



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

CONOCIMIENTO Y ACTITUDES FRENTE A LA ANEMIA FERROPÉNICA EN
MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 A 59 MESES DE EDAD EN EL CENTRO
DE SALUD MANYLSA, LIMA 2022

Línea de investigación:

Salud Pública

Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano

Autor:

Ledesma Espinoza, Kelvin Joseph

Asesor:

Tambini Acosta, Moisés Enrique

CODIGO ORCID: 0000-0002-5505-4837

Jurado:

Díaz Sánchez, Augusto Aquilino

Jaimes Serkovic, Valentín Timoteo

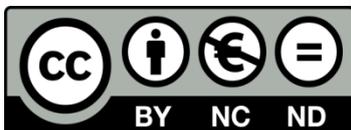
López Gabriel, Wilfredo Gerardo

Lima - Perú

2022

Referencia:

Ledesma, K. (2022). *Conocimiento y actitudes frente a la anemia ferropénica en madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el centro de salud manylsa, Lima 2022* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio Institucional UNFV. <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/6209>



Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada (CC BY-NC-ND)

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede generar obras derivadas ni se puede utilizar comercialmente.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



Universidad Nacional
Federico Villarreal

VRIN | VICERRECTORADO
DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

CONOCIMIENTO Y ACTITUDES FRENTE A LA ANEMIA FERROPÉNICA EN
MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 A 59 MESES DE EDAD EN EL CENTRO
DE SALUD MANYLSA, LIMA 2022

Línea de investigación:

Salud Pública

Tesis para optar el título profesional de médico cirujano

Autor:

Ledesma Espinoza, Kelvin Joseph

Asesor:

Tambini Acosta, Moisés Enrique
(ORCID: 0000-0002-5505-4837)

Jurado:

Díaz Sánchez, Augusto Aquilino
Jaimes Serkovic, Valentín Timoteo
López Gabriel, Wilfredo Gerardo

Lima - Perú

2022

DEDICATORIA:

Con mucho amor, cariño y esfuerzo a mi padre Edilberto, quien me guía desde el cielo; a mi querida madre Elsa, quien con su carácter forjó en mí el amor de servir a los demás. Finalmente, a mis hermanos de los cuales aprendo de sus aciertos y desaciertos para poder forjar una mejor versión de mi ser día a día.

CONTENIDO

RESUMEN.....	ix
ABSTRACT	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
1.1 Descripción y formulación del problema	2
<i>1.1.1 Descripción</i>	<i>2</i>
<i>1.1.2 Planteamiento de problema.....</i>	<i>3</i>
1.2 Antecedentes	4
<i>1.2.1 Investigaciones internacionales</i>	<i>4</i>
<i>1.2.2 Investigaciones nacionales.....</i>	<i>5</i>
1.3 Objetivos	6
<i>1.3.1 Objetivo general.....</i>	<i>6</i>
<i>1.3.2 Objetivos específicos</i>	<i>6</i>
1.4 Justificación	6
1.5 Hipótesis	8
II. MARCO TEÓRICO	9
2.1. Hemoglobina.....	9
2.2. Hierro	9
<i>2.2.1. Hierro Hem (Hierro Hemínico).....</i>	<i>9</i>
<i>2.2.2. Hierro No Hem (Hierro No Hemínico)</i>	<i>10</i>
2.3. Anemia	10
<i>2.3.1. Anemia por Deficiencia de hierro.....</i>	<i>10</i>
<i>2.3.2. Medidas preventivas en la primera infancia y niñez.....</i>	<i>11</i>
<i>2.3.3. Tratamiento</i>	<i>11</i>
III. MÉTODO.....	17
3.1. Tipo de investigación.....	17
3.2. Ámbito temporal y espacial	17
3.3. Variables	17
<i>3.3.1. Variables independientes</i>	<i>17</i>
<i>3.3.2. Variables dependientes</i>	<i>18</i>
3.4. Población y muestra	18
<i>3.4.1. Población</i>	<i>18</i>
<i>3.4.2. Muestra</i>	<i>18</i>
<i>3.4.3. Características de la población</i>	<i>18</i>
3.5. Instrumentos.....	19

3.6. Procedimientos	19
3.7. Análisis de datos	20
3.8. Consideraciones éticas	20
IV. RESULTADOS	21
V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	40
VI. CONCLUSIONES	42
VII. RECOMENDACIONES	43
VIII. REFERENCIAS	44
VI. ANEXOS	49
Anexo A. Matriz de consistencia.	49
Anexo B. Operacionalización de variables.	51
Anexo C. Consentimiento informado.	55
Anexo D. Instrumento de recolección de datos.	56
Anexo E. Autorización para realización de proyecto de tesis.	60
Anexo F. Solicitud para realización de proyecto de tesis.	61
Anexo G. Material fotográfico	62

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Edad de madres de niños de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.....	21
Tabla 2. Grado de instrucción de las madres de niños de 6 a 59 meses en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.	22
Tabla 3. Estado civil de la madre de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022	23
Tabla 4. Número de hijos de la madre de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.	24
Tabla 5. Frecuencia de Respuestas: ¿La presencia de anemia se da cuando hay disminución de que componente en la sangre? en madre de niños de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.....	25
Tabla 6. Frecuencia de respuesta: ¿Por qué se produce la anemia ferropénica? En madres de niños de 6 a 59 meses en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.....	26
Tabla 7. Frecuencia de respuesta: ¿Cuáles son los signos y síntomas de un niño (a) con anemia? de la madre de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.....	27
Tabla 8. Frecuencia de respuesta: ¿Qué consecuencias trae la anemia? de la madre de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022....	28
Tabla 9. Frecuencia de respuesta: ¿A qué edad el niño (a) debe iniciar la incorporación de otros alimentos además de la leche materna? en madre de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022	29
Tabla 10. Frecuencia de respuesta: ¿Qué características presenta un niño con anemia?, de la madre de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.....	30
Tabla 11. Frecuencia de respuesta: ¿Qué tipo de prueba se realiza para diagnosticar la anemia? de la madre de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.	31
Tabla 12. Frecuencia de respuesta: ¿A partir de qué edad se debe realizar la prueba de hemoglobina para descartar anemia en su niño (a)?, de la madre de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.	32
Tabla 13. Frecuencia de respuesta: ¿Los valores de hemoglobina en un niño con anemia son? de la madre de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.	33
Tabla 14. Frecuencia de respuesta: ¿Qué medicamentos se utiliza para el tratamiento de la anemia?, de la madre de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.	34
Tabla 15. Frecuencia de respuesta: ¿A qué lugar debe acudir, cuando su niño (a) presenta signos y síntomas de anemia?, de la madre de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.	35
Tabla 16. Frecuencia de respuesta: ¿Qué tan grave cree que sea la anemia? en las madre de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.	36

