

ARTICULO SOLO TURNITIN.docx

 Universidad Peruana Union

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::29566:447731118

Fecha de entrega

10 abr 2025, 11:56 a.m. GMT-5

Fecha de descarga

10 abr 2025, 11:58 a.m. GMT-5

Nombre de archivo

ARTICULO SOLO TURNITIN.docx

Tamaño de archivo

102.3 KB

28 Páginas

5291 Palabras

30.242 Caracteres

17% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Filtered from the Report

- Bibliography
- Cited Text
- Small Matches (less than 8 words)

Top Sources

- 15%  Internet sources
- 3%  Publications
- 11%  Submitted works (Student Papers)

Integrity Flags

0 Integrity Flags for Review

No suspicious text manipulations found.

Our system's algorithms look deeply at a document for any inconsistencies that would set it apart from a normal submission. If we notice something strange, we flag it for you to review.

A Flag is not necessarily an indicator of a problem. However, we'd recommend you focus your attention there for further review.

Top Sources

- 15% Internet sources
- 3% Publications
- 11% Submitted works (Student Papers)

Top Sources

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	Internet	hdl.handle.net	1%
2	Internet	worldwidescience.org	<1%
3	Internet	repositorio.unfv.edu.pe	<1%
4	Submitted works	Universidad San Francisco de Quito on 2019-04-24	<1%
5	Internet	repositorio.unh.edu.pe	<1%
6	Internet	digitalcommons.usf.edu	<1%
7	Submitted works	Universidad Tecnologica de los Andes on 2025-02-22	<1%
8	Internet	www.gob.pe	<1%
9	Internet	1library.co	<1%
10	Internet	repositorio.upch.edu.pe	<1%
11	Internet	www.researchgate.net	<1%

12	Internet	repositorio.uladech.edu.pe	<1%
13	Submitted works	Universidad Internacional de la Rioja on 2025-01-30	<1%
14	Internet	repositorio.unap.edu.pe	<1%
15	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
16	Internet	repositorio.autonomadeica.edu.pe	<1%
17	Submitted works	uncedu on 2025-02-10	<1%
18	Submitted works	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2024-10-22	<1%
19	Internet	dspace.unl.edu.ec	<1%
20	Internet	rraae.cedia.edu.ec	<1%
21	Publication	Eva Herrera-Gutiérrez, María Rosa Conesa-Conesa, Josefa López-Ortuño. "Estudio ...	<1%
22	Internet	idoc.pub	<1%
23	Internet	renati.sunedu.gob.pe	<1%
24	Internet	repositorio.uap.edu.pe	<1%
25	Submitted works	uffs on 2022-05-23	<1%

26	Internet	ddd.uab.cat	<1%
27	Internet	doczz.com.br	<1%
28	Internet	revibiomedica.sld.cu	<1%
29	Submitted works	Submitted on 1689578977341	<1%
30	Submitted works	Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote on 2020-07-29	<1%
31	Submitted works	Universidad Cesar Vallejo on 2023-06-26	<1%
32	Submitted works	Universidad Tecnológica Centroamericana UNITEC on 2025-01-26	<1%
33	Internet	archive.org	<1%
34	Internet	boletin.ins.gob.pe	<1%
35	Internet	docs.google.com	<1%
36	Internet	es.scribd.com	<1%
37	Internet	repositorio.unheval.edu.pe	<1%
38	Internet	repositorio.upeu.edu.pe	<1%
39	Internet	repositorio.upn.edu.pe	<1%

40	Internet	togamiyosihiko.blogspot.com	<1%
41	Internet	www.coursehero.com	<1%
42	Submitted works	Pontificia Universidad Catolica del Peru on 2007-05-22	<1%
43	Submitted works	Universidad Autónoma de Ica on 2024-07-18	<1%
44	Submitted works	Universidad Católica de Santa María on 2025-02-26	<1%
45	Submitted works	Universidad Cesar Vallejo on 2025-01-13	<1%
46	Submitted works	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2024-06-25	<1%
47	Internet	dspace.utb.edu.ec	<1%
48	Submitted works	espam on 2025-02-09	<1%
49	Internet	evidencia.midis.gob.pe	<1%
50	Internet	repositorio.puce.edu.ec	<1%

Eficacia del programa "Juntas contra la anemia" en los conocimientos, actitud, prácticas (CAP) y el comportamiento de búsqueda de salud en la prevención de anemia ferropénica en mujeres de edad fértil atendidas en el centro de salud Taparachi-2023

Evelin Karla Lopez Uscamayta¹, Giovana Yaneth Mamani Mamani², Elisa Romy Rodriguez Lopez³

¹Universidad Peruana Unión, Juliaca, Perú, karla18upeu18@gmail.com, ORCID ID: 0009-0004-3071-0203

²Universidad Peruana Unión, Juliaca, Perú, yanethjlc7@gmail.com, ORCID ID: 0009-0001-0083-5775

³Universidad Peruana Unión, Juliaca, Perú, romy.rodriguez@upeu.edu.pe, ORCID ID: 0000-0003-3973-512

Correspondencia:

Evelin Karla Lopez Uscamayta

karla18upeu@gmail.com

Resumen

Diseño: Con diseño preexperimental con pretest y posttest participaron 42 madres en edad fértil, durante ocho semanas. Se utilizó el instrumento "Conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) y el comportamiento de búsqueda de la salud (HSB)".

