



Universidad Nacional
Federico Villarreal

VRIN | VICERRECTORADO
DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE MEDICINA “HIPOLITO UNANUE”

“NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE MADRES PARA LA
PREVENCIÓN DE ANEMIA FERROPÉNICA DEL PREESCOLAR N° 0007
INDEPENDENCIA - 2023”

Línea de Investigación

Salud Pública

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Autora

De la Sota Jara, Jossely Rossmerie

Asesora

Lucy Tani, Becerra Medina

(ORCID: 0000-0002-4000-4423)

Jurado

Avila Vargas – Machuca, Jeannette Giselle

Aguilar Pajuelo, Blanca Elvira

Marcos Santos, Hilda Lita

Lima- Perú

2023

Dedicatoria

Dedico este trabajo primeramente a mi mamá, quien siempre está presente en cada momento de mi vida, a mis profesores quienes me guiaron en la realización de este trabajo. También se lo dedico a mis hermanos que con su apoyo moral me alentaron a seguir adelante, a mis amigos y a todos aquellos que me brindaron su apoyo necesario para concluir con éxito este trabajo de investigación.

Agradecimiento

En primer lugar, al universo por la vida y las oportunidades que me da.

A mis padres y hermana por creer y confiar siempre en mí, apoyándome en todas las decisiones que he tomado en la vida.

A mis profesoras, en especial a la Magister Lucy Becerra y la Licenciada Eliana Medina, quien en el trayecto me estuvo encaminando, aconsejando y por compartir desinteresadamente sus amplios conocimientos y experiencia.

A la Lic. Sonia Flores y a los docentes del centro educativo preescolar N° 0007, ya que sin su apoyo y aporte no se hubiera podido recabar la información requerida.

A mis compañeros y a todo aquel que creyó en mi, fue mi soporte, apoyo y motivación incondicional, gracias.

Índice

Dedicatoria.....	2
Agradecimiento.....	3
Índice.....	4
Índice de tablas	6
Índice de figuras.....	7
Resumen.....	8
Abstract	9
I. Introducción.....	10
1.1. Descripción y formulación del problema	10
1.2. Antecedentes.....	12
1.3. Objetivos.....	17
1.3.1. Objetivo general	17
1.3.2. Objetivos específicos	18
1.4. Justificación.....	18
II. Marco teórico	20
2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación.....	20
2.2 Hipótesis	26
2.2.1. Hipótesis general	26
III. Método	27
3.1. Tipo de investigación.....	27
3.2. Ámbito temporal y espacial.....	27
3.3. Variables.....	27
3.4 Población y muestra	28
3.5. Instrumento.....	29
3.6. Procedimientos	29
3.7. Análisis de datos.....	29
3.8. Consideraciones éticas.....	30
IV Resultados.....	31
4.1 Resultados demográficos.....	31

4.2 Resultados correlacionales	33
4.3 Resultado inferencial	35
V. Discusión.....	37
VI. Conclusiones.....	40
VII. Recomendaciones.....	41
VIII. Referencias.....	42
VI. Anexos	50

Índice de tablas

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre anemia de las madres 34

Tabla 2. Nivel de prácticas alimenticias para prevenir la anemia de las madres 35

Índice de figuras

Figura 1.Rango de edades de la madres participantes	31
Figura 3.Grado de instrucción de las madres.....	32
Figura 4.Centro de trabajo de las madres.....	33
Figura 5.Distribución de los niveles de conocimiento sobre anemia de las madres	33
Figura 6.Distribución de los niveles de prácticas alimenticias	34

Resumen

Objetivo: Determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas alimenticias de madres para la prevención de anemia ferropénica en la Comunidad del centro educativo preescolar N° 0007 Independencia – 2023. **Método:** El estudio de enfoque cuantitativo, tipo básica, diseño no experimental y correlacional; la población la conformaron 251 madres de familia de la comunidad del centro educativo preescolar N° 0007 – Independencia, la muestra fue de 152 madres, estimada por medio del muestreo aleatorio simple, la técnica utilizada fue la encuesta, y como instrumento se precisó de dos cuestionarios de 20 ítems. 10 para cada variable de la autoría de Hancoccallo (2015), ambos instrumentos presentaron una confiabilidad de 0,723 lo cual indica que son aplicables. **Resultados:** se encontró que el 93,5% tiene nivel alto de conocimiento sobre anemia y su prevención, el 5,7 % se encuentra en el nivel regular, y el 0,8% en nivel deficiente; sobre las prácticas alimenticias se encontró que el 32,9% presenta nivel adecuado, 35,2% presenta un nivel regular o riesgoso y el 31,9% sus prácticas son deficientes; del mismo modo se encontró por medio del Rho de Spearman una significancia de $0,000 < 0,05$ y un $Rho = 0,481$ entre las variables planteadas. **Conclusión:** Se logró determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas alimenticias de madres para la prevención de anemia ferropénica en la Comunidad del centro educativo preescolar N° 0007 Independencia – 2023.

Palabras clave: Anemia, prevención, niños, conocimientos, prácticas, alimentación.

Abstract

Objective: To determine the relationship between knowledge and nutritional practices of mothers in the prevention of iron deficiency anemia in the Preschool Community No. 0007 Independencia - 2023. **Method:** The study of quantitative approach, basic type, non-experimental and correlational, correlational design; The population was made up of 251 mothers from the community of preschool No. 0007 - Independencia, the sample was 152 mothers, estimated by means of simple random sampling, the technique used was the survey, and as an instrument two questionnaires were required. 20 items. 10 for each variable of the authorship of Hancoccallo (2015), both instruments presented a reliability of 0.723, which indicates that they are applicable. **Results:** it was found that 93.5% have a high level of knowledge about anemia and its prevention, 5.7% are at a regular level, and 0.8% at a deficient level; regarding nutritional practices, it was found that 32.9% present an adequate level, 35.2% present a regular or risky level and 31.9% their practices are deficient; Similarly, using Spearman's Rho, a significance of $0.000 < 0.05$ and $Rho = 0.481$ were found among the variables proposed. **Conclusion:** It was possible to determine the relationship between knowledge and nutritional practices of mothers in the prevention of iron deficiency anemia in the Community of preschool No. 0007 Independencia - 2023.

Keywords: Anemia, prevention, children, knowledge, practices, nutrition.

I. Introducción

1.1. Descripción y formulación del problema

La anemia es uno de los mayores retos en salud pública que involucra a diferentes sectores en todos los ámbitos a nivel mundial, es una enfermedad frecuente que afecta principalmente a niños en las primeras y más importantes etapas de su desarrollo (Aquino, 2021), al abordar el tema de anemia ferropénica se hace alusión una patología que se manifiesta por déficit de hierro en el organismo, nutriente esencial que favorece la producción de hemoglobina (Rojas, 2018).

El déficit de este nutriente de acuerdo con Contreras (2018) provocará que la persona, registre niveles bajos de glóbulos rojos y menor cantidad de oxígeno en el cuerpo, siendo irreversible los efectos de la deficiencia para los niños en sus primeros años de vida, entre ellos están las limitaciones para aprender, problemas en el funcionamiento del sistema sensorial y motor, principalmente por que el hierro interviene en el desarrollo del sistema neurológico central, del sistema inmune, endocrino y cardiovascular.

De acuerdo con las cifras dadas por la World Health Organization (WHO, 2020) 614 y 280 millones de mujeres y niños respectivamente padecen de anemia a nivel mundial, ante ello este organismo implementó diversas estrategias con el propósito de erradicarla; sin embargo, el avance no fue el esperado. Así mismo la Organización Panamericana de la Salud (OPS,2020) también reportó que en países de Latinoamérica y el Caribe, 40% de niños menores de 5 años presenta cuadros severos de anemia ferropénica, los índices más altos de prevalencia en población infantil se sitúan en Ecuador, Haití, Ecuador, Perú, Bolivia y Brasil.

De acuerdo con este reporte el Perú refleja la alarmante y carente condición de salud, pues según, la categorización los resultados son comparables con los de los países más pobres (Espinal

y Urquiza, 2021), datos del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI,2021) reportan que 4 de cada 10 niños, el 40.1% padecen anemia y el 50% de las causas de anemia en el Perú son por el déficit de hierro, la mayor cantidad de casos se da en el área rural (48,7%) que en el área urbana (35,3%) y a nivel de ciudades en Puno registra que 70,4% de niños con anemia, en Ucayali el 60,8% y Madre de Dios 58,4%.

Asimismo, el Ministerio de Salud (Minsa,2017) ha implementado estrategias para la lucha contra esta afección, una muestra de ello es el: *“Plan Nacional para la reducción y control de la anemia materno infantil y desnutrición crónica”* en conjunto con otros planes buscan dar solución a este preocupante problema de salud pública. En este contexto estudios como el de Machado (2017) reportan que entre los factores que promueve el déficit de hierro en la niñez se encuentra el nacimiento prematuro, el peso bajo al nacer, alimentación con leche de vaca y la deficiente alimentación con un bajo contenido de hierro. Situación que demanda de los padres de familia, un rol relevante en la prevención, el conocimiento y prácticas de alimentación saludables; sin embargo, la literatura indica que el grado de instrucción, los hábitos, costumbres, creencias y status económico, tiene relación con este déficit nutricional (Flores, 2020); pues es notorio durante la atención que enfermería da a la comunidad observar a muchas madres que llegan para el control de su niño desconociendo que este padece anemia, o en otros casos no le dan la importancia debida al tratamiento que les indica el centro de salud para combatir la anemia de su menor hijo (Guevara, 2019).

De otro lado por la pandemia, el Perú tuvo que adaptarse, modificar e ingeniar nuevas estrategias para cumplir con los objetivos y metas previstas para estos años, así el Minsa (2020) incrementó el Plan de recuperación de Brechas de Inmunización y anemia en tiempos de COVID – 19, mediante la Directiva Sanitaria 099-2020, y de acuerdo con esta directiva *“el médico, la*

enfermera y la nutricionista son los responsables de hacer las coordinaciones pertinentes para garantizar las prestaciones de prevención y control de la anemia” (p. 3), sin embargo, por la coyuntura no se tiene registro si este plan dio los resultados esperados (Delgado et al.. 2022).

