

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



Conocimiento y medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años en la Puesto de salud Puerto América de Loreto, 2025

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional de enfermería: Cuidado Integral Infantil

Autor:

Betseyda Villanueva Ponte

María Julia Mena Huapaya

Asesor:

Dra. Delia Luz León Castro

Lima, 28 de marzo del 2026

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO

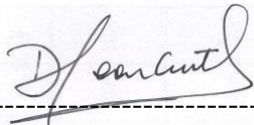
ACADÉMICO

Yo, Delia Luz León Castro, docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“CONOCIMIENTO Y MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN LA PUESTO DE SALUD PUERTO AMÉRICA DE LORETO, 2025”** de las autoras Betseyda Villanueva Ponte y María Julia Mena Huapaya tiene un índice de similitud de 19% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 28 días del mes de marzo del año 2026.

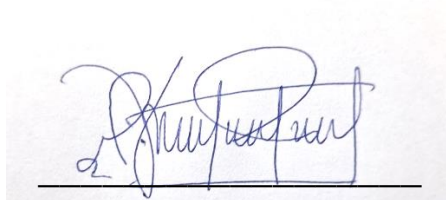


Dra. Delia Luz León Castro

Conocimiento y medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años en la Puesto de salud Puerto América de Loreto, 2025

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional de enfermería: Cuidado Integral Infantil

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Juan Munayco Mendieta', is written over a horizontal line. The signature is stylized and cursive.

Mg. Juan Munayco Mendieta

Dictaminador

Lima, 28 de marzo del 2026

Tabla de Contenido

Resumen.....	1
Planteamiento del Problema	2
Formulación del Problema	6
Objetivos de la Investigación.....	6
Justificación	7
Desarrollo de las perspectivas teóricas	9
Antecedentes de la investigación	9
Marco Conceptual.....	16
Bases Teóricas.....	23
Definición de Términos.....	23
Metodología	25
Descripción del Lugar de Ejecución.....	25
Población y Muestra.....	25
Tipo y Diseño de Investigación.....	26
Técnica e instrumentos de Recolección de Datos.....	28
Proceso de Recolección de Datos.....	29
Procesamiento y Análisis de Datos.....	30
Consideraciones Éticas	30
Administración del Proyecto de Investigación.....	32
Referencias Bibliográficas	33
Apéndices.....	37

Resumen

La presente investigación titulada “Conocimiento y medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años en el Puesto de Salud Puerto América de Loreto, 2025” tendrá como principal objetivo determinar la relación entre los conocimientos y las medidas de prevención de la anemia en madres de niños menores de 5 años en que asisten a dicho establecimiento de salud. El estudio se efectuó con una perspectiva basada en un enfoque cuantitativo, en base a diseño no experimental, de tipo correlacional y de corte transversal. Se llevará a cabo con una población compuesta por 247 madres de niños menores de 5 años, y la muestra fue de 50 madres seleccionadas a través de un muestreo no probabilístico por conveniencia. Para recolectar los datos se aplicará un cuestionario. Los instrumentos fueron sometidos a validez y confiabilidad, la validez fue establecida por medio de juicio de cinco expertos en enfermería, aplicando el coeficiente V de Aiken, que arrojó un resultado de 1.00. En base a la confiabilidad esta fue establecida por medio del coeficiente Alfa de Cronbach, obteniendo un valor de 0.968, en donde indica una alta consistencia interna del instrumento.

Palabras clave: Conocimiento, medidas de prevención, anemia en niños.

Planteamiento del Problema

Identificación del Problema

La anemia representa una importante dificultad para el sistema de salud, particularmente dentro de poblaciones vulnerables como niños, mujeres gestantes y en edad reproductiva. Su causa fundamental es la carencia de hierro, donde incide desfavorablemente al desarrollo físico, cognitivo y emocional de los menores. Esta condición está presente en naciones industrializadas como en aquellas en proceso de desarrollo y tiene repercusiones sociales y económicas. Según se considera anemia a la disminución de hemoglobina en sangre por debajo de los valores normales según edad, sexo o embarazo (Haddad et al., 2020; Gonzales Rengifo & Paz-Aparicio, 2024).

A nivel global, se calcula que alrededor de 1,620 millones de personas viven con anemia, lo que representa una cuarta parte de la población global, a su vez esta condición no solo afecta la salud individual, sino que también está asociada a serias repercusiones en la sociedad. Entre las más relevantes destacan el aumento de la mortalidad materna, nacimientos prematuros, bajo peso neonatal, significativa disminución de las capacidades cognitivas y del rendimiento académico. Todo ello refleja que la anemia no es únicamente un problema clínico, sino también un desafío de salud pública que impacta el desarrollo humano y social. (Gonzales Rengifo & Paz-Aparicio, 2024).

En América Latina, la incidencia de la anemia presenta cifras alarmantes, ya que afecta al 41.1% de los niños menores de cinco años y al 24.8% de las mujeres en edad reproductiva, de acuerdo con el informe sobre el Estado Mundial de la Alimentación y la Agricultura 2020 emitido por la FAO. Este porcentaje evidencia las dificultades estructurales que enfrenta la región para erradicar esta problemática estrechamente relacionadas con factores económicos, el acceso limitado y la desigualdad a los servicios salud, así como con patrones

alimentación inadecuados que no garantizan una ingesta suficiente de nutrientes esenciales (Haddad et al., 2020).

Diversos estudios internacionales han puesto en evidencia la magnitud del problema de la anemia infantil. En México, la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición informó que el 35.4% de los niños menores de cinco años presentan algún grado de anemia, situación que se agrava en aquellas zonas con mayores índices de pobreza y limitado acceso a servicios de salud (Instituto Nacional de Salud Pública, 2022). De manera similar en Guatemala, la Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil (ENSMI) reveló que el 47.7% de los menores de cinco años padece esta condición, lo cual representa casi la mitad de esta población infantil (Instituto Nacional de Salud Pública, 2022).

Por su parte, en India, el National Family Health Survey reportó que el 67.1% de los niños entre 6 y 59 meses presentan anemia, un porcentaje que ha mostrado un incremento en comparación con encuestas anteriores, lo cual pone en evidencia la persistencia de esta problemática pese a la implementación de programas nacionales de suplementación con hierro (Ministry of Health & Family Welfare, 2022). De manera similar, en África subsahariana, investigaciones realizadas por UNICEF y la OMS revelan que alrededor del 60% de los niños menores de cinco años padecen de esta condición, siendo los países más afectados Nigeria, Chad y República Democrática del Congo (UNICEF, 2020).

Dichos datos afirman que dan a conocer con bastante claridad la magnitud de la infancia constituye un problema de salud pública global, especialmente en países con bajos niveles de desarrollo humano. Dichos datos afirman que la anemia en la primera infancia sigue siendo uno de los mayores retos para la salud pública a nivel mundial, esto así que un impacto más relevante en aquellas naciones presenta bajos niveles de desarrollo humano. En estos escenarios, la

combinación de una alimentación deficiente en nutrientes esenciales, la elevada prevalencia de enfermedades infecciosas y la escasa cobertura de los servicios sanitarios intensifica de manera considerable la magnitud del problema. La presencia de cifras tan elevadas en distintos continentes pone de relieve la necesidad de implementar una respuesta inmediata, integral y multisectorial que no se limite únicamente al ámbito de la salud. Es indispensable la articulación de políticas públicas sólidas, el diseño de programas de nutrición adaptados a las realidades locales, el fortalecimiento de la infraestructura y capacidad del sistema sanitario, así como la promoción de acciones comunitarias que fomenten la participación activa de las familias. Solo a través de un esfuerzo conjunto y sostenido será posible reducir el impacto de esta condición en la niñez y garantizar mejores perspectivas de desarrollo humano y social.

En el Perú, la anemia persiste como una de las principales preocupaciones en materia de salud pública. De acuerdo con cifras del Instituto Nacional de Estadística e Informática, un 43.6% de niños menores de tres años y un 23.6% de mujeres en edad reproductiva padecen esta condición. Lo que evidencia su alta prevalencia en sectores de la población considerados altamente vulnerables. El panorama se vuelve aún más complejo en regiones como Loreto, donde las dificultades geográficas, la carencia de servicios básicos de salud esenciales complican la ejecución de estrategias efectivas para su prevención y tratamiento (Instituto Nacional De Salud, 2020).

En el contexto peruano, múltiples investigaciones han demostrado que la anemia sigue siendo un problema persistente de salud pública. Por ejemplo, una investigación realizada en el Hospital Municipal de Los Olivos reveló que el 53.3% de las madres presentaban un nivel intermedio de conocimiento sobre prevención de anemia, lo cual se reflejaba en prácticas preventivas poco adecuadas (Zegarra, 2023).

De manera complementaria, otra investigación llevada a cabo en el Centro de Salud Pedro Sánchez Meza, en la región Junín, mostro que, si bien el 70% de las madres contaba con conocimientos suficientes respecto a la prevención de esta enfermedad únicamente el 35.41% ponía en prácticas conductas efectivas para evitar la anemia infantil (Melgar y Román, 2022). Estos hallazgos evidencian la brecha existente entre el nivel de conocimiento y la aplicación de medidas preventivas, lo que refuerza la necesidad de intervenciones educativas más eficaces y sostenidas en las comunidades.

De manera similar, en la ciudad de Ayacucho, Juárez et al. (2022) evidenciaron que el 89.5% de las madres presentaba un nivel de conocimiento moderado sobre la anemia ferropénica, lo que revela la existencia de una brecha entre el entre el conocimiento teórico adquirido y la aplicación práctica de acciones de prevención y cuidado Por otra parte en la región Ica, Iparraguirre (2020) identificó una correlación estadísticamente significativa entre un mayor nivel de conocimientos y la adopción de prácticas preventivas más efectivas, lo que resalta el papel central de la educación en salud como herramienta para enfrentar esta enfermedad. Estos hallazgos reflejan que, aunque se vienen desarrollando esfuerzos desde el sistema sanitario para capacitar a las madres, persiste una brecha considerable entre la comprensión y la práctica adecuada de medidas preventivas, situación que se hace aún más preocupante en regiones con alta prevalencia como Loreto.