Antecedentes: En el Perú, la anemia afecta al 30% de las mujeres de 15 a 49 años, siendo su prevalencia más elevada en regiones rurales y de gran altitud como Puno, donde alcanza el 43.1% en mujeres fértiles. La anemia ferropénica en este grupo es aún más preocupante debido a factores como una dieta deficiente en hierro.

Objetivo: El estudio fue evaluar la eficacia del programa "Juntas contra la anemia" en los conocimientos, actitudes, prácticas (CAP) y el comportamiento de búsqueda de salud en la prevención de anemia ferropénica en mujeres peruanas del sur del Perú.

Resultados: Antes de la intervención del programa solo el 31% de las mujeres presentaba un nivel adecuado en cuanto a los conocimientos sobre la anemia ferropénica; después el porcentaje aumentó al 76% en cuanto a las actitudes el 26% presentaba actitud adecuada luego el 86% desarrollo actitudes favorables tras la intervención. Asimismo, las prácticas adecuadas pasaron del 17% al 64% evidenciando una mejora sustancial y el comportamiento de búsqueda de salud aumentó de 24% al 71% ($p=0.000$).

Conclusiones: La intervención mejoro significativamente el conocimiento, actitud, práctica y el comportamiento de búsqueda de salud sobre la prevención de anemia ferropénica en las mujeres en edad fértil evidenciando su efectividad ($p=0.000$).

Palabras clave

Mujeres₁, fértiles₂, anemia₃, conocimientos₄, actitudes₅, prácticas₆, comportamiento₇.

Abstract

Background: In Peru, anemia affects 30% of women aged 15 to 49 years, with the highest prevalence in rural and high-altitude regions such as Puno, where it reaches 43.1% in fertile women. Iron deficiency anemia in this group is even more worrying due to factors such as an iron-deficient diet.

Objective: The study was to evaluate the effectiveness of the program "Junta's contra la anemia" on knowledge, attitudes, practices (KAP) and health-seeking behavior in the prevention of iron deficiency anemia in Peruvian women in southern Peru.

Design: Using a pre-experimental design with pretest and posttest, 42 mothers of childbearing age participated for eight weeks. The instrument "Knowledge, attitudes and practices (KAP) and health seeking behavior (HSB)" was used.

Results: Before the program intervention, only 31% of women had an adequate level of knowledge about iron deficiency anemia; later, the percentage increased to 76%; regarding attitudes, 26% had an adequate attitude, and then 86% developed favorable attitudes after the intervention. Likewise, adequate practices increased from 17% to 64%, showing a substantial improvement, and health-seeking behavior increased from 24% to 71% ($p=0.000$).

Conclusions: The intervention significantly improved knowledge, attitude, practice and health-seeking behavior regarding the prevention of iron deficiency anemia in women of childbearing age, demonstrating its effectiveness ($p=0.000$).

Keywords

Women¹, fertile², anemia³, knowledge⁴, attitudes⁵, practices⁶, behavior⁷.

Introducción

7 La Organización Mundial de la Salud (OMS) (2023), resalta que la anemia es un asunto de salud pública que impacta a adolescentes y mujeres durante el tiempo menstrual, siendo más frecuente en naciones con bajos recursos económicos. Las personas más susceptibles son las que están en edad fértil y las que están gestando, que afecta cerca del 30% de las mujeres en edad fértil (15-49 años) a nivel global. En áreas como África y Asia del Este, la prevalencia es incluso más elevada (OMS., 2024). La pandemia de Covid-19 incremento la pobreza y por ende la disminución de ingerir alimentos de alta calidad nutricional, lo que provocó una alta inseguridad alimentaria y en los casos de mal nutrición (Tavera Salazar, 2023).

En Perú, predomina la anemia ferropénica en mujeres en edad fértil es alarmante; de acuerdo con la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (Instituto Nacional de Estadística e Informática(INEI) (2021), la prevalencia de anemia en mujeres de 15 a 49 años se sitúa en el 20.9%, esta cantidad fluctúa dependiendo de la región, siendo más elevada en zonas rurales y en zonas de mayor altitud como Puno (Hernández et al., 2024). Madre de Dios (58.3%), Ucayali (59.4%) y Puno (70.4%) fueron los departamentos con la mayor prevalencia (INEI, 2024).

16 La anemia surge por la falta de hierro en la sangre, manifestándose con síntomas como mareos, pérdida de apetito, fatiga, aumento del sueño, cefaleas, frío en manos y pies, disnea a esfuerzo y palidez en la piel y las mucosas. Por lo tanto, las damas en edad fértil afectadas muestran un desarrollo cognitivo y sensorial inferior, un bajo rendimiento académico (Ministerio de Salud (MINSA), 2024).

Además, Appiah et al., (2020) corroboraron que la causa principal de anemia es la carencia nutricional de hierro, demostrando en su investigación que el 90% de la anemia materna podría atribuirse a un consumo insuficiente de hierro en la alimentación.

Los esfuerzos realizados por el gobierno peruano en la última década se han centrado en la estrategia de proporcionar suplementos de hierro para la prevención y el tratamiento de la anemia, las exhaustivas medidas se ha visto reflejada en un moderado incremento de la cobertura de suplementación, por otro lado, este incremento de cobertura no ha tenido frutos en la disminución de la prevalencia de anemia que se ha mantenido con muy poco impacto en la última década (Colegio Medico del Peru (CMP), 2023). “estamos centrados en temas de anemia en mujeres de edad fértil, sin embargo no estamos viendo a las mujeres gestante actualmente, debemos abordar ese punto con mayor énfasis, inclusive desde las adolescentes y con un foco en la escuela” de acuerdo a (CMP, 2023).

