

UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

“NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES SOBRE LA ANEMIA
FERROPÉNICA EN NIÑOS DE DOS AÑOS ATENDIDOS EN EL
CENTRO DE SALUD MAGLLANAL, JAÉN, 2024”

PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Autora

Bach. CANARIO CABRERA KEILA JUNETH

Asesor

DR. PESANTES CARRASCO, EDGAR FRANCISCO

CÓDIGO ORCID: 0000-0003-4761-5187

Línea de investigación

Salud integral humana

Pimentel – Perú

2024



DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, **EDGAR FRANCISCO PEZANTES CARRASCO** , asesor (a) del Programa/Escuela de ENFERMERIA ; he realizado el debido control de originalidad de la investigación, el mismo que está dentro de los porcentajes establecidos para el nivel de pregrado/posgrado, según la Directiva de similitud vigente en la UDCH; además certifico que la versión que hace entrega es la versión final del informe cuyo Título es: **NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES SOBRE LA ANEMIA FERRÓPENICA EN NIÑOS DE DOS AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MAGLLANAL , JAÉN , 2024**; presentado por el (la) estudiante

CANARIO CABRERA KEILA JUNETH

Se deja constancia que la investigación antes indicada tiene un índice de similitud del 18 %, verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el software de similitud **TURNITIN** de la Universidad Particular de Chiclayo.

Por lo que se concluye que, cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con lo establecido en la Directiva sobre el nivel de similitud de productos acreditables de investigación vigente.

Jaén, 11 de Julio del 2024



Dr. Lic. EDGAR Fco. PESANTES CARRASCO.
Docente universidad particular de Chiclayo.



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMISION DE GRADOS Y TITULOS



ACTA DE SUSTENTACIÓN PARA TITULO PROFESIONAL

En Chiclayo, a los dieciséis días del mes de agosto del año dos mil veinticuatro, ante el Jurado constituido por:

PRESIDENTE : **DRA. NANCY VIGO TERRONES**
SECRETARIA : **MG. NORA TELLO AZAÑERO**
VOCAL : **MG. OSCAR SÁNCHEZ SEGURA**

La Graduada : **CANARIO CABRERA KEILA JUNETH**

El título de la Tesis a sustentar es: **NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES SOBRE LA ANEMIA FERROPÉNICA EN NIÑOS DE DOS AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MAGLLANAL, JAÉN, 2024;**

Para optar el Título Profesional de Licenciada en **ENFERMERIA**, obteniendo el siguiente calificativo: **APROBADO POR UNANIMIDAD**

DRA. NANCY VIGO TERRONES
Presidente

MG. NORA TELLO AZAÑERO
Secretaria

MG. OSCAR SÁNCHEZ SEGURA
Vocal

DEDICATORIA

A mis padres me guiaron en cada momento más difícil.

Canario Cabrera Keila Juneth

AGRADECIMIENTO

A Dios por ser el más bondadoso y darme la virtud de la vida.

A la Doctora Ana María Alvites Gasco, siendo el pilar de la Universidad su apoyo es fundamental en cada proceso del estudio

DR. Pesantes Carrasco, Edgar Francisco, fue base en cada paso de mi investigación

A mis padres, que inculcaron valores

Canario Cabrera Keila Juneth

ÍNDICE DE CONTENIDOS	Pág.
ÍNDICE DE CONTENIDOS	5
ÍNDICE DE TABLAS	6
RESUMEN	9
ABSTRACT	10
I. INTRODUCCIÓN	11
II. DESARROLLO	15
III. METODOLOGÍA	23
3.1. Tipo de investigación	23
3.2. Diseño de investigación	23
3.3. Variable y operacionalización	23
3.4. Población	25
3.5. Técnicas, instrumentos, fuentes e informantes	25
3.6. Procedimiento de recolección de datos	26
3.7. Técnicas de procedimientos y análisis de datos	27
IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	29
4.1. RESULTADOS	29
4.2. DISCUSION	31
V. CONCLUSIONES	33
VI. RECOMENDACIONES	34
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	35
ANEXOS	41

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1	Nivel de conocimientos de las madres sobre la anemia ferropénica en niños de dos años en la dimensión generalidades.	23
Tabla 2	Nivel de conocimientos de las madres sobre la anemia ferropénica en niños de dos años en la dimensión efectos de la anemia.	24
Tabla 3	Nivel de conocimientos de las madres sobre la anemia ferropénica en niños de dos años atendidos en la dimensión prevención.	24

ÍNDICE DE ABREVIATURAS

ENDES: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS: Organización Panamericana de la Salud.

MPS. Modelo de Promoción de la Salud

RESUMEN

Se propuso como objetivo determinar el nivel de conocimientos de las madres sobre la anemia ferropénica en niños de dos años atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2024, se aplicó a 64 madres, se obtuvo como resultados: El nivel de conocimientos de las madres sobre la anemia ferropénica en niños de dos años, en la dimensión generalidades, es medio (48,4%) y el (34,4%) fue bajo. El nivel de conocimientos de las madres sobre la anemia ferropénica en niños de dos años, en la dimensión efectos de la anemia es bajo (45,3%) y el (32,8%) fue medio. El nivel de conocimientos de las madres sobre la anemia ferropénica en niños de dos años, en la dimensión prevención es bajo (48,4%) y el (26,6%) fue medio. Concluyéndose que El nivel de conocimientos de las madres sobre la anemia ferropénica en niños de dos años, en la dimensión generalidades, es medio seguido de bajo. El nivel de conocimientos de las madres sobre la anemia ferropénica en niños de dos años, en la dimensión efectos de la anemia es bajo seguido de medio. El nivel de conocimientos de las madres sobre la anemia ferropénica en niños de dos años, en la dimensión prevención es bajo seguido de medio.

PALABRAS CLAVES: nivel de conocimientos, anemia ferropénica

SUMMARY

The objective was to determine the level of knowledge of mothers about iron deficiency anemia in two-year-old children treated at the Magllanal Health Center, Jaén, 2024, it was applied to 64 mothers, the results were obtained: The level of knowledge of the mothers mothers about iron deficiency anemia in two-year-old children, in the general dimension, is medium (48.4%) and (34.4%) was low. The level of knowledge of mothers about iron deficiency anemia in two-year-old children, in the dimension effects of anemia, is low (45.3%) and (32.8%) was medium. The level of knowledge of mothers about iron deficiency anemia in two-year-old children, in the prevention dimension, is low (48.4%) and (26.6%) was medium. Concluding that the level of knowledge of mothers about iron deficiency anemia in two-year-old children, in the general dimension, is medium followed by low. The level of knowledge of mothers about iron deficiency anemia in two-year-old children, in the dimension effects of anemia, is low followed by medium. The level of knowledge of mothers about iron deficiency anemia in two-year-old children, in the prevention dimension, is low followed by medium.

