



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

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

**TESIS**

Prácticas preventivas y actitud frente a la anemia, en padres de  
preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-  
2025.

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

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

**PRESENTADO POR**

Quispe Zeballos, Katherine Madeley

**TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO  
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**DOCENTE ASESOR**

Mg. Reginaldo Huamani, Rafael

<https://orcid.org/0000-0002-8326-4276>

**Chincha, Perú, 2025**

# CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

## CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 31 de diciembre del 2025

**Mg. Jose Yomil Perez Gómez**  
Decano de la Facultad de salud  
Universidad Autónoma de Ica.

### **Presente. -**

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarlo e informar que, **Bach. Quispe Zeballos, Katherine Madeley**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, del programa Académico de ENFERMERIA, ha cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

### **TITULADO:**

**“PRACTICAS PREVENTIVAS Y ACTITUD FRENTE A LA ANEMIA, EN PADRES DE PREESCOLARES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL, MOQUEGUA-2025”**

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente, remito la presente constancia adjuntando mi firma en señal de conformidad.

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

Cordialmente,



Firmado digitalmente por:  
REGINALDO HUAMANI Rafael  
FAU 20168014662 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 20/01/2026 13:46:39-0500

**Mg. Rafael Reginaldo Huamani**  
DNI N° 40817543  
Código ORCID N° 0000-0002-8326-4276

# DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN


Yo, Quispe Zeballos Katherine Madeley, identificado(a) con DNI N°72664136, 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: "Prácticas preventivas y actitud frente a la anemia, en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025", declaro bajo juramento que:

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

8%

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

Chincha Alta, 19 de Enero de 2026

  
Quispe Zeballos Katherine Madeley  
Apellidos y nombres  
DNI N.º 72664136



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

**CERTIFICACION DE FIRMA(S) A LA VUELTA**

*Zeballos*

**Se Certifica las Firmas  
sin Juzgar el Contenido**

**CERTIFICO:** Que la Firma que  
Antecede corresponde a KATHERINE  
MAQUELEY QUISPE ZEBALLOS

Identificado (a) con DNI: 72664136-  
Illo 23 ENE. 2026



*Maria Lourdes Tapia de Genty*  
**MARIA LOURDES TAPIA DE GENTY**  
**NOTARIO - PUBLICO**  
**REG./C.N.M. 04**  
**ILD - PERU**



**NOTARIA**  
**TAPIA DE GENTY**



0122875181



**NU IAKIA  
TAPIA DE CENTTY MARIA LOURDES  
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA**



**INFORMACIÓN PERSONAL**

**DNI** 72664136  
**Primer Apellido** QUISPE  
**Segundo Apellido** ZEBALLOS  
**Nombres** KATHERINE MADELEY

**CORRESPONDE**

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



**QUISPE ZEBALLOS, KATHERINE MADELEY  
DNI 72664136**

**INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR**

**Operador:** 00509558 - Maria Lourdes Tapia De Centty  
**Fecha de Transacción:** 23-01-2026 17:45:39  
**Entidad:** 10005095587 - TAPIA DE CENTTY MARIA LOURDES

**VERIFICACIÓN DE CONSULTA**

Puede verificar la información en línea en:  
<https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pe/identifica3/verificacion.do>  
**Número de Consulta:** 0122875181



## DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación está dedicado a mis padres, por ser las personas que sin importar las adversidades que se nos presentan en el camino nos brindan su apoyo más aun en el proceso de nuestra carrera.

A mi familia en general, por su apoyo inquebrantable por ser el ejemplo que con esfuerzo y dedicación todo se puede. Todo el esfuerzo y dedicación para mi madre, por su amor incondicional, su apoyo constante así mismo por enseñarme el valor de la perseverancia. Este logro es tan mío como tuyo.

## **AGRADECIMIENTO**

En primer lugar, deseo expresar mi más profundo agradecimiento a mi familia, cuyo apoyo incondicional, comprensión y aliento fueron fundamentales durante todo el proceso de elaboración de esta tesis. Su confianza en mí, su paciencia y sus palabras de ánimo me dieron la fortaleza necesaria para culminar esta etapa académica.

A la Universidad autónoma de Ica y a la Facultad Ciencias de la Salud también un agradecimiento especial, por brindarme la oportunidad de culminar mi proceso de titulación siendo este un paso tan importante para mi carrera profesional.

Expreso mi más sincero agradecimiento a mi asesor, Magister Rafael Reginaldo Huamani por su valiosa orientación, paciencia y compromiso a lo largo de todo este proceso.

A lo largo del camino recorrido para la realización de esta tesis, he contado con el apoyo, guía y compañía de muchas personas a quienes deseo expresar mi más sincero agradecimiento también.

## RESUMEN

El objetivo general fue determinar la relación entre las prácticas preventivas y la actitud frente a la anemia, en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025. La metodología de enfoque cuantitativo, básica, relacional, no experimental, transversal. La muestra estuvo conformada por 60 padres de familia, los instrumentos aplicados fueron el cuestionario de prácticas preventivas con un coeficiente de Alfa de Cronbach de 0.734 y el cuestionario sobre actitud frente a la anemia con valor alfa de 0.721; ambos fueron validados mediante juicio de expertos. Con esa información se pasó a analizar la información con la ayuda del software SPSS, donde nos proporcionó cuadros los cuales fueron presentados en el trabajo con su respectiva interpretación para dar respuesta a los objetivos. Resultados: Se encontró un coeficiente de Spearman de 0,485, con una significancia de 0,000, lo que indica una relación positiva y moderada entre las prácticas preventivas y la actitud general frente a la anemia en los padres de preescolares. Como conclusiones, existió asociación positiva y moderada entre las prácticas preventivas y actitud general frente a la anemia en los padres de preescolares.

**Palabras clave:** Prácticas, actitud, prevención, anemia

## **ABSTRACT**

The overall objective was to determine the relationship between preventive practices and attitudes toward anemia among parents of preschool children at an early childhood education institution in Moquegua, Peru, in 2025. The methodology employed was a quantitative, basic, relational, non-experimental, cross-sectional approach. The sample consisted of 60 parents. The instruments used were a questionnaire on preventive practices (Cronbach's alpha coefficient of 0.734) and a questionnaire on attitudes toward anemia (Cronbach's alpha coefficient of 0.721); both were validated through expert review. The data was then analyzed using SPSS software, which generated tables that were presented in this paper along with their respective interpretations to address the research objectives. Results: A Spearman's rank correlation coefficient of 0.485 was found, with a significance level of 0.000, indicating a moderate positive relationship between preventive practices and the general attitudes toward anemia among the parents of preschool children. Conclusions: There was a positive and moderate association between preventive practices and general attitude towards anemia in parents of preschool children.

Keywords: Practices, attitude, prevention, anemia

## ÍNDICE GENERAL

	Pág.
CARÁTULA.....	i
CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN.....	ii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN .....	iii
DEDICATORIA .....	vi
AGRADECIMIENTO .....	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT.....	ix
ÍNDICE GENERAL.....	x
ÍNDICE DE TABLAS .....	xii
ÍNDICE DE FIGURAS.....	xiii
I. INTRODUCCIÓN .....	14
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	17
2.1. Descripción de problema.....	17
2.2. Pregunta de investigación general.....	19
2.3. Preguntas de investigación específicas .....	19
2.4. Objetivo general.....	20
2.5. Objetivos específicos.....	20
2.6. Justificación e importancia.....	20
2.6.1. Justificación.....	20
2.6.2. Importancia .....	22
2.7. Alcances y limitaciones.....	22
2.7.1. Alcances.....	22
2.7.2. Limitaciones .....	23
III. MARCO TEÓRICO .....	24
3.1. Antecedentes.....	24
3.2. Bases Teóricas .....	28
3.2.1. Variable 1: Prácticas Preventivas.....	28
3.2.2. Variable 2: Actitud frente a la anemia.....	32
3.3. Marco conceptual .....	36
IV. METODOLOGÍA .....	40
4.1. Tipo y nivel de investigación.....	40
4.2. Diseño de Investigación.....	41
4.3. Hipótesis general y específicas .....	41
4.3.1. Hipótesis general.....	41

4.3.2. Hipótesis específicas.....	42
4.3. Identificación de las variables .....	42
4.4. Matriz de operacionalización de variables .....	44
4.5. Población – Muestra .....	46
4.6. Técnicas e Instrumentos de recolección de información .....	46
4.7. Técnicas de análisis y procesamiento de datos.....	47
V. RESULTADOS .....	49
5.1. Presentación de Resultados .....	49
5.2. Interpretación de resultados .....	57
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	60
6.1. Análisis inferencial .....	60
6.1.1. Prueba de normalidad .....	60
VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	66
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	70
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	72
ANEXOS.....	78
Anexo 1: Matriz de consistencia .....	79
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos.....	81
Anexo 3: Ficha de validación por juicio de expertos .....	86
Anexo 4: Base de datos.....	92
Anexo 5: Evidencia fotográfica .....	95
Anexo 6: Documento de autorización de la ejecución de la tesis .....	96
Anexo 7: Consentimiento informado firmado por los participantes .....	98
Anexo 8: Informe de Turnitin al 8% de similitud.....	99

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b> Características sociodemográficas de los padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025. ....	49
<b>Tabla 2</b> Nivel de las prácticas preventivas en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025. ....	51
<b>Tabla 3</b> Actitud frente a la anemia en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025. ....	52
<b>Tabla 4</b> Prácticas preventivas y la actitud frente a la anemia, en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025. ....	53
<b>Tabla 5</b> Prácticas preventivas y la actitud cognitiva frente a la anemia en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025. ....	54
<b>Tabla 6</b> Prácticas preventivas y la actitud conductual frente a la anemia en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025. ....	55
<b>Tabla 7</b> Prácticas preventivas y la actitud afectiva frente a la anemia en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025. ....	56
<b>Tabla 8</b> Prácticas preventivas y la actitud frente a la anemia, en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025. ....	60
<b>Tabla 9</b> Prácticas preventivas y la actitud cognitiva frente a la anemia en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025. ....	61
<b>Tabla 10</b> Prácticas preventivas y la actitud conductual frente a la anemia en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025. ....	62
<b>Tabla 11</b> Prácticas preventivas y la actitud afectiva frente a la anemia en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025. ....	63
<b>Tabla 12</b> Prácticas preventivas y la actitud afectiva frente a la anemia en padres de preescolares de una institución educativa inicial. ....	65

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1</b> Características sociodemográficas de los padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025. ....	50
<b>Figura 2</b> Nivel de las prácticas preventivas en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025. ....	51
<b>Figura 3</b> Actitud frente a la anemia en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025. ....	52
<b>Figura 4</b> Prácticas preventivas y la actitud frente a la anemia, en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025. ....	53
<b>Figura 5</b> Prácticas preventivas y la actitud cognitiva frente a la anemia en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025. ....	54
<b>Figura 6</b> Prácticas preventivas y la actitud conductual frente a la anemia en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025. ....	55
<b>Figura 7</b> Prácticas preventivas y la actitud afectiva frente a la anemia en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025. ....	56

## I. INTRODUCCIÓN

La anemia se caracteriza por ser una de las principales preocupaciones en la salud de los niños de forma especial en niños de preescolar, porque puede afectar su desarrollo físico y cognitivo, afectando al 42% de niños a nivel mundial <sup>1</sup>. En Perú de forma particular Moquegua, la prevalencia de esta enfermedad sigue siendo elevada de un 33,2% pese a las medidas preventivas <sup>2</sup>.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, la anemia por falta de hierro continúa siendo una de las problemáticas más extendidas a un rango global, lo que afecta a más de 4,000 millones de personas. Se calcula que cerca del 15% de la población mundial padece esta condición. En los países desarrollados, los grupos más vulnerables son los lactantes (10%), los niños en edad preescolar (15%), los adolescentes (20%), las mujeres en edad fértil (20%), las gestantes (40%) y los adultos mayores (5%). Esta situación refleja un serio reto para los sistemas de salud pública, debido a que se puede comprometer el bienestar y calidad de vida de millones de personas <sup>3</sup>.

En Ecuador, la anemia afectó al 23,96% de la población, predominando en niños preescolares y en zonas rurales. En Venezuela, el 25,9% de los escolares entre 5 y 12 años presenta anemia ferropénica. En el Perú, a pesar de la pandemia, la prevalencia disminuyó de 40,1% a 38,8% en menores de 6 a 35 meses, con una incidencia mayor en los sectores rurales (48,7%) que en zonas urbanas (35,3%). En Cajamarca, el 32,9% de los niños presenta anemia, mientras que en la provincia de Chota la cifra alcanza el 26%, lo que ha motivado el desarrollo de campañas de alimentación saludable para la reducción de la anemia y desnutrición de infantes <sup>4</sup>.

Este estudio busca analizar las prácticas preventivas adoptadas por los padres de infantes de preescolar en centros educativos de nivel inicial en Moquegua, así como sus actitudes frente a la anemia, mediante una investigación detallada, en la prevención de anemia en los niños, esta investigación abarca aspectos claves como la alimentación adecuada, la suplementación preventiva con hierro y las medidas de higiene alimentaria, las cuales son fundamentales para minimizar esta condición. También, se examinan las actitudes afectivas, conductuales, y cognitivas de los padres para comprender de qué manera estas dimensiones inciden en adoptar prácticas de prevención mucho más efectivas, el propósito de este estudio será proporcionar recomendaciones que aporten a mejorar las estrategias de prevención y educación en salud, de forma especial en ámbitos vulnerables.

El estudio fue realizado según un enfoque cuantitativo, de tipo básica, de nivel relacional y de diseño no experimental; además, tuvieron una población y muestra de 60 padres de familia de infantes de un centro educativo inicial, asimismo, se tuvo un muestreo censal.

Es por ello que el estudio planteó como objetivo general determinar la relación entre las prácticas preventivas y la actitud frente a la anemia, en padres de preescolar de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.

A continuación, se describe la estructura de la investigación, dividida en siete secciones. Capítulo I: se presentó la Introducción, capítulo II: abordó el Planteamiento del problema, se describió el problema, establecieron los objetivos, se expuso la justificación y se delimitó del estudio. Capítulo III: de la investigación abarcó los antecedentes que fundamentan el estudio, así como las teorías y conceptos que se desarrollan en función de las variables de interés y su operacionalización. Capítulo IV: del documento se detalló la Metodología de investigación, incluyendo la descripción de la población y muestra, hipótesis e identificación de las variables, también los procedimientos para recolectar información del estudio, así como el análisis de resultados. Capítulo V se presentó los resultados y la posterior interpretación de estos. Asimismo, en el capítulo VI se presentó el análisis

de los resultados inferenciales. Además, en el capítulo VII se tuvo la discusión del estudio. Por último, se mostraron las conclusiones, recomendaciones, referencias y anexos de la investigación.

*La autora*

## II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 2.1. Descripción de problema.

La anemia es definida como una amenaza al desarrollo de los infantes, puesto que en los primeros años de vida puede dar de manera negativa su desarrollo cognitivo, motor y emocional de los niños<sup>1</sup>. Ante lo cual es catalogada como un problema grave de salud pública dañando cerca del 42% de los niños a nivel mundial, lo que es equivalente a 269 millones de menores de cinco años, siendo las regiones más afectadas Asia Sudoriental y África<sup>5</sup>. Según informes de la Organización Mundial de la Salud (OMS) a nivel internacional, se tiene que el 40% de niños de 6 a 59 meses aproximadamente presentan anemia <sup>6</sup>.

En Etiopía, en un estudio donde se analizaron prácticas de prevención sobre anemia, las mamás demostraron tener un conocimiento bueno acerca de la anemia siendo el 44,9% representando 4 de cada 9 mujeres<sup>7</sup>, en el caso de Sri Lanka, se ubicó que solo el 33,4% de las madres de infantes de entre 6 y 59 meses comprendía cómo prevenir la anemia, el 24,7% no tenía idea de lo que es la anemia, y el 25% de las madres podía identificar algún síntoma <sup>8</sup>.

En el caso de las actitudes de los padres se visualiza en Tanzania que se encontraron niveles moderados respecto a ello según el 49,8%, siendo algunas razones de esta situación que los mismos tenían prácticas deficientes, además de pocos conocimientos y bajos ingresos familiares<sup>9</sup>.

A nivel de Latinoamérica la anemia se presenta con una prevalencia alarmante, en Argentina se encontró un 17% de presencia de anemia infantil, mientras en Chile se tuvo un 20%, en Perú ronda el 30%, asimismo en Venezuela y Uruguay se estima la presencia de anemia de un 28% y 25% respectivamente. Del mismo modo en Ecuador, en

las zonas con un índice de pobreza elevado se tuvo una anemia moderada en un 42% y en Brasil se identificó un 31% <sup>10</sup>.

En Perú no se visualiza una problemática distinta, cerca de 700 mil menores tienen anemia con una prevalencia que ha ido elevándose de forma importante llegando a ser el 42,40% en niñas y niños con edad inferior a los 3 años según lo descrito por la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) en el año 2022<sup>11</sup>.

Mientras en el 2024, el 33,7% de los niños y niñas tiene anemia, se ve que hay una ligera variación pero igual los niveles de anemia no dejan de ser preocupantes<sup>12</sup>. Donde los niños se ven afectados teniendo deficiencia en la vitamina B12 y consecuencias graves como su deficiente desarrollo integral, es así que es importante para que se termine este ciclo, que se fortalezca la educación para la salud en las comunidades <sup>13</sup>.

En la ciudad de Huancayo, se ubicó que el 70% de las madres presentan un mayor conocimiento sobre formas de prevenir la anemia, pero solo el 35.41% la practicaba de forma adecuada, viéndose una necesidad de que haya actividades que enseñen cómo mejorar las prácticas alimentarias, esto manifiesta una situación preocupante en cuanto a las prácticas de prevención destacándose la importancia de implementar estrategias que mejoren las actitudes y conocimientos de los padres de familia <sup>14</sup>.

En regiones como Áncash, Junín, Cusco y Moquegua, en el año 2022 han tenido un decaimiento de casos de anemia en niños, siendo la principal causa que la población de estas regiones tiene mayor preocupación por ser saludable, aplicando mejores prácticas alimentarias<sup>15</sup>.

A pesar de la situación mencionada, en el ámbito local, se visualiza una problemática en una institución educativa inicial en Moquegua donde se observa que la anemia sigue siendo elevada, evidenciada

en los problemas de concentración y salud de los niños, donde muchos presentaron deficiencia de hierro en sus análisis, y dentro de las causas vinculadas a las prácticas preventivas, se observa que los padres de familia implementan de forma limitada algunas acciones que son necesarias para la prevención de la anemia y para el combatir la misma, también algunos padres tienen actitudes pasivas o negativas ante la importancia de la prevención, lo que agrava aún más la situación. La combinación de las prácticas preventivas deficientes y actitudes poco comprometidas brindan un escenario en el cual se afecta al desarrollo integral de los niños.

Con estas consecuencias podrían ser retrasos en el desarrollo físico y cognitivo de los infantes, lo que afecta de forma directa su rendimiento y calidad de vida, además de que se podrían ocasionar costos en salud a largo plazo para familias como para los sistemas de salud.

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

¿Cuál es la relación entre las prácticas preventivas y la actitud frente a la anemia, en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025?