33 Conforme a Shahzad et al., (2019), la anemia se presenta en todas las etapas del ciclo de vida de la mujer, siendo la más crítica en la edad reproductiva (15 a 49 años). No obstante, (Instituto Nacional de Salud (INS), 2023) precisaron que los adolescentes peruanos están en alto riesgo nutricional, con problemas de sobrepeso, obesidad, anemia y embarazo durante el período de desarrollo. Estudios demuestran que las neuronas que contiene el cerebro de los seres humanos se forman durante la gestación así mismo durante sus tres primeros años de vida se establecen las sinapsis o uniones neuronales, que admiten el desarrollo de las capacidades de los seres humanos. 36 Así mismo, (Puszko et al., 2017) afirman que el embarazo es la etapa con más riesgo en la nutrición de una mujer, por ende, la educación alimentaria y nutricional son claves para lograr una actitud preventivas frente a la anemia ferropénica.

Un estudio realizado por Tangoa & Villagaray (2023) evaluó los conocimientos sobre nutrición en mujeres y encontró que el nivel de conocimiento era deficiente, que tras la aplicación de un programa educativo se incrementó de manera significativa($p=0,000$). Finalmente, Araban et al. (2017) indicaron que la cantidad de calorías y nutrientes esenciales, como el hierro debe incrementarse durante el embarazo y adolescencia, demostrando que una intervención educativa mejora directamente en el aumento del consumo de alimentos con hierro.

11 Es importante señalar que el personal de enfermería en un programa educativo es un proceso de interacción, capacitación y apoyo continuo, evidenciada en sesiones educativas acompañadas de material didáctico y sesiones demostrativas con un enfoque en actividades prácticas.

El propósito principal de la investigación es medir la eficacia del programa "Juntas contra la anemia" en los saberes, actitudes y prácticas (CAP) y el comportamiento de búsqueda de salud para prevenir la anemia ferropénica en mujeres en edad fértil del sur del Perú. Principio del formulario

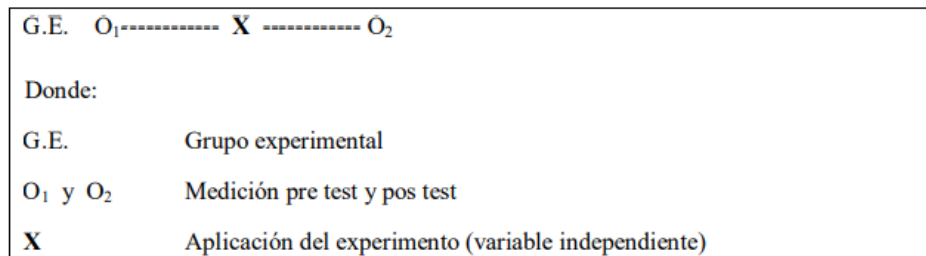
Materiales y Métodos (Metodología)

Tipo y diseño

La investigación tiene un enfoque cuantitativo y utiliza técnicas estadísticas para probar la hipótesis(Ruiz Huaraz et al., 2023). De tipo prospectivo, en tanto que el tiempo fue determinado por un periodo y secuencia de carácter longitudinal, porque mide el impacto del programa a lo largo del tiempo (Manterola et al., 2019). El diseño es pre-experimental con medida de pre-prueba/post prueba con un solo grupo, cuyo grado de control es mínimo (Ramos, 2021).

Figura 1:

Diseño de investigación



Nota. La figura muestra el diagrama del diseño pre-experimental con medida de pre-prueba/post 2011. Fuente: investigación de Ramos Galarza.

Formulación de hipótesis

Hipótesis del investigador: El programa “Juntas contra la anemia” es efectivo sobre los conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) y el comportamiento de búsqueda de salud en la

5 prevención de anemia ferropénica en mujeres en edad fértil, atendidas en el Centro de Salud Taparachi.

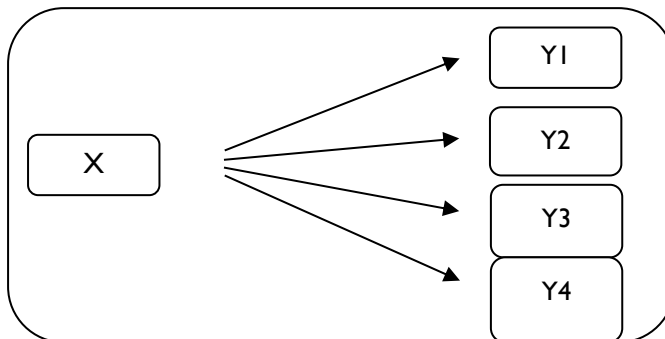
Identificación de variables

Variable independiente: Programa “Juntas contra la anemia” (X).

Variables dependientes: Conocimiento (Y1), actitud (Y2), práctica (Y3), comportamiento de búsqueda de salud (Y4).

Figura 2:

Diagramado de la siguiente forma:



Nota. La figura muestra el diagramado dónde: X (programa “Juntas contra la anemia”) es la variable que interviene en la mejora de las variables Y1, Y2, Y3 y Y4 (conocimiento, actitud, práctica y comportamiento de búsqueda de salud).