KEYWORDS: level of knowledge, iron deficiency anemia

I. INTRODUCCIÓN

Para asegurar que los niños lleven una vida saludable y activa, es fundamental que reciban alimentos en cantidades adecuadas, con la calidad y variedad necesarias para obtener la energía y los nutrientes esenciales, especialmente en esta etapa de vida (1), (2). Una dieta inadecuada y deficiente en hierro durante este período representa una inseguridad significativa de anemia en los niños (3).

La desnutrición en la región de las Américas, especialmente en países no industrializados, afectando severamente a la población infantil. Según la OMS, cerca del 20% de 6 a 59 meses de edad sufren de anemia. La OPS informa que en América Latina y el Caribe, el 40% de los niños padecen anemia ferropénica severa, con tasas especialmente altas en países como Haití (65.8%), Ecuador (57.9%), y Bolivia (51.6%). Esto se debe en gran medida a la falta de conocimiento sobre la enfermedad en muchos hogares y a la limitada capacidad económica para diversificar la alimentación (4) (5).

Diversos investigadores internacionales como Barrutia, Canchari demuestran que la anemia produce impactos negativos de larga duración en los niños afectando su crecimiento y desarrollo, si un niño no es tratado adecuadamente de esta enfermedad las consecuencias serán irreparables, todo esto se debe a barreras como: bajo nivel socioeconómico, escasa educación alimentaria, malas condiciones sanitarias, mayor número de miembros en el hogar y el no consumo de agua no potable, (6), (7). Todo esto conlleva a un impacto en la salud, económico, social y aún más una preocupación para los que cuidan de los niños. Por eso es necesario implementar estrategias de prevención.

Por lo tanto, en varios centros de salud, se sigue la normativa técnica de salud establecida por el Ministerio de Salud, que recomienda que el personal médico eduque a las madres sobre la importancia de una alimentación saludable y rica en hierro, con el objetivo de prevenir la anemia. Por esta razón, es crucial fortalecer estrategias efectivas para reducir los niveles de anemia.

En el Perú, las intervenciones públicas aún no disponen de estrategias integradoras que permitan atender a través de su oferta la promoción del desarrollo y el crecimiento infantil. Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), reporto que el 43,6% de los menores entre 6 y 35 meses fue mayor en la región Sierra (36,0%) en comparación a la región Selva (32,3%) y Costa (30,3%) (8).

Las afirmaciones anteriores investigadores peruanos como Bonifacio refiere que las participantes presentan exiguas instrucciones sobre esta enfermedad, viven en zona rurales, la escasa economía (9) Huamán y Huaita evidencian que el 73% de las mismas tienen un nivel “medio” sobre la patología, debido a la cultura, rumores negativos del tratamiento, y aún más la escasa adherencia a lo preventivo, y al escaso concurrencia a los controles de sus niños (10). Así mismo Pérez, el 74% evidencio un bajo conocimiento con a las variables de estudio (11).

La educación en la prevención de la anemia mediante un enfoque holístico e integral deben brindar una educación sistemática según la cultura de cada madre o cuidadora que conozcan las consecuencias para que logren tomar las mejores dediciones en lo preventivo de esta enfermedad infantil. En Cajamarca, la anemia afectó al 33,8% de 6 a 35 meses de edad. Por provincias los casos de anemia disminuyeron

4,2 puntos porcentuales: de 26,8% en el año 2019 a 22,6% en el primer trimestre del año 2022, respectivamente (12).

En nuestra provincia de Jaén, la Red Integral de Salud, no es ajeno a la problemática se reportó 220 casos de niños con anemia en el 2022 se reportó 290 niños (13).

En el centro de salud Magllanal, la concurrencia de anemia continúa, evidenciado en los reportes por la RIS, los niños que son diagnosticados son de bajos recursos, madres multíparas, solteras y de bajo educación y aún más son de lugares lejanos que tienen dificultad para acceder a los centros de salud, aun mas no se realiza un seguimiento oportuno.

Al entrevistar algunas madres manifiestan que se sienten preocupadas por la situación que padecen, pero su economía no les permite comprar alimentos saludables, tienen que trabajar ya que no cuentan con apoyo de sus esposos, así mismo no tienen tiempo para llevar a sus controles de forma permanente, aún más la demora en la atención y de hacer cola para sacar citas, así mismo desconocen sobre las consecuencias que puede producir.

Frente a esta problemática tanto mundial y nacional se vio la necesidad de estudiar: ¿Cuál es el nivel de conocimientos de las madres sobre la anemia ferropénica en niños de dos años atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2024?

La investigación se justifica porque, la anemia es multifactorial con altas prevalencias en la salud debido a que el gobierno tiene que invertir más económicamente en los tratamientos y hospitalizaciones debido a las complicaciones que ocasiona esta enfermedad, aun mas

a nivel social tendrá limitaciones relacionales vulnerando su atención integral.

La investigación tendrá un aporte teórico, porque permitirá conocer sobre la anemia y las consecuencias. Además, permite incrementar el conocimiento no solo de la investigadora, sino también de la comunidad científica.

Así mismo, tendrá un aporte práctico, porque los resultados de la averiguación permitirán a los órganos directivos del Centro de Salud implementar estrategias preventivo promocional desde las bases científicas. También tendrá un *aporte social* porque permitirá brindar educación a todas las madres mediante medios educativos para quienes tengan interés indaguen con la finalidad de prevención y morbilidad infantil.

En relación con las implicaciones como objetivo general. Determinar el nivel de conocimientos de las madres sobre la anemia ferropénica en niños de dos años atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2024. Y como objetivos específicos se formuló: Identificar el nivel de conocimientos de las madres sobre la anemia ferropénica en niños de dos años atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2024, en la dimensión generalidades. Identificar el nivel de conocimientos de las madres sobre la anemia ferropénica en niños de dos años atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2024, en la dimensión efectos de la anemia. Identificar el nivel de conocimientos de las madres sobre la anemia ferropénica en niños de dos años atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2024, en la dimensión prevención.

Hipótesis: Hi: El nivel de conocimientos de las madres sobre la anemia ferropénica en niños de dos años atendidos en el Centro de Salud

Magllanal, Jaén, 2024, es regular. Ho: El nivel de conocimientos de las madres sobre la anemia ferropénica en niños de dos años atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2024, no es regular.

II. DESARROLLO

2.1 Marco teórico

La pesquisa obtenida se fundamenta principios veraces acerca de la variable de investigación científica y marco teórico: en este contexto tenemos experiencia en investigación, teoría y enfoques conceptuales.

Hierrezuelo et al, (2022) investigaron “Conocimientos sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de un año de edad Cuba” es de tesis descriptivo y transversal, aplico con el propósito determinar el nivel de conocimiento sobre anemia quien demuestra, el 54,7% en conceptos básicos fue alto, el 53% fue bajo en las medidas preventivas, y con respecto al tratamiento fue medio en 54,2%. Concluyeron quienes participaron fue conocimiento medio a alto sobre la variable que se investigó (14).