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

**P.E.1:** ¿Cuál es el nivel de las prácticas preventivas en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025?

**P.E.2:** ¿Cuál es la actitud frente a la anemia, en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025?

**P.E.3:** ¿Cuál es la relación entre las prácticas preventivas y la actitud cognitiva frente a la anemia en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025?

**P.E.4:** ¿Cuál es la relación entre las prácticas preventivas y la actitud conductual frente a la anemia en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025?

**P.E.5:** ¿Cuál es la relación entre las prácticas preventivas y la actitud afectiva frente a la anemia en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025?

#### **2.4. Objetivo general**

Determinar la relación entre las prácticas preventivas y la actitud frente a la anemia, en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.

#### **2.5. Objetivos específicos**

**O.E.1:** Identificar el nivel de las prácticas preventivas en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.

**O.E.2:** Describir la actitud frente a la anemia, en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.

**O.E.3:** Analizar la relación entre las prácticas preventivas y la actitud cognitiva frente a la anemia en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.

**O.E.4:** Analizar la relación entre las prácticas preventivas y la actitud conductual frente a la anemia en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.

**O.E.5:** Analizar la relación entre las prácticas preventivas y la actitud afectiva frente a la anemia en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.

#### **2.6. Justificación e importancia**

##### **2.6.1. Justificación**

###### **Justificación teórica.**

Desde una perspectiva teórica, esta investigación responde al requerimiento de extender el conocimiento sobre las prácticas preventivas y la actitud de los padres frente a la anemia, además de profundizar en los aspectos sociales, educativos, culturales que inciden en la prevención en contextos vulnerables como el de

Moquegua, como se sabe la anemia es influenciada por aspectos nutricionales, pero también por actitudes, percepciones e información de los padres hacia la salud de sus hijos, sin embargo, hay una escasez de estudios que relacionen de forma directa las prácticas preventivas y las actitudes de los padres en la prevención de esta enfermedad en el ámbito nacional y de forma específica en Moquegua, y este vacío teórico motiva a realizar este estudio. Además, por el lado de la variable de prácticas preventivas se justificó en la teoría del autocuidado, el modelo ecológico de Bronfenbrenner, teoría del cambio de comportamiento. Por otro lado, en la variable actitud frente a la anemia se describió la teoría del comportamiento planificado de Ajzen y la teoría de creencias de salud de Ronsenstock.

#### **Justificación práctica.**

Desde el punto de vista práctico, el estudio posee un importante componente que siempre es necesario de aplicar, ya que se identificaron las prácticas preventivas concretas que los padres pueden adoptar para reducir la incidencia de la anemia en sus hijos, esto no solo posee un impacto en mejorar condiciones de salud de los infantes, también en la calidad de vida que presenta cada familia. Los hallazgos de este estudio permiten generar recomendaciones prácticas que se pueden implementar tanto en el ámbito de las familias como en instituciones educativas y de salud, tal es el caso de dar pautas para que se desarrollen programas educativos que aborden principales temas de desconocimiento y prevención, a nivel institucional se podrá aportar sugerencias para que los lineamientos sean más claros en cómo involucrar a los padres en la prevención mediante talleres, materiales o asesorías.

#### **Justificación metodológica.**

Este estudio tuvo un alcance correlacional para hallar el vínculo entre las variables, bajo un enfoque cuantitativo, para el cual se utilizaron instrumentos totalmente válidos y confiables, y en otros que tengan una situación problemática semejante o similar.

## **2.6.2. Importancia**

Radica en su potencial para incidir de forma directa en la salud infantil y en el bienestar de las futuras generaciones, puesto que la anemia es un problema complejo que involucra factores económicos, educativos, culturales y sociales, siendo esencial analizar la asociación de prácticas de prevención de padres y actitud ante esta enfermedad, la información derivada de esta investigación pudo contribuir al diseño de las intervenciones más efectivas para minimizar los casos de anemia y que haya una mejor calidad de vida en los infantes.

Además, la investigación se desarrolló en un ámbito específico que es Moquegua, lo que aporta una dimensión de la relevancia local y de intervención directa en la comunidad, las intervenciones basadas en evidencia, adaptadas a las realidades de la población, son más efectivas, por lo que este estudio tiene el potencial de transformar las prácticas preventivas a nivel familiar y comunitario.

Este estudio también tuvo valor educativo, tanto para los padres como para autoridades sanitarias y educativas, al causar consciencia sobre la importancia de la prevención temprana de la anemia y las medidas para combatirla, también se fortalecen entre las familias, centros de salud, y escuelas lo que favoreció a las labores interinstitucionales y la colaboración para poder implementar soluciones.

## **2.7. Alcances y limitaciones**

### **2.7.1. Alcances**

#### **Alcance temporal:**

El estudio fue desarrollado desde el mes de julio hasta diciembre del año 2025, debido a la accesibilidad de obtener datos más cercanos para exponer los resultados de la problemática planteada.

#### **Alcance espacial**

El estudio se ejecutó en la institución educativa inicial de Moquegua en el año 2025, ubicada en el Centro Poblado Pampas de Chen Chen en la Av. Comité Santa Elena S/N Mz.6 Lt. 20.

### **Alcance metodológico**

El estudio fue realizado bajo un diseño no experimental, descriptivo-correlacional. Donde, los resultados se limitan por un total de 60 padres de familia de estudiantes preescolares.

### **2.7.2. Limitaciones**

Los datos recolectados dependieron de honestidad y precisión en las respuestas de padres encuestados, pudiendo existir respuestas subjetivas o que desestabilicen la investigación. Además, al realizarse solo en un centro educativo se limitó la representatividad de los resultados.

### III. MARCO TEÓRICO

#### 3.1. Antecedentes

Tras la revisión de tanto fuentes físicas como virtuales se han podido recolectar investigaciones que logren guardar relación de manera indirecta con nuestras variables estudiadas, cada una con valiosos aportes.

##### **Internacionales**

Atitsogbey et al. en el 2025, en Ghana en su investigación titulada: La educación nutricional mejora los conocimientos, las actitudes y las prácticas de los hogares respecto al consumo de legumbres y verduras de hoja verde autóctonas en Accra (Ghana), objetivo: hallar el efecto de la educación nutricional en las prácticas y actitudes, conocimientos para la prevención de anemia, metodología: cuantitativo, causal cuasiexperimental, con 120 padres y niños, a los que se les aplicó cuestionarios, resultados: se ubicó que no se identificaron significativas diferencias en los grupos de intervención y control, sin embargo, en el tiempo si se pudieron identificar significativas diferencias ( $p=0,000$ ), de forma similar, el buen conocimiento elevó del 55% inicialmente al 100% al final entre el grupo de intervención, mientras que se observó una disminución en el buen conocimiento en el grupo control del 56% inicial al 20% al final del estudio, conclusión: la buena actitud y práctica mostraron tendencias similares, la prevalencia de anemia al inicio era alta y bajó conforme se mejoraron las prácticas preventivas<sup>16</sup>.

Munira y Pramon en el 2024, en España en su estudio **titulado**: Conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de la anemia entre estudiantes mujeres en Indonesia: un estudio de métodos mixtos, objetivo: examinar la incidencia del conocimiento y la actitud en la práctica de prevención de la anemia, metodología: con un enfoque cuantitativo, transversal, correlacional, en 350 estudiantes,

a los que se les aplicó cuestionarios, resultados: se reveló que el 72,6% de los estudiantes percibieron malas prácticas, 42,0% tenían malas actitudes, el conocimiento, la actitud fueron predictores de las prácticas de prevención (AOR 2,52, IC del 95% 1,49, 4,26), conclusión: que las razones de no practicar la prevención de anemia incluyen conocimientos escasos acerca de la prevención, aversión a las tabletas de hierro y un programa de prevención ineficaz <sup>17</sup>.

Tamilselvan y Varghese en el 2023, en la India en su estudio titulado: un estudio transversal para evaluar el conocimiento, la actitud y práctica en estudiantes, objetivo: evaluación de tanto conocimiento, actitud y práctica (CAP) respecto a la anemia y su prevención, metodología: se identificó un estudio correlacional, contando con 250 participantes como muestra, con un cuestionario, resultados: la mayoría de estudiantes siendo el 78% tenía conocimientos inadecuados, el 74,8% tuvo una actitud moderadamente positiva y el 71,6% poseía una práctica moderadamente adecuada, hay una asociación negativa entre las variables como conocimiento y actitud, y entre la actitud y la práctica ( $p < 0,05$ ), conclusión: se concluyó que los estudiantes poseían una perspectiva positiva acerca de la anemia, pero tenían poca información y comprensión de la enfermedad <sup>18</sup>.

Ekka y Chaudhary en el 2022, en la India en su estudio titulado: Estudio para correlacionar, conocimientos, actitudes y prácticas en relación con la prevención de la anemia en padres de niños menores de 5 años en una zona rural seleccionada de Odisha, objetivo: examinar la asociación entre CAP en relación con prevenir anemia, metodología: enfoque cuantitativo, exploratorio, correlacional, contando con un total muestral de 100 padres o apoderados a los que se les llegó a aplicar el cuestionario, resultados: existió una asociación moderada, positiva entre CAP respecto a prevención de anemia en padres con infantes con edad inferior a los 5 años ( $r=0,35$ ,  $p=0,000$ ), conclusión: las relaciones indican que los padres tendían

a poseer actitudes más positivas hacia la prevención de la anemia, lo que a su vez, se traducían en mejores prácticas, al contrario los padres con menos nivel de conocimiento eran más propensos a tener actitudes negativas y prácticas más ineficientes<sup>19</sup>.

Hassan y Joho en el 2022, en Tanzania, su estudio titulado: Prevalencia de la anemia y conocimientos, prácticas y actitudes de los cuidadores hacia su prevención entre menores de 5 años en Zanzíbar, Tanzania: un estudio transversal, objetivo: encontrar la prevalencia de la anemia, los conocimientos, la actitud y las prácticas de los cuidadores respecto a la prevención en niños de cinco años, metodología: estudio transversal analítico, correlacional, con una muestra de 594 apoderados y niños con edad inferior a los 5 años, a los que se les aplicó un cuestionario, resultados: prevalencia de anemia en los infantes de 69,1%, en anemia leve, el 22,9% tuvo anemia moderada y 2,4% tuvo anemia leve, de forma respectiva, el conocimiento, actitud y prácticas fueron de 36.7%, 43.4% y 49.8% inadecuados de forma respectiva, un bajo conocimiento e inadecuadas actitudes tiene relación con las prácticas preventivas de anemia ( $p=0,000$ ), conclusión: La anemia en menores de 5 años fue bastante alta y alarmante, esto se vio en un bajo nivel de conocimientos, una actitud positiva y prácticas de alimentación inadecuadas<sup>20</sup>.

### **Nacionales**

Del Catillo en el 2023 en Lima en su estudio: Conocimientos y actitudes de madres frente a la prevención de anemia ferropénica en niños menores de 5 años, objetivo: determinar la asociación de conocimientos, actitud frente a la prevenciones de anemia, metodología: cuantitativa, correlacional, aplicada, con una muestra de 70 madres a las que se les aplicó un cuestionario, resultados: se llegó a verificar un nivel de significancia  $p = 0,000$ ,  $r = 0,862$ , esto quiere decir que existe un vínculo positivo y significativo de las variables, conclusión: es necesario emplear el uso de charlas de

educación para incentivar la importancia de anemia y como prevenirla ante la mala alimentación brindada por los padres <sup>21</sup>.

Meza y Abia en el 2023 Lima, su estudio titulado: conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de anemia en madres de niños menores de cinco años, objetivo: identificar la correlación de nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre prevención de anemia ferropénica, metodología: cuantitativo, correlacional, transversal, no experimental, contando con un total muestral de 527 madres, con cuestionarios, resultados: se ubicó una asociación significativa del conocimiento y actitudes contando con un  $p=0,000$  y un valor de  $\chi^2 = 126,83$ ; del mismo modo se identificó un vínculo significativo de los conocimientos y medidas de prevención con un  $p = 0,000$  y un valor de chi cuadrado de 262,8, ubicándose en un 42,7% de niños con anemia leve, conclusión: existió un vínculo de conocimiento en prácticas de prevención de anemia en infantes de inicial y actitudes de madres acerca de prevenir la anemia <sup>22</sup>.

Inga en el 2021 en Huancavelica hizo un estudio titulado: Actitud y práctica en el manejo de anemia madres de niños (as) menores de 5 años en el distrito de Lircay, objetivo: encontrar el vínculo de actitud y prácticas para el manejo de anemia en mamás de niños, metodología: un estudio correlacional, descriptivo, cuantitativo, con 355 madres de muestra, con un cuestionario, resultados: se encontraron un nivel de prácticas adecuado del 38,87% para un adecuado manejo de la anemia, muy malas prácticas en un 19,15%, malas prácticas de 41,97%, actitudes positivas en un porcentaje alto (85,35%) y finalmente se identificó un vínculo mínimo de actitud y práctica para manejar la anemia en madres de infantes con edad inferior a los 5 años, conclusión: una adecuada actitud no significa que puede ejercer prácticas adecuadas para un manejo de anemia, además, no se pudo apreciar una ventaja de liderar este estudio <sup>23</sup>.

### **Locales o regionales**

Respecto a ámbitos locales o regionales, no se ubicó información acerca de las variables y su relación, en un contexto similar.

### **3.2. Bases Teóricas**

#### **3.2.1. Variable 1: Prácticas Preventivas**

##### **Definición**

Son una agrupación de acciones y estrategias diseñadas para reducir los riesgos de enfermedades antes de que estas se manifiesten, en el caso de la anemia, estas incluyen prácticas como una adecuada nutrición, el consumo de alimentos ricos en hierro y vitaminas, la suplementación cuando es necesario y la educación sobre la importancia de estos hábitos, la finalidad de estas prácticas es prevenir la aparición de deficiencias nutricionales que puedan derivar en condiciones como la anemia en los niños preescolares, los apoderados tienen un rol principal al implementar estas prácticas en el hogar <sup>24</sup>.

También, las prácticas preventivas contienen el monitoreo periódico de la salud de los niños a través de chequeos médicos regulares, así como el cumplimiento de las recomendaciones médicas sobre la salud de prevención, además involucra promover estilos saludables de vida, que no solo incluye alimentación, sino también la actividad física y el cuidado general de la salud, de esta manera se logra reducir la probabilidad de aparición de anemia y mejoraron la calidad de vida de infantes <sup>25</sup>.

Lo efectivo de las prácticas preventivas depende de la información que reciban los apoderados y su disposición a adoptar estos hábitos en su vida diaria, el éxito de estas estrategias está relacionado directamente con la conciencia sobre la importancia de prevenir enfermedades y la capacidad de los padres para implementar cambios en su entorno familiar, sin embargo, la barreras socioeconómicas y educativas pueden dañar la implementación de estas prácticas <sup>26</sup>.

Finalmente, las prácticas preventivas también tienen que ser vistas como parte de un planteamiento total de la salud en los niños, que no solo se limite a la nutrición, sino que también involucre educación y bienestar a nivel emocional de los infantes, la educación de padres y la concienciación acerca de los riesgos de la anemia son fundamentales para promover la adopción de estas prácticas de prevención en los hogares <sup>26</sup>.

### **Importancia**

La prevención de la anemia en la infancia es crucial para el desarrollo adecuado de los niños, porque esta situación daña de forma negativa su crecimiento físico y cognitivo, las prácticas preventivas ayudan a garantizar que los niños reciban los nutrientes necesarios, de forma especial el hierro, para el desarrollo óptimo de sus sistemas y órganos, de no tener prevención, la anemia puede causar problemas en el aprendizaje y el rendimiento académico, lo que puede tener efecto en el futuro del niño <sup>27</sup>.

De forma adicional, la anemia infantil no solo posee consecuencias rápidas en la salud de los niños, sino también en su desarrollo a largo plazo, la prevención a través de la implementación de prácticas preventivas permite evitar complicaciones severas, como el retraso en el crecimiento, la fatiga crónica y problemas en el sistema inmunológico, que aumentan la vulnerabilidad del niño a otras infecciones, el establecimiento de estrategias preventivas ayuda a la creación de bases sólidas para el bienestar de los niños conforme van creciendo <sup>28</sup>.

Las prácticas preventivas también tienen un importante rol para reducir los costos de atención médica a largo plazo, prevención y detección temprana de la anemia pueden minimizar la necesidad de tratamientos médicos costosos, hospitalizaciones y terapias extensas, también, previenen la morbilidad asociada a la anemia, lo que a su vez la productividad y el bienestar general de la comunidad <sup>29</sup>.

Por último, la importancia de las prácticas preventivas está en su habilidad para empoderar a los padres y cuidadores en el proceso de protección de la salud de sus hijos, mediante la educación y el conocimiento sobre cómo prevenir la anemia, los padres pueden tomar decisiones informadas que beneficien a sus hijos y aportan al bienestar general de la familia, las prácticas preventivas no solo se limitan a la alimentación, sino que involucran una variación cultural hacia hábitos de vida más sanos <sup>29</sup>.

### **Teorías**

Una de las teorías clave para comprender las prácticas preventivas en salud infantil es la teoría del autocuidado, propuesta por Dorothea Orem, según esta teoría, el autocuidado es un proceso en el los individuos toman responsabilidad de su propio bienestar <sup>30</sup>, en el ámbito de la prevención de la anemia, el autocuidado quiere decir que los padres asuman la responsabilidad de brindar una alimentación correcta y seguir las recomendaciones médicas para prevenir enfermedades como la anemia, la teoría subraya la importancia de que los padres se eduquen y adopten un papel activo en el cuidado de la salud de sus hijos.

### **Dimensiones**

**Dimensión 1: Alimentación del niño para prevenir anemia:** está definido como las prácticas nutricionales, asegurando un aporte adecuado de hierro, regulando el consumo de leche de forma que se evite un desplazamiento de diferentes alimentos, todo en función a su desarrollo y las necesidades de cada uno según su edad <sup>31</sup>.

El diversificar la dieta es una de las estrategias para la prevención de la anemia que se da por deficiencias nutricionales, esto es importante de abordar porque es una de las causas principales de anemia<sup>32</sup>. Los alimentos ricos en hierro consumido son indispensables, para evitar los problemas de crecimiento y desarrollo intelectual, así como de aprendizaje<sup>33</sup>.

Incluye no solo cantidad, sino también variedad y calidad en los alimentos consumidos, dando la seguridad de que estos sean abundantes en hierro como carnes, legumbres, y cereales, también de otros nutrientes que mejoran su absorción, como vitamina C, también abarca la regulación del consumo de lácteos, porque un consumo excesivo, de forma especial leche de vaca en niños menores de un año o en grandes cantidades luego de un año, puede interferir con la asimilación de hierro y aportar al desarrollo de anemia, además de dejar de lado alimentos sólidos nutritivos requeridos en esta fase. Esta dimensión reconoce que la alimentación tiene que adaptarse a la edad y etapa de desarrollo del niño, tomando en cuenta las necesidades en cada momento <sup>34</sup>.

**Dimensión 2: Suplementación con hierro:** según Rios-Requejo et al. <sup>13</sup> es importante prevenir la anemia mediante el uso de una adecuada alimentación, teniéndose en cuenta el crecimiento rápido y las necesidades de nutrición de cada niño.