Participantes

La población estuvo conformada por 216 mujeres en edad fértil, atendidas en el Centro de Salud Taparachi, ubicado en el distrito de Juliaca, provincia de San Román, departamento de Puno.

Asimismo, la muestra estuvo representada por 42 mujeres en edad fértil, seleccionadas mediante un muestreo probabilístico aleatorio simple (Otzen & Manterola, 2017). La muestra se determinó con un nivel de significancia del 5% (α : 0.05), nivel de confianza del 90% ($1 - \alpha$: 0.90), margen de error del 10% (e : 0.10), una probabilidad de éxito del 50% (p : 0.50) y probabilidad de fracaso del 50% ($1-p$: 0.50).

La fórmula utilizada para calcular el tamaño de muestra inicial fue:

$$n = \frac{NZ^2p(1-p)}{(N-1)e^2 + Z^2p(1-p)} = \frac{216 * 1.64^2 * 0.5(1-0.5)}{(216-1) 0.10^2 + 1.64^2 0.5(1-0.5)} = 51.69 \cong 52$$

Después de comprobar que $n/N > e$, se ajustó la muestra mediante la fórmula mencionada donde n : es tamaño de muestra inicial, n_o : es la muestra ajustada, y N : es tamaño de población.

$$n_o = \frac{n}{1 + \frac{n-1}{N}} = \frac{52}{1 + \frac{52-1}{216}} = 42$$

Instrumento

El cuestionario de conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) fue desarrollado por (Huong et al., 2022); fue adaptado y revaluado por tres expertos locales. Consta de 33 preguntas,

divididas en las siguientes secciones: información general (6 ítems), dimensión conocimiento (11 ítems), actitud (6 ítems), práctica (6 ítems) y comportamiento de búsqueda de salud (4 ítems).

La validez del instrumento se realizó mediante juicio de expertos, cuyos puntajes fueron sometidos a pruebas binomiales, encontrándose una concordancia significativa con un valor de 0.99 el cual indica una excelente confiabilidad. Además, se evaluó la confiabilidad del instrumento con una prueba piloto realizada a 10 mujeres en edad fértil que no participaron en el estudio. Los resultados de la prueba arrojaron un Alfa de Cronbach de 0.72, lo que confirma que el instrumento es válido y confiable.

Descripción de la intervención

La intervención está diseñada para desarrollarse en el centro de salud, el programa consta de 8 sesiones educativas con una duración de 1 hora semanal cada una, aplicadas con la metodología ARDE (Animación, Reflexión, Demostración y Evaluación) durante tres meses.

La metodología ARDE tiene que ver con las diferentes estrategias pedagógicas que se utilizan para optimizar la comprensión de los temas de las sesiones educativas.

El contenido de las sesiones educativas se lleva a cabo por medio de dos elementos estructurándose el contenido de las sesiones, elemento teórico y elemento práctico, cada una con un objetivo específico, contribuyendo al objetivo general de la investigación.

Elemento teórico: Incluye acceso a información tales como definición de la anemia ferropénica, causas, consecuencias o efectos, síntomas, prevención y tratamiento, factores de riesgo, población vulnerable, percepción respecto a la salud pública, mitos versus realidad, inhibición del hierro.

15 Elemento practico: Constituido por tres sesiones demostrativas que favorecen las habilidades en la práctica de manejo de alimentos, seguridad del consumo de alimentos, alimentación rica en hierro, preparación de alimentos, y prácticas saludables (lavado de manos, desinfección de alimentos).

En una sesión extra, donde se hace el cierre del programa con la entrega de incentivos y premiación por la activa colaboración de las participantes y la firma de libro de actas con compromiso de mejora en la prevención de anemia ferropénica.

Aspectos éticos

9 El estudio respeta la ética en la investigación. Evidencia de ello se gestiona la aprobación y autorización de la del Centro de Salud, y se obtuvo el consentimiento informado de las participantes garantizando el anonimato del cuestionario y de la confidencialidad. Además, con la información recopilada se procesó los datos respetando la dignidad, el bienestar, los derechos y la privacidad de la participación.

Análisis de datos

13 Durante esta etapa, se realizó un filtrado estadístico para generar e interpretar los datos obtenidos. El análisis se llevó a cabo utilizando el programa estadístico SPSS v27(Copyright Principio de Eficiencia en la Salud PúblicaInternational Business Machines Corporation, 2017).
48 Inicialmente, se aplicó la prueba estadística de Shapiro-Wilk para verificar la normalidad en la distribución de los datos. Los resultados mostraron que todas las variables presentaron una distribución normal, con valores de p 0.0657, lo que permitió la aplicación de pruebas paramétricas.

La prueba t para muestras relacionadas es apropiada en este contexto, dado que las participantes del estudio fueron evaluadas antes y después de la intervención del programa “Juntas contra la anemia”. Los resultados demostraron diferencias significativas en todas las variables analizadas (conocimiento, actitud, práctica y comportamiento de búsqueda de salud), lo que respalda la efectividad del programa. Los valores de $p < 0.05$ obtenidos en la comparación posttest validan estadísticamente las hipótesis planteadas y confirman el impacto positivo de la intervención.