Acosta D (2019), desarrollo una tesis “Conocimiento de las madres acerca de una alimentación adecuada para la prevención de anemia ferropénica en lactantes de 6 a 24 meses en la unidad Metropolitana de salud sur, Ecuador”, con el método descriptivo cuantitativo de diseño transversal, con la finalidad determinar el nivel de conocimiento que poseen las madres. Los resultados muestran el 34% fue alto, el autor concluyo a pesar que las madres tienen conocimiento a veces no realizan en su alimentación (15).

González T (2019) investigo “Conocimientos de las madres acerca de la anemia por deficiencia de hierro en niños de 6 meses que acuden a la atención médica, Ecuador, quien desarrollo un enfoque descriptivo y transversal con el propósito de evaluar el conocimiento de las madres sobre la anemia. Los resultados mostraron que el 65% tenían conocimientos, mientras que el 69% mencionó una alimentación deficiente y el 78% indicó que ofrecían comidas procesadas. La conclusión fue que, aunque las madres tienen algún conocimiento sobre la anemia, existe una falta de adecuada alimentación según el estudio (16).

Pazos S (2019), en su pesquisa “Conocimientos de los cuidadores sobre la alimentación en niños con anemia Guayaquil Ecuador” con su metodología descriptivo, transversal tuvo la finalidad determinar los conocimientos de los cuidadores sobre la enfermedad, tuvo como resultado el 59% de los cuidadores fue medio entre alimentación y la anemia, concluyo que los cuidadores presentaron conocimiento medio con respecto de alimentación (17).

Existen diversas investigaciones nacionales: Oviden M y Peña A, (2022) desarrollo una pesquisa “Nivel de conocimiento de anemia ferropénica en madres de niños de 06 a 24 meses de edad del Centro de Salud Comas” con plan cuantitativo, desarrollo con el propósito identificar el nivel de conocimiento de las madres, su evidencia determino un conocimiento alto en un 56,3%. En sus dimensiones fue alto con respecto a conceptos básicos (36,6%), consumo de alimentos (75,4%), prevención y tratamiento (61,3%), en su conclusión demostró alto conocimiento (18).

A nivel nacional se tiene a Guillermo A, (2022), investigo “Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de niños de 6 meses, que acuden al centro de salud base de San Martín de Porres, Lima”, este estudio fue cuantitativo, no experimental, descriptivo, transversal, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica, Según los resultados obtenidos, hubo un bajo nivel de conocimiento entre las madres en relación a los conceptos básicos (53%), alimentos ricos en hierro (65%), y alimentos nutritivos (67%). En conclusión, se observó a nivel general bajo conocimiento en todos los indicadores evaluados en el estudio (19).

Rodríguez F, (2022), su publicación fue “Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de 3 años del Hospital Aurelio Díaz Ufano y Peral San Juan de Lurigancho. Fue de tipo cuantitativo, no experimental, descriptivo de corte trasversal, se demostró para evidenciar el nivel de conocimiento. en sus tablas muestran el 48% tienen conocimiento deficiente sobre el aspecto general; el 50% deficiente sobre diagnóstico tratamiento y prevención. Concluyéndose que a quienes se aplicó su instrumento los resultados fueron desfavorables evidenciado deficiencias con respecto a la variable (20).

Paredes L, (2021), desarrollo un “Conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de niños de 6 meses, hospital Nuestra Señora de las Mercedes, Carhuaz. Huaraz”, El estudio utilizó un enfoque cuantitativo para evaluar el nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica en madres. Los resultados indicaron que el 50% tenía un conocimiento alto sobre la anemia ferropénica en general, con un 64,3% mostrando un alto nivel en los aspectos básicos, un 51,4% en cuanto a las consecuencias, y un 44,2% en la prevención de la misma.

Llego a concluir que las participantes presentaron un nivel de conocimiento medio en general (21)."

Revilla M, (2020), en su tesis "Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de 2 años que acuden a un puesto de salud de primer nivel, Rímac", Utilizando un enfoque cuantitativo y no experimental de corte transversal, el estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica en madres de niños anémicos. Se encontró que el conocimiento fue bajo en varias dimensiones: un 61,7% en conocimientos básicos y un 38,3% en cuanto a alimentos ricos en hierro. En resumen, se concluyó que el nivel de conocimiento de las madres sobre la anemia ferropénica era generalmente bajo (22).

A nivel regional. Díaz R, (2022), propuso investigar "Nivel de conocimiento de las madres de familia sobre anemia ferropénica y su relación con la prevalencia de anemia en menores de 5 años atendidos en el C.S. Magna Vallejo, Cajamarca". realizó una investigación cuantitativa de tipo observacional y descriptivo, con diseño de corte transversal. El objetivo fue establecer la relación entre el nivel de conocimiento de las madres de familia. Los resultados mostraron que el 58.7% de las madres tenían un alto conocimiento sobre las consecuencias de la anemia, mientras que el conocimiento era medio en cuanto a medidas preventivas (81,9%) y diagnóstico y tratamiento (58,1%). Se concluyó que no había una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la prevalencia de la anemia ferropénica (23).

Chávez S, (2022), investigación "Conocimientos y prácticas sobre prevención de la anemia ferropénica en madres con niños de 6 a 36 meses, centro de salud Tingo, Amazonas Chachapoyas", "Se llevó a

cabo un estudio cuantitativo, descriptivo, relacional, prospectivo y transversal con el objetivo de investigar la relación entre los conocimientos y las prácticas de prevención de la anemia. Los resultados indicaron que el 77,5% de las madres que asistieron al consultorio de CRED mostraron un conocimiento alto, mientras que el 22,5% mostró un conocimiento regular. En conclusión, se encontró que las madres poseen un nivel alto de conocimiento sobre la prevención de la anemia (24).

2.2 Los hallazgos más y relevantes

El conocimiento se va obteniendo de forma paulatina a través de prácticas culturales para tomar las mejores cuidados y atenciones de su salud (25).

El autor Cadena J, lo clasifica el conocimiento en tres niveles: Conocimiento vulgar: esto se va adquiriendo mediante la observación y los efectos serán negativos. Científico: se evidencia mediante la búsqueda de información y a veces podría decaer y las complicaciones de salud se empeorará. filosófico: donde las madres tienen conocimiento para mejorar su salud de todas las formas (26).

Existen tres niveles para la medición del conocimiento:

Alto, Hace referencia cuando la madre conoce sobre la anemia y sus complicaciones. Por lo tanto, una madre con capacidad y habilidades sus niños estarán sanos y con un futuro prometedor.

Medio, es el conocimiento parcial, las madres presentan conocimientos sobre esta patología, pero de forma general.