Si bien las directrices de esta normativa aún siguen vigentes, en la Comunidad del centro educativo Preescolar N° 0007 – Independencia, se ha observado ciertas debilidades en cuanto al conocimiento que tienen las madres y las prácticas que realizan para prevenir esta enfermedad, y al ser un tema de salud pública donde la enfermera es una de las responsables para prevenir y controlar la anemia, se estima importante investigar de qué forma las madres vienen dando los cuidados para preservar la salud en sus menores hijos en la lucha contra la anemia; por ello de acuerdo con los alcances establecidos se formula el siguiente problema ¿Cuál es el nivel de conocimiento y prácticas alimenticias de madres para la prevención de la anemia ferropénica del centro educativo preescolar N° 0007 Independencia – 2023?

1.2. Antecedentes

Internacionales

Batista et al. (2020), en Brasil, llevaron a cabo un estudio “*Anemia entre niños que viven en proyectos de colonización de reforma agraria en la región noreste de Brasil: un estudio transversal basado en la población*”, siendo su objetivo investigar la prevalencia de anemia entre niños que habitan en zonas rurales. El estudio transversal, correlacional y básico; su muestra la conformaron 131 niños menores de 5 años, aplicaron un cuestionario llamado Escala Brasileña de Inseguridad Alimentaria. Para obtener el nivel de hemoglobina hicieron pruebas de sangre a los niños al concluir las encuestas; el resultado hallado fue que 29% de niños tenían anemia, en cuanto a la alimentación 23,5% indicó tener buenas prácticas alimentarias seguras y el 76,5% que no;

concluyendo que la anemia en niños de zonas rurales como la estudiada representa un problema de salud pública que se debe dar solución por medio de estrategias diversas.

Acosta (2019) titulado “*Conocimiento de las madres acerca de una alimentación adecuada para la prevención de anemia ferropénica en lactantes de 6 a 24 meses y su relación con la prevalencia de anemia en la Unidad Metropolitana de Salud Sur*”, tuvo como objetivo relacionar los conocimientos de las madres con la presencia de anemia en sus hijos; siguió una orientación cuantitativa, transversal y descriptiva en una muestra fue de 100 madres, el instrumento fue un cuestionario. Entre los resultados halló que solo 4% tiene un nivel de conocimiento alto, 54% nivel regular, y 12% bajo, también que el 8% de niños presentan anemia; concluye que no existe relación entre los conocimientos de las madres sobre prevención de anemia con la presencia de anemia en los niños.

Cervantes (2019) en Ecuador, en su estudio “*Conocimientos y prácticas alimentarias en la utilización de verduras como fuente de hierro no heminico en madres de niños y niñas anémicos de la Parroquia de San José de Quichinche 2018*” con el objetivo de identificar los conocimientos y prácticas alimentarias en madres de niños anémicos ejecutó un estudio de enfoque cuantitativo, no experimental descriptivo; 30 madres de niños menores de 5 años fueron la muestra, y el instrumento empleado mediante una encuesta, fue un cuestionario de 12 ítems. Como resultados encontró que el 83.3% de madres conocen cuales son los beneficios de las verduras como fuentes de hierro; 80% indica que el consumo de verduras verdes es bueno para evitar y tratar la anemia en los niños, 60% de madres conoce la importancia del hierro, 70% de madres de niños anémicos no utiliza ningún suplemento de hierro, 46.7% prepara muy comidas con verduras; concluyendo que se evidencia que las madres poseen conocimientos sobre las ventajas de alimentar con

verduras a sus hijos , pero no lo practican, alimentan a sus niños con grasas y carbohidratos, siendo la alimentación poco saludable y una causas de anemia en los niños.

Cruz et al. (2019), en Cuba , su estudio “*Factores asociados a la anemia ferropénica en lactantes pertenecientes al Policlínico Concepción Agramonte Bossa*”, propuso como objetivo determinar cuáles eran estos factores, por ello su estudio fue cuantitativo, descriptivo y transversal, 46 pacientes lactantes con riesgo de contraer anemia fueron la muestra, el instrumento fue una guía observacional y la técnica fue revisión documental, el resultado fue que 17,4% no presentaba anemia, 32.6% tenía anemia leve, el 50% moderada; como factor relacionado hallaron al haber presentado las madres anemia en el tercer trimestre de embarazo, los niños presentaban probabilidades altas de contraer anemia, concluyendo que existen factores asociados de anemia como la lactancia materna, que la madre presentará anemia en el embarazo que se asocian a que los niños padezcan anemia.

Nacionales

Chávez y Silva (2022), realizaron una tesis bajo el título “*Conocimientos y prácticas sobre prevención de la anemia ferropénica en madres con niños de 6 a 36 meses, Centro de Salud Tingo, Amazonas-2020*”, siendo el propósito determinar la relación existente entre conocimientos y prácticas de las madres para prevenir la anemia de sus menores hijos; el estudio fue de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo y correlacional, con una muestra de 40 madres, los instrumentos consistieron en cuestionarios para valorar los conocimientos y prácticas; como resultado hallaron que el 77.5% (31) presentan conocimiento alto, 22.5% (9) conocimiento regular y en cuanto a las prácticas para prevenir la anemia, 70% (28) indican que estas son inadecuadas, y el 30% (12) práctica adecuada. Concluyendo que los conocimientos se relacionan con el tipo de prácticas para prevenir la anemia en las madres encuestadas.

Huayanay y Salvador (2022), en Ancash, su tesis titulada “*Conocimiento de las madres sobre la prevención de la anemia en niños menores de 36 meses Centro de Salud Huaripampa Santa Cruz, 2022*”, presentó como objetivo conocer el nivel de conocimientos de madres sobre la prevención de anemia. El estudio fue cuantitativo y descriptivo, participaron 50 madres de familia, a quienes se les entregó un cuestionario de 14 preguntas; como resultado encontraron que el 88% tiene conocimientos sobre la anemia y su prevención, 76% tiene conocimiento general, el 80% sobre prevención de anemia y el 88% conoce de los signos, síntomas y consecuencias; concluyen indicando que las madres si cuentan con los conocimientos de anemia, así como las medidas preventivas.

Huaccha (2022), desarrolló el estudio “*Conocimientos y practicas alimentarias sobre anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 35 meses del Centro de Salud la Teupuna de Cajamarca, año 2021*”, con el objetivo de analizar cuál es el nivel de los conocimientos y la práctica de cuidados para prevenir la anemia, para esta finalidad la metodología fue cuantitativa, tipo básica, descriptiva-correlacional, contó con la participación de 45 madres, la técnica fue la encuesta y el instrumento consistió en un cuestionario de 20 preguntas para conocimientos y 27 ítems para conocer el nivel de prácticas, como resultado halló que el 55,6% presentó nivel deficiente de conocimiento de la anemia ferropénica y el 53,3% evidencia práctica inadecuada de alimentación. Concluyendo que a mejores niveles de conocimiento sobre la anemia adecuadas serán las prácticas que lleven a cabo las madres para prevenir la anemia de sus niños.

Barrios (2022) llevó a cabo el estudio “*Conocimientos y actitud frente la prevención de la anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años Chiclayo 2020*” con el propósito de determinar la relación entre ambas variable, la metodología que desarrollo fue de tipo cuantitativa básica y correlacional, la muestra fue 57 madres de niños menores de 5 años; el instrumento

aplicado mediante la encuesta fue un cuestionario para medir los conocimientos de 21 ítems y para medir la actitud un cuestionario de 7 ítems; como resultado halló que el 71,%, presenta nivel de conocimiento bajo, 17,5% es regular y el 10,5% alto; sobre las actitudes el 75,4% presenta nivel riesgoso a crítico y el 24,6% nivel bueno a excelente; concluye precisando que se evidencia que la relación entre las variables es directa y a mejores conocimientos, mejor actitud en las madres para combatir la anemia.

Ingaruca (2021) realiza la investigación “*Conocimientos y prácticas sobre la prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 36 meses en una comunidad de Lurigancho-Chosica*”, con el objetivo de conocer la relación entre conocimientos y prácticas en prevención de anemia; el estudio fue cuantitativo, no experimental, descriptivo y correlacional; tuvo una muestra de 40 madres, aplicó dos cuestionarios uno de 17 ítems para los conocimientos y de 5 ítems para las prácticas por medio una encuesta, como resultado encontró que el 67,5% refiere tener conocimientos y el 32,5% no los tiene, en cuanto a las prácticas el 95% presenta un nivel adecuado y solo el 5% inadecuado, también halló que no existía relación entre los conocimientos y la práctica de prevención para la anemia; concluyendo que es importante seguir promoviendo estrategias que permitan reforzar los conocimientos sobre esta enfermedad.

Aucancela y Ttira (2019), realizaron una tesis titulada “*Determinación del nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en relación a la anemia en madres de niños de 6 a 24 meses que son atendidos en Centros de Salud de Lima - Este, 2018*”, siendo el objetivo hallar la relación entre conocimientos de las madres y la prevalencia de anemia en sus niños, para lo cual empleó el enfoque cuantitativo, diseño no experimental y descriptivo-correlacional; la muestra estuvo conformada por 84 madres, la encuesta y el análisis documental las técnicas y emplearon el cuestionario para medir los conocimientos como instrumento, entre los resultados

encontró que 19% de madres evidencian tener conocimiento bajo, 45% conocimiento regular y 36% alto; y sobre el nivel de anemia en los niños, el 19 % presentaron anemia moderada y el 81 % anemia leve, también encontraron que existe relación directa entre las variables, concluyen refiriendo que a un alto nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en las madres, será óptimo el nivel de hemoglobina del niño.

Quiroz y Saavedra (2019), desarrollan una tesis bajo el título “*Conocimiento y Prácticas de Prevención sobre Anemia en Madres de niños de 0-24 meses, Hospital Distrital Santa Isabel - 2019*”, siendo su propósito determinar la relación entre los conocimientos sobre anemia y las prácticas de alimentación; el estudio lo realizó siguiendo una orientación cuantitativa, diseño no experimental y correlacional, como muestra participaron 276 madres de familia, a quienes aplicó mediante la encuesta dos cuestionarios para medir ambas variables; entre los resultados encontró mediante la prueba Chi cuadrado un $p = 0,000 < 0,05$, indicando con ello que existe asociación entre los conocimientos sobre la anemia y las prácticas alimenticias para prevenir la anemia, concluyendo que si bien los conocimientos se relacionan con las prácticas, es necesario que el personal de enfermería refuerce de manera constante en la importancia de que las madres provean de una buena y sana alimentación a sus hijos, ya que se observó que a pesar de tener los conocimientos para prevenir la anemia, no todas preparan alimentos pensando en la prevención de la enfermedad.