Resultados

Tabla 1. Datos Sociodemográficos

Variable	Categoría	N	%
Edad	20 – 30	7	17%
	31 – 40	23	55%
	41 – 50	12	28%
Tiene hijos	Si	41	98%
	No	1	2%
Lugar de procedencia	Costa	1	2%
	Sierra	40	96%
	Selva	1	2%
Nivel de educación	Primaria	11	26%
	Secundaria	28	67%
	Universidad	3	7%
Es vegetariano	Si	2	5%
	No	40	95%
Duración de menstruación	2 - 4 días	21	50%
	5 - 7 días	15	36%
	> 7 días	6	14%

Nota. En la Tabla 1 se muestra que el 55% de la población de estudio tenía de 31 – 40 años, el 28% de 41- 50 años y solo el 17% de 20- y 30 años, Por otro lado, el 98% de ellas tenían hijos y solo un 2% no tenía hijos, en cuanto a la región que pertenecían 96% fue de la región sierra, 2% de la selva de igual manera 2% de la costa, en el nivel de educación 67% tenía un nivel de educación secundario, 25% nivel primario y solo el 7% nivel superior, A su vez el 95% no eran vegetarianas y 5% si eran vegetarianas, Finalmente, en cuanto a la duración del periodo menstrual 50% de las participantes presentaba una duración 2-4 días, el 36% de 5-7días y solo el 14% mayor a 7días. Fuente: Encuesta aplicada a mujeres en edad fértil, atendidas en el Centro de Salud Taparachi.

Tabla 2. Conocimientos antes y después de la intervención del programa “Juntas contra la anemia”.

Conocimiento	Pre		Post	
	N	%	N	%
Inadecuado	29	69%	10	24%
Adecuado	13	31%	32	76%
Total	42	100%	42	100%

Nota. En la Tabla 2 se muestra que, antes de la intervención del programa "Juntas contra la anemia", solo el 31% de las participantes presentaba un conocimiento adecuado sobre la anemia ferropénica, sin embargo, después de la intervención, el nivel de conocimiento adecuado aumentó significativamente al 76%. Fuente: Encuesta aplicada a mujeres en edad fértil, atendidas en el Centro de Salud Taparachi.

Tabla 3. Actitudes antes y después de la intervención del programa “Juntas contra la anemia”.

Actitud	Pre		Post	
	N	%	N	%
Inadecuado	31	74%	6	14%
Adecuado	11	26%	36	86%
Total	42	100%	42	100%

Nota. En la Tabla 3 se observa que, antes de la intervención, solo el 26% de las mujeres presentaba una actitud adecuada hacia la prevención de la anemia ferropénica. Tras la intervención del programa el porcentaje de mujeres con una actitud adecuada aumentó significativamente al 86%. Fuente: Encuesta aplicada a mujeres en edad fértil, atendidas en el Centro de Salud Taparachi.

Tabla 4. Prácticas antes y después de la intervención del programa “Juntas contra la anemia”.

*Práctica	Pre		Post	
	N	%	N	%
Inadecuada	35	83%	15	36%
Adecuada	7	17%	27	64%
Total	42	100%	42	100%

Nota. En la Tabla 4 se observa que, antes de la intervención, solo el 17% de las mujeres presentaba prácticas adecuadas para la prevención de la anemia ferropénica. Después de la intervención del programa "Juntas contra la anemia", el porcentaje de prácticas adecuadas

2 aumentó significativamente al 64%.Fuente: Encuesta aplicada a mujeres en edad fértil, atendidas en el Centro de Salud Taparachi.

Tabla 5. Comportamiento de búsqueda de salud antes y después de la intervención del programa “Juntas contra la anemia”.

Comportamiento de búsqueda de salud (HSB)	Pre		Post	
	N	%	N	%
Inadecuado	33	76%	12	29%
Adecuado	10	24%	30	71%
Total	42	100%	42	100%

3 **Nota.** En la Tabla 5 se observa que, antes de la intervención, solo el 24% de las mujeres presentaba un comportamiento de búsqueda de salud adecuado. Tras la implementación del programa "Juntas contra la anemia", el porcentaje de mujeres con un comportamiento adecuado aumentó significativamente al 71%. Fuente: Encuesta aplicada a mujeres en edad fértil, atendidas en el Centro de Salud Taparachi.

Tabla 6. Eficacia del programa “Juntas contra la anemia” en los conocimientos, actitud y prácticas (CAP) y el comportamiento de búsqueda de salud en la prevención de anemia ferropénica.

	Media	T	Sig.(bilateral)
Pre			
Conocimiento	3,88	1,970	,056

Actitud	3,36	1,515	,137
Práctica	3,24	,990	,238
Comportamiento de búsqueda de salud	2,69	1,569	,310
Post			
Conocimiento	1,76	26,488	,000
Actitud	1,86	33,983	,000
Práctica	1,64	21,954	,000
Comportamiento de búsqueda de salud (HSB)	1,71	24,298	,000

Nota. En la Tabla 6 se compara el rendimiento en las evaluaciones pre y post intervención. Los resultados muestran una mejora significativa en todas las variables analizadas. El nivel de conocimiento pasó de una media inicial de 3.88, disminuyendo a 1.76; la actitud pasó de 3.36 a 1.86; las prácticas de una media de 3.24 a 1.64; y el comportamiento de búsqueda de salud (HSB) se reduce de 2.69 a 1.71 tras la intervención.

Para verificar la hipótesis, se utilizó la prueba T de Student. Los valores de significancia bilateral para todas las variables ($p < 0.05$) indican que las diferencias observadas entre las mediciones pre y post intervención no se deben al azar. Por lo tanto, se acepta la hipótesis alternativa, concluyendo que el programa "Juntas contra la Anemia" es efectivo en mejorar los conocimientos, actitudes, prácticas y el comportamiento de búsqueda de salud de las participantes. Fuente: Encuesta aplicada a mujeres en edad fértil, atendidas en el Puesto de Salud Taparachi.