Bajo. Indica que la perquiza de madres es inadecuada; por lo tanto, no puede usar la información de manera efectiva (27). Por lo tanto, el escaso conocimiento conlleva a niños anémicos perjudicando la salud.

Las madres que ingresan a un establecimiento de salud muchas veces no conocen referente a los controles que le van a realizar a su niño mucho más sobre el diagnóstico de anemia, en el control del niño es la oportunidad para educar a la madre las aplique lo aprendido en el cuidado de su niño, además cuando un niño es diagnosticado anémico el niño tiene que cumplir con sus seis dosis de tratamiento y tamizaje de hemoglobina pero muchas de las situaciones la madre por el desconocimiento de la enfermedad y de la adherencia al tratamiento no llevan a sus niños de forma periódica incumpliendo lo citado, por lo tanto el niño seguirá con esa enfermedad ocasionando complicaciones en la salud.

Dimensiones del conocimiento de la anemia

En la primera dimensión sobre generalidades de la anemia. Esta enfermedad está asociada con malos hábitos alimenticios. Si el niño no es llevado a su control y no es tamizado de anemia podría estar con anemia y la madre no lo sabe por eso de la importancia de llevar a un establecimiento de salud ya que esta enfermedad produce consecuencias de larga duración dejando secuelas cognitivas afectivas y conductuales, y aún más afectara en su desarrollo de la adolescencia.

Por lo tanto, las madres deben conocer que alimentos debe proporcionar de forma balanceada ricos en hierro así mismo si es que lleva tratamiento y seguir sugerencias del profesional de la salud, el

tratamiento es con sulfato ferroso y su dosis y forma de consumo para lograr erradicar la enfermedad (28).

A pesar que el MINSA publica guías de alimentación y la norma técnica de anemia la prevalencia continua se debe a diferentes barreras tanto nutricionales económicas y sociales ya que muchas veces la economía es la base fundamental en la canasta familiar (28).

Con respecto a los efectos de la anemia. La mala nutrición en el Perú, así mismo de zonas urbanas padecen para acceder a una alimentación fortalecida en hierro debido a las diferentes barreras que se presentan como la falta de disponibilidad de alimentos en los hogares, a prácticas de cuidado infantil inadecuadas. Lo que les ocasiona limitantes en habilidades psicomotrices, cognitivas y de socialización.

Y por último la prevención de la anemia. Una de las bases fundamentales es la educación, Por ello se hacen necesario que el cuidador del niño conozca con respecto a la enfermedad basada en una nutrición que contenga hierro. Acudir a los controles de sus niños, cumplir con la profilaxis de sulfato ferroso.

En la norma técnica de anemia evidencia que es un trastorno en la disminución de los glóbulos rojos y es insuficiente para satisfacer las necesidades del organismo. Esta enfermedad se debe a diferentes causas dentro de ellos el déficit de anemia, enfermedades (29).

Los niños que corren el riesgo de padecer anemia son: niños prematuros, zona donde viven, alimentos bajos en hierro, pérdida de sangre y antecedentes familiares y enfermedades infecciosas.

Los pacientes que son diagnosticados con anemia presentan síntomas: irritabilidad, palidez de la piel, ictericia, debilidad leve, fatiga, mejillas y labios pálidos, así mismo en los párpados y en las uñas, aumento de la frecuencia cardíaca o retraso del desarrollo o el aprendizaje.

Clasificación. En normal (hb \geq 11,0 g/dl. Leve (hb entre 10,0– 10,9 g/dl). Moderada (hb entre 7,0–9,9 g/dl. Severa (hb < 7,0 g/dl).

Prevención. son fundamentales en la lucha contra la anemia. Por ello, recomendamos a que consuman alimentos como sangrecita, bofe, corazón, mollejita, hígado, pescado y carnes rojas, por su alto contenido de hierro.

En primer lugar, se debe brindar educación sanitaria basada en alimentación saludable. Acceder sin limitaciones a la atención del niño y cuando acude al control aprovechar en la capacidad de la madre que adquiera ese conocimiento de forma clara oportuna acerca de la enfermedad, cuando es diagnóstico y sale con anemia se debe buscar estrategias que la madre cumpla con todo el tratamiento y hacer seguimiento mediante las visitas domiciliarias como una forma de asegurarse que la adherencia y prevención.

Finalmente se enfocó en el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender (30) tiene como propósito explicar las complejidades de la interacción entre humanos y su entorno en la prevención de enfermedades. Destaca la importancia de que las madres comprendan el contenido de la anemia y reconozcan la necesidad de seguir las recomendaciones del personal de salud, incluso si difieren de sus creencias. Este modelo se centra en empoderar a las madres para que tomen medidas preventivas en la salud, enfocándose en la prevención

de la patología y la evitación de complicaciones. Además, promueve la educación sobre la importancia del consumo de alimentos que fortalezcan medidas preventivas contra estas enfermedades.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo de investigación

El estudio se enmarcó en el tipo de investigación cuantitativa, descriptiva, transversal, no experimental

Descriptivo, porque estuvo dirigidos a determinar la situación de la variable (31). La población de estudio son las madres.

No experimental, porque el estudio se realizó sin la manipulación deliberada de variable y serán analizados (31).

Es de corte transversal porque describió las observaciones en un momento dado (31).

3.2 Diseño de investigación

Cuantitativa, porque se sustenta en un sistema empírico de investigación que utiliza datos cuantitativos (31). En la investigación se estudió el conocimiento sobre la anemia.

3.3 Variable y Operacionalización de variable

Variable 1: Nivel de conocimientos de las madres sobre la anemia ferropénica

- Generalidades de la anemia.
- Efectos
- Prevención.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Indice	Escala de medición	Instrumento
Nivel de conocimientos de las madres sobre la anemia ferropénica	Es un conjunto de ideas, conceptos, enunciados que pueden ser claros, precisos, ordenándose inexactly (20).	El conocimiento de la anemia en las madres se estudiará mediante las dimensiones de generalidades, efectos y prevención	Generalidades de la anemia	Que es la anemia	Alto Medio Bajo	Nominal	Cuestionario
				Efectos que podría que produce hierro			
				Sabe que los cítricos ayudan a la absorción del hierro			
				Demoran en crecer y subir de peso			
				Demoran en hablar, ponerse de pie y caminar.			
				El niño está más distraído			
				Conoce cuando debe iniciar su alimentación			
			A los 6 meses inicio su alimentación				
			Efectos de la anemia	Sabe que alimentos previenen la anemia			
				Conoce usted que alimento es tiene más hierro			
				Proporciona sopas a su niño.			
				Le da varias veces su alimentación			
			Prevención de la anemia	Los niños con anemia está más en riesgo a sufrir otras enfermedades			
				La causa de la anemia en los niños			
				Conoce los síntomas de la anemia			
				Sabe que examen se realiza para diagnosticar anemia			
				Conoce cuales son las medicinas de prevención			
				Los niños con anemia se enferman			
Sabe usted a qué lugar se debe acudir cuando un niño está enfermo							
Llevar a sus hijos al control de CRED y controles de Hemoglobina es importante							

Fuente: Paredes L, Milla L. Conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 24 meses, hospital nuestra señora de las Mercedes, Carhuaz, 2021

3.4 Población, muestra

La población estuvo constituida por la totalidad de 253 madres de niños con anemia.