Durante el tiempo de intervención en la comunidad, se pudo constatar que el distrito de Morona, específicamente la localidad de Puerto América se encuentra en una zona geográficamente aislada, lo que representa una barrera importante para que la población acceda a servicios de salud de calidad, oportunidades educativas y una alimentación balanceada que asegure el adecuado crecimiento y desarrollo, especialmente en la niñez. Se observó una limitada

comprensión sobre la importancia de una dieta rica en hierro, así como escaso conocimiento sobre las consecuencias de la anemia en los niños. Las madres, indican que no recibieron una orientación clara ni constante en cuanto a la prevención de la anemia, este hecho llamo la atención de muchos profesionales de salud, asimismo estas vivencias se convirtieron en un punto de partida para el presente estudio pues se evidencio que a pesar de los esfuerzos institucionales implementados, aun se evidencia la existencia de una brecha considerable entre el conocimiento que posees las respectivas madres y las correspondientes acciones que aplican en la vida cotidiana para la protección de los hijos de esta enfermedad.

Formulación del Problema

Problema General

¿Cuál es la relación entre los conocimientos y las medidas de prevención de la anemia en madres de niños menores de 5 años en el Puesto de Salud de Puerto América de Loreto, 2025?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Determinar la relación entre los conocimientos y las medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años en el Puesto de Salud de Puerto América de Loreto, 2025

Objetivos Específicos

Identificar los conocimientos sobre la anemia en madres de niños menores de 5 años en el Puesto de Salud de Puerto América de Loreto, 2025.

Determinar las medidas de prevención de la anemia en madres de niños menores de 5 años en el Puesto de Salud de Puerto América de Loreto, 2025.

Justificación

Justificación Teórica

Los hallazgos y conclusiones obtenidos en este estudio contribuyen a enriquecer el cuerpo de conocimientos existentes sobre la anemia infantil, desde una perspectiva contextualizada al nivel local. Esta investigación responde a un vacío identificado en el campo de la enfermería, relacionado con la escasa evidencia sobre el nivel de conocimientos y las prácticas preventivas de las madres en zonas geográficamente aisladas, como la comunidad de Puerto América. Al aportar datos concretos sobre la realidad de esta población, el estudio permite fortalecer el rol del profesional de enfermería en la promoción de la salud infantil y en la prevención de enfermedades carenciales. Además, la presente investigación se fundamenta en la Teoría de la Promoción de la Salud de Nola Pender, la cual sostiene que el fomento de conocimientos y comportamientos saludables puede influir positivamente en la toma de decisiones de las personas respecto a su salud y la de sus hijos. Bajo este marco, los resultados recogidos pueden orientar futuras investigaciones e intervenciones enfermeras más eficaces para reducir la anemia infantil desde un enfoque preventivo y educativo.

Justificación Metodológica

Este estudio utilizó un instrumento previamente estructurado, cuya validez de contenido fue evaluada mediante juicio de expertos. Para ello, se contó con la participación de cinco profesionales en enfermería con experiencia en salud materno-infantil, quienes valoraron la claridad, congruencia, contexto y dominio del constructo de cada ítem, aplicando el coeficiente V de Aiken, cuyo resultado fue de 1.00, lo que indica una validez alta. Esta validación permitió asegurar la pertinencia del instrumento en relación con las variables estudiadas: nivel de conocimiento y prácticas preventivas frente a la anemia. El uso de este instrumento validado

aportó rigor metodológico al estudio y ofrece una base sólida para futuras investigaciones que aborden esta problemática desde un enfoque cuantitativo.

Justificación Práctica y Social

Desde una perspectiva aplicada, esta investigación resulta fundamental para detectar las carencias existentes en las estrategias preventivas que las madres emplean frente a la anemia infantil. Reconocer estas limitaciones permitirá al personal de enfermería diseñar e implementar intervenciones educativas y campañas de concientización focalizadas, orientadas a promover una alimentación adecuada en hierro, fomentar la lactancia materna y asegurar el uso oportuno de suplementos nutricionales. Estas medidas concretas pueden contribuir de manera significativa a disminuir la prevalencia de anemia en la niñez, favoreciendo tanto su salud integral como su calidad de vida.

Desde una mirada social, este trabajo aborda una problemática de salud pública que impacta de forma más severa a poblaciones excluidas o con escaso acceso a servicios sanitarios. Al centrarse en la comunidad de Puesto América, se destaca la necesidad de que las intervenciones se ajusten a las características socioculturales y económicas del entorno. Brindar a las madres conocimientos y herramientas prácticas para prevenir la anemia infantil no solo fortalece su rol dentro del núcleo familiar, sino que también impulsa transformaciones positivas a nivel comunitario, incentivando una mayor participación en decisiones vinculadas al bienestar y la salud familiar.

Línea de Investigación

Finalmente, este estudio se justifica por los aportes realizados a las líneas de investigación desarrolladas por la Unidad de posgrado Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión según la línea de investigación de la Gestión del cuidado y cuidado enfermero.

Desarrollo de las perspectivas teóricas

Antecedentes de la investigación

Antecedentes Internacionales

Hierrezuelo et al. (2022) realizaron su estudio con el propósito de investigar nivel de conocimientos que poseen las madres de niños menores de un año sobre la anemia ferropénica. El estudio, de tipo descriptivo y transversal, se realizó en el policlínico "Ramón López Peña", y se desarrolló con la intervención de 352 madres que accedieron voluntariamente a formar parte del estudio. Para recolectar la información se aplicó un cuestionario enfocado en medir el nivel de conocimientos. Los hallazgos revelaron que, en relación con los conocimientos generales sobre la prevención de esta forma de anemia, el 54,7% de las madres alcanzó un nivel alto; sin embargo, en cuanto a medidas preventivas, el 53% obtuvo un nivel bajo, mientras que, en relación con el tratamiento, el 54,2% presentó un conocimiento intermedio. En términos globales, el 38,9% de las participantes evidenció un conocimiento moderado respecto a la prevención de la anemia ferropénica. Como conclusión, a pesar de que las madres presentan un nivel de conocimiento que varía entre medio y alto, se resalta la urgencia de reforzar los procesos de educación en salud, orientándolos no solo a la transmisión de información sino también al desarrollo de habilidades prácticas que permitan aplicar lo aprendido en la vida cotidiana, estas estrategias no solo permitirá mejorar la comprensión de las madres sobre la importancia de una alimentación adecuada sino que también contribuirá a que adopten prácticas sostenibles y efectivas en el cuidado de la salud infantil.

Wondu et al. (2023) desarrolló un estudio en Etiopía, con el objetivo de evaluar los conocimientos maternos sobre la anemia y la adherencia a sus estrategias de prevención. Centrado en un enfoque cuantitativa con diseño transversal, aplicada en establecimientos

públicos de salud. La muestra estuvo conformada por 230 madres responsables del cuidado de niños menores de cinco años. La técnica de recolección fue la encuesta, y se utilizó un cuestionario estructurado aplicado mediante entrevistas cara a cara. Los resultados revelaron que el 54.3% de las encuestadas poseía conocimientos suficientes sobre la anemia, así mismo se encontró que el 49.1% mostró un adecuado cumplimiento las estrategias preventivas, como la suplementación con hierro y el mantenimiento de una alimentación adecuada. Se evidenció un vínculo estadísticamente significativo entre el nivel de conocimientos y la adherencia a las prácticas preventivas ($p < 0.05$). lo que confirma que un mayor dominio de información favorece directamente la adopción de conductas adecuadas para prevenir la anemia. asimismo, se identificó que factores como el grado educativo y el acceso a información sobre salud ejercen una influencia importante en la adherencia a las prácticas preventivas. Se concluye que fortalecer el conocimiento materno puede mejorar sustancialmente las prácticas preventivas contra la anemia infantil.

Khalid et al. (2023) realizaron un estudio en un hospital pediátrico de Jartum, Sudán, con el objetivo de evaluar el conocimiento, actitud y práctica (CAP) de las madres en relación con la anemia en niños menores de cinco años. El estudio fue cuantitativo, con diseño transversal descriptivo. Conto con la Participación de 180 madres, seleccionadas mediante muestreo aleatorio simple, y para la recolección de la información se utilizó la técnica la encuesta, y el instrumento fue un cuestionario estructurado de 20 preguntas, que abarcaban aspectos sobre el conocimiento general de la anemia, actitudes hacia la prevención y prácticas alimenticias. Los hallazgos mostraron que el 75% de las madres identificaba la anemia como un problema de relevancia, y el 60% reconocía que la enfermedad esta extramente relacionada con la deficiencia de hierro. Sin embargo, muchas de ellas no proporcionaban alimentos ricos en hierro ni

utilizaban suplementos adecuados. Lo que dejó en evidencia la existencia de una brecha considerable entre la comprensión intelectual y la puesta en práctica de medidas preventivas. El estudio concluyó que se requieren programas educativos más efectivos en salud pública para mejorar la comprensión y acción materna frente a la anemia infantil.

Pokharel y Adhikari (2022) llevó a cabo una investigación en Katmandú, Nepal, con el objetivo de evaluar los conocimientos que poseen las madres sobre la anemia infantil. El estudio fue de tipo cuantitativo, con diseño descriptivo y transversal. 206 madres con infantes menores de cinco años, seleccionadas las participantes fueron seleccionadas mediante muestreo no probabilístico. La técnica empleada para la recolección de información fue la encuesta y el instrumento aplicado correspondió a un cuestionario estructurado que incluía preguntas sobre causas, síntomas, prevención y tratamiento de la anemia. Los resultados indicaron que el 62.1% de las madres poseían un grado significativo de conocimiento, el 32% nivel medio y el 5.8% bajo. Se observó una relación significativa entre el nivel de conocimiento y variables como nivel educativo, ocupación y asistencia previa a servicios de orientación sanitaria. La investigación concluyó que mejorar el acceso a información y fortalecer los programas educativos en salud puede aumentar el nivel de conocimientos y, por ende, mejorar las prácticas preventivas frente a la anemia.

Kalala et al. (2024) realizaron un estudio en la ciudad provincial de Kinshasa con el objetivo de evaluar el nivel de conocimientos de las madres sobre la prevención de la anemia en niños menores de cinco años. La investigación se desarrolló dentro de un enfoque cuantitativo se empleó un diseño de tipo transversal. La muestra estuvo constituida por 639 madres que formaron parte del estudio que fueron seleccionadas en centros de salud comunitarios. Asimismo, para la obtención de la información se aplicó la técnica de la encuesta.