Discusión

El estudio tuvo como objetivo evaluar la actividad del programa "Juntas contra la anemia" en la prevención de la anemia ferropénica en mujeres en edad fértil atendidas en el Puesto de Salud Taparachi específicamente en las variables de conocimiento, actitudes, prácticas y comportamiento hacia la búsqueda de la salud. Los resultados obtenidos reflejan avances significativos destacando el impacto efectivo de la intervención.

En cuanto a los conocimientos, solo el 31% de las mujeres presentaba un nivel adecuado de conocimientos sobre la anemia ferropénica; tras la intervención, este porcentaje aumentó significativamente al 76%; al igual que las actitudes 86%, prácticas 64%, y el comportamiento de búsqueda de salud adecuado aumentó del 24% al 71%.

Al contrastar estos resultados con investigaciones previas, como los estudios realizados por (Figueredo Machado et al., 2021) en Cuba, donde se aplicó un programa educativo incrementando el nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica en un 86.6%. En Puno, (Torres, 2021) observó que el conocimiento bajo predominaba en el 81.6% de las mujeres, pero después de realizar sesiones educativas, el 93.4% alcanzó un conocimiento alto. Por otro lado con respecto a las actitudes, Kusuma y Kartini (2021) reportaron un incremento de actitudes positivas desde un 60% inicial a un 75% tras una intervención educativa, con un nivel de significancia estadística ($p < 0.05$). De igual manera, Diaz (2021) en Lima destacó que una actitud más positiva estaba directamente relacionada con una menor probabilidad de padecer anemia ($r = 0.753$), reforzando la importancia de las intervenciones dirigidas a fomentar actitudes adecuadas. Concerniente a las prácticas, Abu et al., (2021) en Jordania, llevaron a cabo un programa de educación nutricional de 30 días; los resultados revelaron que el 45% realizaba

prácticas saludables, comparando las puntuaciones post intervención, y con los del grupo control, el grupo experimental obtuvo las más altas ($p \leq .05$). Sin embargo, otros estudios, como el de Munira & Viwattanakulvanid (2024) en Indonesia, señalan que las malas prácticas predominan en un 72,6% de las mujeres en edad fértil, atribuibles a factores como conocimientos deficientes, rechazo a suplementos como las tabletas de hierro y programas educativos ineficaces. Sin embargo, al contextualizar estos resultados con otros estudios, se identifican desafíos relevantes con el estudio de Huong et al. (2022), reportaron en Malasia un aparente contraste: aunque el 55,5% de los participantes mostraron buenas prácticas de salud, la falta de adherencia a una dieta rica en hierro y el alto porcentaje de omisión de comidas (81,7%) destacaron como factores críticos que aumentan la propensión a la anemia ferropénica. Esto sugiere que las mejoras en el comportamiento de búsqueda de salud pueden no ser suficientes si no se complementan con otros elementos de la tríada Conocimiento-Actitud-Práctica (CAP).

Es importante mencionar que no todos los estudios coinciden, como el de Sari et al. (2022) donde no se observaron cambios significativos en las prácticas a pesar de mejoras en conocimiento y actitud, entonces se puede decir que la efectividad de las intervenciones puede variar dependiendo del contexto, diseño y metodología educativa. Esto enfatiza la necesidad de adaptar las intervenciones a las características socioculturales de cada población objetivo. Por ello la importancia del uso de estrategias educativas y manejo de información clara y sencilla para el entendimiento de la población, aspectos como definición, síntomas y consecuencias comprendidos y adaptados fácilmente. Otro asunto a considerar es el acceso a alimentos ricos en hierro que incluye la seguridad durante el manejo y la preparación adecuada de los alimentos.

Esto subraya la importancia de intervenciones más integrales que abordan tanto el componente educativo como las barreras culturales y sociales, factores estructurales como el

acceso limitado a alimentos ricos en hierro, la disponibilidad económica, o barreras culturales que dificultan la incorporación de nuevos hábitos alimentarios.

Ureta et al. (2022) en Huancavelica, no solo mejoraron la adherencia al tratamiento terapéutico (86,7%) y la dieta contra la anemia (93,3%), sino también incorporaron indicadores clave de concientización y motivación dentro del comportamiento de búsqueda de salud. Este enfoque más holístico, que combina el refuerzo educativo con estrategias motivacionales, podría ser un modelo a seguir para optimizar programas como "Juntas contra la anemia".

Un aspecto crítico que emerge es el rol central de los miembros de la familia, sobre las mujeres como agentes de cambio familiar, Según Mendoza & Cárdenas (2022) la intervención educativa debe reforzarse con la participación activa de las mujeres, quienes asumen una mayor responsabilidad en la crianza y cuidado familiar, incluir estrategias que promuevan su liderazgo dentro de la vivienda podría potenciar el alcance del programa al influir directamente en el cambio de los hábitos de otros miembros de la familia.

La prevención de la anemia requiere enseñar información y compartir conocimientos sobre qué es la anemia, síntomas y consecuencias, además de facilitar una comprensión básica sobre los alimentos ricos en hierro; esto conlleva el desafío de simplificar la información científica y médica a una accesible y comprensible para todos, substancialmente para quienes viven en condiciones sociales y económicas más vulnerables(Soto Hilario & Veramendi Villavicencios, 2017).