Muestra de estudio

Para determinar el tamaño de la muestra se calculó un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%.

Dónde: P=0.5 (Proporción de madres con niños con anemia). Q=1-P=0.5. E=0.05 (Precisión). Z=1.96 (Coeficiente de confiabilidad). N=253 madres. Obtención del tamaño de muestra

$$n = \frac{1.96^2 * 253 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (253 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5} = 110$$

Factor de corrección: $110/253 * 100 = 71.7\% > 20\%$

$$n_0 = \frac{110}{1 - 110/253} = 63.9$$

Por lo tanto, el tamaño de muestra fue de 64 madres con niños con anemia

n = 64.

Se consideró los criterios de inclusión:

Madres con niños de dos años con diagnóstico de anemia.

Madres que aceptan participar en la investigación.

criterios de exclusión:

Madres con alteraciones mentales.

Madres que no acepten participar en el estudio.

3.5 Técnicas, instrumentos, fuentes e informantes.

Como instrumento se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario de Conocimiento sobre anemia ferropénica en los niños. Aplicado por Paredes L, Milla L, en Huaraz en el 2021. El instrumento consta de 20 ítems en tres dimensiones: generalidades de la anemia 8 ítems (1-8); efectos de la anemia 4 ítems (8-12), y prevención 8 ítems (13-20). Cada pregunta contiene múltiples alternativas a la pregunta correcta valor uno y a la incorrecta cero. Por lo tanto, se asignará un puntaje de manera global: bajo: 0-20, medio 21-40, alto: 41-60. Y por dimensiones: Generalidades: bajo: 0-8, medio 9-16, alto: 17-24. Efectos: bajo: 0-4, medio 5-8, alto: 9-12. y en la dimensión Prevención: bajo: 0-8, medio 9-16, alto: 17-24.

El instrumento se aplicará a las madres quienes brindaran una información veraz.

En cuanto a la confiabilidad del instrumento, fue validado por Paredes L y Milla L, quienes realizaron una validación mediante juicios de expertos, obteniendo un resultado binomial entre 0.035 y 0.004. La confiabilidad se evaluó utilizando el coeficiente alfa de Cronbach, el cual arrojó un valor de 0.75. A nivel local, se utilizó la prueba de V de Aiken para proceder con la evaluación.

3.6 Procedimiento de recolección de datos

Primeramente, se elaboró los herramientas en concordancia al marco teórico, dimensiones, variable del estudio; en un segundo momento, los instrumentos se sometieron a juicios de expertos para obtener la correlación de juicios expertos, no se aplica Alpha

de Cronbach ya que es un instrumento validado; un tercer momento los instrumentos se aplicaron a la población objetivo, en cuarto lugar se obtuvo los resultados de acuerdo a los propósitos del estudio de investigación, finalmente se hizo un análisis de cada dimensión.

3.7 Técnicas de procedimientos y análisis de datos.

Una vez recolectada la información de la población objetivo, esta fue procesada electrónicamente utilizando el software estadístico SPSS versión 26. Los datos fueron presentados en tablas simples que incluyeron frecuencias y porcentajes. El análisis estadístico de los resultados se llevó a cabo conforme a los objetivos establecidos, y posteriormente fueron interpretados con base en el marco teórico.

La investigación considera los siguientes criterios éticos de investigación:

Respeto por las personas. Las personas requieren un nivel específico de protección, que viene determinado por el peligro al que se enfrentan y la posibilidad de recibir un beneficio (31). Los participantes en el estudio eligieron si participar o no en la investigación, y todos fueron tratados con dignidad y consideración.

Beneficencia. Es no hacer daño a nadie de ninguna forma más bien brindar apoyo y beneficio evitando cualquier peligro que afecte la salud física (31). En el proceso de recolección se mantuvo el beneficio a las madres.

Justicia. Hace referencia a un trato justo durante la aplicación de la encuesta además de debe tener en cuenta los conocimientos y precauciones en el participante (31). En cada momento de previo la integridad anónima de quienes decidieron apoyar en este proceso.

IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. RESULTADOS

Tabla 1. Nivel de conocimientos de las madres sobre la anemia ferropénica en niños de dos años en la dimensión generalidades.

Generalidades	N	%
Alto	11	17,2
Medio	31	48,4
Bajo	22	34,4
Total	64	100,0

Fuente: madres

En la tabla 1, se observa que las madres tienen un conocimiento medio (48,4%) y bajo (34,4%) sobre las generalidades.

Tabla 2. Nivel de conocimientos de las madres sobre la anemia ferropénica en niños de dos años en la dimensión efectos de la anemia.

Efectos de la anemia	N	%
Alto	14	21,9
Medio	21	32,8
Bajo	29	45,3
Total	64	100,0

Fuente: madres

Según en esta dimensión de las madres presentaron bajo conocimiento (45,3%) y el (32,8%) fue medio.

Tabla 3. Nivel de conocimientos de las madres sobre la anemia ferropénica en niños de dos años atendidos en la dimensión prevención.

Prevencion	N	%
Alto	16	25,0
Medio	17	26,6
Bajo	31	48,4
Total	64	100,0

El nivel de conocimientos es bajo (48,4%) y conocimiento medio (26,6%), respecto a la prevencion.

4.2. DISCUSIÓN

Al analizar la variable nivel de conocimientos en niños de dos años atendidos con respecto a las generalidades de la anemia conocimientos medio (48,4%), estos resultados son desfavorables como la investigación de Guillermo A, en un 53% (19). Igualmente, Rodríguez F, el 48% tienen conocimiento deficiente (20). Revilla M, en el 2020 fue 61,7% fue bajo (22). Resultados contradictorios Hierrezuelo et al, el 54,7% respecto a esta dimensión fue alto (14). Pero existen estudios que favorecen estos porcentajes Acosta D, y González T cada uno evidencio un 34% y 65% fue alto (15) (16). En el estudio Oliden M y Peña A, también fue alto 36,6% sobre las generalidades de la anemia (18). Y finalmente Paredes L, el 64,3% demostró alto en la misma dimensión (21).

Por eso, las madres deben estar informadas sobre qué alimentos ofrecer de manera equilibrada, que sean altos en hierro. También es crucial seguir las recomendaciones del profesional de la salud si se está bajo tratamiento, el cual consiste en sulfato ferroso. Es fundamental cumplir con la dosis y la forma de administración adecuadas para combatir la enfermedad eficazmente.