Como instrumento de recolección de datos se utilizó un cuestionario estructurado diseñado de manera específica para explorar aspectos relacionados con las causas, síntomas, prevención y respuestas que adoptan las madres frente a los signos de anemia. Este instrumento facilitó la obtención de información organizada comparable que permitió una mejor aproximación al análisis de las percepciones y prácticas de las participantes frente a esta problemática de salud pública y los resultados evidenciaron que 62.5% de las madres alcanzaba un grado aceptable de aprendizaje general sobre la anemia. Además, el 92.1% de las participantes manifestó que llevaría a su hijo al centro de salud en caso de sospechar de anemia lo que refleja una actitud positiva hacia la búsqueda de atención profesional, aunque únicamente 18.3% considero administrar suplementos de hierro como medida preventiva. Se concluye que, aunque existe una conciencia básica respecto a la importancia de la anemia como problema de salud, las acciones concretas para evitar su aparición aún son limitadas. En este sentido, el estudio resalta la necesidad de implementar estrategias educativas más sólidas y sostenidas, dirigidas no solo a incrementar el nivel de conocimiento, sino también a fomentar cambios de comportamiento orientados hacia la prevención activa de la anemia infantil.

Antecedentes Nacionales, Regionales y Locales

Zegarra (2023) realizó un estudio con el propósito de evaluar el nivel de conocimiento que poseen las madres de niños menores de 2 años respecto a la prevención de la anemia. La investigación se desarrolló en el Hospital Municipal de Los Olivos, ubicado en Lima Norte, durante el año 2022. Se aplicó un enfoque metodológico cuantitativo, el estudio se enmarcó dentro de un diseño de carácter descriptivo de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 30 madres consideradas como fuente principal de los datos recolectados donde se les aplicó una encuesta estructurada mediante un cuestionario de 23 ítems donde estuvieron distribuidas en

dos dimensiones temáticas. Los hallazgos se identificaron, una distribución diferenciada del nivel de conocimientos un grupo mayoritario con comprensión adecuada sobre las medidas preventivas, seguido por otro con un nivel intermedio y, finalmente, un segmento de madres que mostró conocimientos bajos, lo que evidencia la necesidad de intervenciones más focalizadas. Al desagregar los datos por dimensiones, se observó que en el área de generalidades sobre la anemia predominaba el conocimiento medio, mientras que los niveles bajo y alto se presentaban en menor proporción. Respecto a las acciones preventivas, el grado moderado resultó ser el más predominante, seguido por el grado más bajo y en última instancia, el nivel más alto.

Arco (2022) desarrolló un estudio donde el propósito central es examinar el vínculo entre el grado de conocimientos que tienen los apoderados en lo que respecta al tratamiento de la anemia, este se entiende como el conjunto de intervenciones médicas y nutricionales orientadas a corregir el déficit de hierro y mejorar el estado de salud de las personas afectadas. en el distrito de Ricardo Palma. La investigación se realizó bajo un enfoque cuantitativo, con un diseño transversal y de tipo correlacional, en cuanto a la muestra se mantuvo en 62 padres de familia de los infantes entre los 6 y 48 meses de edad que recibían tratamiento contra anemia. Entre los participantes, el 90% eran madres y el 75.9% de los niños tenía menos de dos años. En la obtención de información se empleó un cuestionario estructurado, que estuvo validado por los respectivos especialistas, que hizo posible la evaluación del grado de conocimientos, actividades preventivas y actitudes frente al tratamiento. En relación con los resultados, se identificó que el 58,1% de los apoderados alcanzó un nivel adecuado de conocimientos sobre la anemia, lo que refleja una base informativa relativamente sólida. Asimismo, el 54,8% puso en evidencia la puesta en práctica de conductas apropiadas orientadas a la prevención, mientras que el 53,2% mostró una disposición moderada hacia el tratamiento, No obstante, el análisis estadístico reveló

que no hubo evidencia de una asociación significativa entre los conocimientos, actitudes y prácticas, como lo demuestran los valores obtenidos de p (0.827 y 0.872) y de r (-0.28 y -0.21). En conclusión, los hallazgos resaltan la necesidad del replanteamiento y fortalecimiento de las estrategias de orientación a padres sobre el tratamiento de la anemia.

Melgar y Román (2022) desarrollaron un trabajo de investigación destinado a evaluar los conocimientos y prácticas adquiridos y aplicados por las madres, entendidos como el conjunto de saberes y conductas que influyen directamente el estudio se centró en el cuidado y la salud de niños de entre 6 y 36 meses de edad, considerados dentro de la investigación en relación con la prevención de la anemia, dado que este grupo etario atraviesa una etapa crítica de crecimiento y desarrollo. La investigación se llevó a cabo durante el año 2021 en un centro de salud con el propósito de analizar las condiciones y prácticas relacionadas con esta problemática fue de tipo básico, con un nivel aplicado y empleó un enfoque descriptivo. Se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, seleccionando a 100 madres como muestra. La información se recolectó mediante entrevistas, usando un cuestionario estructurado como instrumento principal. En cuanto a los resultados, se evidencio que el 70% de las madres tenían con conocimientos que son adecuados para prevenir la anemia, mientras que el 30% no contaban con el respectivo grado de comprensión. Sin embargo, respecto a las prácticas preventivas, el 64.59% realizaba acciones inadecuadas, y solo el 35.41% seguía prácticas correctas. En las conclusiones, se destaca que, si bien la mayoría de madres tiene conocimientos apropiados, esto no se traduce en conductas alimentarias adecuadas para sus hijos, lo que evidencia una brecha entre el saber y el hacer. Por ello, se plantea la necesidad de que el personal de enfermería, durante el control CRED, refuerce la educación a las madres mediante sesiones demostrativas y seguimiento en visitas domiciliarias, con el fin de disminuir la incidencia de anemia infantil a nivel nacional.

Juárez et al. (2022) realizaron una investigación con el objetivo de identificar y describir los niveles de conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de cinco años, pertenecientes a una institución educativa inicial ubicada en la ciudad de Ayacucho, Perú. El estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, adoptó un diseño no experimental, descriptivo y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 93 madres, y para recolectar la información se utilizó el cuestionario titulado "Aprendiendo Juntos sobre Anemia Ferropénica", compuesto por 25 preguntas distribuidas en 14 indicadores y tres dimensiones principales: conocimientos generales, tratamiento y consumo de alimentos ricos en hierro. Los resultados obtenidos mostraron que únicamente el 10.5% de las madres alcanzó un nivel alto de conocimiento respecto a esta condición mientras que la gran mayoría equivalente al 89.5%, se ubicó en un nivel medio. Este hallazgo refleja que, aunque la mayoría de las participantes posee una base informativa sobre la anemia aún persisten limitaciones que les impiden alcanzar un dominio más profundo y aplicado de la problemática y en conclusión, se identificó que las madres presentan conocimientos intermedios en cuanto a los aspectos fundamentales, el manejo terapéutico y las prácticas alimentarias necesarias para prevenir la anemia ferropénica. Estos resultados aportan insumos relevantes para el desarrollo de intervenciones educativas y sanitarias más eficaces, orientadas a reducir esta problemática de salud pública.

Iparraquirre (2020) llevó a cabo una investigación con el propósito de analizar la relación existente entre el nivel de conocimientos y las prácticas preventivas que aplican las madres frente a la anemia ferropénica en niños menores de cinco años en la región de Ica. La investigación se desarrolló bajo un diseño observacional, analítico, prospectivo y de corte transversal, empleando encuestas aplicadas a una muestra de 113 madres de familia. Los resultados obtenidos permitieron identificar una correlación positiva y estadísticamente significativa entre el nivel de

conocimientos y las prácticas maternas orientadas a la prevención de la anemia ($r = 0,22$; $p = 0,018$). En conclusión, este hallazgo demuestra que, a mayor comprensión de la enfermedad, mayor es la probabilidad de que las madres adopten conductas preventivas adecuadas, lo que refuerza la importancia de promover estrategias educativas en salud como mecanismo para disminuir la prevalencia de esta condición en la infancia. Asimismo, se identificó una correlación inversa entre la edad de las madres y la frecuencia de prácticas inadecuadas ($r = -0,241$; $p = 0,10$); sin embargo, este resultado no alcanzó el umbral de significancia estadística.

Marco Conceptual

Conocimiento

El conocimiento se entiende como la adquisición de información que se genera a partir de la experiencia, la formación académica y la capacidad de asimilación tanto conceptual como práctica de un tema vinculado con la realidad, constituyéndose en una herramienta útil para la toma de decisiones y la resolución de problemas concretos que contribuyen al desarrollo personal y colectivo (Mastropieri & Scruggs, 2021).

Su finalidad es llegar a una verdad objetiva y sirve como herramienta fundamental para interpretar y modificar el entorno que nos es alcanzar una verdad objetiva y consolidarse como un recurso esencial para comprender interpretar y transformar el entorno que nos rodea. De este modo el conocimiento no solo posibilita explicar y comprender la realidad, sino que también impulsa la generación de cambios significativos que favorecen el progreso individual y colectivo orientando la toma de decisiones hacia soluciones más eficaces y sostenibles que respondan a las necesidades del entorno y promuevan un desarrollo equilibrado en distintos ámbitos de la vida (Fierro et al., 2024).

Conocimiento sobre Anemia

Anemia. La anemia es una condición de salud que se presenta cuando los niveles de hemoglobina en la sangre se encuentran por debajo de los valores de referencia considerados normales para la edad, el sexo o el estado fisiológico de la persona (Mejía, 2022).

Esta disminución compromete la capacidad de la sangre para transportar oxígeno de manera eficiente hacia los tejidos, lo que puede afectar el crecimiento, el desarrollo y el bienestar general. (Gonzales y Suarez, 2024).

Causas. La anemia causada por deficiencia de hierro puede originarse por una ingesta inadecuada de este mineral en la alimentación, una baja absorción del hierro presente en los alimentos o un aumento en los requerimientos del organismo, como ocurre en etapas de crecimiento, durante el embarazo o la lactancia. Además, condiciones como la menstruación en mujeres en edad fértil y la presencia de infecciones parasitarias también representan factores que pueden agravar la carencia de hierro (Gonzales & Suarez, 2024).