26 Sin embargo, una limitación importante de este estudio es que se realizó en un solo centro de salud, lo que reduce la generalización de los resultados y además con un solo grupo experimental que podría sesgar los resultados finales. Futuros estudios podrían expandir la

14

muestra y explorar el manejo de la prevención de la anemia ferropénica que es un problema que sigue afectando a niños mujeres y población de riesgo en zonas de la sierra peruana, con un enfoque más multidisciplinario y además se recomienda un estudio de campo con una metodología de grupos.

Conclusiones

La mayoría de las mujeres en edad fértil, atendidas en el Puesto de Salud Taparachi que participaron en este estudio mostraron cambios significativos en cuanto a los conocimientos, actitudes, prácticas y comportamiento de búsqueda de salud, demostrando que el programa “Juntas contra la anemia” fue efectiva para la prevención de la anemia ferropénica.

Con todos estos resultados encontrados, es notoria la necesidad de mejorar continuamente los conocimientos, las actitudes, las prácticas y el comportamiento de búsqueda de atención para prevenir la anemia y mejor si el tratamiento se inicia precozmente, evitando deterioros en la salud.

También se puede deducir que el conocimiento es la base en la prevención de la anemia ferropénica, y como varios autores informan, la intervención de la educación nutricional reduce significativamente la prevalencia de deficiencia de hierro; incluso mejorando el estado nutricional. Las estrategias más eficaces incluyen un programa o intervención de suplementación con hierro.

Finalmente, al comprobarse la efectividad de esta intervención, se recomienda reproducir programas educativos con una metodología diferente, de ese modo se lograría combatir la anemia ferropénica desde los inicios de la enfermedad en poblaciones similares e incluso adaptarlo para otros grupos etarios vulnerables como los niños menores.

25

Conflicto de intereses

Las autoras declaran que este trabajo de investigación no representa ningún conflicto de interés.

Contribuciones de los autores

21

28

Conceptualización, E.V y G.M.; metodología, E.V y G.M.; validación, E.V y G.M.; análisis formal, E.V y G.M.; investigación, E.V y G.M.; recursos, E.V y G.M.; preparación del borrador original, E.V y G.M.; revisión y edición, E.V y G.M.; visualización, E.V y G.M.; supervisión, E.V y G.M.; administración del proyecto, E.V y G.M. Las autoras han leído y aceptado la versión final y publicada del manuscrito.

Financiamiento

Para el desarrollo de este trabajo investigativo, económicamente no se contó con el apoyo de terceros, todo fue financiado por las autoras.

Estilos de referencias

Abu-Baker, N. N., Eyadat, A. M., & Khamaiseh, A. M. (2021). The impact of nutrition education on knowledge, attitude, and practice regarding iron deficiency anemia among female adolescent students in Jordan. *Heliyon*, 7(2), e06348.

<https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2021.e06348>

Appiah, P., Nkuah, D., & Bonchel, D. (2020). Knowledge of and Adherence to Anaemia Prevention Strategies among Pregnant Women Attending Antenatal Care Facilities in Juaboso District in Western-North Region, Ghana. *Journal of Pregnancy*, 2020.

<https://doi.org/10.1155/2020/2139892>

Araban, M., Baharzadeh, K., & Karimy, M. (2017). Nutrition modification aimed at enhancing dietary iron and folic acid intake: an application of health belief model in practice. *European Journal of Public Health. Estados Unidos.*, 27(2), 287–292.

<https://doi.org/10.1093/EURPUB/CKW238>

Colegio Medico del Peru (CMP). (2023). Informe del Seminario La Anemia infantil en el Peru. *Quimica Analitica I Clave*, 1–218.

Copyright International Business Machines Corporation. (2017). *IBM SPSS Statistics Base Academic* (認証コード) . 341.

Diaz Tena, J. A. (2021). *Conocimiento, Actitud y Prácticas de las Madres en Prevención de la Anemia en Niños menores de 36 meses, Centro de Salud Campoy, 2021.[tesis tiulación]*. Lima-Peru: Universidad Cesar Vallejo; 2021. 0–2.

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/68433>

Figueredo Machado, M. A., Soler Sanchez, Y. M., & Soler Sanchez, K. R. (2021). *RIESGO SOBRE ANEMIA FERROPÉNICA EN GESTANTES*.

Hernández Vásquez, A., Guerra Valencia, J., & Vargas Fernández, R. (2024). ¿Cuánto ha cambiado la prevalencia de anemia en mujeres peruanas con los criterios de la OMS 2024? análisis de la ENDES 2023. In *Revista peruana de medicina experimental y salud publica* (Vol. 41, Issue 3, pp. 324–326). <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2024.413.13993>

Huong, C., Chua, J. L., Ng, R. Y., Panse, D. K., Misra, S., & Sumera, A. (2022). Knowledge, attitude and practices (KAP) towards anaemia among female university students in Malaysia: A cross-sectional survey. *Malaysian Journal of Nutrition*, 28(2), 203–215. <https://doi.org/10.31246/mjn-2021-0067>

INEI. (2023). Encuesta Demografica y de Salud-Familiar-Endes, 2023. *Inei*. <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6389989/5601739-resumen-peru-encuesta-demografica-y-de-salud-familiar-endes-2023.pdf?v=1716478980>

INEI. (2024). El 43,1% de la población de 6 a 35 meses de edad sufrió de anemia en el año 2023. *Nota de Prensa*, 1–3. <https://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/nota-de-prensa-n-040-2024-inei.pdf>

Instituto Nacional de Salud (INS). (2023). Vigilancia de la situación del sobrepeso, obesidad y sus determinantes en el marco del observatorio de nutrición y estudio del sobrepeso y obesidad. *Ministerio de Salud*, 229.