Es una estrategia principal cuando los niños no reciben suficiente hierro mediante su dieta diaria, en varios casos, los pediatras recomiendan la administración de suplementos de hierro para la prevención de deficiencia en niños pequeños particularmente en zonas donde la anemia es prevalente, la suplementación ayuda a conservar niveles correctos de hemoglobina y mejora la producción de glóbulos rojos, los padres deben ser informados sobre la dosis correcta y la manera en que se deben administrar los suplementos para maximizar sus ventajas, sin ocasionar efectos secundarios como malestares gastrointestinales <sup>13</sup>.

La suplementación con hierro a la larga posee una incidencia positiva sobre la inteligencia, la atención, la concentración y la memoria de los niños <sup>35</sup>. Es una de las estrategias empleadas para minimizar el predominio de la anemia, y está en contextos de prevalencia de anemia alta, puesto que se ha demostrado que, empleándose una suplementación oral con hierro dada a niños

pequeños, reduce el riesgo de anemia, ferropenia y anemia ferropénica <sup>24</sup>.

Se recomienda iniciar con la suplementación de hierro a las 2 semanas de edad en el caso de bebés que son prematuros y con poco peso al nacer, es decir <2500 g, alimentados con leche materna <sup>36</sup>. Por otro lado, la OMS recomienda que sea de los 6 a 23 meses de edad reciban hierro adicional <sup>37</sup>.

**Dimensión 3: Medidas de higiene en la alimentación:** se definen como las diferentes prácticas aplicadas en la manipulación, selección, conservación y preparación de los alimentos, previniendo que se contamine y se reduzcan las enfermedades que son transmitidas por los alimentos, teniendo una nutrición segura y saludable, de forma especial para los infantes <sup>13</sup>.

Además, incluye la forma correcta de manipular los alimentos, priorizándose el lavado frecuente de manos antes de que se preparen o se sirvan los alimentos, también hacer una desinfección de verduras y frutas y la separación de alimentos cocidos de crudos<sup>38</sup>.

Por otro lado, es necesario que se practique una higiene estricta en cuanto a la higiene en manos y alimentos, tener la seguridad de que los alimentos están limpios y bien preparados para prevenir infecciones inflamación, lo que dificulta la absorción de los nutrientes<sup>39</sup>.

### **3.2.2. Variable 2: Actitud frente a la anemia**

#### **Definición**

Se refiere a las creencias, percepciones y disposiciones emocionales de los padres acerca de la importancia de prevenir y tratar la anemia en sus hijos, las actitudes pueden ser positivas, negativas o neutras y reflejan el nivel de conciencia y preocupación de los padres sobre el tema, si un padre reconoce que la anemia es un problema de salud importante, es más probable que adopte medidas para prevenirla, en cambio, si la actitud es indiferente o

poco informada, es menos probable que se tengan acciones adecuadas <sup>40</sup>.

Una actitud positiva ante la anemia implica el reconocimiento de los riesgos relacionados a esta condición y el compromiso de actuar para prevenirla, esto significa decisiones sobre la alimentación, la consulta médica y la educación de los niños sobre hábitos sanos, de otra parte, una actitud negativa puede estar relacionada con la falta de conocimiento sobre la enfermedad, la minimización de sus efectos o incluso el creer que no es un dilema preocupante <sup>41</sup>.

Las actitudes también son incididas por factores culturales, sociales y educativos, en ciertas culturas, puede haber creencias erróneas sobre la anemia o la importancia del hierro en la dieta, en este aspecto, las actitudes pueden ser modificadas mediante intervenciones educativas que brinden información precisa sobre la prevención de la anemia, las actitudes positivas frente a la anemia también son esenciales para que los padres cumplan con las recomendaciones médicas <sup>42</sup>.

Por último, las actitudes de los padres no solo afectan la prevención de la anemia, sino también el manejo de la condición una vez diagnosticada, los apoderados con una actitud activa y positiva serán más propensos a seguir las indicaciones médicas y a asegurar que el niño reciba el tratamiento correcto para superar la anemia, lo que aporte a una recuperación más efectiva y rápida <sup>42</sup>.

### **Importancia**

Es fundamental porque determina el comportamiento de los padres en relación con las prácticas preventivas, si los padres tienen una actitud positiva, están más dispuestos a buscar soluciones, como mejorar la alimentación de sus hijos o continuar el tratamiento médico recomendado, una actitud informada y proactiva puede evitar que los niños sufran los efectos negativos de la anemia a largo plazo como el retraso en el desarrollo o problemas cognitivos <sup>43</sup>.

La importancia de la actitud radica también en que, si los padres perciben la anemia como una enfermedad grave y prevenible, es posible que busquen atención médica temprana, esto puede prevenir complicaciones mayores, como la anemia severa, que puede requerir tratamientos más invasivos, por lo que una actitud positiva no solo posee un efecto en la prevención sino también en el tratamiento y seguimiento adecuado de la enfermedad <sup>43</sup>.

Además, la actitud de los padres incidieron en el entorno familiar y en las decisiones sobre los hábitos alimenticios y las prácticas de cuidado, si los padres poseen una actitud negativa o desinformada, pueden subestimar la importancia de la nutrición correcta o no seguir las recomendaciones médicas, esto no solo afecta a la salud del niño, sino también a la manera en que los padres interactúan con los profesionales de la salud y su disposición para recibir orientación y apoyo <sup>44</sup>.

Posee un impacto directo en el bienestar psicológico de los niños, si los padres se muestran preocupados y toman medidas preventivas, los niños crecerán en un contexto que favorezca su salud, en cambio una actitud de indiferencia o desinterés puede enviar un mensaje negativo a los niños sobre la importancia de cuidar su salud, lo que puede influir en sus propios hábitos y actitudes hacia su bienestar <sup>44</sup>.

### **Teorías.**

La teoría del comportamiento planificado de Ajzen en 1985 es una de las teorías más importantes para comprender cómo las actitudes inciden en el comportamiento de salud, según esta teoría, las intenciones de hacer algo están dadas por tres factores actitudes hacia la acción, las normas subjetivas y el control percibido sobre la prevención y el tratamiento de la anemia, es más probable que adopten las medidas necesarias, como mejorar la dieta o consultar al médico <sup>45</sup>.

También se puede mencionar a la teoría de creencias de salud de Rosenstock tienen un papel clave, según esta teoría, la percepción de riesgo y las creencias sobre la efectividad de las intervenciones son principales para que los padres adopten comportamientos de prevención, si los padres creen que la anemia es un riesgo serio y que las prácticas preventivas son efectivas, tendrán una actitud más favorable hacia la prevención y el tratamiento de anemia<sup>46</sup>.

### **Dimensiones.**

**Dimensión 1:** Actitud afectiva: está referido a sentimientos y emociones que los padres tienen al enfrentar la situación de la anemia en sus hijos, esta dimensión implica la preocupación, el temor o la motivación que los padres sienten al tomar conciencia de los efectos de la enfermedad, una actitud afectiva positiva se manifiesta en la disposición emocional de los padres para actuar de forma rápida ante la enfermedad, buscando soluciones efectivas como una mejor alimentación o la consulta con profesionales de salud, en cambio una actitud afectiva negativa puede darse como indiferencia o falta de preocupación, lo que puede llevar a la desinformación y el descuido en el cuidado del niño <sup>47</sup>.

**Dimensión 2 actitud conductual:** se refiere a las acciones concretas que los padres están dispuestos a hacer para prevenir o tratar la anemia en sus hijos, esta dimensión está relacionada con la disposición de los padres para adoptar prácticas preventivas, como cambiar la dieta del niño brindarle suplementos de hierro o seguir recomendaciones médicas, los padres con actitud conductual positiva toman decisiones activas y efectivas para garantizar la salud de sus hijos, mientras que aquellos con una actitud negativa puede evitar tomar medidas con falta de conocimiento o por subestimar la gravedad de la anemia <sup>47</sup>.

**Dimensión 3 Actitud cognitiva:** se relaciona con los conocimientos y las creencias que los padres poseen sobre la enfermedad, esta dimensión refleja cómo perciben los padres la importancia de

prevenir la anemia y si comprenden las consecuencias de no actuar a tiempo, una actitud cognitiva positiva se caracteriza por un elevado nivel de información sobre los factores de riesgo, la importancia de la alimentación adecuada y el tratamiento preventivo, al contrario, una actitud cognitiva negativa puede asociarse con creencias erróneas o con falta de comprensión sobre la anemia, lo que puede obstaculizar la adopción de medidas preventivas efectivas <sup>47</sup>.

### **3.3. Marco conceptual**

**Alimentación.** Es un proceso por el cual las personas seleccionan, preparan e ingieren alimentos para lograr cubrir sus necesidades funcionales, estructurales que ayuden a mantener una salud plena y un adecuado crecimiento <sup>48</sup>.

**Anemia.** Condición médica caracterizada por un decaimiento de glóbulos rojos sanos en la sangre, impidiendo que el cuerpo pueda recibir una adecuada cantidad de oxígeno, en la infancia es comúnmente causada por la deficiencia de hierro, afectando el desarrollo físico y cognitivo de los niños, los síntomas incluyen fatiga, palidez y debilidad, sino se trata correctamente, la anemia afecta el rendimiento escolar y bienestar general del infante <sup>48</sup>.

**Autocuidado.** Es la práctica de promover y mantener la salud de forma activa, lo que incluye la prevención de enfermedades, el manejo de enfermedades crónicas y la búsqueda de atención médica cuando sea necesaria, en el ámbito de anemia, el autocuidado implica que los padres tomen responsabilidad por la salud de los niños, teniendo la seguridad de que consuman alimentos ricos en hierro y otros nutrientes importantes para evitar la anemia <sup>49</sup>.

**Control médico preventivo.** Es una lista de chequeos médicos regulares hechos para encontrar a tiempo enfermedades o condiciones que podrían afectar la salud, en el caso de la anemia, estos controles permiten monitorear, los niveles de hemoglobina en

niños, encontrar deficiencias nutricionales y aplicar intervenciones de forma rápida, el seguimiento regular con el pediatra es principal para prevenir o tratar la anemia y otras condiciones asociadas <sup>50</sup>.

**Deficiencia de hierro.** Es la falta de hierro en el cuerpo, siendo indispensable para poder formar la hemoglobina, proteína que se encuentra encargada de poder transportar oxígeno por medio de la sangre, es una de las principales causas de anemia, en particular los niños pequeños, quienes poseen mayores necesidades de hierro debido a su crecimiento rápido, el hierro se obtiene principalmente de alimentos como carnes rojas legumbres y vegetales de hoja verde, su falta puede originar un crecimiento lento y problemas cognitivos <sup>51</sup>.

**Desarrollo cognitivo de los niños.** Está definido como las diferentes progresos o cambios que presenta el infante a lo largo del tiempo, lo que permite procesar, adquirir, utilizar y almacenar la información, incluyendo el razonamiento, resolver conflictos y una adecuada comprensión de su entorno <sup>52</sup>.

**Educación para la salud.** Es un proceso a través del cual se enseña a las personas sobre hábitos y prácticas que les permitan mejorar y conservar su salud en el ámbito de la anemia, implica proporcionar información de una dieta balanceada y el consumo de alimentos ricos en hierro <sup>52</sup>.

**Hábito saludable.** Está referido a conductas rutinarias que los individuos adoptaron de forma regular logrando mantener una mejoría mental, física y social, para la prevención de enfermedades, esto incluye descansos adecuados, una dieta saludable y un adecuado manejo del estrés <sup>47</sup>.

**Lactancia materna.** Está definido como un proceso de alimentación a infantes con una composición equilibrada de nutrientes, factores inmunológicos <sup>47</sup>.

**Nutrición infantil.** Es el proceso de promover a los niños de los nutrientes que han sido necesarios para el crecimiento, desarrollo y bienestar, dieta balanceada es importante para prevenir diferentes enfermedades, entre ellas la anemia, esta tiene que agregar alimentos que sean ricos en hierro, vitamina c y vitamina A, además de ácido fólico, una correcta nutrición en la infancia asegura el desarrollo físico y cognitivo, previniendo trastornos asociados con deficiencias nutricionales <sup>53</sup>.

**Prácticas preventivas.** Son un conjunto de acciones diseñadas para evitar la aparición o el desarrollo de enfermedades, en este caso, la anemia, en el contexto de los infantes, contienen la implementación de una dieta equilibrada rica en hierro y vitaminas, el monitoreo regular de la salud del niño y educación sobre hábitos sanos, estas prácticas también implican la promoción de la higiene alimentaria y el acceso a controles médicos regulares para encontrar de forma temprana cualquier deficiencia en la nutrición <sup>54</sup>.

**Preescolar.** Es el lapso educativo que se da antes de la educación primaria entre los 3 y 6 años, en este periodo, los niños inician a desarrollar habilidades cognitivas sociales, y motoras, siendo crucial para su desarrollo futuro, la nutrición correcta en esta fase es principal garantizar un crecimiento físico y cognitivo óptimo y la prevención de la anemia tienen una función principal en este proceso <sup>55</sup>.

**Suplementación de Hierro.** Es el proceso a través del cual se administran suplementos de vitaminas o minerales para corregir la deficiencia de hierro en el cuerpo, es una cuantificación empleada en niños que tienen anemia o están en riesgo de desarrollarla por dietas inadecuadas o una mayor demanda de hierro en el crecimiento, esta intervención médica ayuda a restablecer los niveles adecuados de hierro en el organismo, mejorando la salud y minimizando síntomas <sup>56</sup>.

**Vitaminas.** Se definen como compuestos importantes para el organismo, necesarios para realizar funciones metabólicas, que ayuden al crecimiento y mantener la salud<sup>56</sup>.

## IV. METODOLOGÍA

### 4.1. Tipo y nivel de investigación.

#### **Enfoque.**

Esta investigación fue de enfoque cuantitativo, que según Ñaupas et al. <sup>57</sup>, basada en recolectar y poder analizar datos numéricos para que la hipótesis sea probada y así establecer patrones o relaciones entre variables. En este estudio se logró adaptar estudios cuantitativos ya que se busca medir las variables prácticas preventivas y actitud frente a la anemia, empleando instrumentos estructurados y datos numéricos para su posterior análisis estadístico.

#### **Tipo.**

La investigación fue de tipo básica, porque según Ñaupas et al. <sup>57</sup> tiene como propósito ampliar los conocimientos que existen sobre un problema o fenómeno sin buscar una aplicación inmediata enfocándose en la comprensión de las teorías de las variables, por lo cual, en esta investigación de las teorías de las variables, por lo tanto, fue de tipo básico porque tienen como finalidad hacer una profundización del conocimiento de los constructos prácticas preventivas y actitud frente a la anemia y su relación aportando evidencia empírica que permita justificar próximas acciones o intervenciones en el ámbito de la salud, de manera especial en el ámbito de una institución educativa inicial en Moquegua, 2025.

#### **Nivel.**

El nivel de investigación que se empleó fue el relacional, el cual, según Hernández y Mendoza <sup>58</sup> no busca inferir causalidades, pero si ubicar relaciones significativas, es decir busca establecer la dirección y fuerza en el vínculo de las variables.

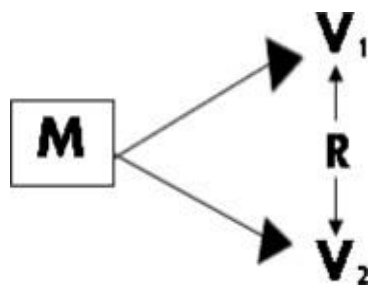
El presente estudio fue relacional, porque tiene por finalidad encontrar la relación entre prácticas preventivas y actitud frente a la

anemia en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.

## 4.2. Diseño de Investigación

El diseño de esta investigación fue no experimental, debido a que, según Hernández y Mendoza <sup>58</sup>, es aquel donde se no se manipulan las variables y se aprecian fenómenos tal y como se comportan en su ámbito natural, además, transversal que se define como el corte donde recoge información en un solo momento de tiempo.

Por lo tanto, se tomó el diseño no experimental, transversal y relacional, porque no se hizo ninguna intervención en las variables, sino que se observaron las prácticas preventivas y actitud frente a la anemia en padres de preescolares de un centro educativo de nivel inicial en un periodo determinado en este caso es el año 2025.



**Donde:**

**M:** muestra.

**V<sub>1</sub>:** Variable prácticas preventivas.

**V<sub>2</sub>:** Variable actitud frente a la anemia.

**R:** Relación entre las dos variables.

## 4.3. Hipótesis general y específicas

### 4.3.1. Hipótesis general.

Existe relación significativa y directa entre las prácticas preventivas y la actitud frente a la anemia, en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.

#### **4.3.2. Hipótesis específicas.**

**H.E.1** El nivel de las prácticas preventivas en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025, es regular

**H.E.2** La actitud frente a la anemia, en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025, es inadecuada.

**H.E.3:** Existe relación significativa y directa entre las prácticas preventivas y la actitud cognitiva frente a la anemia en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.

**H.E.4:** Existe relación significativa y directa entre las prácticas preventivas y la actitud conductual frente a la anemia en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.

**H.E.5:** Existe relación significativa y directa entre las prácticas preventivas y la actitud afectiva frente a la anemia en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.

#### **4.3. Identificación de las variables**

##### **Variable 1:**

Prácticas preventivas:

Son aquellas acciones o costumbres que un individuo o un grupo del mismo, realiza para cuidarse ante un posible problema. Estas prácticas se basan en adelantarse ante cualquier eventualidad, en lugar de esperar para recién actuar, en el tema de la salud, incluyen acciones básicas que permitan al individuo sentirse a salvo <sup>59</sup>.

##### **Dimensiones:**

Dimensión 1: Alimentación del niño para prevenir anemia

Dimensión 2: Suplementación con hierro

Dimensión 3: Medidas de higiene en la alimentación

##### **Variable 2:**

Actitud frente a la anemia:

Es la manera en la que una persona actúa y siente cuando se trata de prevenir o combatir la anemia. En este punto se ve reflejado el interés y compromiso de las acciones para continuar con las indicaciones medicas dadas por el especialista, así también, desde el punto de vista negativo, se puede obtener un desinterés. Es por ello que la actitud es clave para hacer frente ante esta problemática<sup>60</sup>.

**Dimensiones:**

Dimensión 1: Actitud afectiva.

Dimensión 2: Actitud conductual.

Dimensión 3: Actitud cognitiva.

#### 4.4. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
<b>Prácticas preventivas</b>	<b>D 1:</b> Alimentación del niño para prevenir la anemia	Continua la lactancia materna	8	Ordinal  Nunca, Casi nunca, A veces, Casi siempre, Siempre.	Favorables: 36-45 Medianamente favorables: 20-35 Desfavorables: 10-19	Cualitativa
		Da a su hijo jugos con frutas cítricas	6			
		Da a su hijo frutas cítricas como postre	7			
		Proporciona alimentos de origen animal ricos en hierro (sangrecita, hígado, bazo, bofe)	1, 2,3,4,5			
	<b>D.2:</b> Suplementación con hierro	Administra sulfato ferroso según la indicación del personal	9			
		Administra multimicronutrientes ("chispitas") según indicación	10			
	<b>D 3:</b> Medidas de higiene en la alimentación	Sigue recomendaciones de lavado de manos	11			
		Sigue recomendaciones del servicio de CRED	12			

Nota: Villamar<sup>61</sup>, Rios-Requejo et al.<sup>13</sup>

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
<b>Actitud frente a la anemia</b>	<b>D.1:</b> Actitud afectiva.	- Gusto por la alimentación	1	Ordinal Totalmente en desacuerdo (1) Indiferente (2) Totalmente de acuerdo (3)	Actitud negativa (8-12) Actitud neutra (13-16) Actitud positiva (17-24)	<b>Cualitativa</b>
		- Gusto por la prevención	2,3			
	<b>D.2:</b> Actitud conductual	- Interés por la correcta alimentación	4			
		- Búsqueda de información	5			
<b>D.3:</b> Actitud cognitiva	- Pensamiento sobre los alimentos	6				
	- Percepción sobre los alimentos	7				
	- Saberes sobre alimentación	8				

Nota: Villamar <sup>61</sup>.