La anemia ferropénica puede generar consecuencias, entre las que destacan el retraso en el desarrollo psicomotor, las alteraciones en el funcionamiento del sistema nervioso central. Por ello, resulta fundamental adoptar estrategias preventivas que disminuyan su incidencia, tales como la promoción de la educación nutricional, el uso de suplementos de hierro, la fortificación de alimentos y la implementación de políticas de salud pública orientadas al fortalecimiento de la atención primaria y a la prevención de enfermedades infecciosas (Mejía, 2022).

Dimensiones. El conocimiento sobre la prevención de la anemia hace referencia al nivel de información y comprensión que poseen las madres respecto a los factores que la originan, las consecuencias y que conlleva y las medidas preventivas necesarias para reducir su incidencia.

Este conocimiento resulta fundamental ya que constituye la base para la adopción de prácticas adecuadas de cuidado y alimentación que favorecen la salud de los niños. pues brinda a las madres la capacidad de reconocer oportunamente los riesgos, adoptar prácticas de alimentación adecuadas que aseguren el aporte necesario de nutrientes (Matta 2024).

Dimensión: Preparación. Esta dimensión evalúa el nivel de conocimiento que poseen las madres sobre la correcta selección y preparación de alimentos ricos en hierro junto con otros nutrientes esenciales cuya incorporación adecuada en la dieta diaria se convierte en un factor determinante para prevenir la aparición de la anemia y al mismo tiempo fortalecer el estado nutricional de la población infantil vulnerable. Esta dimensión también contempla la identificación de aquellos alimentos que favorecen la absorción del hierro como las frutas ricas en vitamina C, así como la comprensión de prácticas culinarias orientadas a conservar o potenciar su valor nutricional (Matta 2024).

Dimensión: Administración. Esta dimensión se centra en el nivel de conocimiento que poseen las madres sobre la frecuencia, cantidad y la forma correcta de administrar tanto los alimentos y como los suplementos orientados a la prevención de la anemia. Melgar y Román (2022) encontraron que el 70% de las madres contaba con los conocimientos necesarios para la prevención de la anemia. Dichos saberes incluían no solo la identificación de alimentos ricos en hierro, sino también la adecuada administración de estos y el uso correcto de suplementos nutricionales cuando resultaban indicados. Estos hallazgos ponen de relieve la importancia de fortalecer la educación en salud, de manera que el conocimiento adquirido pueda traducirse en prácticas preventivas efectivas y sostenibles.

Dimensión: Conservación. Esta dimensión se enfoca en el conocimiento relacionado con las prácticas adecuadas para la conservación de alimentos y suplementos con el fin de mantener

su valor nutricional y su eficacia en la prevención de la anemia e incluye aspectos como el almacenamiento en condiciones higiénicas y seguras la protección frente a factores ambientales que puedan degradar los nutrientes como la humedad el calor excesivo o la exposición a la luz resulta fundamental porque permite que los alimentos y suplementos conserven sus propiedades nutricionales hasta el momento de su consumo asegurando así un aporte real y efectivo a la salud infantil (Matta 2024).

Según el estudio de Melgar y Román (2022), se identificó que un porcentaje considerable de madres mantenía prácticas alimenticias inadecuadas lo que limita la efectividad de las acciones dirigidas a prevenir la anemia infantil y este comportamiento podría estar relacionado con un conocimiento insuficiente sobre la adecuada conservación de los alimentos, este hallazgo pone en evidencia la necesidad de fortalecer la educación sanitaria para que las madres no solo incorporen información teórica sino también desarrollen habilidades prácticas que les permitan un manejo adecuado de los alimentos dentro del hogar.

Prevención de la Anemia. La prevención de la anemia comprende un conjunto de estrategias que deben adaptarse tanto a la severidad del trastorno como al tiempo de evolución de la enfermedad. En los casos más graves, se requiere una intervención médica urgente y especializada para evitar consecuencias serias e incluso letales. Sin embargo, muchas formas de anemia pueden evitarse mediante acciones sencillas y sostenibles, como adoptar hábitos de vida saludables. Esto incluye mantener una dieta equilibrada y diversa, conservar un peso corporal adecuado y practicar buenas normas de higiene alimentaria que ayuden a prevenir enfermedades infecciosas relacionadas con el consumo de alimentos (Gonzales y Suarez, 2024).

La incorporación de hierro en alimentos de consumo habitual en el hogar, así como en los complementos alimenticios destinados a lactantes durante su primer año de vida, ha permitido la

reducción de la prevalencia de deficiencia de hierro. Una estrategia adicional de gran eficacia es promover la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de edad ya que la leche materna aporta los nutrientes esenciales para el adecuado crecimiento y desarrollo del niño y esta medida debe complementarse con la administración de sulfato ferroso a partir del cuarto mes de vida del lactante lo que contribuye a reforzar las reservas de hierro y a disminuir de manera significativa el riesgo de desarrollar deficiencias en esta etapa crítica (Mejía, 2022).

La prevención de la anemia debe abordarse desde distintos enfoques, que incluyen las acciones preventivas, el diagnóstico, el tratamiento y sus repercusiones. De acuerdo con De la Roca y Tinco (2022), en el ámbito preventivo se destaca la detección oportuna de casos, la adecuada alimentación complementaria, la administración de suplementos y la promoción de la lactancia materna mientras que, en lo referente al diagnóstico y tratamiento, se consideran las características del paciente, los niveles de hemoglobina y el uso adecuado de fármacos. Finalmente, las consecuencias de la anemia abarcan alteraciones físicas, así como efectos en el desarrollo psicomotor e intelectual (Marquina, 2021).

Medidas de Prevención de Anemia. Entre las estrategias generales para prevenir la anemia en población infantil menor de cinco años resulta fundamental que el personal de salud brinde una atención integral durante los controles de crecimiento y desarrollo (CRED), donde no solo se vigila el estado nutricional y se detecten de manera temprana los factores de riesgo sino que también se oriente a las familias sobre prácticas de alimentación adecuadas el uso correcto de suplementos y la importancia de mantener hábitos saludables que favorezcan el bienestar integral de los niños a través del CRED incorporando además el tamizaje de anemia como una medida clave de prevención y junto con ello es esencial ofrecer consejería a los padres o cuidadores informándoles sobre los efectos irreversibles que puede ocasionar esta condición y

orientándolos respecto al tratamiento oportuno y a la relevancia de mantener una alimentación nutritiva y equilibrada para sus hijos (Gonzales & Suarez, 2024).

Es importante que los padres comprendan cómo la anemia afecta el desarrollo infantil, ya que puede ocasionar daños irreversibles en las capacidades cognitivas del niño. Su prevención incluye la administración de hierro en forma de sulfato ferroso o complejo polimaltosado, siempre bajo indicación del personal de salud, y la realización de pruebas como la medición de hemoglobina o hematocrito para su detección temprana. Asimismo, desde los seis meses de edad se debe promover una alimentación adecuada con alimentos ricos en hierro, de origen animal y vegetal, como vísceras, carnes, legumbres y vegetales de hoja verde, a fin de favorecer un crecimiento y desarrollo saludable y reducir el riesgo de anemia infantil (Marquina, 2021).

Alimentación del niño ara Prevenir Anemia Práctica Materna. Las prácticas de cuidado infantil abarcan un conjunto de acciones cotidianas que influyen de manera directa en el estado nutricional del niño. Estas incluyen aspectos relacionados con la alimentación, la higiene, la asistencia oportuna a los controles de salud, todos ellos determinantes garantiza un crecimiento y desarrollo adecuados en las primeras etapas de vida. Estas condiciones están estrechamente vinculadas con el nivel educativo de los padres, siendo la madre la figura central en este proceso, ya que su formación y conocimientos influyen directamente en la toma de decisiones favorables para la salud del hijo. Cuando el conocimiento es insuficiente, se incrementa el riesgo de repercusiones negativas en el desarrollo físico, cognitivo e inmunológico del menor (Mejía, 2022).

Y dentro de este marco, el consumo regular de alimentos de origen vegetal y animal ricos en hierro se convierte en un componente esencial de la dieta diaria por su aporte clave en la formación de ya que mantener reservas adecuadas de hierro resulta indispensable para asegurar

un crecimiento saludable y un desarrollo integral y entre los alimentos más recomendados destacan la sangrecita el hígado y el pescado (Marquina, 2021).

Alimentos de Origen Animal Ricos en Hierro. En la alimentación, el hierro se presenta en dos formas principales: hierro hemo y hierro no hemo. Cada uno con características distintas en cuanto a su absorción y aprovechamiento por el organismo. El hierro hemo se encuentra principalmente en alimentos de origen animal como la carne, el hígado, el pollo y el pescado sus derivados, y se caracteriza por tener una mayor biodisponibilidad en comparación con el hierro no hemo, está presente en alimentos de origen vegetal como las legumbres, las verduras de hoja verde, frutos secos y cereales cuya absorción menos eficiente y puede verse afectada por la presencia de ciertos compuestos o sustancia de la dieta (Gonzales & Suarez, 2024).

Dimensiones.

Medidas Preventivas. Priorizar a los controles médicos periódicos es esencial para detección temprana y la aplicación de tratamiento oportuno y su realización de regular permite identificar a tiempo deficiencias nutricionales, o síntomas iniciales de la enfermedad lo que disminuye la probabilidad de complicaciones futuras y esta práctica adquiere todavía más relevancia en los grupos en situación de vulnerabilidad como los niños menores de cinco años y las gestantes. De igual manera, la lactancia materna exclusiva durante los primeros meses de vida cobra relevancia desde la teoría del apego, al ser reconocida no solo por sus beneficios alimentarios, sino también por su influencia positiva en el bienestar emocional del infante (Gonzales y Suarez, 2024).

Diagnóstico y Tratamiento. Para establecer un diagnóstico preciso resulta indispensable considerar factores como la edad, el sexo y el estado nutricional de la persona ya que estos influyen de manera directa en la interpretación de los resultados clínicos y del mismo modo es

fundamental la realización de exámenes específicos entre los cuales destacan los análisis de sangre que permiten medir los niveles de hemoglobina y otros parámetros estrechamente vinculados con la presencia de anemia ofreciendo información objetiva precisa y confiable que hace posible identificar tanto el tipo como la gravedad de la condición y convirtiéndose en un recurso esencial que brinda a los profesionales de la salud la posibilidad de orientar con mayor exactitud la toma de decisiones clínicas. (Gonzales y Suarez, 2024).