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas alimenticias de madres para la prevención de anemia ferropénica en la Comunidad del centro educativo preescolar N° 0007 Independencia – 2023

1.3.2. Objetivos específicos

Evaluar el nivel de conocimiento de madres para la prevención de anemia ferropénica en la Comunidad del centro educativo preescolar N° 0007 Independencia - 2023

Valorar el nivel de las prácticas alimenticias de madres para la prevención de anemia ferropénica en la Comunidad del preescolar N° 0007 Independencia – 2023

1.4. Justificación

La deficiencia de hierro es una de las problemáticas más frecuentes en la infancia, debido a que la alimentación cotidiana no llega a cubrir los requerimientos nutricionales de este mineral, el cual genera problemas de salud pública como es la anemia ferropénica, siendo los más afectados los niños menores de 5 años, de ahí que la relevancia teórica del estudio, que se sustentó en proporcionar información científica actualizada sobre este padecimiento, en este sentido se profundizó en los conocimientos y prácticas de las madres con niños en edad preescolar, así también se hizo énfasis en la Teoría de la diversidad y de la universalidad de los cuidados culturales de Madeleine Leininger.

Como justificación metodológica, el estudio siguió un diseño no experimental y contempló todos los aspectos que se precisa para desarrollar un estudio con evidencia científica, en ese sentido se utilizaron instrumentos validados y confiables, los cuales quedaron a disposición de otros investigadores para seguir profundizando en el tema.

En cuanto a la justificación práctica la investigación tuvo por finalidad, contribuir en una problemática que afecta a esta comunidad de preescolares, pues al identificar el problema de la anemia ferropénica facilitará una coordinación más integrada entre los profesionales e

instituciones involucradas en el manejo de este padecimiento, asimismo los resultados fueron de gran utilidad al centro educativo de manera que pueda asumir acciones que contribuyan en el bienestar presente y futuro de los niños y fortalecer las actividades que realizan en esta comunidad educativa, reforzando el conocimiento de los padres de familia de los niños menores de 5 años, aportó información relevante para que el profesional de enfermería en el rol que desempeña en consultorio de CRED, instruya a las madres sobre la alimentación complementaria con el propósito de capacitar y fortalecer las prácticas adecuadas, para así evitar la desnutrición, retención de memoria, anemia y debilidad en el niño.

II. Marco teórico

2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación

2.1.1. Anemia

La Sociedad Argentina de Hematología (2019), indica que la anemia es la disminución de la concentración de hemoglobina, el hematocrito, y/o el número de glóbulos rojos por debajo de los valores considerados normales para la edad, el género y la altura a la que se habita. Desde el punto de vista funcional se puede definir como la presencia de una masa de eritrocitos insuficiente para liberar la cantidad necesaria de oxígeno en los tejidos periféricos. La falta de eritrocitos se traduce en falta de hemoglobina, por lo que la anemia se define con más frecuencia como la disminución en la concentración de la hemoglobina (Hb) estimada en gramos por decilitro de sangre (g/dl). Así mismo Rincón et al. (2019), sostienen que la anemia es una disminución de la masa eritrocitaria o de la concentración de hemoglobina (Hb) mayor de dos desviaciones estándar con respecto a la media que corresponde a su edad. En pacientes con cardiopatía cianótica o con enfermedad pulmonar obstructiva crónica se puede observar valores considerablemente mayores a los de la población general, pudiendo presentar anemia a pesar de contar con valores de Hb y hematocrito (Hto) dentro del rango normal para niños sanos.

La hemoglobina según Zegarra y Viza (2020) es una sustancia presente en los glóbulos rojos de la sangre, los cuales se encargan de transportar el oxígeno a todos los tejidos y órganos del cuerpo.

2.1.1.1. Tipos de anemia

Para considerar presencia de anemia, de acuerdo con la Norma Técnica del Minsa (2017), el rango de hemoglobina debe estar en:

- Anemia Leve: Es de 10–10.9 gr/dl

- Anemia Moderada: Es de 7–9.9 gr/dl
- Anemia Severa: No es muy común, pero se presenta con la concentración inferior a 7 gr/dl

2.1.1.2. Anemia en niños

En la actualidad se considera como anemia en niños, a un valor de hemoglobina por debajo de los 11 g/dl (para los menores de 6 meses de edad, salvo los recién nacidos) y por debajo de los 12 g/dl para los mayores de 6 meses. También es equivalente un valor de hematocrito menor de 33 % y de 35 % respectivamente (Monteagudo, 2010)., siendo los valores normales de los niños menores de 5 años los siguientes:

- ✓ Al Nacer 16.5 mg/dl
- ✓ 1er día 18 mg/dl
- ✓ 1 mes de vida 14 mg/dl
- ✓ 3 meses de vida 11 mg/dl
- ✓ 6 meses a 6 años 12 mg/dl
- ✓ Los valores normales de hemoglobina en las personas de alto andino son:
- ✓ Los recién nacidos: 17 a 22 g/dl
- ✓ Una (1) semana de edad: 15 a 20 g/dl
- ✓ Un (1) mes de edad: 11 a 15g/dl
- ✓ Niños: 11 a 13 g/dl

2.1.1.3. Anemia ferropénica o ferropriva

De acuerdo con Centeno (2014) “La anemia ferropénica es un trastorno multifactorial en el que interviene la alimentación, la situación fisiológica, la situación económica, entre otros” (p.14); es decir, interviene los factores dietéticos, factores socioeconómicos y factores fisiológicos, los mismos que pueden ser clasificados como factores intrínsecos y extrínsecos.

Es tipo de anemia se presenta cuando el cuerpo no tiene suficiente cantidad de hierro, el cual es necesario para la formación de hemoglobina y hematíes, es considerada la forma más común de anemia (Ozdemir, 2015). El diagnóstico se hace mediante el hemograma y frotis o signos como la pérdida de sangre en heces, hematuria, epistaxis, entre otros; por otro lado, existen aspectos que predicen la anemia ferropénica como antecedente de nacimiento prematuro, embarazo múltiple, patología perinatal, trastornos a nivel cognitivo, etc. (Nocedo y Diaz, 2015).

2.1.1.4. Acciones para prevenir la anemia en los niños

Entre las acciones que ayudan a prevenir la anemia en niños se tiene las siguientes:

Es necesario promover la lactancia materna exclusiva, para niños menores de 6 meses, puesto que este alimento natural contiene los nutrientes adecuados y suficientes para que el niño se desarrolle de forma óptima; se debe tomar en cuenta que la leche materna tiene aporte de hierro de aproximado 0.78mg/ml; la cual es absorbida de manera favorable (Sabillon y Abdu, 1997). Es importante indicar que a partir del sexto mes el niño va a requerir un aporte mayor de nutrientes, en ese sentido se debe prolongar la lactancia hasta los dos años de edad, pero ya combinada con otra variedad de alimentos (OPS, 2010).

La alimentación balanceada; de acuerdo con Gonzales (2020) es una medida que proporcionará tanto calidad como cantidad de suficientes nutrientes para que el niño se desarrolle y crezca de manera adecuada, tener vitalidad y estar protegidos contra diversas enfermedades; en este sentido un solo tipo de alimentos no es suficiente para cumplir con estos requerimientos, es por ello que se debe preparar comidas balanceadas y saludables, considerando en su preparación el uso de verduras, carbohidratos, cereales, menestras, carnes, lácteos, frutas, pescado, etc., con la finalidad de que el menor reciba el aporte nutricional y calórico para su buen crecimiento y desarrollo.

2.2.2. Conocimiento y prácticas alimentarias de las madres

Para combatir la anemia en niños, resulta de gran importancia que las madres de familia posean los conocimientos necesarios sobre esta enfermedad, sus implicancias y como evitarla, asumiendo una postura de responsabilidad en la preparación de los alimentos (González. 2020); la OMS refiere que el conocimiento que tienen las madres sobre la alimentación sus menores principalmente se basan en sus costumbres, experiencia e información que van acumulando en el tiempo; todo este bagaje es puesto en acción con la finalidad de procurar una buena salud en sus hijos; otro aspecto a tener en consideración también lo representa el grado de instrucción, la cultura, creencias, consejería que reciben por parte del profesional de la salud (OPS, 2020).

2.2.2.1 Conocimiento

Representan el conjunto de saberes o ideas que se adquieren a través del tiempo, la misma que se adquiere de manera académica o de la propia experiencia, estos pueden ser modificados y explicados mediante el razonamiento lógico. Así mismo para Fernández y Ponjuán (2008) es *“una mezcla de experiencia, valores, información y saber hacer que sirva como marco para la incorporación de nuevas experiencias e información, y es útil para la acción”* (p. 7). En este sentido el conjunto de saberes que tienen las madres sobre la anemia infantil y su prevención se adapta en este trabajo de investigación.

Según la literatura muestra existen diferentes tipos de conocimiento: empírico es el que se obtiene por la repetición o de forma casual; científico es el que describe de manera sistemática lo real y se puede medir y observar, y por último el conocimiento filosófico el cual permite analizar y ser reflexivos (Bunge, 2011).

Dimensiones de los conocimientos sobre anemia

Los conocimientos sobre anemia que deben tener las madres están dada en función a los siguientes indicadores, conocer la definición y causas de anemia, características, cuáles son las fuentes de hierro, cual es la importancia del hierro y los alimentos que lo contienen (Hancockcallo, 2015).

2.2.2.2 Prácticas alimentarias

El término se relaciona con la experiencia, o empleo de destrezas, habilidades que tiene una persona y que las adquiere por medio de sus conocimientos (González. 2020), de ahí que las prácticas alimentarias hagan énfasis a la forma como una persona realiza actividades en el proceso de la alimentación (Revilla, 2021); bajo este alcance las prácticas alimentarias para prevenir la anemia en niños por parte de las madres harán referencia a todas las actividades que lleva a cabo cuando prepara los alimentos, buscando cubrir las necesidades nutricionales de su menor hijo, con la finalidad de protegerlo de enfermedades como la anemia.