#### **4.5. Población – Muestra**

##### **Población.**

Está definido como el total de objetivos o individuos que presentan características similares y que son objeto de estudio, en el ámbito de la investigación social, se define a la población como elementos que cumplen con criterios establecidos por los investigadores <sup>58</sup>. En este caso la investigación tuvo por población a 60 padres de familia de preescolares de un centro educativo inicial, Moquegua-2025.

##### **Muestra.**

En este caso por el tamaño de la población se trabajó con toda la cantidad de la población, por ello la muestra fue censal, la cual implica que no se seleccionó una subparte de la población <sup>62</sup>.

##### **Muestreo**

En este caso debido a que la muestra fue censal, esto quiere decir que se llegó a trabajar con el total de la población, sin que sea necesario ningún tipo de muestreo.

#### **4.6. Técnicas e Instrumentos de recolección de información**

##### **Técnica**

Para Ñaupas et al. <sup>57</sup> la técnica de recolección es el procedimiento empleado para obtener los datos necesarios del campo de estudio, en específico se empleó una encuesta, la cual se define como una de las técnicas más empleadas en los estudios cuantitativos por su eficacia para recoger opiniones y percepciones.

La técnica empleada en este estudio fue la encuesta, porque permite conseguir información directa de las prácticas preventivas y actitud frente a la anemia.

##### **Instrumento.**

En este caso el instrumento fue el cuestionario, el cual se define como la herramienta estructurada que permite recolectar los datos necesarios <sup>57</sup>.

Es así que en esta investigación se usaron dos cuestionarios estructurados:

El primero denominado cuestionario de prácticas preventivas, el cual se validó a través de juicio de expertos, obteniendo un valor de 0.970 y una confiabilidad con un coeficiente de Alfa de Cronbach de 0.889; el cuestionario está basado en marcar cada ítem con un (x) la respuesta que el participante considere correcta, donde se describen las características sociodemográficas y preguntas que fueron respondidas con nunca, casi nunca, a veces, casi siempre y siempre<sup>61</sup>.

Por otro lado, la variable actitud frente a la anemia se realizó el cuestionario de actitudes, siendo validado a través de juicio de expertos, logrando obtener un valor de 0,89, y como un valor de Alfa de Cronbach un valor de 0.809, en donde se describen las características sociodemográficas y para las preguntas sobre actitudes se presentaron tres opciones: totalmente en desacuerdo, indiferente y totalmente de acuerdo. Finalmente, ambos serán aplicados de manera presencial <sup>61</sup>

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

Este estudio, una vez recabada la información mediante los cuestionarios aplicados a los padres de los niños preescolares, se procedió a la codificación y tabulación de los datos, para tal se ordenaron los resultados en matrices empleando hojas de cálculo de Excel, donde cada respuesta fue asignada a categorías específicas, luego la información se procesó por medio de SPSS versión 28, permitiendo hacer un análisis descriptivo y si es necesario análisis inferenciales.

El análisis descriptivo buscó conseguir una visión clara sobre las prácticas preventivas adoptadas por los padres, como el tipo de alimentación, etc. para ello se emplearon frecuencias, medias aritméticas y desviación estándar, estos estadísticos permitieron encontrar las tendencias más comunes y los comportamientos predominantes en la muestra.

Sobre el análisis inferencial, debido a que las variables son principalmente **ordinales cualitativas**, se aplicó una prueba de

normalidad para hallar la distribución de los datos, donde a partir de ella se eligió trabajar con un coeficiente, que permitió dar respuesta a los objetivos y aceptar o rechazar las hipótesis planteadas. Los resultados fueron estructurados en cuadros y acompañados con su interpretación para una mejor comprensión.

## V. RESULTADOS

### 5.1. Presentación de Resultados

**Tabla 1**

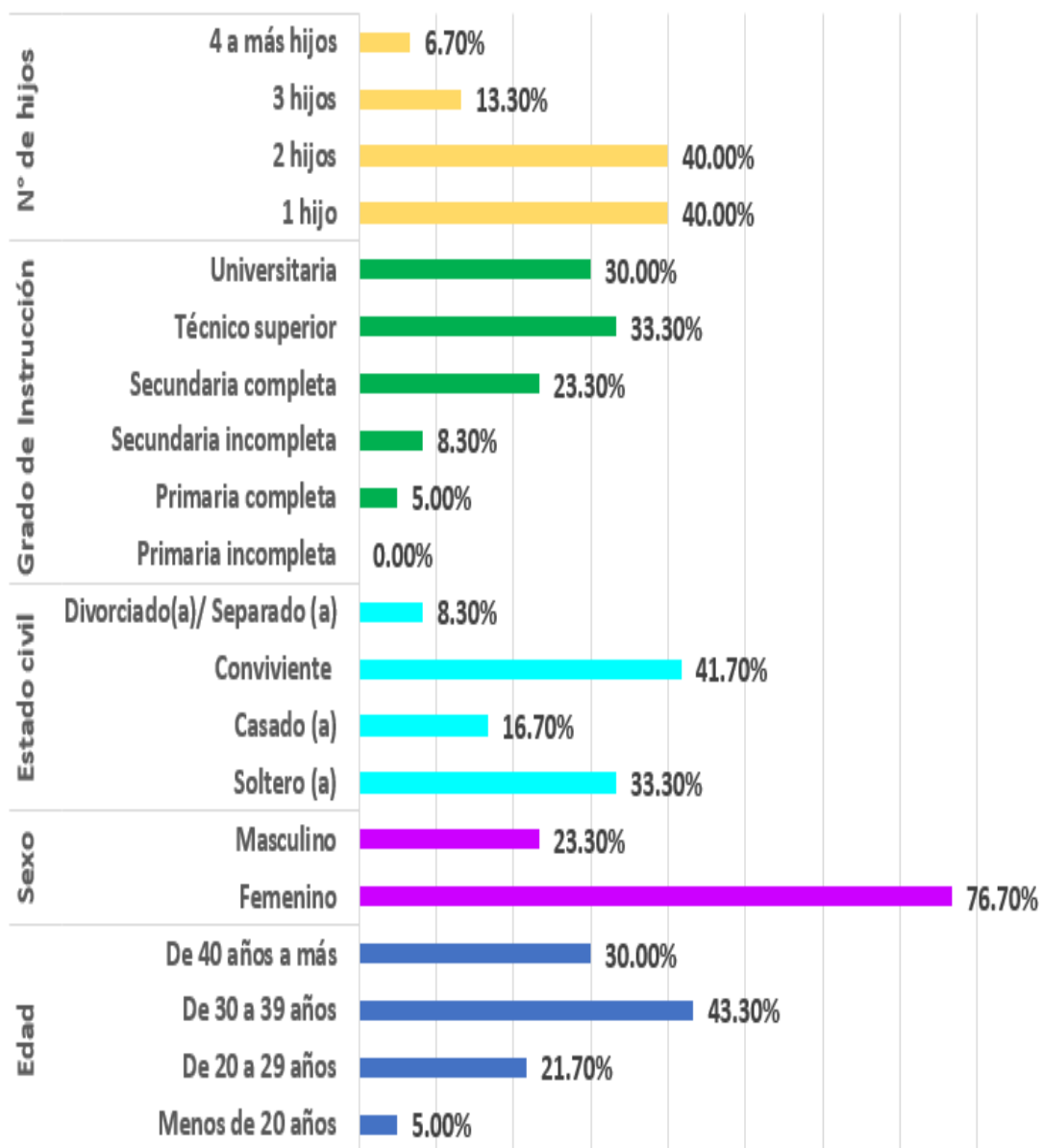
*Características sociodemográficas de los padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.*

	Variables (n=119)	Frecuencia	Porcentaje %
Edad	Menos de 20 años	3	5,0 %
	De 20 a 29 años	13	21,7 %
	De 30 a 39 años	26	43,3 %
	De 40 años a más	18	30,0 %
Sexo	Femenino	46	76,7 %
	Masculino	14	23,3 %
Estado civil	Soltero (a)	20	33,3 %
	Casado (a)	10	16,7 %
	Conviviente	25	41,7 %
	Divorciado(a)/ Separado (a)	5	8,3 %
Grado de Instrucción	Primaria incompleta	0	0,0 %
	Primaria completa	3	5,0 %
	Secundaria incompleta	5	8,3 %
	Secundaria completa	14	23,3 %
	Técnico superior	20	33,3 %
	Universitaria	18	30,0 %
N° de hijos	1 hijo	24	40,0 %
	2 hijos	24	40,0 %
	3 hijos	8	13,3 %
	4 a más hijos	4	6,7 %

Nota. Elaboración propia basada en el SPSS V.25

**Figura 1**

*Características sociodemográficas de los padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.*



Nota. Elaboración propia basada en el SPSS V.25

**Tabla 2**

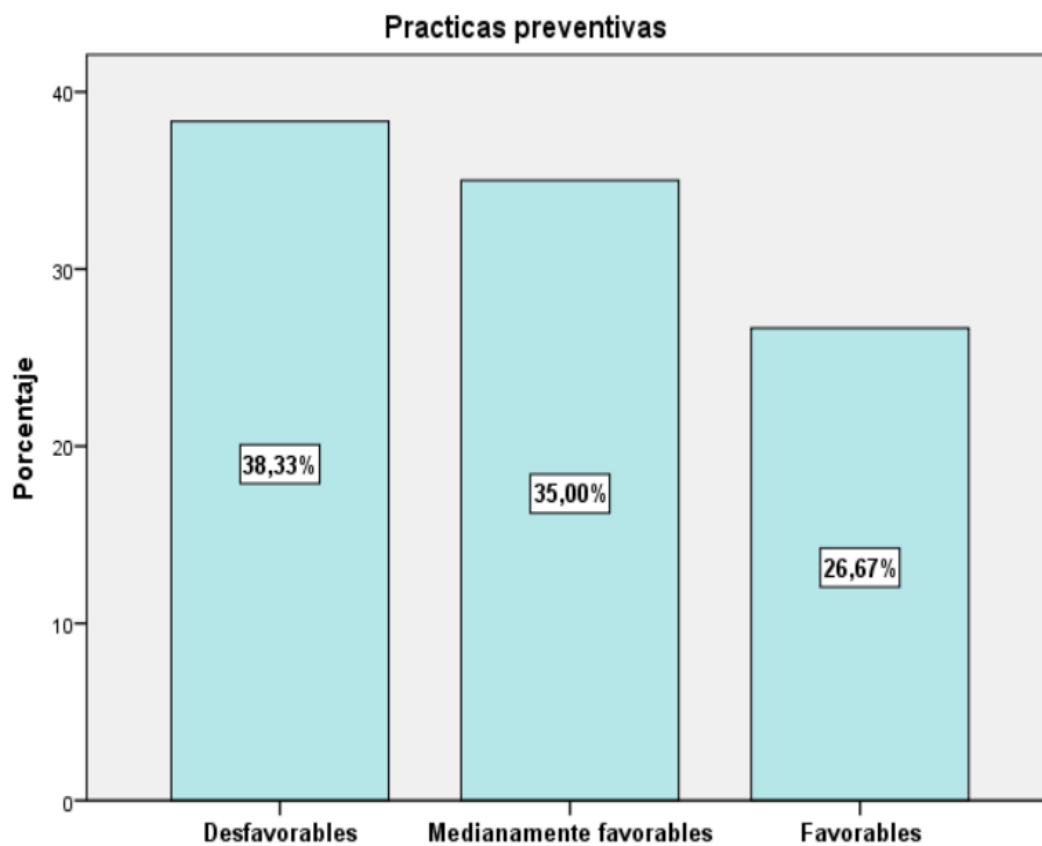
*Nivel de las prácticas preventivas en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.*

		<b>Practicas preventivas</b>	
		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje %</b>
Válido	Desfavorables	23	38,3 %
	Medianamente favorables	21	35,0%
	Favorables	16	26,7 %
	Total	60	100,0 %

Nota. Elaboración propia basada en el SPSS V.25

**Figura 2**

*Nivel de las prácticas preventivas en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.*



Nota. Elaboración propia basada en el SPSS V.25

**Tabla 3**

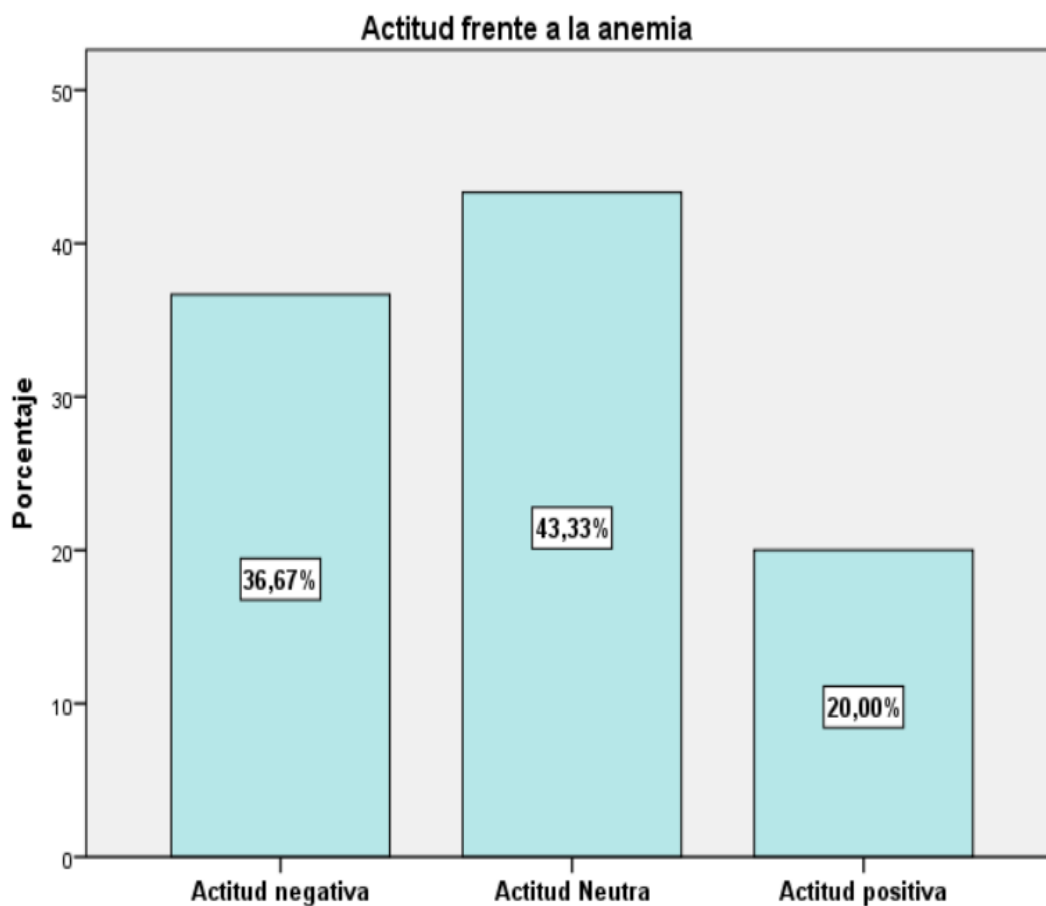
*Actitud frente a la anemia en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.*

<b>Actitud frente a la anemia</b>			
		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje %</b>
Válido	Actitud negativa	22	36,7%
	Actitud neutra	26	43,3%
	Actitud positiva	12	20,0%
	Total	60	100,0 %

Nota. Elaboración propia basada en el SPSS V.25

**Figura 3**

*Actitud frente a la anemia en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.*



Nota. Elaboración propia basada en el SPSS V.25

**Tabla 4**

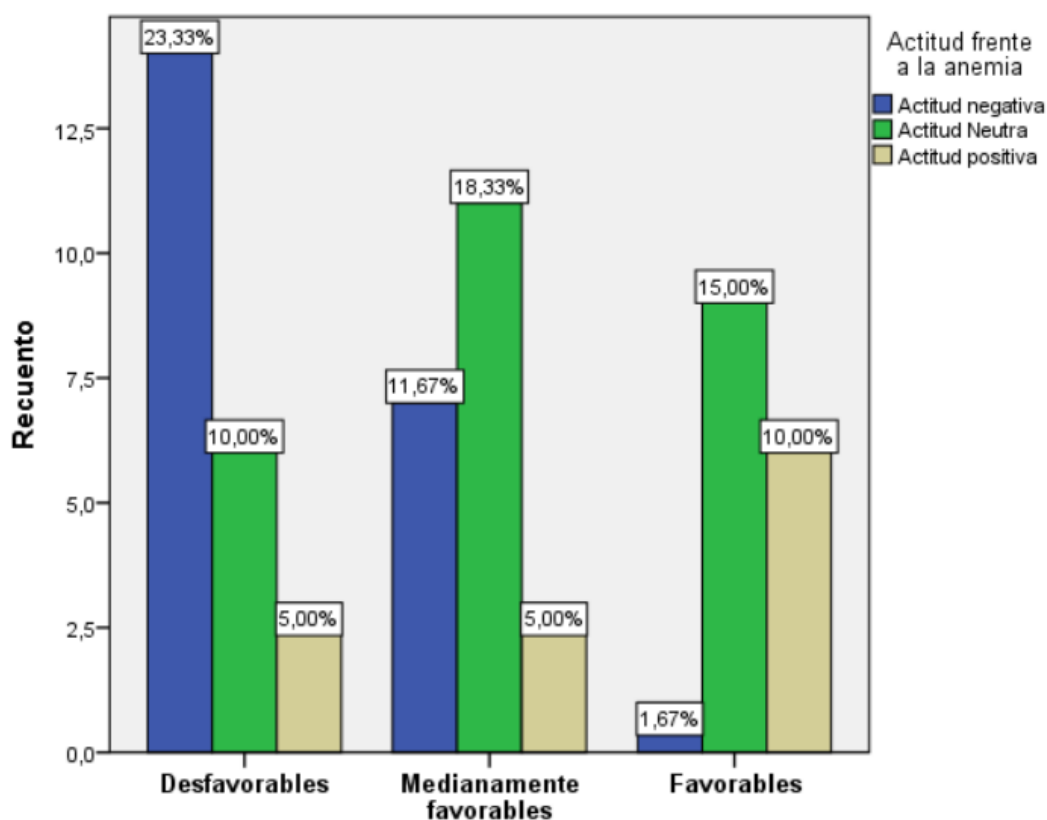
*Prácticas preventivas y la actitud frente a la anemia, en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.*