Consecuencias. La anemia es una condición clínica que se caracteriza por la disminución de la hemoglobina de la sangre lo que limita la capacidad de los glóbulos rojos para transportar oxígeno de manera eficiente hacia los distintos tejidos y órganos del cuerpo y esta reducción compromete funciones vitales del organismo que de no ser tratadas a tiempo pueden generar alteraciones que afectan el bienestar general y el rendimiento físico e intelectual de la persona vulnerable, las consecuencias más comunes de esta enfermedad es la reducción de la capacidad para concentrarse, aprender y rendir bien en el colegio (Mejía, 2022).

Bases Teóricas

Definición de Términos

Anemia: Se trata de una condición médica caracterizada por la falta de glóbulos rojos saludables o por una cantidad insuficiente de hemoglobina en la sangre, esta deficiente. Transporte no exigiéndose los distintos tejidos. Fatiga constante, Reducción de la capacidad de realizar actividades físicas

Hemoglobina: Es una proteína presente en un lóbulo rojos. Que incumplen una función es en serio en el organismo Transportar oxígeno desde los pulmones hacia los diferentes órganos y tejidos.

Prevención: Acciones o medidas tomadas para evitar que ocurra una enfermedad o condición médica.

Conocimiento: Se entiende como la Comprensión o El conjunto de conocimientos adquiridos acerca de un tema específico, en ese caso la pandemia y las diferentes formas de prevenir.

Madres: Mujeres que tienen hijos menores de 5 años.

Metodología

Descripción del Lugar de Ejecución

La investigación se llevará a cabo en la comunidad del distrito de Morona, en el Puesto de Salud de Puerto América, situado en la región de Loreto. Esta zona se caracteriza por su condición rural, con diversidad en los aspectos socioeconómicos y un acceso limitado a los servicios sanitarios. La población local está compuesta, en su mayoría, por familias con niños menores de cinco años. El establecimiento de salud dispone de servicios médicos, obstétricos, control de enfermedades metaxenicas y el área DIT-ESNI, siendo esta última la unidad donde se llevará a cabo el estudio. La recolección de datos está prevista para los meses de septiembre, a noviembre del 2025.

Población y Muestra

Población

La presente investigación tendrá como población de estudio general a madres de niños menores de 5 años que acuden al consultorio Crecimiento y Desarrollo en Puesto de Salud de Puerto América tomando como referencia 247 madres.

Muestra

La muestra será obtenida mediante el muestreo no probabilístico por conveniencia a través de una formula estadística, obteniendo como muestra un total de 50 madres que asistan al control durante el mes.

Criterios de Inclusión y Exclusión.

Criterio de Inclusión.

- ✓ Madres de Familia, que acuden a la Comunidad Puesto América voluntariamente.

Madres de familia que tienen niños menores de 5 años.

✓ Madres de familia que desean participar del estudio Madres que sepan escribir.

Criterio de Exclusión. Madres que sean transeúntes.

Tipo y Diseño de Investigación

Este estudio se basa en un enfoque cuantitativo, porque busca recoger y analizar información usando números. Se usó un método descriptivo-correlacional, lo que permite no solo mostrar los datos de manera clara, sino también ver si existe una relación entre las dos variables estudiadas, de acuerdo con lo que se observa en la realidad. El diseño del estudio es no experimental, ya que no se van a modificar las variables, solo se van a observar tal como se presentan. Además, el estudio es de corte transversal, porque la información se recogerá en un solo momento específico, dentro del contexto elegido (Ruiz y Valenzuela 2022).

Formulación de Hipótesis

Hipótesis General

H1: Existe relación entre Conocimiento y las medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años en la Comunidad de Puerto América

Ho: No existe relación entre Conocimiento y las medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años en la Comunidad de Puerto América

Identificación de Variables

Variable 1: Conocimientos sobre la prevención de anemia en niños menores de 5 años.

Variable 2: Medidas de prevención de anemia en niños menores de 5 años.

Operacionalización de Variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escalas de medición
Variable 1 Conocimientos de las madres sobre prevención de la anemia en niños menores de 5 años	Conocimiento de información alcanzada mediante experiencia o aprendizaje, sus acciones implican un proceso intelectual de enseñanza y aprendizaje sobre la anemia en niños (Coronel et al., 2024)	Información obtenida o que posee la madre con respecto a la anemia. Bueno 15 a 20 puntos Regular 8 a 14 puntos Deficiente 0 a 7 puntos	Preparación Administración Conservación	Preparación Combinación Consistencia Acompañamiento Medidas higiénicas Cantidad por día Tiempo para la Administración Conductas higiénicas Temperatura del alimento Lugar de almacenamiento Temperatura del ambiente Humedad del ambiente Exposición a la luz Accesibilidad	Nominal
Variable 2 Medidas de prevención de anemia en niños menores de 5 años.	Son todas aquellas medidas que tienen la finalidad de reducir la probabilidad de contraer anemia (Melgar y Quiquia, 2022b).	Para saber acerca de las prácticas de los cuidados maternos decidimos realizar un cuestionario Bueno 15 a 20 puntos Regular 8 a 14 puntos Deficiente 0 a 7 puntos	Medidas preventivas Diagnóstico y tratamiento Consecuencia	Identificación de anemia Alimentación complementaria Suplementación Lactancia Materna Características Pruebas de diagnóstico Conocimientos de edad para tamizaje Conocimientos de valores de Hb Uso de medicamentos Físicas Psicomotriz Intelectual	Nominal

Técnica e instrumentos de Recolección de Datos

Técnica

Para la obtención De la información. En esta investigación Se aplicó la técnica de la encuesta, Utilizando como instrumento un cuestionario que está diseñado para evaluar Conocimiento y medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años en la Puesto de salud Puerto América.

Instrumento

Para la investigación se aplicó un instrumento de recolección de datos con formato estructurado que permitió la recolección de la información Del segmento poblacional escogido como. Por otra parte, Bach. Mejía Cruz, Roció Juliana. Respecto a la validación del instrumento, esto se obtuvo a través de juicio de experto, donde a través de sus observaciones y Recomendaciones, contribuyeron a la optimización de la estructura forma y contenido del cuestionario, en este método de participaron cuatro respectivos Profesionales, licenciados En enfermería quiénes enfocaron sus aportes en la coherencia de los objetivos y variables planteados Indicando así que el instrumento resulta pertinente para su aplicación. Por otro lado, lado, la confiabilidad del instrumento fue determinado a través de la prueba estadística Alfa de Cronbach resultando en un valor de 0,786 que según la escala de interpretación el instrumento es bueno.

Se recabo información sobre las características generales y datos personales, que consta de 6 ítems: Edad, grado de instrucción ocupación, número de hijos, idioma y estado civil.

El cuestionario presentó los ítems del nivel de conocimiento con un total de 10 preguntas que puntúan a 2 puntos por respuesta correcta, los que luego son sumados y categorizados con los siguientes valores:

Bueno: 16 a 20 puntos

Regular: 10 a 15 puntos

Malo: 0 a 9 puntos

Contiene los ítems de la práctica sobre la anemia que presentaba 10 ítems que puntúan con 2 puntos cuando la respuesta es siempre, 1 punto cuando la respuesta es a veces y 0 cuando la respuesta es nunca, de esta forma se suman los puntajes para categorizarlos en la siguiente.

escala:

Bueno: 16 a 20 puntos

Regular: 10 a 15 puntos

Malo: 0 a 9 puntos

Validez y Confiabilidad.

Validez. La validez del instrumento de recolección de datos se estableció mediante el juicio de expertos, contando con la evaluación de cinco Lic. Enfermería Especialistas en el área de salud con estudios de posgrado. Estos especialistas examinaron minuciosamente el cuestionario, y su evaluación se complementó con la aplicación del coeficiente V de Aiken, que arrojó un resultado de 1.0, confirmando así la validez del instrumento (Apéndice B).

Confiabilidad. La confiabilidad del instrumento fue determinado a través de la prueba estadística Alfa de Cronbach resultando en un valor de 0,968 que según la escala de interpretación indica un nivel de consistencia interna **muy alto** entre los ítems del instrumento.

Apéndice C

Proceso de Recolección de Datos

Con anterioridad a la implementación de la encuesta se enviará una solicitud dirigida al Gerente del cargo del Puesto de Salud. Junto con una carta de presentación con la finalidad de obtener los permisos necesarios para llevar a cabo la investigación. Luego se realizarán las

coordinaciones pertinentes con la jefa del servicio del área de DIT- ESNI para no interferir con las actividades programadas, luego se procederá a seleccionar a las madres sin el criterio de inclusión y exclusión. Previo a la aplicación de las encuestas se le brindará a las evaluadas el consentimiento informado, donde se le explicará el objetivo del estudio y solo con su firma y aprobación se procederá con la encuesta. Una vez finalizada esta etapa, se procederá a recopilar los datos obtenidos.

Procesamiento y Análisis de Datos

Todos los datos obtenidos serán procesados y posteriormente analizados mediante el programa SPSS, por medio del modelo estadístico descriptivo con frecuencias absolutas y relativas, así como el diseño de tablas que faciliten el entendimiento.

Consideraciones Éticas

La investigación se lleva a cabo respetando el principio de autonomía, dado que se informó a los participantes de manera previa sobre el propósito del estudio y el uso previsto de toda la información recolectada. Asimismo, se adhiere al principio de beneficencia, al proporcionar a cada participante la información completa sobre los posibles resultados esperados y la utilidad que estos podrían tener para investigaciones futuras. Asimismo, se aplicó el consentimiento informado a las madres de familia.

Para el desarrollo de la investigación, se utilizó los siguientes principios éticos.

Autonomía: es la obligación de respetar los valores y opcionales personales de cada individuo en aquellas decisiones básicas que le atañen.

Beneficencia: es la obligación de hacer el bien.

No maleficencia: es el respeto de la integridad del ser humano, lo que se hace cada vez más relevante ante los avances técnico-científicos.

Justicia: es el reparto equitativo de cargas y beneficios en el ámbito del bienestar vital.

Evitando la discriminación en el acceso a los recursos sanitarios.