2.2.2.3. Dimensiones de prácticas alimenticias para prevenir la anemia

En cuanto a las prácticas alimenticias que deben realizar las madres para prevenir la anemia, se basa en los siguientes indicadores: las cantidades adecuadas de alimentos con hierro que utilizan, consumo y preparación de multimicronutrientes; que alimentos utiliza que sean fuentes de vitamina C; uso de bebidas que dificultan la absorción de hierro y por último el control preventivo de sus niños que realizan en el centro de salud (Hancockcallo, 2015).

2.2.3. Teoría de la diversidad y de la universalidad de los cuidados culturales de Madeleine Leininger

El Perú, es un país pluricultural, el territorio se encuentra habitado por diversos pueblos o comunidades, y como tal presenta diferentes costumbres, prácticas, creencias y maneras de tener

una apreciación del bienestar y la vida, en este sentido resulta necesario que el profesional de enfermería este preparado para prestar atención y cuidados a los integrantes de la comunidad, de ahí la necesidad de considerar como parte de su formación la Teoría de la diversidad y de la universalidad de los cuidados culturales de Madeleine Leininger.

Para A. Madeleine Leininger, el cuidado cultural de enfermería es relevante para el estudio y las prácticas de su profesión, los modos de vida y los valores de las personas influyen en sus decisiones y en sus acciones (Busher, 2015). Leininger define la enfermería transcultural como el compromiso de la enfermera, pues supone huir de los estereotipos y superar los prejuicios a fin de establecer una relación efectiva con la persona aceptando las diferencias culturales viendo como una oportunidad de crecimiento y no como un problema.

El propósito de su teoría es mostrar que la diversidad y la universalidad de los cuidados enfermeros tienen sus principios en creencias que las personas de diferentes culturas pueden informar y guiar a los profesionales. Se refiere a las formas, los valores, los modos de vida y a los símbolos comunes, similares o dominantes que se manifiestan dentro de muchas culturas reflejando la manera de asistir, sostener, facilitar o de habilitar ayudando a las personas (Alvear et al., 2021).

También menciona en su teoría Leininger según Castrillón (2015) que la enfermería transcultural tiene la capacidad para desarrollar el saber y las prácticas del cuidado de enfermería, lo que se reflejara en los distintos tipos de intervenciones basados en los estilos de vida y según la cultura de la persona, familia o comunidad; donde la cultura y el cuidado sean medios amplios y holísticos de esta manera que la atención es más efectiva y satisfactoria para conservar el bienestar y la salud.

La importancia de utilizar la teoría de Madeleine Leininger es de la promoción de la salud donde el profesional de enfermería debe fomentar estrategias desde el primer nivel de atención como la consejería nutricional que debe brindar a la madre; respetando inicialmente los patrones culturales de la madre, luego realizar el plan de intervención enfermería sin obviar la realidad o entorno social de donde proviene, y así contribuir a la disminución de la prevalencia de anemia ferropénica infantil.

2.2 Hipótesis

2.2.1. Hipótesis general

Existe relación entre los conocimientos y las prácticas alimenticias de madres para la prevención de anemia ferropénica en la Comunidad del centro educativo preescolar N° 0007 Independencia – 2023.

III. Método

3.1. Tipo de investigación

La investigación fue de tipo básica, también conocida como pura, asimismo el nivel fue correlacional, porque se exponen detalles o particularidades de los fenómenos, por otro lado tomo el enfoque cuantitativo, porque ayudó a explicar los sucesos bajo su forma numérica, la misma que permitió analizar mediante la estadística a cada una de las variables de estudio, se realizó también bajo el corte transversal porque permitió valorar y recolectar la información en un determinado periodo de tiempo (Apuke, 2017)

3.2. Ámbito temporal y espacial

Se realizó la investigación en la comunidad del centro educativo preescolar N° 0007 – Independencia, en la ciudad de Lima, desde el mes de noviembre 2022 a marzo 2023.

3.3. Variables

Corresponderá a un tipo bivariante, siendo las mismas:

V1: Nivel de conocimientos

- Definición y causas de anemia.
- Características.
- Fuentes de hierro
- Importancia de hierro
- Alimentos con hierro

V2: Nivel de prácticas alimenticias

- Cantidades adecuadas de alimentos con hierro.
- Consumo y preparación de multimicronutrientes.

- Fuentes de vitamina C.
- Bebidas que dificultan la absorción de hierro.
- Importancia de hierro.
- Controles preventivos en el centro de salud.

3.4 Población y muestra

Se trabajó con una población de 251 madres de la comunidad del centro educativo preescolar N° 0007 – Independencia, para la muestra se aplicó la formula del muestreo probabilístico aleatorio simple, que de acuerdo con Etikan y Babatope (2019), “la muestra podría denominarse un subconjunto de una población, son representantes de la población y es a través de la muestra, la conclusión se generaliza a la población” (p.50).

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

Donde:

n= Representa el tamaño de la muestra a hallar

$Z^2=(1.96)^2$

p= Probabilidad de que el evento ocurra 50% (0.50)

q = Probabilidad de que el evento no ocurra 50% (0.50)

E = 0.05 ó 5% error máximo permisible

N= Tamaño de la población

Reemplazando para obtener muestra:

$$= \frac{((0.50)(0.50)) (1.96)^2 251}{(0.05)^2(251-1)+((0.50)(0.50))(1.96)^2}$$

$$n = 152$$

3.5. Instrumento

Se empleó como instrumento dos cuestionarios para medir ambas variables del autor Hancoccallo (2015):

- El primer cuestionario de 10 preguntas cerradas sobre conocimiento para las madres, la respuesta presenta varias alternativas, donde solo uno es la correcta, la cual se le dará el valor de 1 y a la respuesta incorrecta el valor de 0.
- Como segundo instrumento se utilizará un reporte con 10 ítems sobre prácticas para las madres, con respuestas en escala ordinal de 5 opciones: nunca, casi nunca, a veces, casi siempre y siempre que se cuantifican del 1 al 5 respectivamente.

Los instrumentos contaron con el análisis de confiabilidad, el cual dio el valor de 0,723, lo que significó que era fiable y aplicable a la muestra seleccionada.

3.6. Procedimientos

Para la aplicación del instrumento se realizaron los trámites administrativos correspondientes para el respectivo permiso del centro educativo preescolar N° 0007; asimismo se solicitó el consentimiento informado de las autoridades y padres para aplicar el instrumento, luego de ello se brindó a los participantes los alcances sobre como deberían completar los cuestionarios, y para finalizar se les entregó ambos instrumentos para ser completados.

3.7. Análisis de datos

Se elaboró una base de datos en Excel donde se introdujeron todos los ítems relacionados al estudio, se ordenaron y asignaron el valor numérico que les corresponda de acuerdo con la respuesta obtenida, luego de ello se sometieron al análisis para obtener de esta forma los resultados correlacionales, se emplearon tablas de frecuencias, gráficos y análisis de porcentajes para la

interpretación de los resultados. Las conclusiones se formularon de acuerdo con los objetivos planteados y los resultados obtenidos.

3.8. Consideraciones éticas

En la siguiente investigación se consideraron los siguientes puntos:

Beneficencia: Mediante la información obtenida contribuimos y beneficiamos al conocimiento de las autoridades del preescolar y a las madres que estén dentro de la realización de esta investigación para determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas para la prevención de la anemia ferropénica.

Autonomía: Los participantes de esta investigación cumplen con los requisitos del trabajo, además de ello serán informados mediante un consentimiento informado antes de llevar a cabo la recolección de datos y su participación será voluntaria,

No maleficencia: La información obtenida es utilizada con el fin único de contribuir al trabajo de investigación.

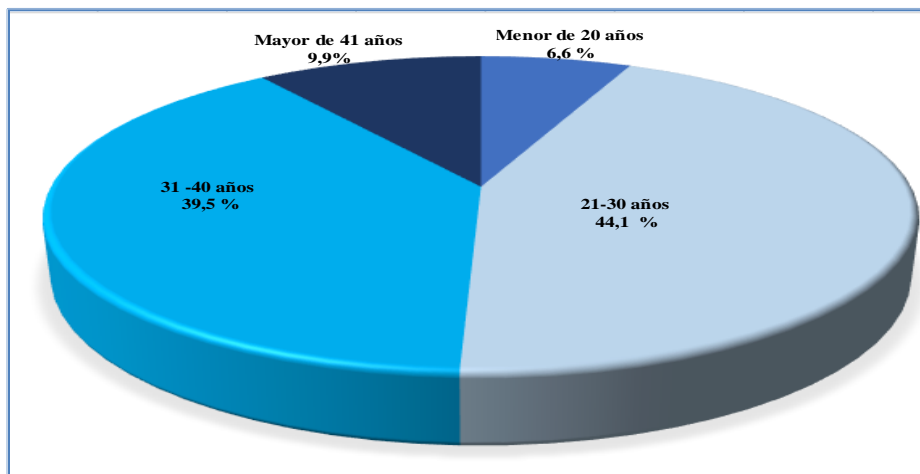
Justicia: Se respetó los derechos de cada participante dentro de la investigación, son libres de decidir participar o retirarse si lo creen conveniente, así mismo todos los participantes tuvieron la misma oportunidad de ser seleccionados para participar de la investigación.

IV Resultados

4.1 Resultados demográficos

Figura 1

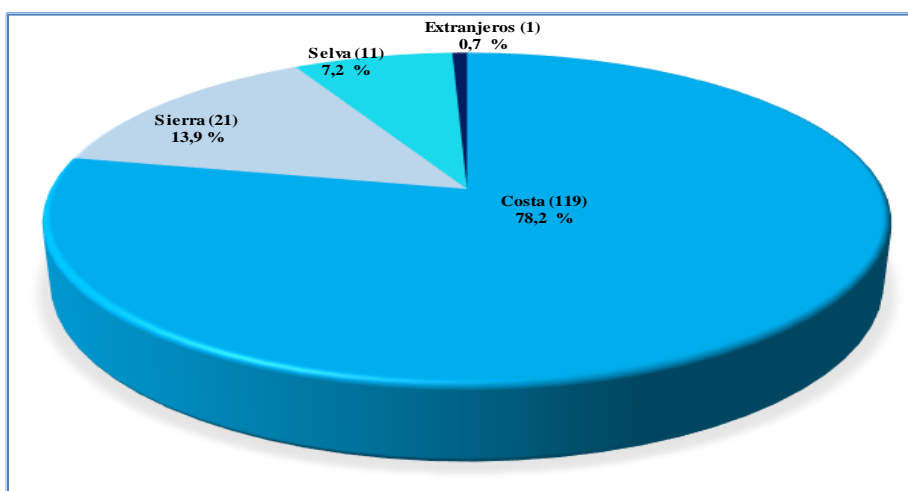
Rango de edades de las madres participantes



La figura 1 presenta los resultados del rango de edades de las madres encuestadas, como se reporta del total de participantes (152), el 44,1 % (67) son madres con edades que varían entre los 21 – 30 años, el 39,5% (60) tienen entre 31 y 40 años, el 9,9% (15) son mayores de 41 años y el 6,6% (10), son madres menores de 20 años.