Tabla 17. Frecuencia de respuesta: ¿Creen que la alimentación que brindan a su niño (a) es normal, baja o alta en hierro? en las madre de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.....	37
Tabla 18. Frecuencia de respuesta: ¿los niños deben comer diariamente alimentos ricos en hierro (hígado, sangrecita, bazo y carnes rojas) en agregación de algún cítrico? En la madre de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.	38
Tabla 19. Frecuencia de respuesta: ¿Considera que las mamas o las personas que cuidan a los niños deben estar atentos a las cosas en su cuerpo porque si están más pálidos, cansados y con sueño pueden tener anemia? en madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.	39

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Edad de madres de niños de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.....	¡Error!
Marcador no definido.	
Figura 2. Grado de instrucción de las madres de niños de 6 a 59 meses en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.....	22
Figura 3. Estado civil de la madre de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.....	23
Figura 4. Número de hijos de la madre de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.....	24
Figura 5. Frecuencia de respuestas: ¿La presencia de anemia se da cuando hay disminución de que componente en la sangre? en madre de niños de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.....	25
Figura 6. Frecuencia de respuesta: ¿Por qué se produce la anemia ferropénica? En madres de niños de 6 a 59 meses en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.....	26
Figura 7. Frecuencia de respuesta: ¿Cuáles son los signos y síntomas de un niño (a) con anemia? de la madre de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.....	27
Figura 8. Frecuencia de respuesta: ¿Qué consecuencias trae la anemia? de la madre de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.....	28
Figura 9. Frecuencia de respuesta sobre ¿a qué edad el niño (a) debe iniciar la incorporación de otros alimentos además de la leche materna? de la madre de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.....	29
Figura 10 Frecuencia de respuesta: ¿Qué características presenta un niño con anemia?, de la madre de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.....	30
Figura 11. Frecuencia de respuesta: ¿Qué tipo de prueba se realiza para diagnosticar la anemia? de la madre de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.....	31
Figura 12. Frecuencia de respuesta: ¿A partir de qué edad se debe realizar la prueba de hemoglobina para descartar anemia en su niño (a)?, de la madre de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.....	32
Figura 13. Frecuencia de respuesta: ¿Los valores de hemoglobina en un niño con anemia son? de la madre de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.....	33
Figura 14. Frecuencia de respuesta: ¿Qué medicamentos se utiliza para el tratamiento de la anemia?, de la madre de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.....	34
Figura 15. Frecuencia de respuesta: ¿A qué lugar debe acudir, cuando su niño (a) presenta signos y síntomas de anemia?, de la madre de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.....	35
Figura 16. Frecuencia de respuesta: ¿Qué tan grave cree que sea la anemia? en las madre de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.....	36

Figura 17. Frecuencia de respuesta: ¿Creen que la alimentación que brindan a su niño (a) es normal, baja o alta en hierro? en las madre de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.....	37
Figura 18. Frecuencia de respuesta: ¿los niños deben comer diariamente alimentos ricos en hierro (hígado, sangrecita, bazo y carnes rojas) en agregación de algún cítrico? En la madre de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.	38
Figura 19. Frecuencia de respuesta: ¿Considera que las mamas o las personas que cuidan a los niños deben estar atentos a las cosas en su cuerpo porque si están más pálidos, cansados y con sueño pueden tener anemia? en madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.....	39
Figura 20. Personal de salud del centro de salud Manylsa participando en campaña de desparasitación y prevención de anemia, Lima 2022.....	40
Figura 21. Reconocimiento del centro de salud Manylsa en donde se llevó a cabo la investigación y toma de encuestas.....	61
Figura 22. Charla de capacitación acerca de anemia ferropénica brindado al personal del centro de salud Manylsa.....	62
Figura 23. Campañas de vacunación contra la Covid- 19 realizado por el personal del centro de salud Manylsa.....	62
Figura 24. Campañas de vacunación llevada a cabo por el personal de salud del centro de salud Manylsa en el año 2022 en donde también se llevó a cabo charlas sobre prevención de anemia ferropénica.....	63
Figura 25. Internos de medicina humana llevando a cabo las campañas de vacunación contra la Covid 19 y charlas sobre prevención de anemia en los domicilios de Ate.....	63
Figura 26. Personal de salud del centro de salud Manylsa llevando a cabo las campañas de vacunación contra la Covid 19 y charlas sobre prevención de anemia en los domicilios de Ate.....	64
Figura 27. Interno de Medicina llevando a cabo las campañas de vacunación contra la Covid 19 y charlas sobre prevención de anemia en los domicilios de Ate.....	64
Figura 28. Entrega del Cuestionario a madres de familia que acudieron al centro de la salud Manylsa.....	65
Figura 29. Entrega del Cuestionario a madres de familia que acudieron al centro de la salud Manylsa.....	65

RESUMEN

Objetivo: Determinar cuáles es el conocimiento y actitudes frente a la anemia ferropénica en madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022. **Materiales y métodos:** El estudio es de un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, de corte transversal y nivel descriptivo. La población está conformada por 152 madres de niños de entre 6 a 59 meses de edad que acuden al centro de salud Manylsa. **Resultados:** Sobre los datos generales el 73% tiene de 20 a 35 años de edad, 63% tiene secundaria, 68% conviviente y 59.9% tiene 2 hijos. Sobre conocimiento el 72% respondió hierro, 51% respondió por no consumir alimentos ricos en hierro, 41% respondió piel pálida y niño con mucho sueño, 76% respondió retraso en el crecimiento y desarrollo con bajo rendimiento escolar, 55.3% respondió a los 6 meses, 88% respondió disminución del apetito, palidez y mucho sueño, 84% respondió hemoglobina, 64% respondió 6 meses, 53% respondió menor a 11 g/dl y el 72% respondió sulfato ferroso. Sobre las actitudes el 64% respondió al consultorio de nutrición, 55% muy grave y el 60% normal (lo suficiente). **Conclusión:** En el estudio realizado sobre conocimientos de las madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad del Centro de Salud Manylsa en Lima se concluye que presentan un conocimiento adecuado debido a que respondieron la mayoría de respuestas de manera correcta y respecto a actitudes se concluye que no poseen actitudes adecuadas.

Palabras clave: anemia, hierro, conocimiento, actitudes, niños.