Administración del Proyecto de Investigación

Cronograma de ejecución

Años/Meses Actividades	2025					
	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun
Enunciado del problema						
Revisión bibliografía para la base teórica						
Consulta de antecedentes referentes al trabajo						
Planteamiento del Problema						
Formulación del problema						
Formulación de Objetivos						
Formulación de Justificación						
Búsqueda de Marco teórico						
Formulación de Hipótesis						
Operacionalización de Variables						
Definición conceptual						
Selección del material y método						
Realización de la población						
Realización del Instrumento						
Recolección de Datos						
Procesamiento de Datos						
Entrega del Informe Final						

Presupuesto

Descripción	Unidad	Cantidad	Costo (s/)	
			Unitario	Total
Personal				
Asesor estadístico	Horas	60	50	3000
Bienes				
Papel bond A-4	Hojas	150	0.35	5.25
Lapiceros	Unidad	5	0.5	2.50
Engrapador	Unidad	1	15	15.0
Grapas	Unidad	1	2	2.0
CD - USB	Unidad	1	35	35.0
Internet	Horas	150	2.5	375.0
Fotocopias	Hojas	50	0.20	10.0
Movilidad	Viaje	20	5.0	100.0
Costo total				583.0

Referencias Bibliográficas

- Arco, Z. (2022). Conocimientos sobre el tratamiento de anemia y su asociación con prácticas y actitudes de los padres. *Revista de Investigación de La Universidad Privada Norbert Wiener*, *11*(1), 1–8. <https://doi.org/10.37768/UNW.RINV.11.01.A0001>
- Fierro, C., Dhar, R., Stamatiou, F., Garneau, N., & Søggaard, A. (2024). Defining Knowledge: Bridging Epistemology and Large Language Models. *EMNLP 2024 - 2024 Conference on Empirical Methods in Natural Language Processing, Proceedings of the Conference*, 16096–16111. <https://doi.org/10.18653/v1/2024.emnlp-main.900>
- Gonzales, G., & Suarez, V. (2024). Niveles de hemoglobina para la determinación de la anemia: nueva guía de la Organización Mundial de la Salud y adecuación de la norma nacional. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, *41*(2), 102–104. <https://doi.org/10.17843/RPMESP.2024.412.13894>
- Gonzales Rengifo, G., & Paz-Aparicio, V. M. (2024). Impacto de la nueva definición de anemia por parte de la Organización Mundial de la Salud: el rol en investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. *Acta Herediana*, *67*(1), 73–80. <https://doi.org/10.20453/ah.v67i1.5388>
- Haddad, L., Verburg, G., Fore, H., & Kitaoka, S. (2020). *El estado de la nutrición en el mundo*. <https://www.passeidireto.com/arquivo/134620126/2020-global-nutrition-report-spanish>
- Hierrezuelo, N., Torres, M., Jhonson, S., & Durruty, L. (2022). Conocimientos sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de un año de edad. *Revista Cubana de Pediatría*, *94*(4), 1–6. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312022000400006
- INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. (2020). Situación Actual de la Anemia - Contenido 1 |

Anemia. In *Instituto Nacional De Salud*. <https://anemia.ins.gob.pe/situacion-actual-de-la-anemia-c1>

Instituto Nacional de Salud Pública (2022). *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición*.

<https://ensanut.insp.mx/encuestas/ensanutcontinua2022/descargas.php>

Iparraquirre, H. (2020). CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE MADRES SOBRE PREVENCIÓN DE ANEMIA FERROPENICA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS. HOSPITAL REGIONAL DE ICA – 2019. *Revista Médica Panacea*, 9(2), 104–107.

<https://doi.org/10.35563/RMP.V9I2.328>

Juarez, M., Cornejo, E., Unocc, S., Yupanqui, I., & Ysabel, M. (2022). Conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(5), 3231–3243. https://doi.org/10.37811/CL_RCM.V6I5.3315

Kalala, S., Ngwala, P., Fina, J., Ahmad, T., Kalada, R., Aihevba, E., Anyigor, C., Oyewusi, S., Engmann, S., Okiror, D., & Bodi, J. (2024). KNOWLEDGE OF MOTHERS ON PREVENTION OF ANAEMIA IN CHILDREN UNDER 5 YEARS OF AGE IN THE PROVINCIAL CITY OF KINSHASA, DRC. *Nigerian Journal of Family Practice*, 15(2), 59–65. <https://www.njfpjournal.org/index.php/njfp/article/view/2>

Khalid, F., Amna, M., Khames, K., Allehiany, O., Alfahmy, M., Yousef, N., & Hatim, N. (2023). Study of Knowledge, Attitude and Practice of Mothers with children less than five years towards Anemia in a Pediatric hospital. *International Journal of Pharmaceutical Research and Applications*, 8(1), 1511–1520. <https://doi.org/10.35629/7781-080115111520>

Marquina, J. (2021). *Conocimiento y prácticas sobre prevención de Anemia Ferropénica en madres de niños menores de un año del C.S. La Esperanza Tacna – 2019* [Tesis de Pregrado, Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann].

<https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/6578485>

Matta, L. (2024). Conocimientos y prácticas sobre anemia en madres de niños menores de 5 años de un establecimiento de salud de Comas. *Revista Cuidado y Salud Pública*, 4(2), 53–60.

<https://doi.org/10.53684/CSP.V4I2.121>

Mejia, R. (2022). *Nivel de conocimiento y prácticas sobre anemia en madres de niños menores de 5 años que acuden al puesto de salud La Joya Madre de Dios 2022* [Tesis de Pregrado, Universidad Andina del Cusco]. <https://repositorio.uandina.edu.pe/item/b6ce3cf4-f97f-4756-ba36-e7b82ad6280c>

Melgar, E., & Roman, J. (2022). *Conocimientos y prácticas sobre prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 36 meses de edad en el Centro de Salud Pedro Sánchez Meza, Chupaca-2021* [Tesis de Pregrado, Universidad Continental].

<https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/11255>

Ministry of Health & Family Welfare. (2022). *National Family Health Survey (NFHS-5)- 2019-21*. <https://www.nfhsiips.in/nfhsuser/nfhs5.php>

Pokharel, S., & Adhikari, J. (2022). Knowledge Regarding Childhood Anemia among Mothers of Under Five Children in a Maternal and Child Health Clinic of a Tertiary Hospital. *Medical Journal of Shree Birendra Hospital*, 21(2), 11–15.

<https://doi.org/10.3126/mjsbh.v21i2.44412>

UNICEF. (2020). *PARA CADA INFANCIA, NUTRICIÓN Estrategia de Nutrición de UNICEF para 2020-2030*. www.unicef.org

Wondu, B., Tola, E., Azimeraw, T., & Bezawit, A. (2023). Maternal Knowledge of Anemia and Adherence to its Prevention Strategies: A Health Facility-Based Cross-Sectional Study Design. *INQUIRY: The Journal of Health Care Organization, Provision, and Financing*,

60, 1–12. <https://doi.org/10.1177/00469580231167731/FORMAT/EPUB>

Zegarra, A. (2023). Conocimiento sobre prevención de anemia en madres de niños menores de 2 años de un establecimiento hospitalario en Lima Norte. *Revista Cuidado y Salud Pública*, 3(1), 56–63. <https://doi.org/doi.org/10.53684/csp.v3i1.67>

Apéndices

Apéndice A: Instrumentos de recolección de datos

Instrumento para conocimientos sobre anemia

I. Datos generales:

1. Edad de la madre

- a) Menor de 18 años.
- b) De 18 a 25 años.
- c) De 26 a 35 años.
- d) Más de 35 años.

2. Grado de instrucción

- e) Sin estudios
- f) Primaria
- g) Secundaria.
- h) Superior.

3. Ocupación

- i) Trabajo dependiente
- j) Trabajo independiente
- k) Estudiante
- l) Ama de casa.

4. Número de hijos

- m) De 1 a 2 hijos.
- n) De 3 a 4 hijos.

o) De 5 a más hijos.

5. Idioma

p) Quechua.

q) Castellano

r) Asháninka

s) Otros

6. Estado civil

t) Madre soltera

u) Conviviente

v) Casada

w) Viuda.

II. Conocimiento sobre anemia

7) ¿Cómo define usted la anemia?

a) Es la disminución de la hemoglobina.

b) Es el exceso de la hemoglobina.

c) Es la disminución de la bilirrubina.

d) Es la acumulación de azúcar en la sangre.

8) ¿Cuál cree usted que es la causa de la anemia?

a) Consumir pocos alimentos ricos en hierro.

b) Consumir pocas frutas.

c) Consumir alimentos contaminados.

d) Consumir comida chatarra

9) ¿Cuál es la consecuencia de la anemia en un niño?

- a) Bajo rendimiento escolar.
 - b) Niños con huesos frágiles.
 - c) Niño con cabello rojizo.
 - d) Niño con pie plano
- 10) ¿Cómo se ve un niño con anemia?
- a) Cansando, de sueño y con palidez.
 - b) Un niño deprimido y que llora muy seguido.
 - c) Aumento de apetito, pero no sube de peso.
 - d) Ojos amarillos y sarpullido en la piel.
- 11) ¿Cuál es el examen que se realiza para diagnosticar anemia?
- a) Tamizaje de hemoglobina.
 - b) examen de glucosa
 - c) prueba de Elisa
 - d) Examen parasitológico de Heces
- 12) ¿Con qué se trata la anemia en los niños?
- a) Sulfato ferroso.
 - b) Glucosa
 - c) Insulina
 - d) Compuesto de sales y minerales
- 13) ¿Cómo previene usted la anemia?
- a) Consumiendo alimentos que tienen hierro.
 - b) Consumiendo alimentos que tienen calcio.
 - c) Consumiendo alimentos que tienen azúcar.

- d) Consumiendo alimentos que tienen minerales.
- 14) Para usted, ¿Qué es el hierro?
- a) Es un nutriente presente en los alimentos.
 - b) Es una vitamina y mineral
 - c) Es un condimento
 - d) Es un antiparasitario
- 15) ¿Con qué bebida se ayuda a la absorción del hierro?
- a) Jugo de naranja, limonada.
 - b) Té, leche, café.
 - c) Mates, té, bebidas rehidratantes.
 - d) Agua mineral.
- 16) ¿Qué alimentos sabe usted que contienen hierro?
- a) Carnes, hígado, sangrecitas, menestras.
 - b) Fideos, harina.
 - c) Frutas, verduras.
 - d) Cereales azucarados.