Figura 2

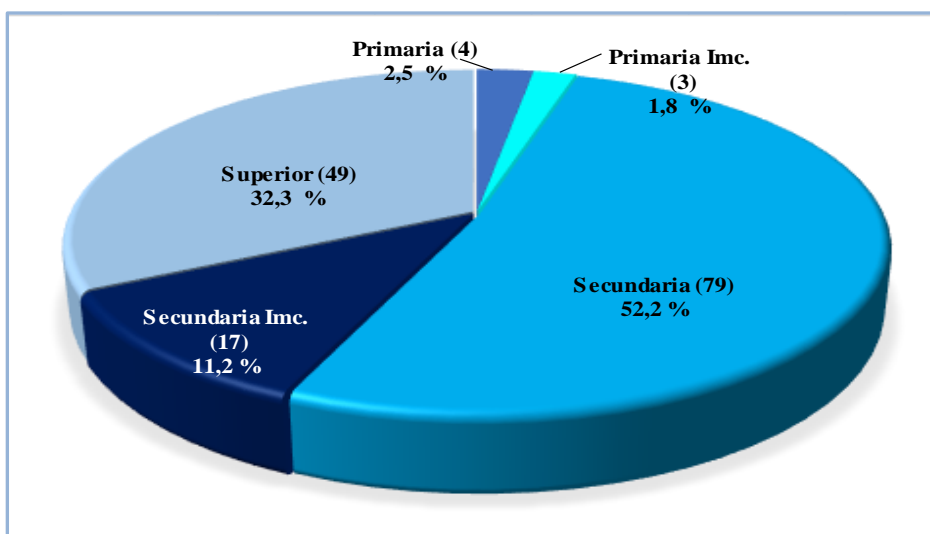
Lugar de procedencia de las madres participantes



Del mismo modo la figura 2, reporta los resultados del lugar de procedencia de las madres encuestadas, en ella se observa, que del total de madres (152), el 78,2% (119) proceden de la costa, el 13,9% (21) proceden de la sierra, el 7,2% (11) de la selva y el 0,7% (1) es de procedencia extranjera.

Figura 3

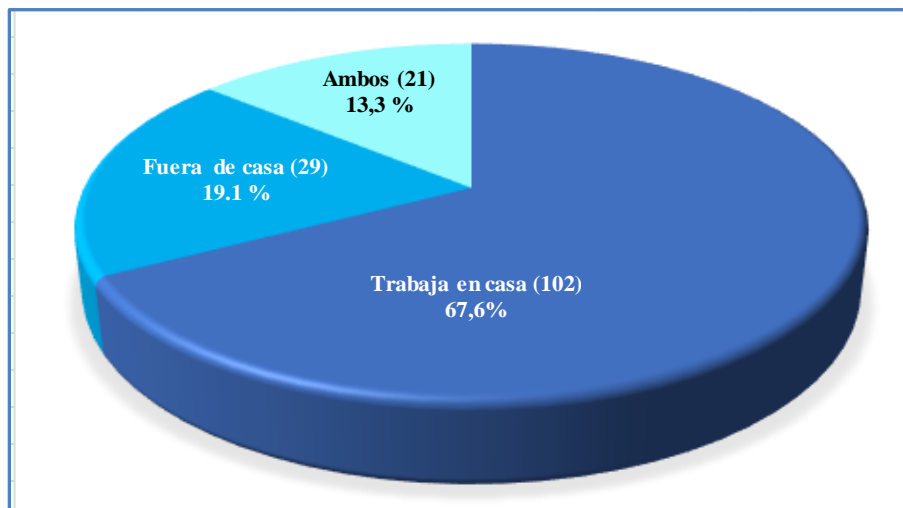
Grado de instrucción de las madres



En cuanto al grado de instrucción, la figura 3 indica, que, del total de las madres participantes, el 52,2% (79) cuentan con secundaria completa; 32,3% (49) alcanzan un nivel de instrucción superior; el 11,2% (17) no concluyeron la secundaria; el 2,5% (4) cuenta con una formación hasta el nivel primaria y el 1,8% (3) su nivel de instrucción alcanzado fue de primaria incompleto.

Figura 4

Centro de trabajo de las madres



Por su parte la figura 4, reporta del total de madres participantes, el 67,6% (102) trabajan en casa, seguido del 19,1% (29) de madres que trabajan fuera de casa y el 13,3% (21) trabajan bajo ambas modalidades.

4.2 Resultados correlacionales

Figura 5

Distribución de los niveles de conocimiento sobre anemia de las madres

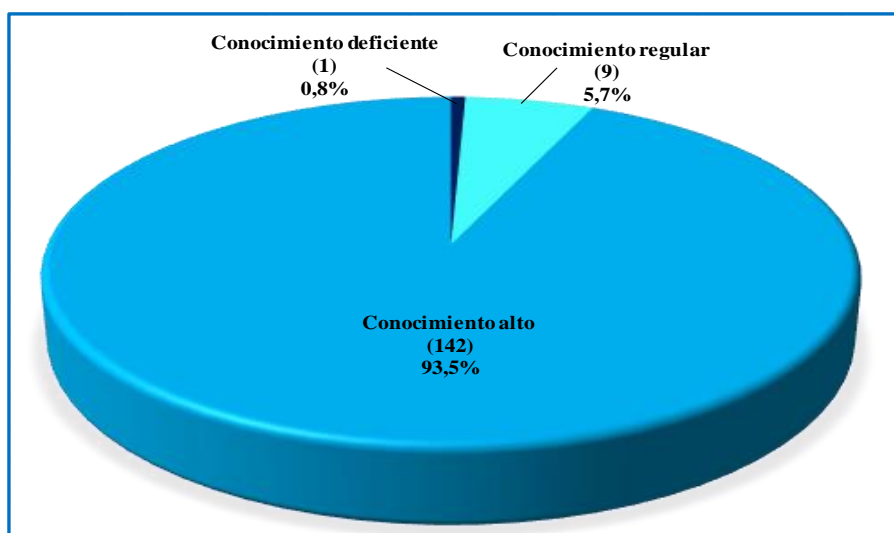


Tabla 1*Nivel de conocimiento sobre anemia de las madres*

	Frecuencia	Porcentaje
Nivel de conocimiento deficiente	1	0.8
Nivel de conocimiento regular	9	5.7
Nivel de conocimiento alto	142	93.5
Total	152	100.0

En cuanto, al nivel de conocimiento sobre anemia, la figura 5 y tabla 1 reportan el nivel de conocimientos alcanzado por las madres participantes, encontrando que el 93,5% lo que representa a 142 madres, su nivel de conocimiento se encuentra en nivel alto; el 5,7, es decir 9 madres presentan nivel de conocimiento regular y solo el 0,8%, una madre, tiene un deficiente nivel de conocimiento.

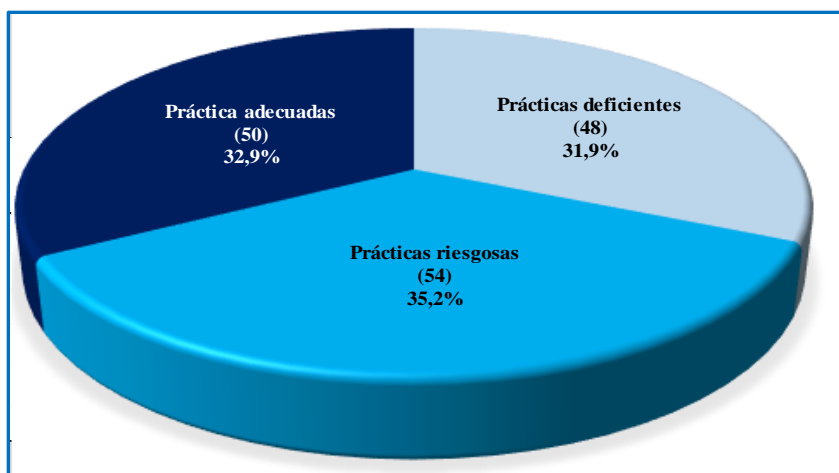
Figura 6*Distribución de los niveles de prácticas alimenticias*

Tabla 2*Nivel de prácticas alimenticias para prevenir la anemia de las madres*

	Frecuencia	Porcentaje
Nivel de prácticas deficiente	48	31.9
Nivel de prácticas riesgosas	54	35.2
Nivel de prácticas adecuadas	50	32.9
Total	152	100.0

Con respecto a las prácticas alimenticias para prevenir la anemia de las madres encuestadas, se encontró que el 31,9 % que representa a 48 madres muestran un nivel de prácticas deficiente, el 35% es decir 54 madres, presentan prácticas riesgosas y el 32,9 % que representa a 50 madres reportan tener un nivel prácticas alimenticias adecuadas para prevenir la anemia ferropénica en sus hijos.

4.3 Resultado inferencial

4.3.1 Prueba de hipótesis general

Ha: Existe relación entre los conocimientos y las prácticas alimenticias de madres para la prevención de anemia ferropénica en la Comunidad del centro educativo preescolar N° 0007 Independencia – 2023

Ho: No existe relación entre los conocimientos y las prácticas alimenticias de madres para la prevención de anemia ferropénica en la Comunidad del centro educativo preescolar N° 0007 Independencia – 2023

Tabla 3*Relación entre conocimientos y prácticas alimenticias para prevenir la anemia*

			Conocimientos sobre anemia	Prácticas alimenticias
Rho de Spearman	Conocimiento sobre anemia	Coeficiente de correlación	1.000	,481**
		Sig. (bilateral)		0.000
		N	152	152
	Prácticas alimenticias	Coeficiente de correlación	,481**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000	
		N	152	152

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

Mediante la prueba estadística de correlación Rho Spearman, se realizó la prueba de hipótesis general, en la tabla 3 se exponen los resultados, hallando que el nivel de significancia fue de $0,000 < 0,05$, por lo tanto bajo este primer índice se decide aceptar la hipótesis alterna y rechazar la hipótesis nula, lo que significa que: Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos y las prácticas alimenticias de madres para la prevención de anemia ferropénica en la Comunidad del centro educativo preescolar N° 0007 Independencia – 2023; del mismo modo de acuerdo con el nivel de correlación Rho Spearman = 0,481, queda establecido que la indicada relación es directa con una intensidad moderada.