ABSTRACT

Objective: To determine the knowledge and attitudes about iron deficiency anemia in mothers of children under 6 to 59 months of age at the Manylsa Health Center, Lima 2022. **Materials and methods:** The study is of a quantitative approach of design not experimental cross-sectional and the population is made up of 152 mothers of children between 6 and 59 months of age who attend the Manylsa health center. **Results:** Regarding general data, 73% are between 20 and 35 years of age, 63% are in high school, 68% live with a partner and 59.9% have 2 children. On knowledge, 72% responded iron, 51% responded by not consuming iron-rich foods, 41% responded pale skin and sleepy child, 76% responded delayed growth and development with poor school performance, 55.3% responded at 6 months, 88% responded decreased appetite, paleness and sleepiness, 84% responded hemoglobin, 64% responded 6 months, 53% responded less than 11 g/dL and 72% responded ferrous sulfate. On attitudes 64% responded to the nutrition clinic, 55% responded very severe and 60% normal (good enough). **Conclusions:** In the study conducted on the knowledge of mothers of children under 6 to 59 months of age at the Manylsa Health Center in Lima, it was concluded that they have adequate knowledge because they answered most of the answers correctly, and with respect to attitudes it was concluded that they do not have adequate attitudes. *Keywords:* Anemia, iron, knowledge, attitudes, child.

I. INTRODUCCIÓN

La anemia es un problema de salud pública a nivel mundial y en países en vías de desarrollo, como el Perú, adquiere una importancia gravitante, pues tiene consecuencias de gran alcance para la salud y para el desarrollo económico y social.

El padecer de anemia genera preocupación en los niveles de salud, debido a sus efectos a nivel cognoscitivo, social, emocional y motor. EN el Perú, se presenta esta patología en etapas cruciales, en donde la velocidad de crecimiento y la diferenciación de células cerebrales es mayor, es decir los primeros 24 meses de vida. Las 1eras etapas son de gran importancia por los requerimientos nutricionales para el crecimiento y desarrollo tanto del feto como para el niño pequeño. Debido a esto es que la OMS plantea que la anemia en el Perú sea un problema severo de salud pública. En mujeres con capacidad fértil y en niños, la deficiencia nutricional la deficiencia nutricional es muy frecuente en el mundo, especialmente entre niños y mujeres en edad fértil. Los factores que contribuyen a esta deficiencia pueden aparecer en cualquier etapa de la vida, sin embargo, los efectos pueden perpetuarse todo el ciclo de vida del paciente. Aproximadamente, el 50% de casos reportados de anemia se debe a la deficiencia de hierro, que es el caso del Perú.

Según los datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el nivel de anemia en niños con edades entre 6 a 35 meses de edad (anemia infantil, en adelante) registrado en nuestro país es un problema severo de salud pública, con 40,0 por ciento de niños afectados en 2020.

En el Perú, durante el año que pasó, se pudo evidenciar que el 12,1% de la población menor de cinco años de edad del país sufrió desnutrición crónica. Además, se confirmó que la desnutrición crónica se mantiene en 12,1 % entre los menores de cinco años, pues este porcentaje sólo se ha reducido en 2,3 puntos porcentuales desde 2015. También se pudo ver

que, en las zonas rurales, la desnutrición crónica afecta al 24,8 % de menores, mientras que en los centros urbanos se reduce al 7,2 %.

Por ello el gobierno señaló que la desnutrición y anemia en niños no ha tenido mayores cambios, respecto a los indicadores del 2019, y que "hay una tendencia negativa en el paquete integral de salud, donde en conjunto esta la administración de vitaminas, sulfato ferroso y el poco control de los niños menores de 5 años.

Consideramos que es vital para el desarrollo del país que, en el futuro, los sistemas de cuidado de la salud infantil deban dedicar más esfuerzos para erradicar este problema tan significativo, ya que esto no solo perjudica su salud sino conllevar a muchos problemas mayores a medida que estos niños y niñas van creciendo.

1.1 Descripción y formulación del problema

1.1.1 Descripción

La constante de la desnutrición infantil ha sido una preocupación permanente del Estado peruano. Ello se ha visto reflejado en el impulso de varios programas nutricionales desde la década de los años 90; en la firma de acuerdos y compromisos para una mejor alimentación y nutrición, como el Acuerdo Nacional (2002) y el Desarrollo Infantil Temprano (firmado en 2013 y ratificado en 2015); en la fortificación con hierro de productos de consumo humano (1996-2018); en el establecimiento de estrategias en favor de la infancia –por ejemplo CRECER (2006-2011)-; en la asignación de mayores recursos presupuestales y en el establecimiento de programas presupuestales especiales; entre otros. Asimismo, el Ministerio de Salud (MINSA) aprobó una serie de normas técnicas y directivas sanitarias para mejorar el estado nutricional de los niños y prevenir y controlar la incidencia de la anemia en niños, adolescentes y gestantes.

La anemia, una afección que padecen muchas personas, se da cuando el valor normal de la hemoglobina se encuentra en niveles por debajo de los límites normales. Las personas que son más propensas a padecerla son principalmente los menores de 2 años, mujeres en edad reproductiva y gestantes. La anemia infantil en nuestro país es un grave problema de salud pública el cual afecta constantemente a la población infantil de escasos recursos, los que son los más vulnerables de padecer esta patología.

En el año 2020, el 12,1% de la población menor de 5 años de edad del país sufrió de desnutrición crónica según el Patrón, de la Organización Mundial de la Salud (OMS), así nos dio a conocer el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) al presentar la publicación del documento PERÚ: Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales-2020; elaborado con la información recopilada por medio de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

El 40,0% de la población de 6 a 35 meses de edad tiene anemia en el año 2020

A nivel nacional, la prevalencia de la anemia en nuestra población de 6 a 35 meses de edad fue del 40,0%, registrándose mayor incidencia en el área rural (48,4%), que en la urbana (36,7%).

Por ellos buscaremos conocer la realidad sobre conocimientos y actitudes presentes en las madres de niños menores frente a la anemia y como estarían preparadas ante la presencia de esta enfermedad en sus niños y niñas.

1.1.2 Planteamiento de problema

Problema general

¿Cuáles son los conocimientos y actitudes frente a la anemia ferropénica en madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022?

Problemas específicos

¿Cuáles son los conocimientos frente a la anemia ferropénica en madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022?

¿Cuáles son las actitudes frente a la anemia ferropénica en madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022?