III. Prevención sobre anemia

Nunca: Cuando no realiza la práctica

A veces: Cuando realiza algunas veces la práctica

Siempre: Cuando siempre realiza la práctica

- 17) ¿Brinda alimentos de origen animal (viseras, carnes rojas y pescado) a su niño?
- a) Siempre
 - b) A veces

c) Nunca

18) ¿Usted brinda alimentos de origen vegetal como espinaca, brócoli o lentejas a su

a) Siempre

b) A veces

c) Nunca

19) ¿Usted le brinda bebidas como leche evaporada?

a) Siempre

b) A veces

c) Nunca

20) ¿Usted le brinda suplementación con micronutrientes “chispitas”

(vitamina A y Hierro) a su niño?

a) Siempre

b) A veces

c) Nunca

21) ¿Usted le da de tomar jugo de frutas cítricas después de consumir

alimentos con hierro a su niño?

a) Siempre

b) A veces

c) Nunca

22) ¿Usted le brinda alimentos fortificados (harina de trigo y sus derivados) a su niño?

a) Siempre

b) A veces

c) Nunca

23) ¿Usted le brinda de comer entre 2 a 3 cucharadas diarias de alimentos ricos en hierro a su niño?

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

24) ¿Usted le brinda alimentos procesados (Alimentos instantáneos) a su niño?

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

25) ¿Usted le brinda sangrecita dentro de las comidas de su niño?

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

26) ¿Usted cumple con los controles CRED de su niño?

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

Apéndice B: Validez de los instrumentos

Medidas de prevención de anemia en niños menores de 5 años

Ítems	Criterio	Jueces					Acuerdos	V	Decisión
		1	2	3	4	5			
1	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Validez fuerte
	Congruencia	1	1	1	1	1	5	1.00	
	Contexto	1	1	1	1	1	5	1.00	
2	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	1.00	Validez aceptable
	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	
	Congruencia	1	1	1	1	1	5	1.00	
	Contexto	1	1	1	1	1	5	1.00	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	1.00	
3	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Validez débil
	Congruencia	1	1	1	1	1	5	1.00	
	Contexto	1	1	1	1	1	5	1.00	
4	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	1.00	Validez débil
	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	
	Congruencia	1	1	1	1	1	5	1.00	
	Contexto	1	1	1	1	1	5	1.00	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	1.00	
5	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Validez débil
	Congruencia	1	1	1	1	1	5	1.00	
	Contexto	1	1	1	1	1	5	1.00	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	1.00	
	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	
6	Congruencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Validez débil
	Contexto	1	1	1	1	1	5	1.00	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	1.00	
	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	
	Congruencia	1	1	1	1	1	5	1.00	
7	Contexto	1	1	1	1	1	5	1.00	Validez débil
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	1.00	
	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	
	Congruencia	1	1	1	1	1	5	1.00	
	Contexto	1	1	1	1	1	5	1.00	
8	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	1.00	Validez débil
	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	
	Congruencia	1	1	1	1	1	5	1.00	
	Contexto	1	1	1	1	1	5	1.00	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	1.00	

	Congruencia	1	1	1	1	1	5	1.00	
9	Contexto	1	1	1	1	1	5	1.00	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	1.00	
	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	
	Congruencia	1	1	1	1	1	5	1.00	
10	Contexto	1	1	1	1	1	5	1.00	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	1.00	
	Claridad							1.00	Validez fuerte
	Congruencia							1.00	Validez fuerte
Índice General	Contexto							1.00	Validez fuerte
	Dominio del constructo							1.00	Validez fuerte

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad de valorar los conocimientos y practica sobre la prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **"Conocimiento y medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años en la Comunidad de Puerto América de Loreto, 2024"**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

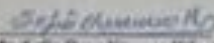
Juez N°: _____

Fecha actual: 10 octubre 2024 _____

Nombres y Apellidos del Juez: SOFIA DORA VIVANCO HILARJO _____

Institución donde labora: HOSPITAL JOSE AGURTO TELLO _____

Años de experiencia profesional o científica: 24 AÑOS _____


Mg. Sofia Dora Vivanco Hilarjo
CIP: 200 00 000 0000000000
Instituto "José Agurto Tello"
Calle 1000 - Mg. Mg. 100 000000
Mg. HOSPITAL JOSE AGURTO TELLO

Sello y Firma del Juez

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad de valorar los conocimientos y práctica sobre la prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **"Conocimiento y medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años en la Comunidad de Puerto América de Loreto, 2024"**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.


Juez N°: _____

Fecha actual: 11 de octubre de 2024

Nombres y Apellidos del Juez: Dra. Delia Luz León Castro

Institución donde labora: UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

Años de experiencia profesional o científica: 32 años

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

Dra. Delia Luz León Castro
C.P. Lima
Sello y Firma del Juez

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ.**

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

1

0

Observaciones _____

Sugerencias _____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X)

NO ()

1

0

Observaciones _____

Sugerencias _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

1→0

0→1

Observaciones _____

Sugerencias _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

1→0

0→1

Observaciones _____

Sugerencias _____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X)

NO ()

1

0

Observaciones _____

Sugerencias _____

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

1

0

Observaciones _____

Sugerencias _____

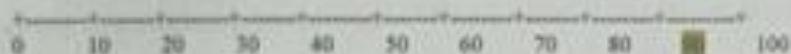
Fecha: 11 de octubre de 2024

Valido por: Dra. Digna Luz León Castro

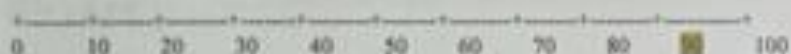
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

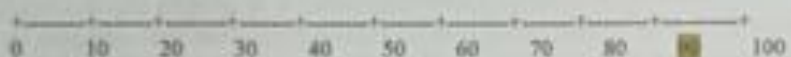
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



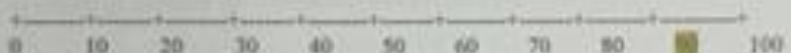
¿Considera Ud. que este instrumento cubre los conceptos propios del tema que se investiga?



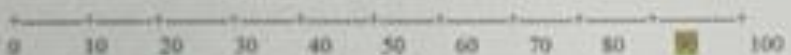
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 11 de octubre de 2024

Válido por: Dra. Dolia Luz León Castro

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad de valorar los conocimientos y práctica sobre la prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "Conocimiento y medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años en la Comunidad de Puerto América de Loreto, 2024", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N° _____

Fecha actual: 14 de octubre del 2024

Nombres y Apellidos del Juez: Lic. Juan Antonio Valderrama Carbinero

Institución donde labora: Instituto Nacional de Salud del Niño. Sede Breña

Años de experiencia profesional o científica: 9 años



Sello y Firma del Juez

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X)	NO ()
1	0

Observaciones _____

Sugerencias _____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X)	NO ()
1	0

Observaciones _____

Sugerencias _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()	NO (X)
1→0	0→1

Observaciones _____

Sugerencias _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()	NO (X)
1→0	0→1

Observaciones _____

Sugerencias _____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X)	NO ()
1	0

Observaciones _____

Sugerencias _____

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X)	NO ()
1	0

Observaciones _____

Sugerencias _____

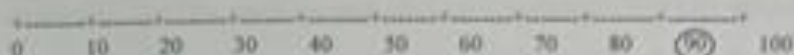
Fecha: 14 de octubre del 2024

Valido por: Lic. Juan Antonio Valderama Carbonero

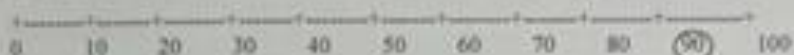
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sirvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

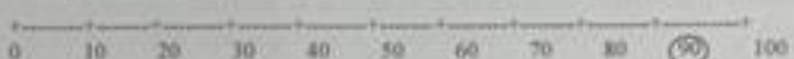
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



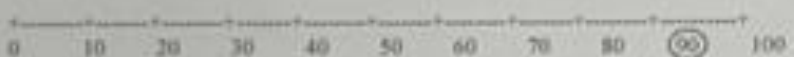
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



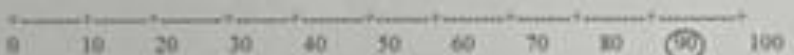
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 14 de octubre del 2024

Valido por: Lic. Juan Antonio Valderrama Carbonero

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad de valorar los conocimientos y práctica sobre la prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "Conocimiento y medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años en el Puesto de Salud Puerto América de Loreto, 2024", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

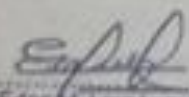
Juez N°: 04

Fecha actual: 17/10/2024

Nombres y Apellidos del Juez: Mg. Eder Moisés Lara Luquillas

Institución donde labora: Red de Salud Bellavista

Años de experiencia profesional o científica: 15 años

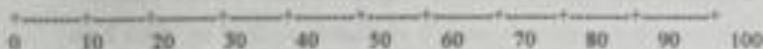

Lic. Ent. Eder M. Lara Luquillas
CEP: 49487 RNE: 029276
Esp. Emergencia y Desastre

Sello y Firma del Juez

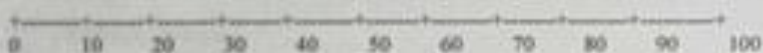
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

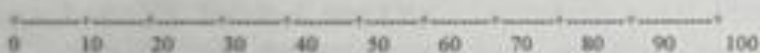
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



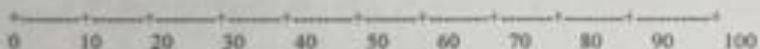
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



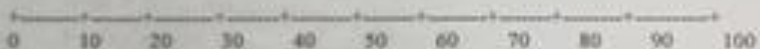
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

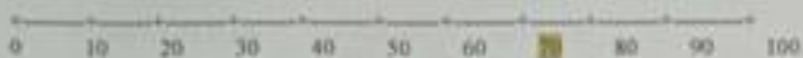
Fecha: 17/10/2024

Valido por: Mg. Eder Moisés Lara Luquillas

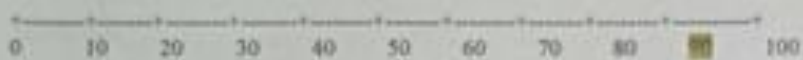
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

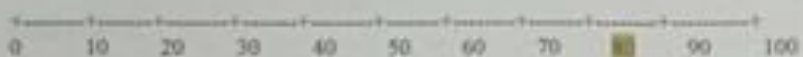
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



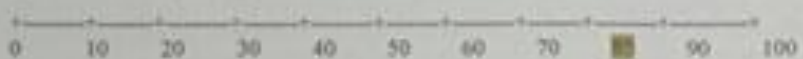
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



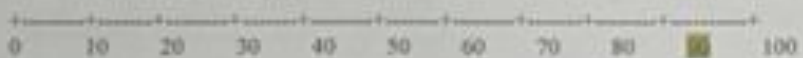
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se analiza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 29/10/2024

Valido por: Kathya Bannet Vilchez Rengifo.