El MINSA ha definido procedimientos relacionados con esta enfermedad, sin embargo, no se están implementando en los centros de salud debido a resultados preocupantes. Es urgente comenzar a aplicar estas directrices de atención para reducir los casos.

En la dimensión efectos fue bajo con un porcentaje alarmante en un (45,3%). Pero es contradictorio al estudio de Paredes L, el 51,4%

tienen conocimiento alto (21). Igualmente, Díaz R, en sus resultados fue alto con el 58,7% (23).

Es importante que las cuidadoras comprendan un niño sano es más activa. Por el contrario, los niños con anemia son más propensos a estar decaídos y enfermizos, ya que las consecuencias son permanentes y afectan su vida a largo plazo. Para reducir los casos de anemia, es fundamental que todos los miembros del hogar asuman la responsabilidad de prevenir esta enfermedad en sus hijos. Con conciencia sobre la nutrición y acciones preventivas, podemos asegurar que los niños del futuro gocen de buena salud."

Y finalizado en la dimensión prevención tuvieron conocimiento bajo con el 48,4%. Cuyo resultado es corroborado por Hierrezuelo et al, el 53% fue bajo en las medidas preventivas (14). También en el 2022 en Lima demostró que el 50% fue deficiente (20). evidencia de Pazos S, muestra un conocimiento medio (17). El 2021 en Lima Paredes L, 51,4% tienen conocimiento medio (21). Pero en el 2022 Oliden M y Peña A, en sus resultados fueron altos 61,3% (18). Díaz R sobre las medidas preventivas fue medio (81,9%) (23).

Una de las estrategias clave es asegurar una alimentación rica en hierro y el consumo constante de suplementos. Según la teoría de Nola Pender, centrada en la promoción de la salud, es fundamental seguir estas prácticas para mantener un bienestar óptimo. La familia desempeña un papel crucial como cuidadora de los niños, y durante esta etapa, es esencial mantener un cuidado integral para prevenir esta padecimiento. Una alimentación saludable se considera la mejor forma de prevención

V. Resultados

El nivel de conocimientos de las madres sobre la anemia ferropénica en niños de dos años, en la dimensión generalidades, es medio (48,4%) y el (34,4%) fue bajo.

El nivel de conocimientos de las madres sobre la anemia ferropénica en niños de dos años, en la dimensión efectos de la anemia es bajo (45,3%) y el (32,8%) fue medio.

El nivel de conocimientos de las madres sobre la anemia ferropénica en niños de dos años, en la dimensión prevención es bajo (48,4%) y el (26,6%) fue medio.

CONCLUSIONES

El nivel de conocimientos de las madres sobre la anemia ferropénica en niños de dos años, en la dimensión generalidades, es medio seguido de bajo.

El nivel de conocimientos de las madres sobre la anemia ferropénica en niños de dos años, en la dimensión efectos de la anemia es bajo seguido de medio.

El nivel de conocimientos de las madres sobre la anemia ferropénica en niños de dos años, en la dimensión prevención es bajo seguido de medio.

RECOMENDACIONES

A todos los que brindan atención promover sobre una alimentación ricos en hierro con la finalidad de disminuir esta problemática.

A la Red Integral de Salud desarrollen educación en todos los escenarios de atención y en las diferentes instituciones educativas.

A los internos de enfermería, siendo futuros cuidadores de la salud desarrollen sesiones educativas sobre las prácticas de cuidado en la anemia

A la Universidad Particular de Chiclayo Facultad de Enfermería desarrollar en su malla curricular esta patología con enfoque en las dimensiones

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Robalino L, Parreño P, Padilla V. Factores asociados con la presencia de anemia en niños y niñas de 1 a 5 años, Ecuador. Vol (5)3 Ecuador, 2023. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9125294>
2. Céspedes A. Factores asociados a la anemia infantil. Caso: Ex Micro Red de Salud San Bartolo. Perú. Rev Arbitr Interdiscip Ciencias la Salud Salud y Vida. 2022;6(11):12.
3. Calatayud A, Inquilla J, Paredes R. Efectos del consumo de alimentos en la concentración de hemoglobina y el riesgo de anemia infantil en el Perú – 2018. Salud Uninorte. 2022;37(02):407-21. <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v37n2/2011-7531-sun-37-02-407.pdf>
4. Organización Mundial de la Salud. Anemia, 2024. https://www.who.int/es/health-topics/anaemia#tab=tab_1
5. Toalombo J, Galora N, Quishpe K, Santafe G, Anemia ferropénica en Ecuador. Vol. 5 (22) 2023. <https://cienciaecuador.com.ec/index.php/ojs/article/view/146>
6. Barrutia L, Ruiz C, Moncada J, Vargas J, Palomino P, Isuiza A. Prevención de la anemia y desnutrición infantil en la salud bucal en Latinoamérica. Cienc Lat Rev Multidiscip, México [Internet]. 2021; 5:1171-83Canchari C. Anemia infantil en el Perú: un problema aún no resuelto. Rev Cubana Pediatr [Internet]. 2021;93(1):4-7.

[Consultado 2024 enero 08] Disponible en:
<http://scielo.sld.cu/pdf/ped/v93n1/1561-3119-ped-93-01-e924.pdf>

7. Cruz L, Torres F, Cotrina A, Vélez D, Manchay R. Efecto de una intervención de teleenfermería en contexto pandemia para prevenir anemia infantil: estudio piloto en Lambayeque. *Cienc y Enferm [Internet]*. 2022;28.
8. Tokumura C, Mejía E. Anemia infantil en el Perú: en el baúl de los pendientes. *Rev Medica Hered.* 2023;34(1):3-4.
<http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v34n1/1729-214X-rmh-34-01-3.pdf>
9. Bonifacio Y. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en madres con niños menores de 2 años que acuden al Centro de Salud Sagrado Corazón de Jesús, Los Olivos – 2019.
<https://repositorio.uch.edu.pe/>
10. Huaman L, Huaita M. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención de la anemia nutricional en madres de una zona peri-urbana de Lima, Perú, 2023.
<https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/13464>
11. Pérez V. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica de las madres con niños de 6 a 36 meses. Centro de salud de Chiriaco. Bagua, Chachapoyas 2015.
12. Gobierno Regional de Cajamarca. Cajamarca registra el menor porcentaje de anemia a nivel nacional, 2020. [Consultado 2022 agosto 08] Disponible en:

<https://www.regioncajamarca.gob.pe/portal/noticias/det/4360#:~:text=En%20el%202020%2C%20en%20la,en%20comparaci%C3%B3n%20al%20presente%20a%C3%B1o.>