1.2 Antecedentes

1.2.1 Investigaciones internacionales

Kumari y Thakur (2018), llevaron a cabo una investigación que lleva por título: “Conocimiento acerca de la anemia nutricional en mamás de niños menores de cinco años en áreas rurales seleccionadas del distrito Sirmour”. Que tuvo como objetivo determinar los conocimientos acerca de anemia de origen nutricional en madres de niños menores de cinco años, la investigación fue de tipo descriptivo teniendo como muestra a 100 madres participantes. Se obtuvo como resultado que el 71% de las madres encuestadas tenían un conocimiento adecuado acerca de la enfermedad, mientras que el 22% tenía un conocimiento inadecuado. Se concluye que las madres, en su promedio, manifiestan conocimiento adecuadamente moderado sobre anemia de origen nutricional lo que ayuda a reducir las probabilidades de padecer la enfermedad en sus hijos quienes son los más afectados en su desarrollo infantil.

Aguirre et al. (2018), realizaron una investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica de las madres de niños de 4 a 5 años de edad que asisten al Jardín “Hojitas Verdes” de la Escuela N° 390 “Ángel Vicente Peñaloza” en San Vicente – Misiones, 2019”, donde fue un estudio observacional, transversal y descriptivo en el cual utilizaron encuestas anónimas a 72 madres de familia para obtener información. La mayoría de las madres se encuentran dentro del rango de edad de 15 a 25 años (46%), un 37% no llegó a terminar sus estudios secundarios; acerca de los conocimientos sobre la anemia: el 43% identificó a la falta de Hierro como causa principal, el 37% reconocía que su hijo pudiera tener anemia cuando el

niño se mostraba cansado y el 34% lo asociaba a un estado de palidez, el 53% reconoce sus consecuencias y más de la mitad sabe cómo prevenirla. Se concluye que las madres de edad joven y con grado de instrucción incompleto tienen conocimientos adecuados, siendo similares sobre anemia, sus síntomas y prevención, en comparación con las madres de edad más avanzada y con grado de instrucción completo por lo que se descarta cualquier relación entre dichas variables.

1.2.2 Investigaciones nacionales

Caycho, A. (2021), cuya investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años del centro de salud cooperativa universal-2021” tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Cooperativa Universal – 2021, siendo una investigación de tipo cuantitativo, diseño no experimental, de corte transversal, y nivel descriptivo, utilizándose un muestreo no probabilístico por conveniencia. Se obtuvo como resultado que el 52.9% (36) de las madres tiene un nivel de conocimiento bajo y el 47.1% (32) tiene un nivel de conocimiento medio.

Ramos, R. (2018), quien realizó un estudio titulado “Conocimiento y prácticas maternas para prevenir anemia en niños menores de 3 años, en el Centro de Salud Jaime Zubieta, 2018” esta investigación tuvo como finalidad determinar el nivel de conocimiento de las madres para prevenir la anemia en infantes menores de 3 años del centro de salud Jaime Zubieta Lima - 2018, la metodología es diseño no experimental, nivel descriptivo correlacional y corte transversal, y la muestra se conformó por 90 madres que asistieron al consultorio, lo cual el instrumento que se utilizó fue un cuestionario que consta de 23 preguntas y llegando a tener como resultado que el 40.0% obtuvieron un conocimiento alto sobre la anemia y 46.7% se encuentran en un nivel medio y 13.3 % en un nivel bajo, como también. Vemos los resultados de las generalidades de anemia que el 74.4% tienen un nivel medio en conocimiento sobre la

anemia y un 25.6% obtuvieron un bajo nivel concluyendo que se deben emplear medidas estratégicas para reforzar las deficiencias presentadas por las madres de familia en cuanto mejorar los cuidados para sus hijos, para la prevención de anemia en niños menores de cinco años.

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Determinar cuáles son los conocimientos y actitudes frente a la anemia ferropénica en madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.

1.3.2 Objetivos específicos

Determinar los conocimientos frente a la anemia ferropénica en madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.

Determinar las actitudes frente a la anemia ferropénica en madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.

1.4 Justificación

Ya que en nuestro país existen índices elevados de anemia en menores de cinco años y son bastante conocidos los efectos de esta enfermedad a nivel físico y mental por el cual se está realizando la suplementación con hierro polimaltosado para evitar este padecimiento. No obstante, para aprovechar los beneficios y efectividad de la suplementación es importante tener la participación de la madre o persona al cuidado del paciente para una correcta administración del suplemento. Por lo que, es necesario determinar factores que interfieran con la adherencia a la administración de la suplementación para una solución posterior. La presente investigación proporcionará información sistematizada y actualizada sobre los conocimientos y actitudes que presentan las madres de niños menores de 5 años frente a la anemia del centro de salud Manylsa. Así mismo, este estudio permitirá emplearse como base para posteriores

investigaciones relacionadas a la adquisición de conocimientos sólidos frente a la anemia, así como también sobre la actitud para enfrentar y frenar la anemia en los niños menores de 6 a 59 meses de edad.

Pese a que en nuestro país se realizan diversos trabajos de investigación destinados a determinar el grado de conocimientos sobre anemia, como los realizados por Ramos (2018), Álvarez (2019) y, recientemente, Caycho (2021), encontrándose un nivel medio – bajo de conocimiento, no se ha visto mejoras reflejadas en las estadísticas anuales respecto a anemia ya que de acuerdo con el Repositorio Único Nacional de Información en Salud (Reunis) del Minsa, a julio de 2021, el 92% de niñas y niños de 6 a 11 meses con anemia iniciaron tratamiento con gotas o jarabe de hierro, lo cual representa un incremento significativo respecto al año anterior en el que se alcanzó un 85.7%, además el 38,8% de niños de 6 a 35 meses de edad padece esta afección, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) las regiones que presentaron mayor prevalencia de anemia fueron Puno (70.4%), Ucayali (60.8%), Madre de Dios (58.4%), Cusco (54.1), Loreto (51.7%) y Apurímac (51.1%). Cabe mencionar que según los datos brindados por el Sistema De Información Del Estado Nutricional Del Instituto Nacional De Salud En Sus Indicadores Nutricionales En el periodo de ENERO - DICIEMBRE 2021 nos muestran el porcentaje de anemia en niños de 6 a 59 meses que tuvieron acceso a los sistemas de salud según departamento, según DIRESA y según distrito. Es así como se observa que, a nivel de las DIRIS de Lima, es la DIRIS Este la que presenta una mayor prevalencia de anemia en niños de 6 a 59 meses, con un 25.1% de casos en comparación a la DIRIS Lima Norte, Sur Y Centro con un 22,6%; 21,9% Y 13,1% respectivamente. Asimismo, A nivel de distrital en Lima metropolitana, el distrito de Ate se encuentra entre los 9 primeros distritos que presentan mayor prevalencia de anemia en niños de 6 a 59 meses, con un 25,0% superado por distritos como Ancón, Punta Hermosa y Puente Piedra con un 27,1% ;37,2% y 29,1%; respectivamente. Esta realidad expuesta en cifras nos muestra la aun existente

