | 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 3 | 2 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 4 |
| 36 | 3 | 3 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 |
| 37 | 4 | 4 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 |
| 38 | 4 | 4 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 1 | 4 | 2 |
| 39 | 4 | 4 | 3 | 1 | 3 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 3 |
| 40 | 3 | 3 | 2 | 1 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 41 | 4 | 4 | 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 |
| 42 | 4 | 4 | 1 | 3 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 2 |
| 43 | 4 | 4 | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 1 | 4 | 1 |
| 44 | 4 | 4 | 1 | 3 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 |
| 45 | 4 | 4 | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 |
| 46 | 4 | 4 | 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 |
| 47 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 48 | 4 | 4 | 2 | 3 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 4 | 4 | 2 | 4 | 2 |
| 49 | 4 | 4 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 50 | 3 | 3 | 4 | 2 | 4 | 3 | 4 | 1 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 2 |
| 51 | 4 | 3 | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 |
| 52 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 |
| 53 | 4 | 4 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 |
| 54 | 4 | 4 | 3 | 1 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 |
| 55 | 4 | 4 | 2 | 1 | 4 | 4 | 4 | 1 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 |
| 56 | 4 | 4 | 3 | 1 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 |
| 57 | 4 | 4 | 2 | 1 | 4 | 4 | 4 | 1 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 3 |
| 58 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 4 | 4 | 1 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 2 |
| 59 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 4 | 4 | 1 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 |
| 60 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 4 | 4 | 1 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 6 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 2 |
| 61 | 4 | 4 | 2 | 2 | 4 | 4 | 3 | 1 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 |
| 62 | 4 | 3 | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 63 | 4 | 4 | 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 1 | 1 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 |
| 64 | 4 | 4 | 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 1 | 1 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 |
| 65 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 66 | 4 | 4 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 67 | 3 | 3 | 4 | 2 | 4 | 3 | 4 | 1 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 2 |
| 68 | 4 | 3 | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 |
| 69 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 |
| 70 | 4 | 4 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 |
| 71 | 4 | 4 | 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 |
| 72 | 4 | 4 | 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 |
| 73 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 74 | 4 | 4 | 2 | 3 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 4 | 4 | 2 | 4 | 2 |
| 75 | 4 | 4 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 76 | 4 | 4 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 2 | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 |
| 77 | 4 | 4 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 |
| 78 | 4 | 4 | 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 |
| 79 | 4 | 4 | 2 | 1 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 2 | 4 | 4 |
| 80 | 3 | 3 | 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 |
| 81 | 4 | 4 | 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 4 |
| 82 | 3 | 3 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 |
| 83 | 4 | 4 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 |
| 84 | 4 | 4 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 1 | 4 | 2 |
| 85 | 4 | 4 | 1 | 1 | 3 | 4 | 4 | 1 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 3 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 86 | 3 | 3 | 2 | 1 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 |
| 87 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 88 | 4 | 4 | 2 | 3 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 4 | 4 | 2 | 4 | 2 |
| 89 | 4 | 4 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 90 | 3 | 3 | 4 | 2 | 4 | 3 | 4 | 1 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 2 |

Anexo 5: Informe Turnitin al 16% de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

10. ANGIE ORTEGA- LEYLA REYES.docx

RECuento DE PALABRAS

23895 Words

RECuento DE CARACTERES

109441 Characters

RECuento DE PÁGINAS

114 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

7.2MB

FECHA DE ENTREGA

Nov 12, 2024 9:31 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Nov 12, 2024 9:33 AM GMT-5

● 15% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 13% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 9% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)

● 15% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 13% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 9% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

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

| | | |
|---|--|-----|
| 1 | repositorio.ucv.edu.pe Internet | 6% |
| 2 | repositorio.autonmadeica.edu.pe Internet | 3% |
| 3 | hdl.handle.net Internet | <1% |
| 4 | repositorio.autonmadeica.edu.pe Internet | <1% |
| 5 | cybertesis.unmsm.edu.pe Internet | <1% |
| 6 | Universidad Tecnologica de los Andes on 2022-07-05 Submitted works | <1% |
| 7 | 1library.co Internet | <1% |
| 8 | repositorio.unc.edu.pe Internet | <1% |

Anexo 6: Evidencia fotográfica



Chincha Alta, 24 de julio del 2024

OFICIO N°682-2024-UAI-FCS
Lic. Vilma Magali Córdova Morillo
Jefa del Establecimiento
PUESTO DE SALUD SAN PEDRO
Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente.

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

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

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

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

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



Dra. Susana Marleni Atuncar
DECANA



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

☎ 056 269176

🌐 www.autonomadeica.edu.pe