13. Dirección de Salud de Jaén. Anemia 2022.
14. Hierrezuelo N, Torres M, Jhonson S, Durruty L. Conocimientos sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de un año de edad Cuba, 2022
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312022000400006#:~:text=El%20nivel%20de%20conocimiento%20sobre%20prevenci%C3%B3n%20de%20anemia%20ferrop%C3%A9nica%20seg%C3%BAn,%2C2%20%25%20de%20la%20casu%C3%ADstica.
15. Acosta D. Conocimiento de las madres acerca de una alimentación adecuada para la prevención de anemia ferropénica en lactantes de 6 a 24 meses y su relación con la prevalencia de anemia en la unidad metropolitana de salud sur, Ecuador, 2019.
<http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/16217/ACOSTA%20D-Trabajo%20de%20Graduaci%C3%B3n.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. González T. Conocimientos de las madres acerca de la anemia por deficiencia de hierro en niños de 6 meses a 5 años que acuden a la atención médica en el subcentro de salud “Tachina” de la provincia de esmeraldas, Ecuador, 2019.
<https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/628/1/GONZALEZ%20PERLAZA%20TAMARA.pdf>
17. Pazos S. Conocimientos de los cuidadores sobre la alimentación en niños con anemia Guayaquil Ecuador, 2019

18. Oviden M y Peña A. Nivel de conocimiento de anemia ferropénica en madres de niños de 06 a 24 meses de edad del Centro de Salud Comas, 2022
<https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/32650/Oviden%20Andres%2c%20Milagros%20Yamile%20-%20Pe%c3%b1a%20Renteria%2c%20Andrea%20Nicole.pdf?sequence=1&isAllowed=>
19. Guillermo A. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de niños de 6 meses, que acuden al centro de salud base de San Martín de Porres, Lima, 2022.
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8149/T061_72581782_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Rodríguez F. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de 3 años del Hospital Aurelio Díaz Ufano y Peral San Juan de Lurigancho. 2022.
<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1190/TRABAJO%20ACADEMICO-FRANCO%20RODRIGUEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Paredes L. Conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 24 meses, hospital nuestra señora de las Mercedes, Carhuaz Huaraz, 2021.
https://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/5186/T033_70783095_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Revilla M. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de 2 años que acuden a un puesto de salud de primer nivel, Rímac", 2020.

https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/3588/T061_47649657_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

23. Díaz R. Nivel de conocimiento de las madres de familia sobre anemia ferropénica y su relación con la prevalencia de anemia en menores de 5 años atendidos en el C.S. Magna Vallejo, Cajamarca. 2022
24. Chávez S. Conocimientos y prácticas sobre prevención de la anemia ferropénica en madres con niños de 6 a 36 meses, centro de salud tingo, amazonas, 2022
<https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/2692/Chavez%20Chapa%20Saidi%20Lluliza.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
25. Flores M. Gestión del conocimiento organizacional en el taylorismo y en la teoría de las relaciones humanas. Vol. 26 (2) 2005. Pág. 22.
[https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html#:~:text=Alavi%20y%20Leidner%20\(2003%3A19,no%20%C3%BAtiles%20C%20precisos%20o%20estructurables](https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html#:~:text=Alavi%20y%20Leidner%20(2003%3A19,no%20%C3%BAtiles%20C%20precisos%20o%20estructurables).
26. Cadena J. Niveles de conocimiento 2019. [Consultado el 12-3-23] Disponible en:
<https://sites.google.com/site/articulostec/home/niveles-del-conocimiento>
27. Castellanos Narciso S, Carranza Gutiérrez C, Vargas Paredes Sh, Torres Nova E. (2021) Modelo del nivel de madurez de la gestión del conocimiento para las organizaciones empresariales. Bogotá:
28. Alvarado C, Yanac R, Marrón E, Málaga J, Adamkiewicz T. Avances en el diagnóstico y tratamiento de deficiencia de hierro y anemia

ferropenica. An la Fac Med. 2022;83(1):65-9.
<http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v83n1/1025-5583-afm-83-01-00065.pdf>

29. MINSA. Norma técnica - manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas, 2017. [Consultado 2022 agosto 08] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4190.pdf>
30. Aristizabal, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Eneo-Unam [Internet]. 2011;8(4):8.
31. Comité Institucional de Ética en investigación. Código de ética para la investigación; Chimbote; 2016.

ANEXOS



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
 FACULTAD DE ENFERMERÍA
 ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Anexo 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....con DNI

N°.....

Acepto participar en la investigación acerca “NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES SOBRE LA ANEMIA FERROPÉNICA EN NIÑOS DE DOS AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MAGLLANAL, JAÉN, 2024” elaborado por la investigadora: Canario Cabreara Keila Juneth.

La investigadora me ha explicado con claridad los objetivos de la investigación y que no se mencionaran los nombres de los participantes, teniendo la libertad de retirar mi consentimiento en cualquier momento y dejar de participar en el estudio sin que esto me genere algún perjuicio. Estoy consciente que el informe final de la investigación será publicado.

Finalmente declaro participar en dicho estudio.

Fecha: /...../.....

Firma de la investigadora

Firma o huella de la participante

Anexo 2

CONSTANCIA DE ASESOR

Yo Dr. PESANTES CARRASCO, EDGAR FRANCISCO, docente de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Particular De Chiclayo, doy fe haber asesorado la tesis titulada "NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES SOBRE LA ANEMIA FERROPÉNICA EN NIÑOS DE DOS AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MAGLLANAL, JAÉN, 2024", siendo la autora la bachiller:

BACH. KEILA JUNETH CANARIO CABRERA

|

Se expide el presente a solicitud del interesado para los fines que estime pertinente.

Chiclayo, 15 de mayo del 2024



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
Lic. Edgar Francisco Pesantes Carrasco
C.R.P. 82349

Dr. Pesantes Carrasco, Edgar Francisco
ORCID: 0000-0003-4761-5187

Anexo 3

DECLARACIÓN JURADA

Yo; **KEILA JUNETH CANARIO CABRERA**, Con documento DNI: 16777801, teléfono N° 990059298 con domicilio en Jaén del Distrito de Jaén, Provincia de Jaén, departamento de Cajamarca

DECLARO BAJO EL JURAMENTO, que toda la documentación presentada es conforme y fiel a la original; aceptando someterme a las leyes de haber sido adulterado en parte o la totalidad de los documentos presentados.

Jaén – 13 de mayo - 2024

Keyla Juneth Canario Cabrera.
Bach. Enfermería.



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Anexo 4

CUESTIONARIO

Nivel de conocimientos de las madres sobre la anemia ferropénica en niños de dos años atendidos en el centro de salud Magllanal, Jaén, 2024

Instrucciones

Reciba usted mi cordial salud me dirijo a su digna persona con el motivo de obtener información con criterio de investigación le pido responder a cada ítem con sinceridad, ya que la información recolectada será solo para uso de la investigación. Agradezco anticipadamente su participación.