necesidad de investigación y posteriores recomendaciones en la búsqueda de estrategias para mejorar el nivel de conocimiento y concientización en los padres de familia quienes brindan alimentación y cuidados en los menores, con la intención de mejorar, en consecuencia, la situación de anemia en nuestro país. Los resultados brindados por este estudio se brindará al personal sanitario para ejecutar medidas mediante la implementación de estrategias que intervengan en aquellos puntos débiles que afectan la recuperación de los niños con anemia , reforzar los hábitos nutricionales , informar mejor a la madres y gestionar apoyo a las instituciones para revertir este problema de salud e incluso para poder trabajar con un enfoque preventivo para revertir a futuro esta patología de interés público, en beneficio de la salud de los niños.

1.5 Hipótesis

El presente trabajo no requiere de hipótesis por ser de carácter descriptivo.

II. MARCO TEÓRICO

Según la “Norma técnica - manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas” del Ministerio de Salud del Perú, nos define:

2.1. Hemoglobina

Una proteína compleja constituida por el grupo hem que contiene hierro y le da el color rojo al eritrocito, una porción proteínica, la globina. Será la principal proteína que se encarga del transporte de oxígeno en el organismo.

2.2. Hierro

Es un mineral que se encuentra almacenado en el cuerpo humano y se utilizará para producir las proteínas hemoglobina y mioglobina que llevan el oxígeno a todo el organismo. Está en los glóbulos rojos y la mioglobina en los músculos, también en enzimas y en neurotransmisores, de allí que la deficiencia tenga consecuencias negativas en desarrollo conductual, mental y motor, reducción del tono vagal, una velocidad de conducción más lenta de los sistemas sensoriales auditivo y visual.

2.2.1. Hierro Hem (*Hierro Hemínico*)

Es el tipo de hierro que participa en la estructura del grupo hem o hierro unido a porfirina. Formará parte de la hemoglobina, mioglobina y diversas enzimas. Lo encontramos únicamente en alimentos de origen animal, tales como hígado, la sangrecita, el bazo, el bofe, el riñón, la carne de cuy, la carne de res, etc. Tiene una absorción de 10 – 30% (8, 9).

2.2.2. Hierro No Hem (Hierro No Hemínico)

Es el que encontramos en los alimentos de origen vegetal y tiene una absorción de hasta 10%, tales como habas, lentejas, arvejas, con mayor nivel de absorción, y las espinacas, acelgas, hojas de color verde oscuro, con un menor nivel de absorción.

2.3. Anemia

Se da por un trastorno en el cual el número de glóbulos rojos o eritrocitos que circulan por la sangre se reduce por el cual es insuficiente para satisfacer las necesidades de nuestro cuerpo. En salud pública, la anemia básicamente se define como una concentración de hemoglobina que presenta niveles por debajo de dos desviaciones estándar del promedio según el género, la edad y altura a nivel del mar.

2.3.1. Anemia por Deficiencia de hierro

Este tipo de anemia por déficit de hierro, va a suceder por la disminución de los niveles de hemoglobina a causa de una carencia del hierro, conocida también como la anemia ferropénica.

Los valores de referencia de anemia son:

- **Sin anemia: ≥ 11.0**
- **Anemia leve: 10.0 – 10.9**
- **Anemia moderada: 7.0 – 9.9**
- **Anemia severa: < 7.0**

2.3.2. Medidas preventivas en la primera infancia y niñez

Alimentación complementaria a partir de los 6 meses de edad durante la niñez y la adolescencia incluye diariamente alimentos de origen animal como la sangrecita, el bazo, el hígado, las carnes rojas, el pescado, ya que van a ser las mejores fuentes de hierro hemínico.

Suplementación preventiva con Hierro a niños prematuros comienza a partir de los 30 días de nacido y a los niños nacidos a término desde el 4to mes hasta los 35 meses.

- El esquema de suplementación que establece el Minsa es el siguiente:
- Gotas de Sulfato Ferroso (1 gota contiene 1,25 mg de hierro elemental).
- Gotas de Complejo Polimaltosado Ferrico (1 gota contiene 2,5 mg de hierro elemental).
- Jarabe de Sulfato Ferroso (1 ml contiene 3 mg de hierro elemental).
- Jarabe de Complejo Polimaltosado Ferrico (1 ml contiene 10 mg de hierro elemental).
- Tabletas de Sulfato Ferroso (contiene 60 mg de hierro elemental).
- Tabletas de Polimaltosado (contiene 100 mg de hierro elemental).

2.3.3. Tratamiento

En el tratamiento de anemia el nivel de hemoglobina se busca aumentar entre el diagnóstico y el 1° control continuo. De persistir la patología, se debe derivar al paciente a centro de mayor complejidad, donde un especialista determinará los exámenes auxiliares que sean necesarios.

Una vez que los valores de hemoglobina han alcanzado el rango “normal”, y por indicación del médico o personal de salud tratante, el paciente será contra referido al establecimiento de origen, para continuar con su tratamiento.

Consumo de los suplementos de Fe. El suplemento de Fe se brindará en 1 sola toma de forma diaria.

Para la administración del suplemento de hierro, se recomienda su consumo alejado de las comidas, de preferencia 1 o 3 horas después de las comidas.

Si existe la presencia de estreñimiento, indicar a las madres o paciente el consumo de frutas y verduras acompañado de abundante agua.

Según MINSA, la frecuencia de la alimentación en niños 6 a 8 meses de edad son 3 comidas por día (mañana, almuerzo y cena), a los 9 a 11 meses de edad son 4 comidas por día (media mañana, almuerzo, media tarde y cena) y los niños de 12 a 23 meses de edad son 5 comidas por día (desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde y cena).

La alimentación complementaria de los niños necesita de los siguientes grupos de alimentos:

- **Origen animal.** Hígado de res, hígado de pollo, sangrecita, bofe, pescado fresco, riñón, pollo o gallina, carne de res, etc.
- **Cereales y tubérculos.** Papa, arroz, quinua, mote o maíz, camote, yuca, fideo, trigo, etc.
- **Verduras.** Acelga, tomate, espinaca, zanahoria, zapallo, brócoli o cualquier otra verdura de la estación.
- **Frutas.** Mandarina, mango, papaya, plátano de cualquier variedad, naranja, aguaje, limón, pera, manzana, etc.