		Actitud frente a la anemia						Total	
		Actitud negativa		Actitud neutra		Actitud positiva			
		fi	f%	fi	f%	fi	f%	fi	f%
Prácticas preventivas	Desfavorables	14	23,3%	6	10,0%	3	5,0%	23	38,3%
	Medianamente favorables	7	11,7%	11	18,3%	3	5,0%	21	35,0%
	Favorables	1	1,7%	9	15,0%	6	10,0%	16	26,7%
Total		22	36,7%	26	43,3%	12	20,0%	60	100,0%

Nota. Elaboración propia basada en el SPSS V.25

**Figura 4**

*Prácticas preventivas y la actitud frente a la anemia, en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.*



Nota. Elaboración propia basada en el SPSS V.25

**Tabla 5**

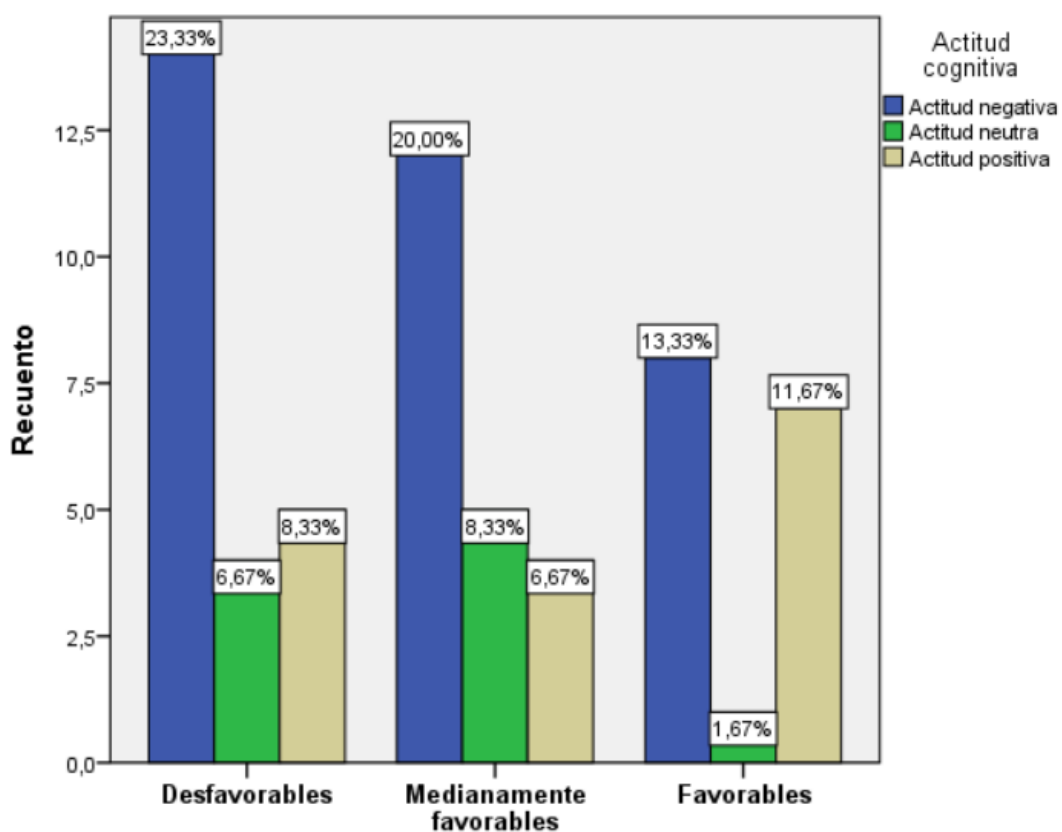
*Prácticas preventivas y la actitud cognitiva frente a la anemia en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.*

		Actitud cognitiva						Total	
		Actitud negativa		Actitud neutra		Actitud positiva			
		fi	f%	fi	f%	fi	f%	fi	f%
Prácticas preventivas	Desfavorables	14	23,3%	4	6,7%	5	8,3%	23	38,3%
	Medianamente favorables	12	20,0%	5	8,3%	4	6,7%	21	35,0%
	Favorables	8	13,3%	1	1,7%	7	11,7%	16	26,7%
Total		34	56,7%	10	16,7%	16	26,7%	60	100,0%

Nota. Elaboración propia basada en el SPSS V.25

**Figura 5**

*Prácticas preventivas y la actitud cognitiva frente a la anemia en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.*



Nota. Elaboración propia basada en el SPSS V.25

**Tabla 6**

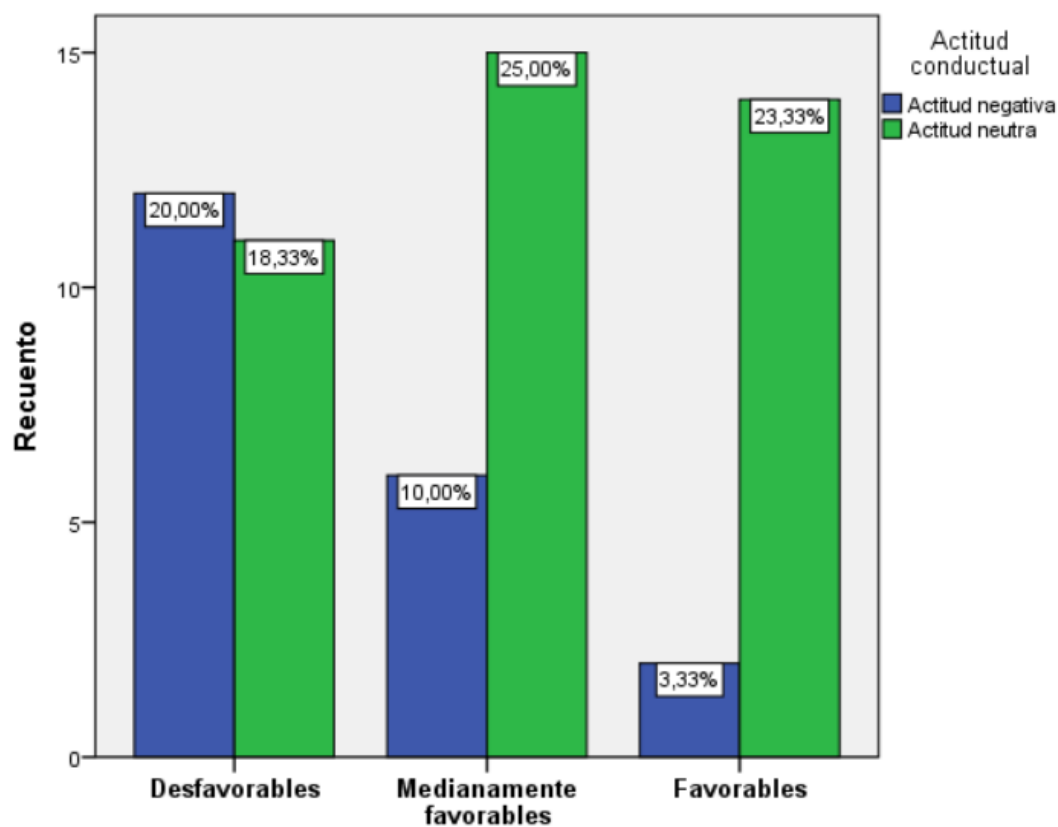
*Prácticas preventivas y la actitud conductual frente a la anemia en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.*

		Actitud conductual						Total	
		Actitud negativa		Actitud neutra		Actitud positiva			
		fi	f%	fi	f%	fi	f%	fi	f%
Prácticas preventivas	Desfavorables	12	20,0%	11	18,3%	0	0,0%	23	38,3%
	Medianamente favorables	6	10,0%	15	25,0%	0	0,0%	21	35,0%
	Favorables	2	3,3%	14	23,3%	0	0,0%	16	26,7%
Total		20	33,3%	40	66,7%	0	0,0%	60	100,0%

Nota. Elaboración propia basada en el SPSS V.25

**Figura 6**

*Prácticas preventivas y la actitud conductual frente a la anemia en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.*



Nota. Elaboración propia basada en el SPSS V.25

**Tabla 7**

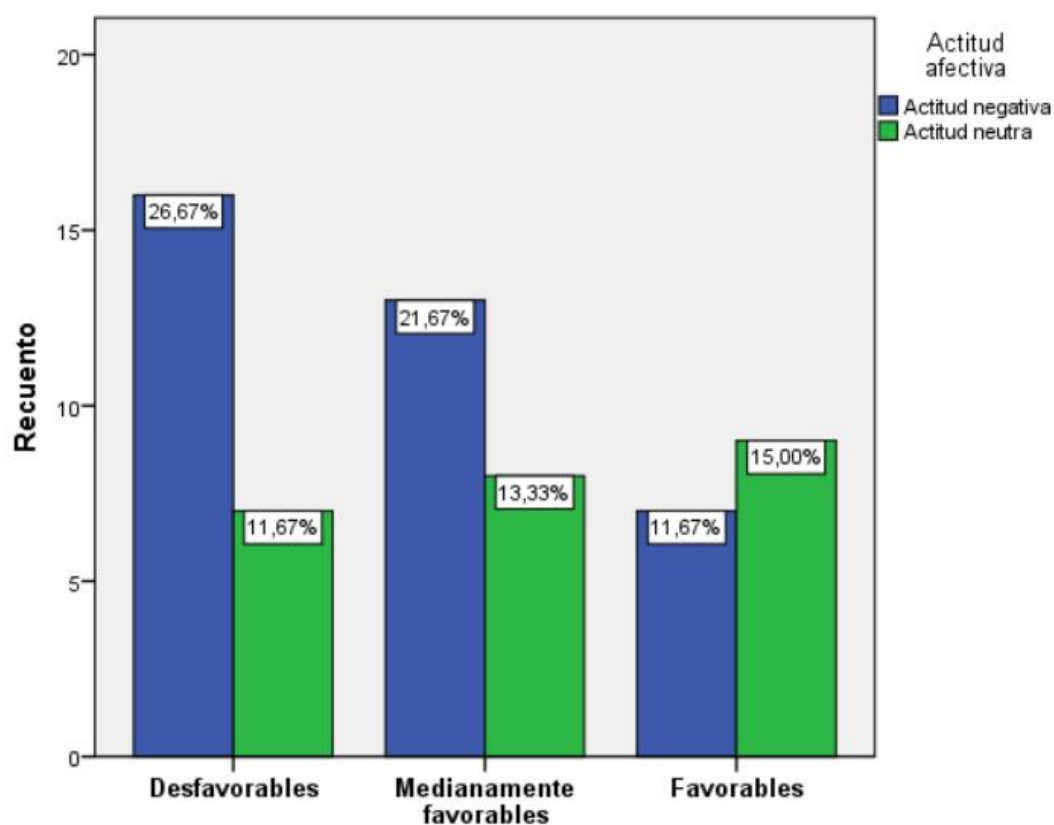
*Prácticas preventivas y la actitud afectiva frente a la anemia en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.*

		Actitud afectiva						Total	
		Actitud negativa		Actitud neutra		Actitud positiva			
		fi	f%	fi	f%	fi	f%	fi	f%
Prácticas preventivas	Desfavorables	16	26,7%	7	11,7%	0	0,0%	23	38,3%
	Medianamente favorables	13	21,7%	8	13,3%	0	0,0%	21	35,0%
	Favorables	7	11,7%	9	15,0%	0	0,0%	16	26,7%
Total		36	60,0%	40	40,0%	0	0,0%	60	100,0%

Nota. Elaboración propia basada en el SPSS V.25

**Figura 7**

*Prácticas preventivas y la actitud afectiva frente a la anemia en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.*



Nota. Elaboración propia basada en el SPSS V.25

## 5.2. Interpretación de resultados

La tabla y figura 1, se muestran las principales características sociodemográficas de los padres evaluados. Primero, en cuanto a la edad, se pudo apreciar que una proporción mayor se concentra entre los 30 y 39 años (43,3%), seguida de quienes tienen 40 años (30,0%). Respecto al sexo, la participación femenina es muy grande (76,7%), frente a la masculina (23,3%), esto refleja la tendencia de que las madres asumen mayormente el rol de acompañamiento educativo en actividades relacionadas con la salud y el desarrollo de los menores. Respecto al estado civil, se aprecia que una proporción mayor corresponde a padres convivientes (41,7%), seguidos de solteros (33,3%) y casados (16,7%). De acuerdo al grado de instrucción, el nivel más representativo es el técnico superior (33,3%), seguido por estudios universitarios (30,0%) y con la secundaria completa (23,3%). Este alto nivel educativo en conjunto puede ser un factor relevante para comprender las actitudes y prácticas relacionadas con la prevención de la anemia, pues se puede asociar con una mayor comprensión de información en salud. Asimismo, sobre el número de hijos, la mitad de los padres tiene uno o dos hijos, los que tienen un hijo (40%) y los que tienen 2 (40%), lo que sugiere que son familias relativamente pequeñas.

La tabla y figura 2, los resultados muestran que la mayoría de padres no presenta prácticas preventivas adecuadas para evitar la anemia en sus hijos preescolares. Puntualmente, el 38,3% posee prácticas preventivas desfavorables, lo cual evidencia una limitada aplicación de acciones. Asimismo, un 35,0% manifiesta prácticas medianamente favorables, indicando que realizan algunas acciones preventivas, pero de forma irregular o incompleta. Solo el 26,7% presenta prácticas favorables, lo que representa el grupo con mejor adherencia a medidas preventivas. En conjunto, esto refleja una insuficiente cultura preventiva en la mayoría de padres, lo que podría incrementar el riesgo de anemia en los niños.

La tabla y figura 3, se observa que el 36,7% presenta una actitud negativa, lo que evidencia desinterés, desconocimiento o resistencia a adoptar

prácticas de prevención. A esto se suma que el 43,3% posee una actitud neutra, es decir, muestra indiferencia o falta de importancia de prevenir la anemia, lo que también limita la adopción de conductas adecuadas. Solo el 20,0% evidencia una actitud positiva, demostrando disposición y compromiso para implementar medidas preventivas. En conjunto, estos resultados indican que los padres no muestran una actitud favorable, lo que podría explicar las limitadas prácticas preventivas encontradas y constituye un punto crítico para intervenciones educativas.

La tabla y figura 4, los resultados revelan una relación evidente entre el nivel de prácticas preventivas y la actitud general frente a la anemia. Entre los padres con prácticas desfavorables, predomina la actitud negativa con un 23,3%, lo cual indica que la falta de acciones preventivas se asocia mayormente con percepciones desfavorables hacia la importancia de prevenir la anemia. Por otra parte, los que muestran prácticas medianamente favorables tienen una actitud neutra con un 18,3%, sugiriendo que aún no existe plena disposición para adoptar medidas preventivas constantes. Finalmente, los padres con prácticas favorables destacan en la actitud neutra con un 15,0% y la actitud positiva tienen un 10,0%, evidenciando que, a mayor actividad preventiva, mejor predisposición hacia la prevención.

La tabla y figura 5, se aprecia que los padres con prácticas desfavorables presentan principalmente una actitud cognitiva negativa con un 23,3%, lo cual sugiere que el desconocimiento o las ideas erróneas limitan la adopción de conductas preventivas. De forma similar, en el grupo de prácticas medianamente favorables, la mayor proporción se ubica en la actitud negativa con un 20,0%, reforzando que el nivel de conocimiento aún es insuficiente para transformar las prácticas. Por otro lado, los padres con prácticas favorables muestran porcentajes más altos en actitudes cognitivas positiva con un 11,7%, indicando que un mayor entendimiento del problema favorece la implementación de medidas preventivas.

La tabla y figura 6, los datos muestran que no hay una actitud conductual positiva, con esto se entiende que independientemente del nivel de prácticas, los padres no muestran una conducta proactiva fuerte frente a la anemia. Entre quienes tienen prácticas desfavorables, prevalecen una actitud negativa con un 20,0%, del mismo modo tienen una actitud neutra con un 18,3%, lo que refleja la poca intención de cambio. En el grupo con prácticas medianamente favorables, la mayoría también presenta una actitud neutra con un 25,0%, evidenciando acciones poco consistentes. Incluso entre los padres con prácticas favorables, domina la actitud neutra con un 23,3%, lo que indica que, aunque realizan acciones preventivas, no necesariamente muestran una disposición conductual firme.

La tabla y figura 7, los resultados muestran que la actitud afectiva positiva no está presente en todos los niveles de prácticas. Entre los padres con prácticas desfavorables, predomina ampliamente la actitud negativa con un 26,7%, lo que sugiere emociones de desinterés frente al problema. En los padres con prácticas medianamente favorables, también prevalece la actitud negativa con un 21,7%, reflejando que, aun cuando realizan algunas acciones preventivas, estas no están acompañadas de una preocupación activa por la salud de los niños. Incluso en el grupo con prácticas favorables, la mayor proporción se encuentra en la actitud negativa con un 11,7%, lo que muestra que las emociones favorables hacia la prevención aún son débiles.

## VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### 6.1. Análisis inferencial

#### 6.1.1. Prueba de normalidad

##### 1) Planteamiento de hipótesis

Ha: Las variables prácticas preventivas y la actitud frente a la anemia, en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025, no siguen una distribución normal.

Ho: Las variables prácticas preventivas y la actitud frente a la anemia, en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025, siguen una distribución normal.

##### 2) Nivel de significancia: $\alpha = 0.05$

##### 3) Estadístico de prueba: Kolgomorov-Smirnov

##### 4) Lectura del error

#### Tabla 8

*Prácticas preventivas y la actitud frente a la anemia, en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.*

	Kolgomorov-Smirnov		
	Estadístico	Gl	Sig.
Prácticas preventivas	0.181	60	0.000
Actitud frente a la anemia	0.137	60	0.007

Nota. Elaboración propia basada en el SPSS V.25

##### 5) Toma de decisión

En la tabla 8, se analizó con la prueba Kolgomorov, dado que la población es mayor a 50 individuos, para la primera variable se tiene un valor de 0.000 y para la segunda 0.007, por lo que se pudo concluir que

los datos no presentaron normalidad y que el estadístico a trabajar es el de Spearman.

**Hipótesis general:**

1) Planteamiento de hipótesis

**Ha:** Existe relación significativa y directa entre las prácticas preventivas y la actitud frente a la anemia, en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.

**Ho:** No existe relación significativa y directa entre las prácticas preventivas y la actitud frente a la anemia, en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.

2) Nivel de significancia:  $\alpha = 0,05$ .

3) Estadístico de prueba: Rho de Spearman

4) Regla de decisión

Si p fue inferior a 0.05 se llegó a aceptar H1 y se rechazará H0.

Si p fue igual o mayor a 0.05 se llegó a aceptar H0 y rechazar H1.

**Tabla 9**

*Prácticas preventivas y la actitud frente a la anemia en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.*

			<b>Prácticas preventivas</b>	<b>Actitud frente a la anemia</b>
Rho de Spearman	Prácticas preventivas	Coefficiente de correlación	1,000	,485**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	60	60
		Coefficiente de correlación	,485**	1,000

Actitud	Sig. (bilateral)	,000	.
frente a la anemia	N	60	60

Nota. Elaboración propia basada en el SPSS V.25

### 5) Toma de decisión

La Tabla 9 denota un coeficiente de Spearman de 0,485, con una significancia de 0,000, lo que indica una asociación positiva y moderada entre las prácticas preventivas y la actitud general frente a la anemia en los padres de preescolares. Esto precisa que a medida que los padres presentan mejores prácticas preventivas también tienden a manifestar actitudes más favorables. Por tanto, se optó por rechazar la hipótesis nula y que la alterna sea aceptada

### Hipótesis específica 3:

#### 1) Planteamiento de hipótesis

**Ha:** Existe relación significativa y directa entre las prácticas preventivas y la actitud cognitiva frente a la anemia en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.