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (x)	NO ()
1	0

Observaciones _____

Sugerencias _____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (x)	NO ()
1	0

Observaciones _____

Sugerencias _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()	NO (x)
1→0	0→1

Observaciones _____

Sugerencias _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()	NO (x)
1→0	0→1

Observaciones _____

Sugerencias _____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (x)	NO ()
1	0

Observaciones _____

Sugerencias _____

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (x)	NO ()
1	0

Observaciones _____

Sugerencias _____

Fecha: 29/10/2024

Valido por: Kathya Barrant Vilchez Rangel

Apéndice C: Confiabilidad de los instrumentos

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
.976	.978	26

La fiabilidad de un Alfa de Cronbach de **0,968** indica un nivel de consistencia interna **muy alto** entre los ítems del instrumento. Esto significa que los 20 ítems incluidos en la escala están midiendo de manera consistente el mismo constructo, en este caso, el aprendizaje del idioma inglés. Un valor de **0,968** sugiere que el instrumento es muy confiable y adecuado para evaluar las competencias lingüísticas de los estudiantes. En general, un Alfa de Cronbach superior a **0,9** se considera excelente, lo que confirma la solidez del instrumento para fines de evaluación.

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
¿Cómo define usted la anemia?	51,12	172,038	,814	,966
¿Cuál cree usted que es la causa de la anemia?	51,33	174,715	,777	,966
¿Cuál es la consecuencia de la anemia en un niño?	51,24	177,379	,741	,967
¿Cómo se ve un niño con anemia?	51,36	176,235	,765	,967
¿Cuál es el examen que se realiza para diagnosticar anemia?	51,28	175,958	,718	,967
¿Con qué se trata la anemia en los niños?	51,38	176,240	,746	,967
¿Cómo previene usted la anemia?	51,34	174,265	,789	,966
Para usted, ¿Qué es el hierro?	51,31	177,411	,762	,967
¿Con qué bebida se ayuda a la absorción del hierro?	51,14	178,261	,748	,967
¿Qué alimentos sabe usted que contienen hierro?	51,28	174,449	,801	,966
¿Brinda alimentos de origen animal (viseras, carnes rojas y pescado) a su niño?	51,64	180,796	,802	,966
¿Usted brinda alimentos de origen vegetal como espinaca, brócoli o lentejas a su niño?	51,59	182,036	,796	,966
¿Usted le brinda bebidas como leche evaporada?	51,59	180,913	,799	,966
¿Usted le brinda suplementación con micronutrientes “chispitas” (vitamina A y Hierro) a su niño?	51,60	182,033	,794	,966
¿Usted le da de tomar jugo de frutas cítricas después de consumir alimentos con hierro a su niño?	51,55	182,778	,791	,967
¿Usted le brinda alimentos fortificados (harina de trigo y sus derivados) a su niño?	51,64	184,340	,694	,967
¿Usted le brinda de comer entre 2 a 3 cucharadas diarias de alimentos ricos en hierro a su niño?	51,53	184,078	,752	,967
¿Usted le brinda alimentos procesados (Alimentos instantáneos) a su niño?	51,66	179,283	,827	,966
¿Usted le brinda sangrecita dentro de las comidas de su niño?	51,74	177,739	,883	,965
¿Usted cumple con los controles CRED de su niño?	51,64	182,481	,768	,967

Base de datos

N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25
1	2	2	2	1	2	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	2	3	3	3	3	1	1	3
2	1	1	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	1	1	2
3	3	2	1	1	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	1	1	3
4	2	2	2	2	2	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	1	1	3
5	4	3	1	1	2	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4		2	3	3	3	2	1	1	3
6	1	1	2	1	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	2	3	3	3	3	2	3
7	3	3	3	1	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	1	1	3
8	4	2	4	2	2	1	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	1	1	3
9	2	3	1	1	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	3	3	3	3	3	1	1	3
10	3	3	2	1	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	2	2	1	3
11	4	3	2	1	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	3	3	3	3	3	1	2	3
12	4	3	3	1	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	1	1	3
13	2	3	1	2	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	2	3	3	3	3	1	1	2
14	3	3	2	1	2	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	2	2	3	2	1	3
15	1	1	4	1	2	2	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	1	2	3
16	3	2	4	2	2	3	4	4	4	4	4	4	4	1	4	4	3	3	3	3	3	3	1	1	3
17	4	4	1	1	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	2	3	1	3
18	4	2	4	3	2	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	1	1	3
19	2	3	3	1	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	1	1	3
20	3	3	4	1	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	1	1	3
21	1	1	1	1	2	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	3	3	3	1	1	1	3
22	4	4	1	1	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	2	1	3
23	4	3	4	3	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	1	1	3
24	3	4	2	1	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	1	1	3
25	4	1	4	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	1	1	3
26	2	4	3	1	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	1	1	3
27	4	3	4	2	2	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	2	1	1	3
28	1	2	1	3	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	2	2	3	1	1	3
29	4	1	4	3	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	1	1	2
30	4	3	2	1	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	1	1	3
31	2	3	2	1	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	2	1	3
32	3	3	2	2	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	1	1	1	3

Apéndice D: Consentimiento informado

Yo, Maria Julia Mena Huapaya con DNI N° 43144217 y Betseyda Villanueva DNI N° 43663424 con la finalidad de obtener mi tesis, solicito su participación personal en el estudio titulado: Tengo el agrado de presentarme “**Conocimiento y medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años en el puesto de salud Puerto América de Loreto, 2025**”, que estoy realizando, sin prejuicios ni riesgo de vida hacia usted, este procedimiento es básico y de cumplimiento de las normas de ética y responsabilidad científica, anticipándole de antemano por su anticipación en este evento.

Le anticipo mi agradecimiento por su participación.

Firma

Apéndice E: Matriz de consistencia

**Título: Conocimiento y medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años en la Puesto de salud
Puerto América - Loreto, 2025**

Problema	Objetivos	Variables	Hipótesis	Metodología
<p>Problema general ¿Cuál es la relación entre los conocimientos y la practicas de prevención sobre la anemia en madres de niños menores de 5 años en la comunidad de Puerto América de Loreto, 2025?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuáles don conocimientos sobre prevención de la anemia en madres de niños menores de 5 años en la comunidad de Puerto América de Loreto, 2025 ¿Cuáles son las prácticas de prevención sobre la anemia en madres de niños menores de 5 años en la comunidad de Puerto América de Loreto, 2025?</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre los conocimientos y la practicas de prevención sobre la anemia en madres de niños menores de 5 años en la comunidad de Puerto América de Loreto, 2025</p> <p>Objetivos específicos Identificar los conocimientos sobre prevención de la anemia en madres de niños menores de 5 años en la comunidad de Puerto América de Loreto, 2025 Identificar la practicas de prevención sobre la anemia en madres de niños menores de 5 años en la comunidad de Puerto América de Loreto, 2025</p>	<p>Variable 1 Conocimientos de las madres sobre prevención de la anemia en niños menores de 5 años</p> <p>Variable 2 Medidas de prevención de anemia en niños menores de 5 años.</p>	<p>Hipótesis general Ha: Existe relación entre Conocimiento y práctica sobre la prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años en la Comunidad de Puerto América Ho: No existe relación entre Conocimiento y práctica sobre la prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años en la Comunidad de Puerto América</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo Diseño: No Experimental Tipo: Correlacional Corte: Transversal Población: 247 madres Muestra: 50 madres Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario</p>

Apéndice F: Autorización institucional

"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y DE LA
CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"

Puerto América 15 de octubre del 2024

Tec Enf Otto Torres Chumbe
Gerente de la Micro Red Morona
Presente

de mi consideración:

Tengo el agrado de presentarme soy María Julia Mena Huapaya con DNI N° 43144217 y código de alumno 202411145, y Betseyda Villanueva Ponte con DNI N° 43663424 código de alumno 202411152, estudiante de la Escuela de Posgrado Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, quien me encuentro desarrollando la tesis y/o investigación titulado "Conocimiento y medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años en la Comunidad de Puerto América de Loreto, 2024"

, por lo que solicito permiso para acceder a la información y todo lo que pueda ser útil para el desarrollo de mi tesis en el Área de Crecimiento y Desarrollo.

Así mismo, me comprometo a realizar una corta presentación del proyecto de tesis y/o investigación a realizar.

Agradezco de antemano su colaboración

Atentamente,



"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y DE LA CONMEMORACION DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"

Puerto América 18 de octubre 2024


Estudiantes:
Maria Julia MENA Huapaya
Betseyda VILLANUEVA Ponte

Yo, Otto TORRES Chumbe, identificado con 80486984 en calidad de Gerente de la Micro Red Morona, cargo por la cual fui nombrado de manera atenta, me permito contestar a su solicitud presentada el día 15 de octubre del 2024.

Teniendo en cuenta que mencionadas licenciadas, estudiantes de la Escuela de Posgrado, Unidad de Posgrado de Ciencia de la Salud de la Universidad Peruana Unión, quienes se encuentra desarrollando la Tesis y/o Investigación titulada "Conocimiento y medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años en la Puesto de salud Puerto América de Loreto, 2024, es importante brindar dichas facilidades con la finalidad de obtener un mejor conocimiento de los profesionales en el servicio de salud. Por lo anterior expuesto, se autoriza acceder a la información y todos los requerido para el desarrollo de dicha Tesis en el área de Crecimiento y Desarrollo.

Cordialmente,




Otto TORRES Chumbe
Gerente de la Micro Red Morona.