Para una alimentación rica en hierro para prevenir la anemia, es importante una dieta equilibrada, sin excluir ningún alimento, comer pescados mariscos y crustáceos 4 veces por semana, carnes 3 o 4 veces por semana, yemas de huevo 2 veces por semana. Así mismo, moderar el consumo de fibra y limitar el consumo de leche de vaca.

MINSA en el 2017, define un grupo de alimentos con la cantidad de hierro en mg por ración de 2 cucharadas (30 gramos):

Alimentos	Cantidad de hierro en mg por ración de 2 cucharadas (30 gramos)
Sangre de pollo cocida	8.9
Bazo de res	8.6
Riñón de res	3.4
Hígado de pollo	2.6
Pulmón (bofe)	2.0
Hígado de res	1.6
Corazón de res	1.1
Carne de pollo	0.5

A partir del 6° mes de vida, más del 90% de los requerimientos de hierro deben ser garantizados con la alimentación complementaria.

Factores que aumentan la disponibilidad de hierro

- **Vitamina A.** La vitamina A aumenta la solubilidad del hierro que se encuentra en el alimento, así mismo, disminuye el efecto inhibitor que tienen los fitatos y polifenoles presentes en la dieta. Sin embargo, existe evidencia experimental que sugieren que la composición en aminoácidos de las proteínas constitutivas de la carne sería un factor determinante, asignándole a la cisteína y a otros aminoácidos azufrados.

- **Vitamina C.** Esta vitamina favorece en la absorción del hierro, esta puede formar quelatos de bajo peso molecular los cuales facilitarían la absorción a nivel gastrointestinal y además permitirá una mayor movilización de Fe. También puede mejorar el estado hematológico mediante otros mecanismos, tales como: La disminución en la inhibición de la absorción de este mineral, ejercida por sustancias como los taninos, la activación de enzimas que son capaces de convertir folatos desde su forma inactiva a su forma activa, y así proteger a los glóbulos rojos del estrés oxidativo. En presencia la vitamina se dará una mayor absorción de aproximadamente de 25-75 mg.

Factores que disminuyen la disponibilidad de hierro

- **Calcio.** El calcio tiene un efecto negativo sobre la absorción del hierro hemínico, esta acción es dependiente de la dosis ingerida, en otras palabras, con variaciones en la concentración ingeridas de calcio en la comida varía la absorción del hierro.

- **Oxalatos.** Compuestos de ácido oxálico, afecta la absorción del hierro no hemo tener un efecto quelante. Podemos encontrarlos en la col, la remolacha, germen de trigo, nueces, chocolate, entre otros alimentos es por ello que es fácil de consumirlos por lo que el cuidado para evitar mezclarlos con alimentos ricos en hierro debe ser cuidadoso debido a que son termolábiles logrando reducir el proceso de cocción disminuyendo su interferencia con el hierro o cantidad que se absorba.

- **Fitatos.** Son abundantes en alimentos como los cereales, leguminosas y semillas oleaginosas, presentes en dietas recomendadas en los últimos tiempos y, sobre todo, habituales en países no desarrollados. Hexa y penta fosfatos del ácido fítico presente forman complejos a un pH cercano a la neutralidad impidiendo así la dializabilidad del hierro. No obstante, este efecto puede ser minimizado en presencia de potenciadores de la absorción de hierro como la carne, o la vitamina C, o a través de un proceso de degradación del ácido

fítico, por medio de las fitasas o por temperaturas muy altas en la cocción, reduciendo su capacidad .

- **Polifenoles – Taninos.** Los polifenoles son componentes presentes en las plantas. Hay una variedad de estos compuestos, pero, los que mayor efecto tienen sobre la inhibición de la absorción del hierro serán los que contengan en su composición el ácido gálico unido a grupos fosfato conformarán los conocidos como taninos. Tiene composiciones abundantes en el café, té, orégano y el mismo cacao, por ello el consumo de estos deben ser mínimos cuando existe una suplementación con hierro.

Conocimiento

Se define como una construcción mental interna y personal que cada individuo hace de la realidad que percibe a través de sus sentidos o mediante el ejercicio de la razón. Solo habita en la mente de las personas, en sus conexiones neurales que resultan de experiencias y procesos mentales. Consecuentemente, el conocimiento así construido es necesariamente personal y único y por ello difícilmente transferible en su completitud y complejidad a otros individuos. Los seres humanos tenemos la capacidad de generar conocimiento sobre nosotros mismos, sobre nuestras propias características, así que debemos considerar al propio individuo como objeto y fuente de conocimiento sobre sí mismo. Además, somos capaces de generar conocimientos independientemente del contexto externo o de su propia corporalidad, es decir, somos capaces de crear realidades que nunca antes habían existido y manifestarlas a través de procedimientos tecnológicos, de técnicas artísticas o de procesos intelectuales. El conocimiento es, por su naturaleza, dinámico, mutable, abierto, falible y perfectible en un proceso de continua revisión. Solo se genera actuando sobre sí mismo, es decir, son necesarios conocimientos previos para adquirir otros o mejorar los que ya se poseen. Según, Gonzales Sánchez en 2014, considera que “el conocimiento es un proceso en que el sujeto construye y reconstruye la

realidad, pero también supone que este proceso no solo transforma la realidad, sino también el sujeto cognoscente se ve transformado en este proceso”.

Actitudes

La actitud es el comportamiento que emplea un individuo para hacer labores y puede predecir ciertas conductas; es un sentimiento a favor o en contra de un objeto social, y este puede ser un hecho, una persona, etc.

III. MÉTODO

3.1. Tipo de investigación

El estudio es de un enfoque cuantitativo debido a que para validar la información obtenida en la recolección se empleará un instrumento, ello será con la medición numérica, previo análisis estadístico para comprobar ciertas teorías. Este estudio es de diseño no experimental porque no se pretende manipular a la variable, si no observar la manifestación del fenómeno en su contexto natural para posteriormente analizarlos. De Corte transversal debido a que la información de los datos se recolecta en un tiempo específico para valorar las características de la población. Asimismo, el estudio es de nivel descriptivo, debido a que nos permite describir la información, ya que busca medir de modo sistemático la particularidad de la población, con la finalidad de entender los conocimientos y actitudes sobre la anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 59 meses que acudan al centro de salud Manylsa durante el periodo de enero a abril del 2022 para luego analizar los resultados y utilizarlos en la investigación.