V. Discusión

El objetivo general en el estudio fue “Determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas alimenticias de madres para la prevención de anemia ferropénica en la Comunidad del centro educativo preescolar N° 0007 Independencia – 2023”, según los resultados estadísticos se encontró un $p = 0,000 < 0,005$ y Rho Spearman = 0,481, con lo cual queda determinada que esta relación si existe es significativa y directa; este resultado concuerda con lo hallado por Quiroz y Saavedra (2019), quienes también encontraron relación significativa entre las variables indicadas ($p=0,000<0,05$); lo que lleva a precisar de acuerdo tanto a los hallazgos del investigador como del estudio; en la importancia de preparar a las madres en adquirir conocimientos para prevenir la anemia, para que los ponga en práctica por medio de una alimentación saludable; en este sentido Gonzáles (2020) refiere que para contrarrestar el avance de la anemia en los niños es fundamental que las madres, responsables principales del bienestar de su familia, tengan los conocimientos suficientes sobre esta enfermedad y como prevenirla; de ahí la relevancia y pertinencia que tiene el rol del profesional de enfermería en su asistencia a la comunidad para lograr este objetivo, considerando que los conocimientos como lo refiere Fernández y Ponjuán (2008) pueden ser adquiridos por medio de la propia experiencia o de manera académica (charlas, capacitaciones, talleres, etc.); por ello según Castrillón (2015) desde la Teoría de la diversidad y de la universalidad de los cuidados culturales de Madeleine Leininger, la enfermera (o) deberá promocionar la salud, promoviendo o estableciendo estrategias desde la consejería nutricional y donde deberá tomar en cuenta para este fin los aspectos culturales y sociales de la madre, puesto que las mismas son determinantes para lograr la efectividad en las prácticas de alimentación, asimismo es importante resaltar que el personal de enfermería en esta línea es considerado como socio estratégico para disminuir los índices de prevalencia de anemia ferropénica en los niños.

Respecto al objetivo específico 1 que fue: Evaluar el nivel de conocimiento de madres para la prevención de anemia ferropénica en la Comunidad del centro educativo preescolar N° 0007 Independencia – 2023; los resultados del estudio dan cuenta que del total de madres participantes, el 93,5% poseen un alto conocimiento sobre cómo prevenir la anemia; el 5,7% poseen conocimiento regular, y solo el 0,8% presenta deficiente conocimiento sobre la anemia y su prevención; estos resultados concuerdan con el hallazgo de Chávez y Silva (2022), quienes encontraron que el 77.5% presentan conocimiento alto y el 22.5% conocimiento regular, asimismo difiere del resultado encontrado por Barrios (2022) donde encontró que el 71,%, tiene conocimiento bajo, 17,5% regular y el 10,5% alto; considerando los resultados encontrados y contrastándolos con las investigaciones previas, es necesario enfatizar que estas diferencias podrían deberse a que la adquisición de conocimientos depende de diversos aspectos como el grado de instrucción, la edad, cultura y costumbres de las madres, en esta línea la OPS (2020) resalta que los saberes o conocimientos que van teniendo las madres a través del tiempo están basados en sus costumbres, experiencia y la información que recopilan, así como su nivel de estudios, creencias y orientaciones recibidas del personal de salud; con la finalidad de realizar acciones que permitan que sus hijos tengan una buena salud.

En relación al segundo objetivos específico que fue: Valorar el nivel de las prácticas alimenticias de madres para la prevención de anemia ferropénica en la Comunidad del centro educativo preescolar N° 0007 Independencia – 2023, los resultados del estudio evidenciaron que del total de madres de la muestra, el 35,2% indicaron que sus prácticas de alimentación se encuentran en un nivel riesgoso o regular; 32,9% considera que sus prácticas son las adecuadas y el 31,9% que su práctica es deficiente; coincidiendo con el estudio de Batista et al. (2020) al encontrar que el 23,5% de las madres encuestadas tenían prácticas alimentarias seguras y el 76,5%

que no; asimismo concuerda también con el resultado de Cervantes (2019) quién halló que el 46,7% de las madres preparaban muy pocas comidas con verduras; considerando estos resultados, es necesario precisar de acuerdo con Revilla (2021) que las practicas alimenticias hace referencia a como la persona lleva a cabo actividades para este proceso y que el hecho de que las madres tengan los conocimientos pertinentes y claros sobre cómo prevenir la anemia en sus hijos, no es un indicador que determine que las prácticas que realizan para alimentar a los menores resulten ser las más adecuadas o beneficiosas, lo cual podría conllevar a que los niños presenten cuadros de anemia ferropénica; por esta razón Hancoccallo (2015) sostiene que es primordial que el personal de enfermería, mediante su intervención en la asistencia que brinda a la comunidad por medio del control preventivo del niño sano, verifique mediante entrevistas con las madres si vienen utilizando las cantidades adecuadas de alimentos con hierro y vitamina C para preparar los alimentos, o que tipo de bebidas brindan a sus hijos, asimismo realicen la respectiva valoración del estado de salud de los niños.

VI. Conclusiones

Primero: Se determinó la relación entre los conocimientos y las prácticas alimenticias de madres para la prevención de anemia ferropénica en la comunidad del centro educativo preescolar N° 0007 Independencia – 2023.

Segundo: Se evaluó el nivel de conocimientos de madres para la prevención de anemia ferropénica en la comunidad del centro educativo preescolar N° 0007 Independencia – 2023 y se determinó que las madres poseen un nivel de conocimientos altos sobre definición y causas de anemia.

Tercero: Se logró valorar el nivel de las prácticas alimenticias de madres para la prevención de anemia ferropénica en la comunidad del centro educativo preescolar N° 0007 Independencia – 2023 y se determinó que las madres poseen un nivel de prácticas riesgosas, en función a las practicas que realizan con las bebidas que dificultan la absorción de hierro.

VII. Recomendaciones

Primero: A las autoridades del centro educativo Preescolar N° 0007 Independencia – 2023, es preciso que este tipo de estudios se realicen de manera constante en la comunidad educativa, puesto que ello ayuda para que se realice un trabajo en conjunto con las entidades de salud y sobre todo con el profesional de enfermería encargado de brindar consejería a las madres de familia sobre los conocimientos de cómo prevenir la anemia en sus menores hijos, pero sobre todo valorar como vienen realizando las prácticas alimenticias, ya que de acuerdo al resultado se encontró una relación moderada entre ambas variables, es decir las madres pueden evidenciar que tienen los conocimientos para prevenir la anemia, pero sin embargo sus prácticas alimenticias no resultan siendo las más saludables o procurando el bienestar de sus hijos.

Segundo: Al personal de enfermería es necesario que, como parte de las estrategias para erradicar la anemia en los niños, realicen de manera constante charlas, consejería, entre otros, hacia las madres, sobre los conocimientos necesarios de la anemia y sobre todo las consecuencias que su presencia causa en el desarrollo de su hijo tanto a nivel educativo como de su propia salud.

Tercero: A las enfermeras (os) considerar el hallazgo encontrado del estudio, donde se expone que las madres si bien tienen altos conocimientos como prevenir la anemia y otros conceptos relacionados al mismo, su práctica alimenticias no resulta estar en un nivel tan alto como el conocimiento; por lo que es necesario prestar atención mediante las valoraciones permanentes como las madres viene llevando a cabo sus actividades para preparar alimentos con nutrientes ricos en prevenir la anemia, se sugiere en este sentido llevar a cabo campañas domiciliarias de monitoreo para orientar in situ sobre las formas de preparar los alimentos ricos en nutrientes para prevenir la anemia ferropénica.

VIII. Referencias

- Acosta (2019). *Conocimiento de las madres acerca de una alimentación adecuada para la prevención de Anemia Ferropénica en lactantes de 6 a 24 meses y su relación con la prevalencia de anemia en la Unidad Metropolitana de Salud Sur*. [Tesis de Licenciatura, Pontificia Universidad Católica del Ecuador]
- <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/16217/ACOSTA%20Trabajo%20de%20Graduaci%C3%B3n.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Alvear, J., Cachago, J. y Peraza, C. (2021). Transculturalidad y rol de enfermería en atención primaria de salud. *RECIMUNDO*, 5(1), 97-103.
- <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/1337>
- Apuke, O. (2017). Quantitative research methods a synopsis approach. *Arabian. Journal of Business and Management Review*; 6 (10): 40-47.
- <https://platform.almanhal.com/Files/Articles/107965>
- Aquino, C. (2021). Anemia infantil en el Perú: un problema aún no resuelto. *Revista Cubana de Pediatría*;93(1), 1–4.
- <http://revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/viewFile/924/695>
- Aucancela, E. y Ttira, B. (2019). *Determinación del nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en relación con la anemia en madres de niños de 6 a 24 meses que son atendidos en Centros de Salud de Lima - Este, 2018*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Peruana Unión]
- https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/1662/Erika_Tesis_Licenciatura_2019.pdf?sequence=1
- Barrios, J. (2022). *Conocimientos y actitud frente la prevención de la anemia ferropénica en*

madres de niños menores de 5 años Chiclayo 2020. [Tesis de Licenciatura, Universidad Señor de Sipán]

<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9565/Barrios%20Celis%20Jullisa.pdf?sequence=1>

Batista, L., Paiva, A., Teles, L., Rondó, P., Diaz-Quijano, F. y Batista-Sousa, L. (2020).

Anemia entre niños que viven en proyectos de colonización de reforma agraria en la región noreste de Brasil: un estudio transversal basado en la población. *Revista Chilena de Nutrición*;47(3), 423-429. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182020000300423>

Bunge, M. (2011). *Que es el conocimiento Fundamentos teóricos de las ciencias económicas*.