**Ho:** No existe relación significativa y directa entre las prácticas preventivas y la actitud cognitiva frente a la anemia en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.

2) Nivel de significancia:  $\alpha = 0,05$ .

3) Estadístico de prueba: Rho de Spearman

### Tabla 10

*Prácticas preventivas y la actitud cognitiva frente a la anemia en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025*

		<b>Prácticas preventivas</b>	<b>Actitud cognitiva</b>
Rho de Spearman	Coefficiente de correlación	1,000	,290**

Prácticas preventivas	Sig. (bilateral)	.	,025
	N	60	60
Actitud cognitiva	Coefficiente de correlación	,290**	1,000
	Sig. (bilateral)	,025	.
	N	60	60

Nota. Elaboración propia basada en el SPSS V.25

#### 4) Toma de decisión

La Tabla 10 denota un coeficiente de Spearman de 0,290, con una significancia de 0,025; lo que quiere decir que se tuvo una asociación positiva y leve entre las prácticas preventivas y la actitud cognitiva. Esto muestra que cuando los padres tienen mayor información y claridad sobre la enfermedad, estos tienden a ejecutar mejores prácticas preventivas. Por ende, se llegó a aceptar la hipótesis alterna y rechazó la nula.

#### Hipótesis específica 4:

##### 1) Planteamiento de hipótesis

**Ha:** Existe relación significativa y directa entre las prácticas preventivas y la actitud conductual frente a la anemia en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.

**Ho:** No existe relación significativa y directa entre las prácticas preventivas y la actitud conductual frente a la anemia en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.

2) Nivel de significancia:  $\alpha = 0,05$ .

3) Estadístico de prueba: Rho de Spearman

#### Tabla 11

*Prácticas preventivas y la actitud conductual frente a la anemia en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025*

			<b>Prácticas preventivas</b>	<b>Actitud conductual</b>
Rho de Spearman	Prácticas preventivas	Coeficiente de correlación	1,000	,431**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	60	60
	Actitud conductual	Coeficiente de correlación	,231**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	60	60

Nota. Elaboración propia basada en el SPSS V.25

#### 4) Toma de decisión

La Tabla 11 denota un coeficiente de Spearman de 0,431, con una significancia de 0,001. En base a ello se precisa que hay refleja una relación positiva y moderada entre las prácticas preventivas y la actitud conductual, indicando que los padres que demuestran una mayor disposición a actuar son quienes muestran prácticas preventivas más adecuadas. Por ello, se acepto  $H_a$  y rechazó  $H_o$

#### **Hipótesis específica 5:**

##### 1) Planteamiento de hipótesis

**$H_a$ :** Existe relación significativa y directa entre las prácticas preventivas y la actitud afectiva frente a la anemia en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.

**$H_o$ :** No existe relación significativa y directa entre las prácticas preventivas y la actitud afectiva frente a la anemia en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.

2) Nivel de significancia:  $\alpha = 0,05$ .

3) Estadístico de prueba: Rho de Spearman

**Tabla 12**

*Prácticas preventivas y la actitud afectiva frente a la anemia en padres de preescolares de una institución educativa inicial*

			<b>Prácticas preventivas</b>	<b>Actitud afectiva</b>
Rho de Spearman	Prácticas preventivas	Coeficiente de correlación	1,000	,340**
		Sig. (bilateral)	.	,008
		N	60	60
	Actitud afectiva	Coeficiente de correlación	,340**	1,000
		Sig. (bilateral)	,008	.
		N	60	60

Nota. Elaboración propia basada en el SPSS V.25

#### 4) Toma de decisión

La Tabla 12 denota un coeficiente de Spearman de 0,340, con una significancia de 0,008. Con ese hallazgo se precisa que hay una relación positiva y moderada entre las prácticas preventivas y la actitud afectiva, ya que los padres que sienten preocupación o sensibilidad por la salud de sus hijos son quienes tienden a aplicar mejores prácticas preventivas. Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna.

## VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El estudio en base al objetivo general tuvo como resultados un coeficiente de Spearman de 0,485, presentando un nivel de significancia de 0,000, lo que muestra un vínculo positivo y moderado entre las prácticas preventivas y actitud general frente a la anemia en los padres de preescolares. Esto manifiesta que mientras los padres tienen prácticas de prevención mejoradas se manifiestan actitudes mucho más favorables. Esto se vincula con la definición de prácticas preventivas como acciones que buscan reducir riesgos mediante nutrición adecuada, consumo de hierro y educación, lo cual explica que mejores prácticas generen mejores actitudes<sup>24</sup>. Además, la teoría del comportamiento planificado de Ajzen<sup>45</sup> indica que las actitudes positivas incrementan la intención de ejecutar conductas preventivas, mientras que la teoría de creencias de salud de Rosenstock<sup>46</sup> destaca que cuando los padres perciben la anemia como un riesgo, adoptan mejores prácticas. Estos resultados fueron comparados con Tamilselvan y Varghese<sup>18</sup> quienes coincidieron con los resultados debido a que se encontró una asociación negativa de las variables como conocimiento y actitud, y entre la actitud y la práctica ( $p < 0,05$ ). En la misma línea, coincidió con Ekka y Chaudhary<sup>19</sup> quienes encontraron una asociación positiva, moderada de actitud, práctica y conocimiento en relación con prevención de la anemia en padres de niños con edad inferior a los 5 años ( $r = 0,35$ ,  $p = 0,000$ ). De igual manera, coincidió con Meza y Abia<sup>22</sup> quienes encontraron un vínculo significativo del conocimiento y las medidas de prevención ( $\text{Chi-cuadrado} = 262,8$ ;  $p = 0,00$ ), además se ubicó que el 42,7% de los niños tuvo anemia leve. Finalmente, Inga<sup>23</sup> manifestó coincidencia con el estudio, debido a que se halló un vínculo mínimo de actitud y práctica al manejar la anemia en progenitoras de infantes con edad inferior a cinco años.

En cuanto al objetivo específico uno, se evidenció el nivel de prácticas preventivas frente a la anemia en padres donde el 38,3% posee prácticas preventivas desfavorables, un 35,0% manifiesta prácticas medianamente favorables y solo el 26,7% presenta prácticas favorables, lo que significa que hay una insuficiente cultura preventiva en la mayoría de padres. Este

hallazgo coincide con la definición teórica que sostiene que las prácticas preventivas dependen del conocimiento y la capacidad de los padres para implementar hábitos saludables en el hogar<sup>24</sup>, según Orem<sup>30</sup>, el autocuidado implica que los padres asumen responsabilidad activa en la salud infantil, lo cual explica por qué niveles medianos reflejan un rol aún en desarrollo, asimismo, se detalla que las barreras socioeconómicas pueden limitar la aplicación completa de estas prácticas, lo cual se relaciona con el nivel medio encontrado<sup>26</sup>. Estos resultados fueron comparados con Munira y Pramon<sup>17</sup> quienes coincidieron con lo descrito por la investigación, donde al evaluar a 350 alumnos, se reveló que el 72,6% de los estudiantes percibieron malas prácticas, 42,0% tenían malas actitudes, el conocimiento, la actitud fueron predictores de las prácticas de prevención. Mientras, Tamilselvan y Varghese<sup>18</sup> coincidió con los resultados quienes manifestaron que el 74,8% tuvo una actitud moderadamente positiva y el 71,6% poseía una práctica moderadamente adecuada

En relación al objetivo específico dos, se refleja que el 36,7% presenta una actitud negativa, el 43,3% posee una actitud neutra y solo el 20,0% evidencia una actitud positiva. Con ello, se puede visualizar un predominio casi absoluto de actitudes poco concretas, lo que indica que los padres reconocen no reconocen o se preocupan lo suficiente por prevenir la anemia en los niños. Este hallazgo refuerza que la actitud son creencias y percepciones que determinan la disposición de los padres a actuar frente a la anemia<sup>40</sup>. El marco teórico también explica que una actitud positiva implica reconocer la gravedad y actuar para prevenirla<sup>41</sup>. Asimismo, los factores culturales, sociales y educativos influyen en estas actitudes<sup>42</sup>. Estos resultados fueron comparados con Hassan y Joho<sup>20</sup> con quienes coincidió con los resultados con un 43,4% de actitud inadecuad, bajo conocimientos e inadecuadas actitudes tiene relación con las prácticas preventivas de anemia ( $p=0,000$ )

En relación al objetivo específico tres se tuvo un coeficiente de correlacional de 0,290 y un nivel de significancia de 0,025, esto significa que existió

asociación positiva y leve entre prácticas preventivas y actitudes cognitivas; esto quiere decir que, cuando los padres presentan una información mucho más sustancial, estos pueden ejecutar mejores prácticas de prevención. Este resultado se relaciona directamente con la dimensión cognitiva de la actitud, que está basada en los conocimientos y creencias sobre la enfermedad<sup>47</sup>. Asimismo, la teoría de prácticas preventivas señala que la información que reciben los padres determina la calidad de sus prácticas<sup>26</sup>, lo que coincide con la asociación encontrada. Los resultados fueron comparados con Del Catillo<sup>21</sup> quienes coincidieron con la investigación, debido a que existió un vínculo significativo de las variables ya mencionadas ( $p=0,000$ ;  $r=0,862$ ). Además, se sustenta bajo las bases teóricas, debido a la que la actitud cognitiva se relaciona con los conocimientos y las creencias que los padres poseen sobre la enfermedad, esta dimensión refleja cómo perciben los padres la importancia de prevenir la anemia y si comprenden las consecuencias de no actuar a tiempo, una actitud cognitiva positiva se caracteriza por un elevado nivel de información sobre los factores de riesgo, la importancia de la alimentación adecuada y el tratamiento preventivo<sup>47</sup>.

Con respecto al objetivo específico cuatro denotó un nivel de significancia de 0,001 y un coeficiente de 0,431, reflejando una asociación moderada y positiva entre prácticas preventivas y actitud conductual, lo que indica que los padres que demuestran una mayor disposición a actuar son quienes muestran prácticas preventivas más adecuadas. Estos resultados fueron comparados con las bases teóricas, referidas a acciones concretas que los padres están dispuestos a hacer para prevenir o tratar la anemia en sus hijos, esta dimensión está relacionada con la disposición de los padres para adoptar prácticas preventivas, como cambiar la dieta del niño brindarle suplementos de hierro o seguir recomendaciones médicas, los padres con actitud conductual positiva toman decisiones activas y efectivas para garantizar la salud de sus hijos<sup>47</sup>. Este hallazgo coincide con la teoría del comportamiento planificado donde se señala que la intención y el control percibido influyen directamente en la acción<sup>45</sup>. Además, la efectividad depende de la disposición a adoptar hábitos

En relación al objetivo específico cinco denota un coeficiente de Spearman de 0,340, con una significancia de 0,008. Con ese hallazgo se precisa que hay una relación positiva y moderada entre las prácticas preventivas y la actitud afectiva, ya que los padres que sienten preocupación o sensibilidad por la salud de sus hijos son quienes tienden a aplicar mejores prácticas preventivas. Lo encontrado se relaciona con el estudio de Del Catillo<sup>21</sup> donde preciso que las practicas preventivas son de suma importancia y actúan de la mejora manera cuando existe la disposición del usuario de mejorar un aspecto de salud. Estos resultados fueron comparados con las bases teóricas, en donde se define a la actitud afectiva como emociones y sentimientos que los padres tienen al enfrentar la situación de la anemia en sus hijos, esta dimensión implica la preocupación, el temor o la motivación que los padres sienten al llegar a tomar conciencia de las consecuencias de esta enfermedad, una actitud afectiva positiva se manifiesta en la disposición emocional de los padres para actuar de forma rápida ante la enfermedad, buscando soluciones efectivas<sup>47</sup>.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones

- Se concluye que existe un vínculo positivo y moderado entre las prácticas preventivas y actitud general frente a la anemia en los padres de preescolares, mostrando un coeficiente de Spearman de 0,485, y nivel de significancia de 0,000.
- Se concluye que se evidenció el nivel de prácticas preventivas frente a la anemia en padres, el 38,3% posee prácticas preventivas desfavorables, mientras el 35,0% está a nivel medio, y solamente el 26,7% presenta prácticas favorables.
- Gran parte de los padres tuvieron una actitud neutra frente a la anemia del 43,3% y el 36,7% tiene una actitud negativa y únicamente el 20,0% evidencia una actitud positiva.
- Existe relación moderada y positiva entre prácticas preventivas y actitudes cognitivas con un coeficiente de correlacional de 0,290 y un nivel de significancia de 0,025.
- Existe una asociación moderada y positiva entre prácticas preventivas y actitud conductual, en vista que se obtuvo un nivel de significancia de 0,001 y un coeficiente de 0,431.
- Finalmente, existe relación positiva y moderada entre las prácticas preventivas y la actitud afectiva denotando un coeficiente de Spearman de 0,340, con una significancia de 0,008.

## Recomendaciones

- Se recomienda a las autoridades sanitarias y docentes, realizar y fortalecer programas de educación que van dirigidos a padres de familia de los estudiante de preescolar, de manera que se prioricen estrategias participativas que puedan favorecer la adquisición y conocimiento de actitudes favorables hacia la prevención de la anemia.
- Se recomienda a las autoridades sanitarias y a las instituciones educativas que implementen sesiones educativas continuas, enfocadas en poder mejorar la preparación de alimentos que sean ricos en hierro, correcto uso de suplementos e identificación de signos tempranos de anemia, elevando los niveles de categorías favorables.
- Se recomienda a los docentes, que refuercen información en las escuelas de padres sobre los comportamientos a través de campañas de sensibilización, manteniéndose motivados y asegurando la continuidad de prácticas saludables en casa.
- Se recomienda a los docentes que usen material educativo que pueda facilitar la comprensión de padres sobre la anemia, sus principales consecuencias y medidas para prevenir y favorecer el conocimiento.
- Se recomienda a los docentes y al personal de salud implementar guías y actitudes de demostración para una correcta preparación de alimentos, permitiendo a los padres poder seguir las recomendaciones de forma sostenida y práctica.
- Se recomienda a las instituciones educativas, fortalecer el vínculo emocional de padres con el cuidado de sus hijos, resaltando la importancia del rol de padres en la prevención de la anemia.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Las nuevas orientaciones de la OMS ayudan a detectar la carencia de hierro y a proteger el desarrollo cerebral [Internet]. 2020 [citado 17 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/20-04-2020-who-guidance-helps-detect-iron-deficiency-and-protect-brain-development>
2. INEI. Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]. 2023 [citado 24 de abril de 2023]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/en-el-peru-existen-mas-de-2-millones-838-mil-empresas-12937/>
3. Soncco BK, Ccopacati KY. Anemia ferropénica y estado nutricional en niños de 6 a 24 meses del Centro de Salud San Antonio Moquegua, 2024. Universidad José Carlos Mariátegui [Internet]. 2025 [citado 22 de octubre de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.ujcm.edu.pe/handle/20.500.12819/3660>
4. Sayaverde IWD, Carranza JRT, López LGB. Relación entre la anemia y el rendimiento escolar de niños en instituciones educativas primarias en Chota, Cajamarca. *Revista Ciencia Nor@ndina*. 2023;6(1):121-34.
5. Unicef. Que la anemia no los alcance [Internet]. 2023 [citado 17 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/que-la-anemia-no-los-alcance>
6. Organización Mundial de la Salud. Anemia [Internet]. 2023 [citado 26 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/anaemia>
7. Balcha WF, Eteffa T, Arega Tesfu A, Abeje Alemayehu B. Maternal Knowledge of Anemia and Adherence to its Prevention Strategies: A Health Facility-Based Cross-Sectional Study Design. *Inquiry*. 2023;60:469580231167731.
8. Samararatna R, Gunaratne AVC, Mettananda S. Knowledge and practices on childhood anaemia, thalassaemia and iron deficiency among mothers of children aged between 6 and 59 months in a suburban area of Sri Lanka. *Journal of Health, Population and Nutrition*. 31 de diciembre de 2022;41(1):59.
9. Hassan Khatib A, Joho A. Prevalence of anaemia and caregivers' knowledge, practice and attitude towards its prevention among under-fives in Zanzibar, Tanzania: A cross-sectional study. *International Journal of Africa Nursing Sciences*. 1 de enero de 2022;16:100416.
10. Stevens G, Finucane M, De-Regil L. Prevalencia de anemia en la infancia (% de menores de 5 años) - Latin America & Caribbean [Internet]. Grupo Banco Mundial. 2021. Disponible en: [https://datos.bancomundial.org/indicador/SH.ANM.CHLD.ZS?locations=ZJ&utm\\_source=chatgpt.com](https://datos.bancomundial.org/indicador/SH.ANM.CHLD.ZS?locations=ZJ&utm_source=chatgpt.com)
11. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2022. Plataforma Nacional de Datos Abiertos

[Internet]. 2022 [citado 17 de julio de 2025]. Disponible en: <https://datosabiertos.gob.pe/dataset/encuesta-demogr%C3%A1fica-y-de-salud-familiar-endes-2022-instituto-nacional-de-estad%C3%ADstica-e>

12. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, Endes 2024 [Internet]. 2024 [citado 17 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/6813623-peru-encuesta-demografica-y-de-salud-familiar-endes-2024>
13. Rios-Requejo L, Rascón-Barrios J, Huyhua-Gutierrez S, Inga J. Prevención de anemia ferropénica: conocimientos y prácticas en madres beneficiarias de un programa del Estado peruano | Benessere. *Revista de Enfermería. Revista de Enfermería* [Internet]. 2025 [citado 17 de julio de 2025];10(1). Disponible en: <https://revistas.uv.cl/index.php/Benessere/article/view/4580>
14. Melgar EJ, Roman JN. Conocimientos y prácticas sobre prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 36 meses de edad en el Centro de Salud Pedro Sánchez Meza, Chupaca-2021 [Internet] [Tesis de Licenciatura]. Universidad Continental; 2022 [citado 17 de julio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/11255>
15. Observatorio: “Medicina, Sociedad” DCMDPSY. Informe del seminario la anemia infantil en el Perú: Situación y retos, una perspectiva. 1 de noviembre de 2023 [citado 17 de julio de 2025]; Disponible en: <http://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/9381048>
16. Atitsogbey P, Kyereh E, Steiner-Asiedu M. Nutrition education improves households’ knowledge, attitudes, and practices towards consuming indigenous green leafy vegetables and legumes in Accra, Ghana. *Scientific African*. 1 de junio de 2025;28:e02710.
17. Munira L, Viwattanakulvanid P. Knowledge, attitude, and practice towards anemia prevention among female students in Indonesia: a mixed method study. *International Journal of Evaluation and Research in Education (IJERE)*. 1 de febrero de 2024;13(1):371-8.
18. Tamilselvan, Varghese A. A Cross Sectional Study to Assess the Knowledge, Attitude and Practice Regarding Anemia among Arts and Science College Girls in Selected Colleges, Durg. *Journal of Renewable Materials*. 2022;10(12):73-7.
19. Ekka M, Chaudhary G. A study to correlate knowledge, attitude, and practice regarding prevention of anemia among parents of under five children in a selected rural area in Odisha. *The Genesis* [Internet]. 2022 [citado 30 de julio de 2025];9(2). Disponible en: [https://anapublishingprivate.com/wp-content/uploads/2023/07/article\\_12\\_tg\\_april\\_june\\_2022\\_ms\\_madhuri\\_ekka\\_dr\\_geeta\\_chaudhary\\_full.pdf](https://anapublishingprivate.com/wp-content/uploads/2023/07/article_12_tg_april_june_2022_ms_madhuri_ekka_dr_geeta_chaudhary_full.pdf)
20. Hassan A, Joho AA. Prevalence of anaemia and caregivers’ knowledge, practice and attitude towards its prevention among under-fives in Zanzibar, Tanzania: A cross-sectional study. *International Journal of Africa Nursing Sciences*. 1 de enero de 2022;16:100416.