Kusuma, N., & Kartini, F. (2021). Changes in knowledge and attitudes in preventing anemia in female adolescents: a comparative study. *Estados Unidos. Midwives and Midwifery*, 1(2), 46–54.

<https://doi.org/10.36749/WMM.1.2.46-54.2021>

Manterola, C., Quiroz, G., Salazar, P., & García, N. (2019). Methodology of study designs most frequently used in clinical research. *Revista Medica Clinica Las Condes*, 30(1), 36–49.

<https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2018.11.005>

Mendoza, M., & Cárdenas, J. (2022). Importancia de la participación familiar en la educación de los estudiantes del nivel inicial. *Estudios Del Desarrollo Social* , 10(2), 1–19.

<https://orcid.org/0000-0002-0588-8390>

Ministerio de Salud (MINSA). (2024). *¿Qué es la anemia?* Plataforma Del Estado Peruano.

Munira, L., & Viwattanakulvanid, P. (2024). Knowledge, attitude, and practice towards anemia prevention among female students in Indonesia: a mixed method study. *International Journal of Evaluation and Research in Education* , 13(1), 371–378.

<https://doi.org/10.11591/ijere.v13i1.25750>

Organización Mundial de la Salud. (2024). *Prevalencia de anemia en mujeres de 15 a 49 años (%)*. OMS.

Organización mundial de la Salud (OMS). (2023). *Anemia*. Notas Descriptivas.

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/anaemia>

Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *International Journal of Morphology*, 35(1), 227–232. <https://doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037>

Puszko, B., Sánchez, S., Vilas, N., Pérez, M., Barretto, L., & López, L. (2017). El impacto de la

educación alimentaria nutricional en el embarazo: Una revisión de las experiencias de intervención. *Revista Chilena de Nutricion*, 44(1), 79–88. <https://doi.org/10.4067/S0717-75182017000100011>

Ramos Galarza, C. (2021). Editorial: Diseños de investigación experimental. *CienciAmérica*, 10(1), 1–7. <https://doi.org/10.33210/ca.v10i1.356>

Ruiz Huaraz, C. B., Valenzuela Muñoz, A., & Valenzuela Ramos, M. R. (2023). *INTRODUCCION DE LA METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN Fondo Editorial-Professionals On Line (FEPOL)* (Biblioteca Nacional del Perú (ed.); Profession). Primera edición digital: Febrero 2023. <https://doi.org/https://doi.org/10.47422/fepol.13>

Sari, P., Herawati, D. M. D., Dhamayanti, M., Ma'ruf, T. L. H., & Hilmanto, D. (2022). The Effect of Mobile Health (m-Health) Education Based on WANTER Application on Knowledge, Attitude, and Practice (KAP) Regarding Anemia among Female Students in a Rural Area of Indonesia. *Healthcare (Switzerland)*, 10(10). <https://doi.org/10.3390/healthcare10101933>

Shahzad, S., Sameen, A., Shireen, F., Wasifa, A., & Murtaza, Z. (2019). Impacto del conocimiento, la actitud y la práctica en el estado de anemia por deficiencia de hierro entre mujeres en edad reproductiva (20-21 años) que estudian en la Escuela de Economía Doméstica del Gobierno de Lahore, Pakistán. *Revista de Investigación Biomédica y Clínica*. <https://doi.org/10.21276/iabcr.2017.3.4.09>

Soto Hilario, J. D., & Veramendi Villavicencios, N. G. (2017). Aspecto sociocultural de los padres y desarrollo psicomotor de niños de 0 a 30 meses del Clas Pillcomarca – Huánuco, 2016. *Investigación Valdizana*, 11(2), 79–84.

<http://revistas.unheval.edu.pe/index.php/riv/article/view/110/108>

Tangoa, B., & Villagaray, R. (2023). Efectividad de una intervencion Educativa en las Actitudes sobre anemia ferropenica en madres de ninos de 6 a 24 meses. In *Universidad Peruana Cayetano Heredia* (Vol. 13, Issue 1).

https://doi.org/https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/14337/Efectividad_TangoaRojas_Brenda.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Tavera Salazar, M. (2023). La anemia infantil en el Perú: Situación y retos, una nueva perspectiva. *Quimica Analitica I Clave*, 1–218. <https://www.cmp.org.pe/wp-content/uploads/2023/11/INFORME-DEL-SEMINARIO-LA-ANEMIA-INFANTIL-EN-EL-PERU.pdf>

Torres, A. (2021). *Efectividad de la sesión educativa en el incremento del nivel de conocimientos sobre anemia ferropénica en gestantes del Centro de Salud Santa Adriana - Juliaca 2019*. Tesis de pregrado, Universidad Nacional del Altiplano.

Ureta Jurado, R., Cuellar Canales, M. C., & Escobar Quispe, Y. (2022). Efectividad de una intervención educativa “cuidado infantil” en la adherencia al tratamiento de anemia en niños (as) de 6 a 23 meses en hogares rurales en una región del trapecio andino del Perú. *GnosisWisdom*, 2(3), 02–10. <https://doi.org/10.54556/gnosiswisdom.v2i3.39>