<http://materialdeapoyo2011.blogspot.com/2011/03/que-es-elconocimiento-mario-bunge.html>

Busher, M. (2015). Madeleine Leininger and the Transcultural Theory of Nursing. *Downtown Review*; 2 (1), 1-8.

<https://engagedscholarship.csuohio.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1020&context=tdr>

Castrillón, E. (2015). La enfermera transcultural y el desarrollo de la competencia cultural.

Cultura de los Cuidados (Edición digital), 19, 42.

https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/49335/1/Cultura-Cuidados_42_11.pdf;

Chávez, S. y Silva, Y. (2022). *Conocimientos y prácticas sobre prevención de la anemia*

ferropénica en madres con niños de 6 a 36 meses, Centro de Salud Tingo, Amazonas-2020.

[Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas].

<https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/2692/Chavez%20Chapa%20Saidi%20Lluliza.pdf?sequence=2&isAllowed=y>

- Centeno, E. (2014). *Factores de riesgo intrínsecos y extrínsecos asociados a anemia ferropénica en niños de 6 meses en cuatro establecimientos de salud de la Red SJM-VMT 2013*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional Mayor de San Marcos].
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/3744/Centeno_se.pdf?sequence=1
- Cervantes, C. (2019). *Conocimientos y prácticas alimentarias en la utilización de verduras como fuente de hierro no hémico en madres de niños y niñas anémicos de la Parroquia de San José de Quichinche 2018*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Técnica del Norte].
<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/9091/1/06%20NUT%20280%>
- Contreras, J., Díaz, D., Margfo, E., Vera, H., Vidales, O. (2018). Anemia ferropénica en niños. *Biociencias; 1(3): 55-65*.
<https://hemeroteca.unad.edu.co/index.php/Biociencias/article/view/2241>
- Cruz, E., Arribas, C. y Pérez, M. (2019). Factores asociados a la anemia ferropénica en lactantes pertenecientes al Policlínico Concepción Agramonte Bossa. *Revista Progaleno; 2(3), 175-189*.
<http://revprogaleno.sld.cu/index.php/progaleno/article/view/131/44>
- Delgado-Pérez, D., Aparco, J., Espinoza-Bernardo, S. y Quintana-Salinas, M. (2022). Percepciones y experiencias de los profesionales de la salud sobre la aplicación de la norma de manejo y tratamiento de la anemia en menores de tres años durante la pandemia de la COVID-19. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública, 39, 24-35*.
<https://www.scielosp.org/pdf/rpmesp/2022.v39n1/24-35/es>
- Espinal, R. y Urquiza, O. (2021). *Seguridad alimentaria y estado nutricional en niños menores*

de 5 años de la comunidad nativa Mazaronquiari–Junín 2019. [Tesis de Licenciatura, Universidad Peruana de los Andes]

<https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/3652/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Etikan, I. y Babatope, O. (2019). A Basic Approach in Sampling Methodology and Sample Size Calculation. Medtext Publications. *All Rights Reserved*, 1(1), 50-54.

<http://www.medtextpublications.com/open-access/a-basic-approach-in-sampling-methodology-and-sample-size-calculation-249.pdf>

Fernández, M., Ponjuán, G. (2008). Análisis conceptual de las principales interacciones entre la gestión de información, la gestión documental y la gestión del conocimiento. *ACIMED* 18(1):1-11.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-94352008000070000007&lng=es.

Flores, J. (2020) Nivel de conocimiento de las madres sobre Anemia Ferropénica en niños menores de 2 años que asisten al P.S. Luis Enrique, 2020. [Tesis de Especialidad, Universidad María Auxiliadora]

<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/572/Trabajo%20academico.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Gonzáles, R. (2020). *Relación entre conocimientos y prácticas sobre la prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 36 meses en un centro de salud. Lima, 2019*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]

https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15500/Gonzales_vr.pdf?sequence=1

- Guevara, L. (2019). *Percepción de las madres sobre anemia en los niños menores de un año, centro de salud. Patrona de Chota. 2019.* [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional de Cajamarca]
<https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/3968/GUEVRA%20VARGAS%20LUZ.pdf?sequence=4>
- Huaccha, S. (2022). *Conocimientos y practicas alimentarias sobre anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 35 meses del Centro de Salud la Teupuna de Cajamarca, año 2021.* [Tesis de Licenciatura, Universidad Norbert Wiener]
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6510/T061_26705290_T.pdf?sequence=1
- Hancockallo, M. (2015). *Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de anemia ferropénica en niños menores de 5 años de las madres que acuden al Centro de Salud "Miguel Grau", Lima, 2014.* . [Tesis de Licenciatura, Universidad Peruana Unión]
https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/250/Mery_Tesis_bachiller_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Ingaruca, J. (2021). *Conocimientos y prácticas sobre la prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 36 meses en una comunidad de Lurigancho-Chosica, 2021.* [Tesis de Licenciatura, Universidad Ricardo Palma]
<https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/4573>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática, INEI (2021). *En 14 regiones se ha incrementado la anemia en niños de 6 a 35 meses.*
https://www.inei.gob.pe/media/inei_en_los_medios/11_abr_ENDES-INEI__Pag_web_La_Republica.pdf

Huayanay, G. y Salvador, C. (2022). *Conocimiento de las madres sobre la prevención de la anemia en niños menores de 36 meses Centro de Salud Huaripampa Santa Cruz, 2022.*

[Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/103836/Huayanay_OGS-Salvado_OCL-SD.pdf?sequence=1

Machado, K., Alcarraz, G., Morinico, E., Briozzo, T., Gutiérrez, S. (2017) Anemia ferropénica en niños menores de un año usuarios de CASMU-IAMPP: prevalencia y factores asociados. *Revista Archivo de Pediatría Uruguaya*; 88(5): 254-260.

<http://www.scielo.edu.uy/pdf/adp/v88n5/1688-1249-adp-88-05-00254.pdf>

Ministerio de Salud (2017). Plan Nacional para la reducción y el control de la Anemia.

<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189.pdf>

Ministerio de Salud (2020). *Directiva Sanitaria que establece las disposiciones para garantizar las prestaciones de prevención y control de la anemia en el contexto del COVID-19. Resolución Ministerial N° 275-2020.* Lima:

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/564256-275-2020-minsa>

» <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/564256-275-2020-minsa>

Monteagudo, E., y Ferrer, B. (2010). Deficiencia de hierro en la infancia (I). Concepto, prevalencia y fisiología del metabolismo férrico. *ProQuest Acta Pediátrica Española*; 68(5): 245–251.

<https://search.proquest.com/openview/9ae89199e76ce824b210565ef35057d5/1?cbl=31418&pq-origsite=gscholar>

Nocedo, N, y Diaz, J. (2015). Método práctico para el diagnóstico de la anemia ferropénica en niños. *Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta*; 40(6), 1-6.

<http://www.ltu.sld.cu/revista/index.php/revista/article/view/367>.

Organización Panamericana de la Salud OPS (2020). *Las nuevas orientaciones de la OMS ayudan a detectar la carencia de hierro y a proteger el desarrollo cerebral.*

<https://www.paho.org/es/noticias/4-4-2020-nuevas-orientaciones-oms-ayudan-detectar-carencia-hierro-proteger-desarrollo>

Organización Panamericana de la Salud OPS (2010). *La alimentación del lactante y del niño pequeño.*

http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44310/9789275330944_spa.pdf;jsessionid=674BFAC65393F85C898097F164A9FE39?sequence=1

Ozdemir, N. (2015). Iron deficiency anemia from diagnosis to treatment in children. *Turkish Pediatric Association*; 50,11-19.

https://turkarchpediatr.org/Content/files/sayilar/50/TPA_50_1_11_19%5BA%5D.pdf

Quiroz, B. y Saavedra, T. (2019). *Conocimiento y Prácticas de Prevención sobre Anemia en Madres de niños de 0-24 meses, Hospital Distrital Santa Isabel -2019.* [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40449/Quiroz_ABM-Saavedra_RTK.pdf?sequence=5

Revilla, M. (2021) *Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica, prácticas alimenticias en madres relacionado con anemia en niños de 6 a 35 meses. Curgos, 2019.* [Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo]

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/44858>

Rincón-Pabón, D., González-Santamaría, J. y Urazán-Hernández, Y. (2019). Prevalencia y

- factores sociodemográficos asociados a la anemia ferropénica en gestantes de Colombia (análisis secundario de la ENSIN 2010). *Revista Nutrición Hospitalaria*; 36(1),87-95.
<https://dx.doi.org/10.20960/nh.1895>
- Rojas, N., Cajas, N., López, E., Reinoso, A., Erazo, D. (2018). Detección de Anemia Ferropénica por Cuantificación de RET-He en Infantes. *Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento*; 2(2); 710-721.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6732772>
- Sabillon, F. y Abdu, B. (1997). Composición de la Leche Materna. *Honduras Pediatría*;4, 120-124. <http://www.bvs.hn/RHP/pdf/1997/pdf/Vol18-4-1997-7.pdf>
- Sociedad Argentina de Hematología (2019). *Guías de diagnóstico y tratamiento*.
http://www.sah.org.ar/docs/2019/Guia_2019-completa.pdf
- World Health Organization, WHO (2020). *La guía de la OMS ayuda a detectar la deficiencia de hierro y proteger el desarrollo del cerebro.*: <https://www.who.int/news/item/20-04-2020-who-guidance-helps-detect-iron-deficiency-and-protect-brain-development>
- Zegarra-Valdivia, J. y Viza, B. (2020). Niveles de Hemoglobina y Anemia en niños: Implicancias para el desarrollo de las Funciones Ejecutivas. *Revista Ecuatoriana de Neurología*, 29(1), 53-61.
http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2631-25812020000100053&lng=es&tlng=es.