3.2. Ámbito temporal y espacial

El presente trabajo fue realizado en las instalaciones del servicio de medicina general del centro de salud Manylsa, el cual se encuentra en la ciudad de Lima, en el distrito de Ate. Es un establecimiento de salud que pertenece al primer nivel de atención, cuyo objetivo es dar el servicio de atención integral de salud, tanto a nivel de prevención, recuperación y promoción de salud – durante los meses de enero, febrero, marzo y abril del año 2022.

3.3. Variables

3.3.1. Variables independientes

- Datos demográficos de la madre.

3.3.2. Variables dependientes

- Conocimientos.
- Actitudes.

3.4. Población y muestra

3.4.1. Población

La población estuvo conformada por las madres de niños de edades entre 6 a 59 meses de edad que asistieron al servicio de medicina general del centro de salud Manylsa y que desearon participar en la investigación, así mismo, que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

3.4.2. Muestra

La presente investigación se llevó a cabo con una población que está conformada por 152 madres de niños de entre 6 a 59 meses de edad que acuden al centro de salud Manylsa durante el periodo de enero a abril del 2022 y que cumplan con los criterios de inclusión de la investigación.

Debido a que el muestreo utilizado es no probabilístico por conveniencia, se llevó a cabo la investigación con el total de la población conformada por las 152 madres de niños de entre 6 a 59 meses de edad que cumpla con los criterios de inclusión en el periodo de enero a abril del 2022 para la recolección de datos del presente trabajo.

3.4.3. Características de la población

➤ Criterios de inclusión:

- Madres con niños mayores de 6 meses y menores de 5 años.
- Madres que acuden al servicio de medicina del Centro de Salud.
- Madres que aceptan participar en el estudio.

➤ **Criterios de exclusión:**

- Madres de niños menores de 6 meses y mayores de 5 años.
- Madres que no acepten participar en el estudio.
- Madres que acuden a otros servicios.

3.5. Instrumentos

Para la variable “CONOCIMIENTO Y ACTITUDES FRENTE A LA ANEMIA FERROPÉNICA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 A 59 MESES DE EDAD”, se utilizó una encuesta elaborada por el autor que fue validada por juicio de expertos. Este instrumento cuenta con 4 preguntas que aborden datos generales de la madre, 10 preguntas destinadas a determinar los conocimientos de las madres, así como 5 preguntas dirigidas a determinar sus actitudes frente a la anemia. Con respecto al apartado de conocimientos, cada pregunta contestada correctamente contará con un puntaje de un (01) punto, los cuales, en sumatoria, de alcanzar un puntaje total de 0 a 5 se considerará un conocimiento no adecuado; así mismo, un puntaje total de 6 a 10 se considerará un conocimiento adecuado. Con respecto al apartado de actitudes, cada pregunta contestada correctamente contará con un puntaje de un (01) punto, los cuales, en sumatoria, de alcanzar un puntaje total de 0 a 2 se considerará una actitud inadecuada; así mismo, un puntaje total de 3 a 5 se considerará una actitud adecuada.

3.6. Procedimientos

Lo primero fue solicitar permiso al médico jefe encargado del consultorio para proceder a la realización de la encuesta y entrevista de las madres de los niños menores de 6 a 59 meses de edad asistentes al centro salud, él designó los días correspondientes para la aplicación del instrumento, el cual fue aplicado a aquellos que acepten participar del estudio. Una vez recolectados los datos se procedió a su vaciamiento en sistemas estadísticos para análisis, obteniéndose los resultados del mismo.

3.7. Análisis de datos

Los datos que fueron recogidos en los cuestionarios fueron ingresados al software Excel 2017 a fin de generar la base de datos del estudio. Luego se procedió con el análisis mediante el programa estadístico SPSS versión 25 para mostrar los resultados a través de tablas y gráficos.

3.8. Consideraciones éticas

Por medio de un consentimiento informado se les explicó a los padres de familia o apoderado/a en términos claros sobre el estudio, también, indicando que fue un estudio no invasivo y voluntario, seguido de solicitar su autorización mediante su firma en el formato del consentimiento informado a fin de recoger la información necesaria para medir “Conocimiento y actitudes frente a la anemia ferropénica en madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el centro de salud Manylsa lima 2022”.

Los datos recopilados en el estudio fueron guardados confidencialmente.

IV. RESULTADOS

DATOS GENERALES

Tabla 1.

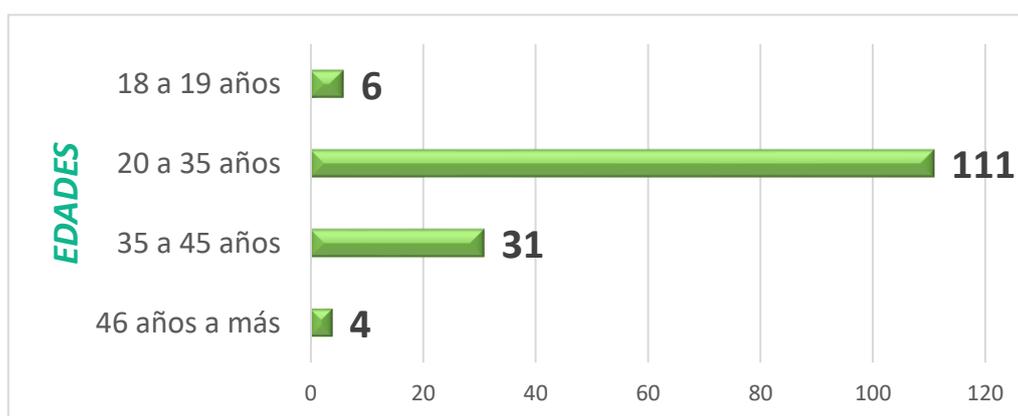
Edad de madres de niños de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.

EDAD	N°	%
18 a 19 años	6	4%
20 a 35 años	111	73%
35 a 45 años	31	20%
46 años a más	4	3%
TOTAL	152	100%

Fuente: Elaboración propia.

Figura 1.

Edad de madres de niños de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.



Fuente: Elaboración propia.

Tabla 2.

Grado de instrucción de las madres de niños de 6 a 59 meses en el Centro de Salud

Manylsa, Lima 2022.