21. Del Castillo DL. Conocimientos y actitudes de madres frente a la prevención de anemia ferropénica en niños menores de cinco años [Internet] [Tesis de Licenciatura]. Universidad Norbert Wiener; 2023 [citado 30 de julio de 2025]. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/renati/3172945>
22. Meza, Abia. conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de anemia en madres de niños menores de cinco años [Internet]. Universidad Peruana Unión; 2023. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/items/a3cd33fb-2035-448c-9cce-b06d1c055f9a>
23. Inga G. Actitud y práctica en el manejo de anemia en madres de niños (as) menores de 5 años en el distrito de Lircay – 2019 [Internet] [Tesis de Maestría]. Universidad Nacional de Huancavelica; 2021. Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNH\\_1d279f18fad34699d0754e0fcabf3413](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNH_1d279f18fad34699d0754e0fcabf3413)
24. Mabetha D, Kallon II, Visser M, Naude C, Odendaal W, Brand AS, et al. Iron supplementation in children to prevent deficiency and anaemia: A qualitative synthesis. *African Journal of Primary Health Care & Family Medicine*. 14 de mayo de 2025;17(1):14.
25. Zulfikar RRO, Mariani E, Gunawan C, Sitorus NL, Dilantika C, Sundjaya T, et al. Improving Iron Deficiency Anemia (IDA) Prevention and Management Strategies in Indonesia: An Expert Opinion. 2025 [citado 30 de julio de 2025]; Disponible en: <https://openpublichealthjournal.com/VOLUME/18/ELOCATOR/e18749445361508/FULLTEXT/>
26. Sheik SP, Saidalikutty F. Maternal nutritional awareness and iron deficiency anemia in children aged 6 months–2 years in a tertiary care hospital in Coimbatore, Tamil Nadu. *Indian Journal of Child Health*. 26 de julio de 2022;9(7):126-30.
27. Nwaba A, Su M, Rajamanickam V, Mezu-Nnabue K, Ubani U, Ikonne EU, et al. Community Preventive Health Education Intervention for Pediatric Iron-Deficiency Anemia in Rural Southeast Nigeria. *Annals of Global Health* [Internet]. 21 de noviembre de 2022 [citado 30 de julio de 2025];88(1). Disponible en: <https://annalsofglobalhealth.org/articles/10.5334/aogh.3625>
28. Puspa S, Diah D, Dhamayanti M. Aspectos fundamentales del desarrollo de un modelo de sistema integrado de atención de salud para la prevención de la anemia ferropénica en adolescentes: un estudio cualitativo. *Int J Environ Res Salud Pública* [Internet]. 2022 [citado 30 de julio de 2025];19(21). Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/19/21/13811>
29. Saengnipanthkul S, Sirikarn P, Musikaboonleart S, Cong L, Puwanant M. Prevalencia y factores asociados de riesgo de anemia en niños menores de cinco años del noreste de Tailandia mediante cribado no invasivo de hemoglobina en un estudio transversal | Informes científicos. *Sci Rep* [Internet]. 2025 [citado 30 de julio de 2025];(15). Disponible en: <https://www.nature.com/articles/s41598-025-05550-8>
30. Hartweg DL, Metcalfe SA. Orem's Self-Care Deficit Nursing Theory: Relevance and Need for Refinement. *Nurs Sci Q*. enero de 2022;35(1):70-6.

31. Healthychildren. La anemia en niños y adolescentes: preguntas frecuentes de los padres [Internet]. 2019. Disponible en: [https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/chronic/Paginas/anemia-and-your-child.aspx?utm\\_source=chatgpt.com](https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/chronic/Paginas/anemia-and-your-child.aspx?utm_source=chatgpt.com)
32. Abera A, Juhar A, Alem A, Geto Z, Assefa EM, Bihonegn MD, et al. The link between child dietary diversity and child anemia: The power of colorful plates. *PLOS Global Public Health*. 30 de julio de 2025;5(7):e0005001.
33. Lara-Bada JA, Oblitas-Guerrero SSM. Intervención exitosa de enfermería en el tratamiento de la anemia infantil en una comunidad de Áncash-Perú: Successful nursing intervention in the treatment of infant anemia in a community of Ancash-Peru. *Revista Experiencia en Medicina del Hospital Regional Lambayeque*. 2024;10(4):50-6.
34. Hurrell RF. Ensuring the Efficacious Iron Fortification of Foods: A Tale of Two Barriers. *Nutrients*. 12 de abril de 2022;14(8):1609.
35. Tariku B, Sorrie MB, Degefa N, Endashaw G, Yordanos G, Pauwels NS, et al. Effects of iron supplementation on cognitive development in school-age children: Systematic review and meta-analysis. *PLoS One*. 2023;18(6):e0287703.
36. Paulley LM, Duff E. Iron Deficiency in Infants—What Nurse Practitioners Need to Know. *The Journal for Nurse Practitioners*. 1 de junio de 2022;18(6):614-7.
37. McMillen SA, Dean R, Dihardja E, Ji P, Lönnerdal B. Benefits and Risks of Early Life Iron Supplementation. *Nutrients*. 19 de octubre de 2022;14(20):4380.
38. Mohamed AIA, Evans EW. Observation of Food Handlers' Hand Hygiene Behavior During Production at a Sandwich-making Factory. *Journal of Food Protection*. 1 de diciembre de 2024;87(12):100386.
39. Sharma J, Devanathan S, Sengupta A, Rajeshwari PN. Assessing the prevalence of iron deficiency anemia and risk factors among children and women: A case study of rural Uttar Pradesh. *Clinical Epidemiology and Global Health*. 1 de marzo de 2024;26:101545.
40. Singh G, Ranjitha R, Baskaran P, Goel AD, Gupta MK, Dileepan S, et al. Family-centered Health Education Intervention for Improving Iron-folic Acid Adherence and Anemia Reduction among Antenatal Mothers in Rural Jodhpur: A Quasi-experimental Study. *Indian J Public Health*. 1 de octubre de 2024;68(4):495-501.
41. Hafiz MN, Agarwal A, Suhail N, Mohammed ZMS, Mohammed SA, Almassoum HA, et al. Awareness and Attitudes Toward Iron Deficiency Anemia Among the Adult Population in the Northern Border Region of the Kingdom of Saudi Arabia—A Cross-Sectional Study. *Hemato*. septiembre de 2025;6(3):23.
42. Namugerwa CH, Gavamukulya Y, Barugahare BJ. Knowledge and attitude towards sickle cell anemia among care givers of paediatric sickle cell patients

at a tertiary hospital in Eastern Uganda: a cross sectional study. *BMC Research Notes*. 27 de noviembre de 2023;16(1):351.

43. Triharini M, Armini NKA, Pitaloka SA. The correlation between family role and anemia prevention in pregnancy. *Healthcare in Low-resource Settings* [Internet]. 9 de febrero de 2023 [citado 30 de julio de 2025];11(s1). Disponible en: <https://www.pagepressjournals.org/hls/article/view/11180>
44. Beitze DE, Kavira Malengera C, Barhwamire Kabesha T, Scherbaum V. Nutrition-Related Knowledge, Attitudes, Practices, and Anemia Status of Lactating Mothers in Bukavu, Democratic Republic of the Congo—A Cross-Sectional Analysis. *Nutrients*. enero de 2024;16(6):870.
45. Lihua D. An Extended Model of the Theory of Planned Behavior: An Empirical Study of Entrepreneurial Intention and Entrepreneurial Behavior in College Students. *Front Psychol* [Internet]. 25 de enero de 2022 [citado 30 de julio de 2025];12. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/journals/psychology/articles/10.3389/fpsyg.2021.627818/full>
46. Devi B. Theory at a glance: Health belief models in predicting health behaviors. *ResearchGate* [Internet]. 2022 [citado 30 de julio de 2025]; Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/360270302\\_THEORY\\_AT\\_A\\_GLANCE\\_HEALTH\\_BELIEF\\_MODELS\\_IN\\_PREDICTING\\_HEALTH\\_BEHAVIORS](https://www.researchgate.net/publication/360270302_THEORY_AT_A_GLANCE_HEALTH_BELIEF_MODELS_IN_PREDICTING_HEALTH_BEHAVIORS)
47. Mawardani MAK, Mutyara K, Wiramihardja S. Knowledge, Subjective Norm, Attitude, Perceived Behavior Control, Intentions About Hemoglobin in Pandemic Pregnant Women. *Jurnal Health Sains*. 9 de febrero de 2023;4(2):69-79.
48. Brittenham GM, Moir-Meyer G, Abuga KM, Datta-Mitra A, Cerami C, Green R, et al. Biology of Anemia: A Public Health Perspective. *J Nutr*. diciembre de 2023;153 Suppl 1:S7-28.
49. Poku BA, Atkin KM, Kirk S. Self-management interventions for children and young people with sickle cell disease: A systematic review. *Health Expect*. 3 de enero de 2023;26(2):579-612.
50. Gonzales GF, Suarez VJ. Hemoglobin levels for determining anemia: new World Health Organization guidelines and adaptation of the national standard. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. 8 de mayo de 2024;41(2):102-4.
51. Al-Naseem A, Sallam A, Choudhury S, Thachil J. Iron deficiency without anaemia: a diagnosis that matters. *Clinical Medicine*. 1 de marzo de 2021;21(2):107-13.
52. Silva J, Diaz V, Osada J. Eficacia de charlas nutricionales en la prevención de anemia en niños (6 a 36 meses de edad) de un centro de salud en Chiclayo, Perú. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*. enero de 2023;23(1):73-8.

53. Chouraqui JP. Dietary Approaches to Iron Deficiency Prevention in Childhood-A Critical Public Health Issue. *Nutrients*. 12 de abril de 2022;14(8):1604.
54. Suprapti E, Hadju V, Ibrahim E, Indriasari R, Erika KA, Balqis B. Anemia: Etiology, Pathophysiology, Impact, and Prevention: A Review. *Iran J Public Health*. marzo de 2025;54(3):509-20.
55. Gebauer MA, Narea M. Calidad de las Interacciones entre Educadoras y Niños/as en Jardines Infantiles Públicos en Santiago. *Psykhé (Santiago)*. 2021;30(2):0-0.
56. Pantopoulos K. Oral iron supplementation: new formulations, old questions. *Haematologica*. 1 de septiembre de 2024;109(9):2790-801.
57. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis [Internet]. 5a. Edición. Bogotá: Ediciones de la U; 2018. 560 p. Disponible en: <https://isae.metabiblioteca.org/cgi-bin/koha/opac-detail.pl?biblionumber=2503>
58. Hernández R, Mendoza P. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. [Internet]. 2da edición. México: McGraw Hill; 2018. 753 p. Disponible en: <http://repositorio.uasb.edu.bo/handle/20.500.14624/1292>
59. Arbieta A del R. Conocimientos, actitudes y prácticas preventivas del COVID-19 en padres de familia de la provincia de Yauyos-Lima. *CASUS: Revista de Investigación y Casos en Salud*. 2022;6(1):1-12.
60. Mok KT, Kaur S, Say YH, Bahari SS, Paratthakonkun C, Mahmudiono T, et al. Knowledge and attitudes on anemia and menstrual health among Malaysian female university students. *Sci Rep*. 29 de octubre de 2024;14(1):26020.
61. Villamar Y. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de anemia en madres de niños de 6 a 12 meses en el C.S. Conde de la Vega - 2019 [Internet] [Tesis de Licenciatura]. Universidad Nacional Federico Villarreal; 2021 [citado 24 de julio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/5186>
62. Stratton S. Population Sampling: Probability and Non-Probability Techniques | Prehospital and Disaster Medicine | Cambridge Core. *Prehospital and Disaster Medicine* [Internet]. 2023 [citado 30 de junio de 2025];38(2). Disponible en: <https://www.cambridge.org/core/journals/prehospital-and-disaster-medicine/article/population-sampling-probability-and-nonprobability-techniques/1B2C94894C95BF6C7C49B62A490B4520>

# **ANEXOS**

Anexo 1: Matriz de consistencia

**Título:** Prácticas Preventivas y Actitud frente a la anemia, en padres de preescolares de una Institución Educativa Inicial, Moquegua-2025.

**Responsables:** Katherine Madeley Quispe Zeballos

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>Problema general</b> ¿Cuál es la relación entre las prácticas preventivas y la actitud frente a la anemia, en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025?</p> <p><b>Problemas específicos</b> <b>P.E.1</b> ¿Cuál es el nivel de las prácticas preventivas en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025?</p> <p><b>P.E.2</b> ¿Cuál es la actitud frente a la anemia, en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025?</p> <p><b>P.E.3:</b> ¿Cuál es la relación entre las prácticas preventivas y la actitud cognitiva frente a</p>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar la relación entre las prácticas preventivas y la actitud frente a la anemia, en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b> <b>O.E.1</b> Identificar el nivel de las prácticas preventivas en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.</p> <p><b>O.E.2</b> Describir la actitud frente a la anemia, en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.</p> <p><b>O.E.3</b> Analizar la relación entre las prácticas preventivas y la actitud cognitiva frente a la anemia en padres de preescolares de una</p>	<p><b>Hipótesis general</b> Existe relación significativa entre las prácticas preventivas y la actitud frente a la anemia, en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.</p> <p><b>Hipótesis específicas:</b> <b>H.E.1</b> El nivel de las prácticas preventivas en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025, es regular</p> <p><b>H.E.2</b> La actitud frente a la anemia, en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025, es inadecuada.</p>	<p><b>Variable 1:</b> Prácticas preventivas</p> <p><b>Dimensiones:</b> - D.1: Alimentación del niño para prevenir anemia - D.2: Suplementación con hierro - D.3: Medidas de higiene en la alimentación</p> <p><b>Variable 2:</b> Actitud frente a la anemia</p> <p><b>Dimensiones:</b> - D.1: Actitud afectiva - D.2: Actitud conductual - D.3.: Actitud cognitiva</p>	<p><b>Enfoque:</b> Cuantitativo <b>Tipo de investigación:</b> básica <b>Nivel de Investigación:</b> correlacional <b>Diseño:</b> no experimental</p> <p><b>Población:</b> 60 padres de preescolares</p> <p><b>Técnica e instrumentos:</b> <b>Técnica:</b> Encuesta <b>Instrumentos:</b> Cuestionario</p> <p><b>Métodos de análisis de datos</b> Análisis descriptivo Análisis inferencial</p>

<p>la anemia en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025?</p> <p><b>P.E.4:</b> ¿Cuál es la relación entre las prácticas preventivas y la actitud conductual frente a la anemia en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025?</p> <p><b>P.E.5:</b> ¿Cuál es la relación entre las prácticas preventivas y la actitud afectiva frente a la anemia en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025?</p>	<p>institución educativa inicial, Moquegua-2025.</p> <p><b>O.E.4:</b> Analizar la relación entre las prácticas preventivas y la actitud conductual frente a la anemia en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.</p> <p><b>O.E.5:</b> Analizar la relación entre las prácticas preventivas y la actitud afectiva frente a la anemia en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.</p>	<p><b>H.E.3:</b> Existe relación significativa y directa entre las prácticas preventivas y la actitud cognitiva frente a la anemia en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.</p> <p><b>H.E.4:</b> Existe relación significativa y directa entre las prácticas preventivas y la actitud conductual frente a la anemia en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.</p> <p><b>H.E.5:</b> Existe relación significativa y directa entre las prácticas preventivas y la actitud afectiva frente a la anemia en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.</p>		
---	--	---	--	--

## **Anexo 2: Instrumento de recolección de datos**

### **Cuestionario de actitudes**

El presente cuestionario tiene como finalidad recolectar información para una investigación académica sobre las actitudes frente a la anemia en padres de familia con hijos en edad preescolar. Su participación es voluntaria y las respuestas serán tratadas de forma anónima y confidencial, utilizándose únicamente con fines académicos. Le solicitamos responder con sinceridad.

#### **Instrucciones**

Lea cuidadosamente cada ítem y marque con una (X) la respuesta que considera correcta.

#### **I. Características sociodemográficas**

##### **Edad**

- Menos de 20 años
- 20 a 29 años
- 30 a 39 años
- 40 años a más

##### **Sexo**

- Femenino
- Masculino

##### **Estado civil**

- Soltero (a)
- Casado (a)
- Conviviente
- Divorciado (a) /Separado (a)
- Viudo (a)

##### **Grado de instrucción**

- Primaria incompleta
- Primaria completa
- Secundaria incompleta
- Secundaria completa
- Técnico superior

- Universitaria

**Número de hijos**

- 1
- 2
- 3
- 4 a más

**II. Preguntas sobre actitudes**

Lea cuidadosamente cada ítem y marque con una (X) la respuesta que considera correcta:

Descripción	Totalmente en desacuerdo	Indiferente	Totalmente de acuerdo
1. Me gusta darle menestras a mi hijo como lentejas, frijol castilla, canario o panamito porque le ayudará a prevenir la anemia.			
2. Me siento feliz de darle frutas cítricas a mi hijo como mandarina, manzana, o papaya porque ayuda a prevenir la anemia.			
3. Me alegra cuando le preparo sangrecita a mi hijo porque sé que tiene muchos beneficios.			
4. Me interesa darle verduras a mi hijo como la col, brócoli, coliflor, tomate o nabo porque son importantes para fijar el hierro.			
5. Busco información sobre la prevención de la anemia.			
6. Pienso que mi hijo debe consumir hígado, bazo o bofe porque es importante para evitar y/o prevenir la anemia.			

7. Considero que debo dejar de darle de lactar a mi hijo cuando empiece a comer porque puede llenarse.			
8. Me parece importante saber acerca de los alimentos que debo utilizar en la alimentación de mi hijo.			

### **Cuestionario de prácticas**

El presente cuestionario tiene como finalidad recolectar información para una investigación académica sobre las prácticas preventivas frente a la anemia en padres de familia con hijos en edad preescolar. Su participación es voluntaria y las respuestas serán tratadas de forma anónima y confidencial, utilizándose únicamente con fines académicos. Le solicitamos responder con sinceridad

#### **Instrucciones**

Lea cuidadosamente cada ítem y marque con una (X) la respuesta que considera correcta.