VI. Anexos

Anexo 1: Matriz de consistencia: Nivel de conocimientos y prácticas de madres para la prevención de anemia ferropénica del centro educativo preescolar N° 0007 Independencia – 2023

PROBLEMA	OBJETIVO	VARIABLE	MÉTODO
Problema General	Objetivo General	V1:Conocimientos de anemia	<p>Tipo de Estudio : Básico Enfoque : Cuantitativo. Diseño: No experimental; Nivel: Correlacional. Población La población estará conformada por 251 madres de familia del centro educativo preescolar N° 0007 Independencia. Muestra: 152 madres de familia del centro educativo preescolar N° 0007 Independencia.</p> <p>Total Ámbito espacial y temporal: Noviembre 2022 a Marzo 2023 El estudio de realizará en el centro educativo preescolar N° 0007 Independencia. Instrumento Se utilizará el cuestionario de conocimientos y practicas alimentarias de Hancoccallo (2015). Las respuestas están distribuidas en una escala tipo Likert de 5 puntos, con valores que varían de 1 al 5.</p>
¿Cuál es el nivel de de conocimientos y prácticas alimenticias de madres para la prevención de anemia ferropénica del centro educativo preescolar N° 0007 Independencia – 2023?	Determinar el nivel de conocimientos y prácticas alimenticias de madres para la prevención de anemia ferropénica del centro educativo preescolar N° 0007 Independencia – 2023	V2: Prácticas alimentarias	
Problemas Especificos ¿Cuál es el nivel de conocimiento de madres para la prevención de anemia ferropénica del centro educativo preescolar N° 0007 Independencia – 2023? ¿Cuál es el nivel de las prácticas alimenticias de madres para la prevención de anemia ferropénica del centro educativo preescolar N° 0007 Independencia – 2023?	Objetivos Especificos Evaluar el nivel de conocimiento de madres para la prevención de anemia ferropénica del centro educativo preescolar N° 0007 Independencia – 2023 Valorar el nivel de las prácticas alimenticias de madres para la prevención de anemia ferropénica centro educativo del preescolar N° 0007 Independencia – 2023		

Anexo 2: Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	ESCALA DE VALORES	ESCALA DE MEDICIÓN
V1: Conocimiento sobre anemia	Se denomina a los Preescolares a los niños que comprenden la edad de 3 a 5 años. Se denomina anemia a los niveles de hemoglobina por debajo de los 11 mg/ dl.	Conocimientos generales sobre anemia	<ul style="list-style-type: none"> Definición y causas de anemia. Características. Fuentes de hierro Importancia de hierro Alimentos con hierro 	P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7, P8, P9, P10	0= Incorrecto 1= Correcto	Ordinal Alto: 8-10 Regular 4-7 Deficiente: 0-3
	Se denomina prevención a la medida o disposición que se toma de manera anticipada para evitar que suceda una cosa considerada negativa, en este caso observamos cómo influyen el nivel de conocimientos actitudes y prácticas en la prevención de la anemia ferropénica.	Practicas alimenticias de las madres para la prevención de la anemia Prevención	<ul style="list-style-type: none"> Cantidades adecuadas de alimentos con hierro. Consumo y preparación de multimicronutrientes. Fuentes de vitamina C. Bebidas que dificultan la absorción de hierro. Importancia de hierro. Controles preventivos en el centro de salud. 	P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7, P8, P9, P10	a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	Ordinal Alto: 8-10 Medio: 4-7 Bajo: 0-3

Anexo 3: Instrumento



CUESTIONARIO SOBRE LA ANEMIA FERROPENICA

Este instrumento tiene como objetivo determinar *el nivel de conocimientos y prácticas de madres para la prevención de anemia ferropénica del centro educativo Preescolar N° 0007 Independencia*. Esta información servirá como propuesta para fortalecer los programas de intervención en la atención del niño relacionado con anemia ferropénica, por lo cual reforzará su conocimiento y ayudará a mejorar sus conductas alimentarias que forman parte del estilo de vida. Los datos que se obtendrán son confidenciales, no necesita colocar su nombre, sin embargo, pido mucha sinceridad en sus respuestas. Su participación es muy importante, gracias por su colaboración.

Instrucciones: Lea detenidamente cada pregunta y marque con una X dentro del paréntesis que corresponda a la respuesta elegida.

I. INFORMACIÓN GENERAL

1. Edad:

Menor de 20 años. ()

21 -30 años ()

31-40 años. ()

Mayor de 41 años. ()

2. Sexo:

Femenino ()

Masculino ()

3. Lugar de procedencia:

Sierra ()

Costa

Selva

Extranjero

4. Estado civil:

Casada

Soltera

Conviviente

Divorciada

Viuda

5. Grado de instrucción académica:

Primaria completa

Primaria incompleta

Secundaria completa

Secundaria incompleta

Superior

Sin instrucción

6. Centro de trabajo:

En casa

Fuera de casa

7. Religión:

Católica

Evangélica

Otra

8. ¿Dónde suele consumir sus alimentos?

En casa

En una pensión

En comedores populares

9. ¿Cree que el hierro es importante en su alimentación?

SÍ ()

NO ()

II. CONOCIMIENTOS SOBRE PREVENCIÓN DE ANEMIA FERROPÉNICA.

10. ¿Qué es la anemia ferropénica?

- a) Es el estado de profundo sueño y malestar
- b) Es cuando el niño presenta palidez palmar y conjuntiva
- c) Es la disminución de hierro en la sangre que hace que el niño/niña esté cansado y se enferme fácilmente.
- d) Es una enfermedad infecciosa y contagiosa.

11. ¿Qué personas tienen más riesgo de tener anemia ferropénica?

- a) Los niños menores de 5 años
- b) Madres gestantes y madres que dan de lactar
- c) Jóvenes y personas adultas
- d) Ancianos

12. ¿Cuál de los siguientes nutrientes sirven para prevenir la anemia en un niño?

- a) Calcio, vitamina C, minerales.
- b) Vitaminas C, hierro, sulfato ferroso.
- c) Sulfato ferroso, glucosa, grasa.
- d) Minerales, cloro, glucosa.

13. ¿Qué alimentos debe consumir un niño para prevenir la anemia ferropénica?

- a) Alimentos ricos en vitamina como: papaya, plátano, manzana, piña.
- b) Alimentos ricos en grasa como: aceite, mantequilla, manteca, etc.
- c) Alimentos ricos como la quinua, trigo, verduras oscuras como la espinaca y la acelga; pescado, carnes, pollo, vísceras (hígado, bofe)
- d) Alimentos ricos como quinua, aceite, pollo, manteca.

14. Los alimentos de origen animal (carne, pollo, pescado, leche, huevo, queso, etc.)

- a) Previenen la anemia ferropénica solo en niños menores de 1 año
- b) Son alimentos que previenen la anemia ferropénica
- c) Son para llenar el estomago

d) Ninguna

15. ¿Cuáles son los alimentos ricos en hierro que un niño debe comer para prevenir la anemia ferropénica?

a) Carnes rojas, pescado, vísceras (hígado, bofe), vegetales de color oscuro, menestras.

b) Vegetales de color oscuro, arroz, aceite, grasa.

c) Plátano, manzana, piña, papaya, mandarina.

16. Las porciones de verduras que se debe consumir por día son:

a) 2 porciones

b) 3 porciones

c) 4 porciones

d) 5 porciones a más.

17. Las porciones de frutas con vitamina C que se debe consumir por día son:

a) 2 porciones

b) 3 porciones

c) 4 porciones

d) 5 porciones a más.

18. Sabe usted ¿Cuántas veces al día debe comer un niño/a menor de 3 años?:

a) 3 veces al día

b) 4 veces al día

c) 5 veces al día

d) Más de 5 veces al día

III. AUTORREPORTE DE PRÁCTICAS PARA LA PREVENCIÓN DE ANEMIA FERROPÉNICA

	Ítem	Nunca (a)	Casi nunca (b)	A veces (c)	Casi siempre (d)	Siempre (e)
1	Le doy a mi hijo 2 veces a la semana menestras, verduras de hojas verdes oscuras.					
2	Le doy a mi hijo 1 vez a la semana hígado, sangrecita y bazo.					
3	Le doy leche, huevos y queso a mi hijo.					
4	Le doy a mi hijo todos los días frutas ricas en vitamina C.					
5	Llevo periódicamente a mi hijo a su control de crecimiento y desarrollo.					
6	Administro el suplemento sulfato ferroso según la indicación.					
7	Continúo dándole lactancia materna a mi hijo.					
8	Le doy otras leches como suplemento a mi hijo.					
9	Llevo a mi hijo al centro de salud para realizar descarte de parásitos.					
10	Llevo a mi hijo al centro de salud para su examen de hemoglobina.					

Anexo 4: Consentimiento informado



Universidad Nacional
Federico Villarreal

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PARTICIPACIÓN

Estimada madre de familia:

Soy Jossely Rossmarie De La Sota Jara, estudiante de la Universidad Nacional Federico Villarreal responsable de realizar el presente proyecto de investigación el cual tiene como objetivo Determinar el nivel de conocimientos y prácticas alimenticias de madres para la prevención de anemia ferropénica del centro educativo preescolar N° 0007 Independencia – 2023.

Para poder participar usted responderá un cuestionario de manera anónima sobre diversas preguntas relacionadas al nivel de conocimiento, actitudes y prácticas.

La información que usted brinde será de uso exclusivo del investigador y se mantendrá la debida confidencialidad. Su participación es voluntaria y puede decidir retirarse del estudio cuando usted lo desee.

Yo..... identificado con DNI N°.....
dejo constancia mediante la firma de este documento mi participación de manera voluntaria en el presente estudio de investigación titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE MADRES PARA LA PREVENCIÓN DE ANEMIA FERROPENICA DEL PREESCOLAR N° 0007- 2023.

Fecha: / /

Firma del investigador

Firma del participante

Anexo 5: Consentimiento preescolar 0007

Universidad Nacional
Federico Villarreal

SOLICITO: Permiso para realizar trabajo de investigación

SEÑORA

DIRECTORA DEL CENTRO EDUCATIVO PREESCOLAR N° 0007

Yo, JOSSELY ROSSMERIE DE LA SOTA JARA, identificada con DNI N° 70357842, CUI N° 2017009112 con domicilio en Av. Oscar Raymundo Benavides 866. Ante Ud. respetuosamente me presento y expongo:

Que, cursando la carrera profesional de **ENFERMERÍA** en la Universidad Nacional Federico Villarreal, solicito a Ud. permiso para realizar trabajos de Investigación en su Institución sobre **“NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE MADRES PARA LA PREVENCIÓN DE ANEMIA FERROPENICA DEL PREESCOLAR N° 0007- 2023”** para optar el grado de Licenciada en Enfermería.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud.

Lima, 1 de noviembre del 2022

LIC. SONIA FLORES
DNI: 10867123