I. Características sociodemográficas

1. Edad:.....

2. Sexo:

- Masculino ()
- Femenino ()

3. Lugar de procedencia

- Zona urbana ()
- Zona rural ()

4. Grado de instrucción:

- Sin instrucción ()
- Primaria ()
- Secundaria ()
- Superior ()

5. Estado civil:

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

II. Nivel de conocimientos de las madres

Dimensión	Indicador	Si	No	No conoce
Generalidad es de la anemia	Que es la anemia			
	Efectos que podría que produce hierro			
	Sabe que los cítricos ayudan a la absorción del hierro			
	Demoran en crecer y subir de peso			
	Demoran en hablar, ponerse de pie y caminar.			
	El niño está más distraído			
	Conoce cuando debe iniciar su alimentación			
Efectos de la anemia	A los 6 meses inicio su alimentación			
	Sabe que alimentos previenen la anemia			
	Conoce usted que alimento es tiene más hierro			
	Proporciona sopas a su niño.			
Prevención de la anemia	Le da varias veces su alimentación			
	Los niños con anemia está más en riesgo a sufrir otras enfermedades			
	La causa de la anemia en los niños			
	Conoce los síntomas de la anemia			
	Sabe que examen se realiza para diagnosticar anemia			
	Conoce cuales son las medicinas de prevención			
	Los niños con anemia se enferman			
	Sabe usted a qué lugar se debe acudir cuando un niño está enfermo			
Llevar a sus hijos al control de CRED y controles de Hemoglobina es importante				

Anexo 5



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
COORDINACION DE INVESTIGACION



SUMILLA: SOLICITO PERMISO PARA APLICACIÓN DE
CUESTIONARIO TRABAJO DE INVESTIGACION
EN EL CENTRO DE SALUD MAGLLANAL

SEÑORA: ~~Obst.~~ **ARGENIS NEVENCA CIEZA FLORES.**
GERENTE CLAS MAGLLANAL.

Yo; **KEILA JUNETH CANARIO CABRERA**, Con documento DNI: 16777801,
teléfono N° 990059298 con domicilio en Jaén del Distrito de Jaén, Provincia de
Jaén, departamento de Cajamarca

Ante Ud. Con el debido respeto me presento y digo: siendo ex alumno de la
escuela profesional de enfermería de la facultad ciencias de la salud, solicito a
usted PERMISO PARA APLICACIÓN DE CUESTIONARIO DE TRABAJO DE
INVESTIGACIÓN TITULADO "NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES
SOBRE LA ANEMIA FERROPÉNICA EN NIÑOS DE DOS AÑOS ATENDIDOS
EN EL CENTRO DE SALUD MAGLLANAL, JAÉN, 2024", con fines de optar el
Título de Licenciada en Enfermería.

POR TANTO:

Pido a usted. acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Jaén, 08 de mayo del 2024

Keyla Juneth Canario Cabrera.
Bach. Enfermería.



Anexo 6



ZONA SANITARIA
MAGLLANAL

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

CONSTANCIA

El Gerente del CLAS Magllanal del Distrito y Provincia de Jaén, Departamento de Cajamarca, Hace Constar:

Que **BACH. KEILA JUNETH CANARIO CABRERA**, Con documento DNI: 18777801, ex alumna de ENFERMERÍA de la Universidad Particular de Chiclayo (UDCH) tiene la autorización para realizar el trabajo de investigación **"NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES SOBRE LA ANEMIA FERROPÉNICA EN NIÑOS DE DOS AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MAGLLANAL, JAÉN, 2024"**

" con fines de optar y aprobar su informe de TESIS. Se expide la presente para los fines que estime conveniente.

Jaén, 09 de mayo del 2024



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Anexo 7

ANÁLISIS DE FIABILIDAD

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	Nº de elementos
,0,75	20

Anexo 8

COEFICIENTE DE VALIDACIÓN “V” AIKEN

Ítems	E1	E2	E3	E4	E5	S	V de Aiken	Descripción
Ítem 1	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 2	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 3	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 4	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 5	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 6	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 7	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 8	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 9	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 10	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 11	1	0	1	1	1	4	0.80	Válido
Ítem 12	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 13	1	0	1	1	1	4	0.80	Válido
Ítem 14	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 15	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 16	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 17	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 18	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 19	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 20	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
AIKEN TOTAL							0.98	Válido

Calificación: A: Apreciación positiva (V=1). B: Apreciación negativa (V=0)

Coeficiente V-AIKEN

$$v = \frac{S}{(n(C - 1))}$$

V= Coeficiente de Validación: V de Aiken. S= Sumatoria de respuestas positivas. n= Numero de expertos= 5. C= Número de valores de la escala de evaluación = 2 (A, B). V= 0,98

Coeficiente V-AIKEN > 0.70 es válido. El instrumento de recolección de datos posee una validez por juicio de expertos V de Aiken de 0,98, lo que indica que el instrumento es válido.



ANEXO 9

MATRIZ DE CONSISTENCIA



Título: "Nivel de conocimientos de las madres sobre la anemia ferropénica en niños de dos años atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2024"

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Técnicas e instrumentos
<p>Problema Principal ¿Cuál es nivel de conocimientos de las madres sobre la anemia ferropénica en niños de dos años atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2024?</p> <p>Problemas secundarios. ¿Cuál es nivel de conocimientos de las madres en la dimensión generalidades sobre la anemia ferropénica en niños de dos años atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2024? ¿Cuál es el nivel de conocimientos de las madres en la dimensión efectos sobre la anemia ferropénica en niños de dos años atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2024? ¿Cuál es el nivel de conocimientos de las madres en la prevención sobre la anemia ferropénica en niños de dos años atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2024?</p>	<p>Objetivo general. Determinar el nivel de conocimientos de las madres sobre la anemia ferropénica en niños de dos años atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2024</p> <p>Objetivo Específicos: Identificar el nivel de conocimientos de las madres sobre la anemia ferropénica en niños de dos años atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2024, en la dimensión generalidades. Identificar el nivel de conocimientos de las madres sobre la anemia ferropénica en niños de dos años atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2024, en la dimensión efectos de la anemia. Identificar el nivel de conocimientos de las madres sobre la anemia ferropénica en niños de dos años atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2024, en la dimensión prevención.</p>	<p>Hi: El nivel de conocimientos de las madres sobre la anemia ferropénica en niños de dos años atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2024, es regular.</p> <p>Ho: El nivel de conocimientos de las madres sobre la anemia ferropénica en niños de dos años atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2024, no es regular.</p>	<p>Instrumento: Cuestionario</p>
Tipo y diseño de investigación	Población - muestra	Variables y dimensiones	
Tipo: Cuantitativo Diseño: Descriptiva, no experimental, transversal	La población estará constituida por la totalidad de 253 madres de niños con anemia. La muestra fue 64.	Nivel de conocimientos: Generalidades de la anemia. Efectos de la anemia. Prevención de la anemia	