#### **I. Características sociodemográficas**

##### **Edad**

- Menos de 20 años
- 20 a 29 años
- 30 a 39 años
- 40 años a más

##### **Sexo**

- Femenino
- Masculino

##### **Estado civil**

- Soltero (a)
- Casado (a)
- Conviviente
- Divorciado (a) /Separado (a)

- Viudo (a)

**Grado de instrucción**

- Primaria incompleta
- Primaria completa
- Secundaria incompleta
- Secundaria completa
- Técnico superior
- Universitaria

**Número de hijos**

- 1
- 2
- 3
- 4 a más

**II. Preguntas sobre prácticas**

Lea cuidadosamente cada ítem y marque con una (X) la respuesta que considera correcta:

Descripción	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
1. Le doy a mi hijo 3 veces por semana menestras (garbanzos, lentejas, frijol castilla o panamito) y verduras (col, brócoli, coliflor, tomate o nabo).					
2. Le doy a mi hijo 3 veces por semana sangrecita					
3. Le incluyo hígado de pollo/res o bazo 3 veces por semana en las sopas de mi hijo					
4. Le doy a mi hijo chanfainita por lo menos 1 vez a la semana.					
5. Le doy a mi hijo pescado 3 veces por semana.					
6. Le doy a mi hijo jugo de naranja o papaya					

junto con sus alimentos (ricos en hierro) 3 veces por semana.					
7. Le doy a mi hijo frutas cítricas como mandarina, camu camu, fresa o lima de postre 3 veces a la semana.					
8. Continúo dándole leche materna a mi hijo.					
9. Me parece importante darle a mi hijo sulfato ferroso para prevenir la anemia					
10. Me siento conforme con darle a mi hijo "chispitas" según lo indicado por el centro de salud.					

### Anexo 3: Ficha de validación por juicio de expertos

#### Ficha de validación por juicio de expertos



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

#### **INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

##### I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Prácticas preventivas y actitud frente a la anemia, en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.

Nombre del Experto: Eliana Rocio Alfaro Paco .....

##### II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario sobre prácticas preventivas

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:  
Alfaro Paco Eliana Rocio  
Grado académico: Doctor en ciencias:  
Salud Colectiva  
N°. DNI: 29590454

### Ficha de validación por juicio de expertos



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

## **INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

### I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Prácticas preventivas y actitud frente a la anemia, en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.

Nombre del Experto: Eliana Rocio Alfaro Paco .....

### II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario de actitudes

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:  
Alfaro Paco Eliana Rocio  
Grado académico: Doctor en ciencias: Salud Colectiva  
N°. DNI:29590454

Ficha de validación por juicio de expertos



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**  
**CUESTIONARIO DE ACTITUDES**

**I. DATOS GENERALES**

Título de la Investigación: Prácticas preventivas y actitud frente a la anemia, en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.

Nombre del Experto: ... Flores Marín Guido .....

**II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario sobre prácticas preventivas**

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

**III. OBSERVACIONES GENERALES**

Dr. Guido FLORES MARÍN  
Ciencias de la Salud  
CEP: 39537

Apellidos y Nombres del validador:  
Flores Marín Guido  
Grado académico: Dr. Ciencias de la salud  
N°. DNI: 40478035

## Ficha de validación por juicio de expertos



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

### INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS

#### I. DATOS GENERALES


Título de la Investigación: Prácticas preventivas y actitud frente a la anemia, en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.

Nombre del Experto: ..... Flores Marín Guido .....

#### II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario de actitudes

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

#### III. OBSERVACIONES GENERALES

  
Dr. Guido FLORES MARÍN  
Ciencias de la Salud  
CEP: 39537

Apellidos y Nombres del validador: Flores Marín Guido  
Grado académico:  
Dr. Ciencias de la salud

N°. DNI: 4047803

Ficha de validación por juicio de expertos



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES**

Título de la Investigación: Prácticas preventivas y actitud frente a la anemia, en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.

Nombre del Experto: Luis Alberto Reginaldo Huamaní

**II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario sobre prácticas preventivas**

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**

El instrumento se encuentra apto para su aplicación, considerando las recomendaciones.



Luis Alberto Reginaldo Huamaní  
LIC ENFERMERIA  
CEP 78609  
Reginaldo Huamaní Luis Alberto  
Esp. Estadística e Investigación  
N°. DNI: 71029284

Ficha de validación por juicio de expertos



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES**

Título de la Investigación: Prácticas preventivas y actitud frente a la anemia, en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025.

Nombre del Experto: Reginaldo Huamaní Luis Alberto.

**II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario de actitudes**

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**

El instrumento se encuentra apto para su aplicación, considerando las recomendaciones.



Reginaldo Huamaní, Luis Alberto  
Esp. Estadística e Investigación  
N°. DNI: 71029284

### Anexo 4: Base de datos

SUJETO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL	GRADO DE INSTRUCCIÓN	N DE HIJOS	ITEM 1	ITEM 2	ITEM 3	ITEM 4	ITEM 5	ITEM 6	ITEM 7	ITEM 8		ITEM 1	ITEM 2	ITEM 3	ITEM 4	ITEM 5	ITEM 6	ITEM 7	ITEM 8	ITEM 9	ITEM 10
1	2	1	3	5	2	3	3	3	3	3	3	2	3		4	3	3	4	4	5	4	1	4	3
2	3	1	4	5	4	3	3	3	3	3	3	1	3		4	4	4	4	4	5	5	1	3	3
3	1	2	2	5	1	3	3	2	3	3	3	1	3		5	2	3	2	3	4	5	1	3	3
4	3	1	1	4	4	3	3	3	3	3	3	1	3		5	2	3	3	3	4	5	1	3	1
5	3	2	3	6	1	3	3	3	3	3	3	1	3		4	3	5	3	3	5	5	1	5	1
6	3	1	2	6	2	3	3	1	3	3	3	2	3		4	1	3	3	3	5	5	1	3	3
7	3	1	1	6	1	3	3	3	3	3	3	1	3		4	3	4	2	3	5	5	1	4	5
8	3	2	3	5	2	3	3	2	3	2	3	3	3		3	2	3	2	3	3	4	1	1	2
9	4	1	1	5	3	3	3	3	3	3	3	1	3		4	2	3	5	3	4	4	1	3	1
10	3	2	3	6	1	3	3	3	3	2	3	3	3		4	2	3	2	3	3	3	1	2	1
11	4	2	3	4	3	3	3	2	3	2	2	1	2		3	3	4	4	3	4	5	1	3	2
12	3	1	1	4	2	3	3	2	3	3	3	2	3		3	2	2	5	2	4	4	1	3	2
13	3	1	3	5	1	3	3	3	3	3	3	3	3		4	3	4	3	5	5	5	1	4	3
14	3	1	1	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3		4	3	4	5	4	5	4	1	5	5
15	2	1	2	3	2	3	3	3	3	3	3	1	3		5	3	4	5	5	5	5	1	1	1
16	3	2	3	5	2	3	3	3	2	3	3	1	3		3	3	4	2	3	4	4	1	3	3
17	3	1	3	6	2	3	3	3	3	3	3	1	3		4	3	3	4	3	3	5	1	5	1
18	4	2	3	4	3	3	3	3	3	3	3	2	3		4	3	4	5	4	5	3	2	4	5
19	2	1	3	6	2	3	3	2	3	2	2	1	2		4	3	4	3	4	5	5	1	4	4
20	3	1	2	5	2	3	3	2	3	2	2	1	2		4	4	4	3	3	5	5	1	3	4
21	3	2	3	5	1	3	3	3	3	3	3	2	3		4	4	4	4	4	4	4	1	4	4
22	2	1	3	4	2	3	3	2	3	2	3	1	3		5	3	4	5	3	4	5	1	1	1
23	4	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3		3	2	2	5	3	3	3	1	2	2
24	2	1	1	5	2	3	3	3	3	3	3	3	3		4	3	4	5	3	3	4	1	3	3

25	2	1	3	5	1	2	3	3	3	2	3	2	3		3	3	4	5	5	4	5	1	3	3
26	2	1	3	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3		5	4	4	4	5	5	5	2	4	4
27	4	2	1	6	2	1	3	2	3	1	2	3	3		3	3	2	4	3	4	2	1	3	5
28	3	1	1	6	1	3	3	3	3	3	3	3	3		3	3	4	4	3	4	4	2	4	4
29	2	2	1	4	1	3	3	2	3	3	3	3	3		4	3	5	3	4	5	5	1	5	5
30	3	1	3	6	1	3	3	2	2	3	3	3	3		5	1	2	3	5	5	5	1	5	5
31	4	1	3	5	1	3	3	3	3	3	3	2	3		3	3	3	2	3	3	3	1	5	5
32	3	1	3	6	1	3	3	3	3	3	3	2	3		3	3	3	3	3	3	3	1	3	3
33	3	1	3	5	2	3	3	3	3	3	3	3	3		5	3	4	3	5	3	5	1	2	1
34	3	1	4	6	1	3	3	3	3	3	3	3	3		3	4	3	3	3	4	5	1	5	1
35	4	1	3	3	2	3	3	3	3	3	3	1	3		4	3	4	4	4	4	3	1	2	3
36	2	1	1	4	2	3	3	2	3	3	3	1	3		4	3	4	4	3	3	4	1	2	3
37	1	1	1	6	1	3	3	3	3	3	3	1	3		4	2	4	3	3	5	5	2	5	5
38	2	1	1	6	1	3	3	3	3	3	3	1	3		4	5	4	5	5	4	5	1	4	4
39	1	1	1	3	1	3	3	3	3	3	3	1	3		5	5	5	3	4	3	4	2	4	4
40	2	1	1	6	1	3	3	3	3	2	3	3	3		3	3	3	2	2	3	3	2	3	3
41	3	2	3	5	2	3	3	3	2	3	3	3	3		3	2	4	3	3	4	3	1	2	4
42	3	2	4	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3		5	3	5	3	5	5	5	1	5	5
43	3	1	2	6	3	3	3	3	3	3	3	1	3		3	2	3	2	3	3	3	1	2	2
44	4	1	4	5	2	3	3	3	3	1	3	1	3		5	1	2	2	4	5	5	1	1	1
45	3	1	3	5	3	3	3	1	3	3	3	1	3		3	3	3	5	3	3	5	1	2	1
46	4	1	1	5	4	3	3	3	3	3	3	1	3		3	3	4	2	4	3	4	2	3	2
47	4	1	1	2	1	3	3	1	3	3	3	3	3		3	2	4	1	4	4	4	1	5	1
48	4	1	2	4	2	3	3	3	3	3	3	1	3		4	2	5	1	3	3	4	1	5	1
49	4	1	3	5	2	3	3	3	3	3	3	2	3		2	1	4	3	2	2	3	2	2	2
50	4	1	2	6	1	3	3	3	3	3	3	1	3		5	1	3	2	4	4	4	1	4	4
51	4	1	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3		4	3	4	3	5	5	4	1	3	4
52	3	1	1	4	1	3	3	3	3	3	3	3	3		4	1	5	4	3	4	4	1	4	4

53	2	1	1	4	1	2	3	2	3	3	2	3	3		4	1	3	2	2	3	3	1	3	4
54	4	1	2	6	2	3	3	3	3	3	3	2	3		4	3	3	3	3	3	4	1	3	3
55	3	1	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3		3	3	2	4	5	5	5	1	5	3
56	4	1	1	5	1	3	3	2	3	2	2	1	3		3	1	1	1	4	5	5	1	3	1
57	4	1	2	6	2	3	3	2	3	2	3	2	3		3	2	2	3	3	5	5	1	5	2
58	2	1	3	3	2	3	3	3	3	3	3	1	3		4	3	4	4	3	3	3	1	5	4
59	3	2	3	5	1	3	3	3	3	3	3	3	3		5	5	5	5	5	3	5	1	3	1
60	4	1	2	4	3	3	3	3	3	3	3	1	3		4	3	4	3	4	4	4	1	3	4

## Anexo 5: Evidencia fotográfica



Foto 01. Puerta principal de la I.E.I. N.º 153



Foto 02. Con la directora y auxiliar



Foto 03. Autora aplicando el instrumento de investigación.

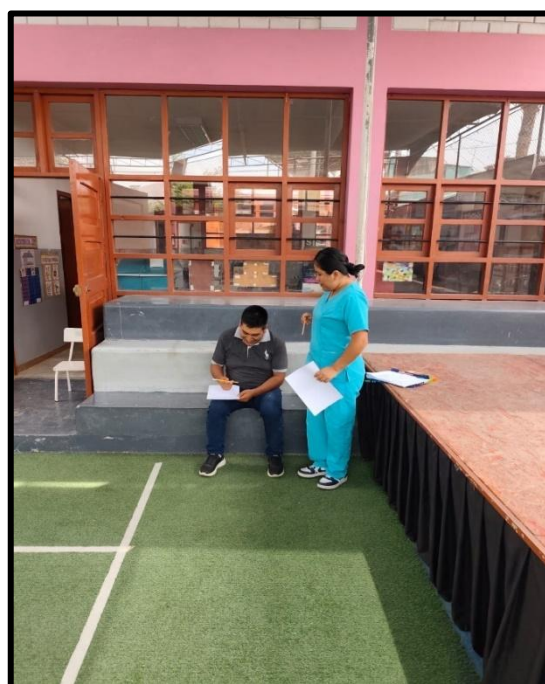


Foto 03. Autora aplicando el instrumento de investigación.

## Anexo 6: Documento de autorización de la ejecución de la tesis



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Chincha Alta, 07 de Octubre del 2025

### OFICIO N°2130-2025-UAI-FCS

**Sra. Lidia Paula Mendleña Mayta**  
Directora  
I.E.I. 153 "SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS" MOQUEGUA  
Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente.

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

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

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

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

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

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





INSTITUCION EDUCATIVA INICIAL N°153  
"SAGRADO CORAZON DE JESUS"  
MOQUEGUA



PERU  
Ministerio  
De educación

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Moquegua, 15 de diciembre del 2025.

**OFICIO N° 126.- 2025 – IEI N°153 "SCJ" MOQUEGUA.**

**SEÑOR** : Mag. Jose Yomil Perez Gomez.  
Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**DE** : LIDIA PAULA MENDIETA MAYTA  
Directora de la I.E.I.153 "SAGRADO CORAZON DE JESUS"

**ASUNTO** : Aceptamos la ejecución del trabajo de investigación.

**REF.** : OFICIO N° 2130-2025-UAI-FCS.

Es grato dirigirme a su digno cargo para expresarle nuestro saludo cordial a nombre de la I.E.I N°153 "SAGRADO CORAZON DE JESUS"-Moquegua y hacer de su conocimiento lo siguiente:

En atención al oficio de la referencia de fecha 07 de octubre del 2025, mi despacho acepta y autoriza a la estudiante **Katherine Madeley QUISPE ZEBALLOS**, para que realice el trabajo de investigación "**PRACTICAS PREVENTIVAS Y ACTITUD FRENTE A LA ANEMIA, EN PADRES DE PREESCOLARES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA INICIAL, MOQUEGUA-2025**", en nuestra educación educativa Inicial.


Es propicia la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi especial consideración y deferente estima personal.

Dios guarde a Ud.

Atentamente.

  
  
Lidia Paula Mendieta Mayta  
DIRECTORA

## Anexo 7: Consentimiento informado firmado por los participantes

 UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**  
"PRÁCTICAS PREVENTIVAS Y ACTITUD FRENTE A LA ANEMIA, EN PADRES  
DE PREESCOLARES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL,  
MOQUEGUA-2025"

**Institución** : Universidad Autónoma de Ica.

**Responsables** : Quispe Zeballos Katherine Madeley  
Estudiantes del programa académico de Enfermería


**Objetivo de la investigación:** Por la presente lo estamos invitando a participar de la investigación que tiene como finalidad de Determinar la relación entre las prácticas preventivas y la actitud frente a la anemia, en padres de preescolares de una institución educativa inicial, Moquegua-2025. Al participar del estudio, deberá resolver un cuestionario de 18 ítems, los cuales serán respondidos de forma anónima.

**Procedimiento:** Si acepta ser participante de este estudio, usted deberá llenar el cuestionario digital denominado "Prácticas preventivas" y "Actitud frente a la anemia en padres preescolares", el cual deberá ser resuelto en un tiempo de 20 minutos, dicho cuestionario será entregado en físico.

**Confidencialidad de la información:** El manejo de la información es a través de códigos asignados a cada participante, por ello, la responsable de la investigación garantiza que se respetará el derecho de confidencialidad e identidad de cada uno de los participantes, no mostrándose datos que permitan la identificación de las personas que formaron parte de la muestra de estudio.

**Consentimiento:** Yo, en pleno uso de mis facultades mentales y comprensivas, he leído la información suministrada por ellas investigadoras, y acepto, voluntariamente, participar del estudio, habiéndome informado sobre el propósito de la investigación, así mismo, autorizo la toma de fotos (evidencia fotográfica), durante la resolución del instrumento de recolección de datos.

Moquegua, *19* de *Octubre*, de 2025

Firma:   
Apellidos y nombres: *Quispe Zeballos, Katherine Madeley*  
DNI: *71265460*






## 8% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

### Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

### Fuentes principales

- 0%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 0%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

### Marcas de integridad

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

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar coincidencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y lo revise.

### Fuentes principales

- 6% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 6% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

### Fuentes principales

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

1	Internet	repositorio.autonomaedica.edu.pe	3%
2	Trabajos entregados	Universidad Tecnológica de los Andes on 2025-01-28	<1%
3	Internet	core.ac.uk	<1%
4	Internet	repositorio.uwliener.edu.pe	<1%
5	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2016-03-11	<1%
6	Internet	www.repositorio.autonomaedica.edu.pe	<1%
7	Internet	hdl.handle.net	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2025-09-22	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Tecnológica Empresarial de Guayaquil on 2025-10-01	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2025-12-05	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2023-02-03	<1%

12	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
13	Internet	revistas.unjbg.edu.pe	<1%
14	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2025-01-07	<1%
15	Trabajos entregados	Facultad De Teología Pontificia Y Civil De Lima on 2024-12-30	<1%
16	Publicación	Fernando Valenda Hurtado, Humberto Góngora Sánchez, Octavio Vélez Ramírez, ...	<1%
17	Trabajos entregados	SHAPE (VTC college) on 2024-07-29	<1%
18	Trabajos entregados	Universidad Privada Antenor Orrego 2025 on 2025-10-23	<1%
19	Trabajos entregados	Foundation University, Islamabad on 2025-11-05	<1%
20	Publicación	Rodríguez, Julissa Larlos. "Evaluation of Recycled Plastics In Asphalt Mixtures.", U...	<1%
21	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2024-01-30	<1%
22	Trabajos entregados	Universidad Nacional Federico Villarreal on 2025-12-29	<1%
23	Trabajos entregados	Universidad Peruana Del Centro on 2025-02-08	<1%
24	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2025-12-17	<1%
25	Trabajos entregados	Universidad De Ciencias y Humanidades on 2023-02-02	<1%

<b>26</b>	Internet	
repositorio.unc.edu.pe		<1%
<hr/>		
<b>27</b>	Internet	
repositorio.upsi.edu.pe		<1%

## Anexo 9: Fiabilidad de los instrumentos

Cuestionario 1:

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,889	8

Cuestionario 2:

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,809	10