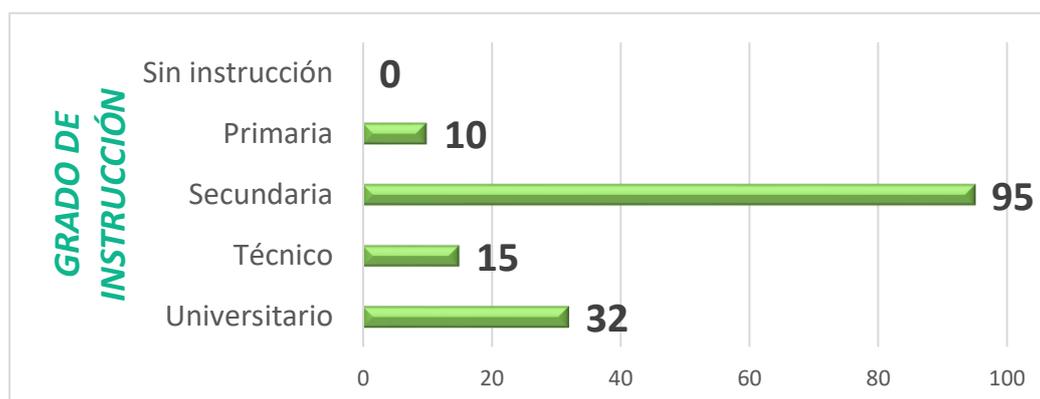
GRADO DE INSTRUCCIÓN	N°	%
Sin instrucción	0	0%
Primaria	10	7%
Secundaria	95	63%
Técnico	15	10%
Universitario	32	20%
TOTAL	152	100%

Fuente: Elaboración propia.

Figura 2.

Grado de instrucción de las madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el

Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.



Fuente: Elaboración propia.

Tabla 3.

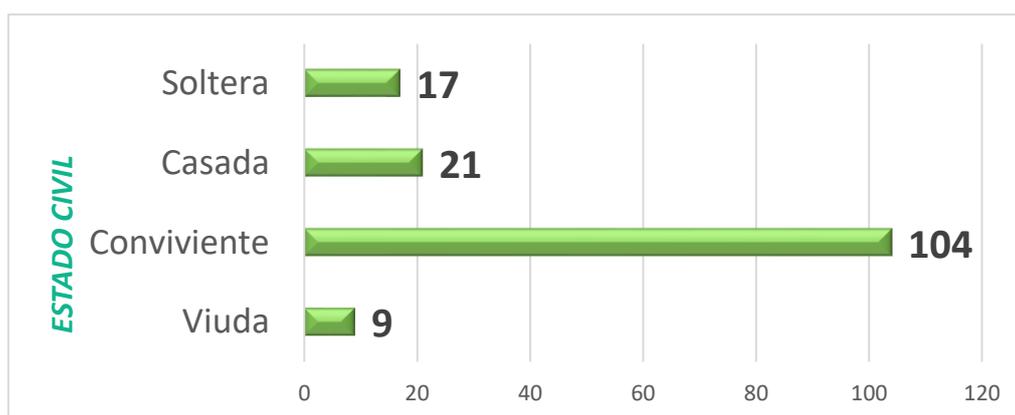
Estado civil de las madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.

ESTADO CIVIL	N°	%
Soltera	17	11%
Casada	21	14%
Conviviente	104	68%
Viuda	9	7%
TOTAL	152	100%

Fuente: Elaboración propia.

Figura 3.

Frecuencia sobre el estado civil de las madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.



Fuente: Elaboración propia.

Tabla 4.

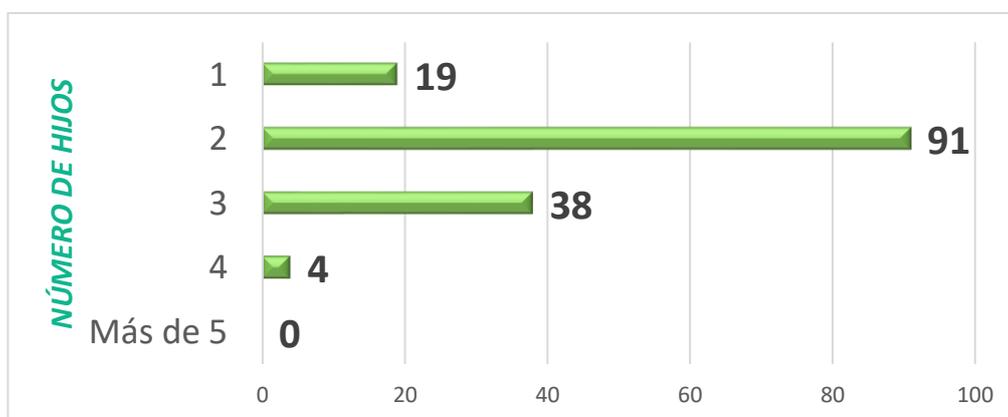
Número de hijos de las madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.

NÚMERO DE HIJOS	N°	%
1	19	12.5%
2	91	59.9%
3	38	25.0%
4	4	2.6%
Más de 5		
TOTAL	152	100%

Fuente: Elaboración propia.

Figura 4.

Frecuencia sobre el número de hijos de las madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022



Fuente: Elaboración propia.

SOBRE CONOCIMIENTOS

Tabla 5.

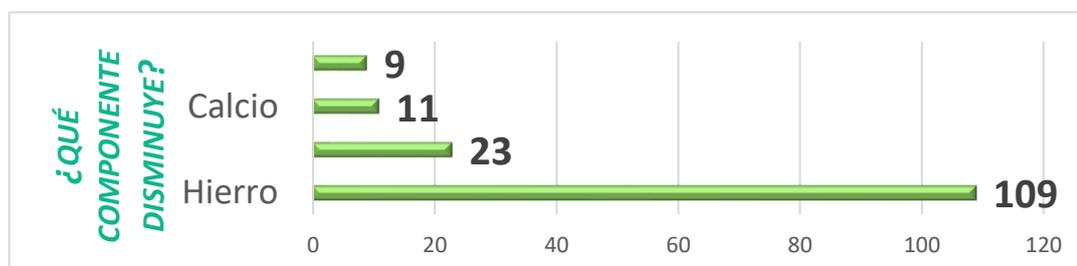
Frecuencia de respuestas: ¿La presencia de anemia se da cuando hay disminución de que componente en la sangre? en madres de niños de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.

	N°	%
Agua	9	6%
Calcio	11	7%
Vitamina	23	15%
Hierro	109	72%
TOTAL	152	100%

Fuente: Elaboración propia.

Figura 5.

Frecuencia de respuestas: ¿la presencia de anemia se da cuando hay disminución de que componente en la sangre? de las madres de niños de 6 a 59 meses en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.



Fuente: Elaboración propia.

Tabla 6.

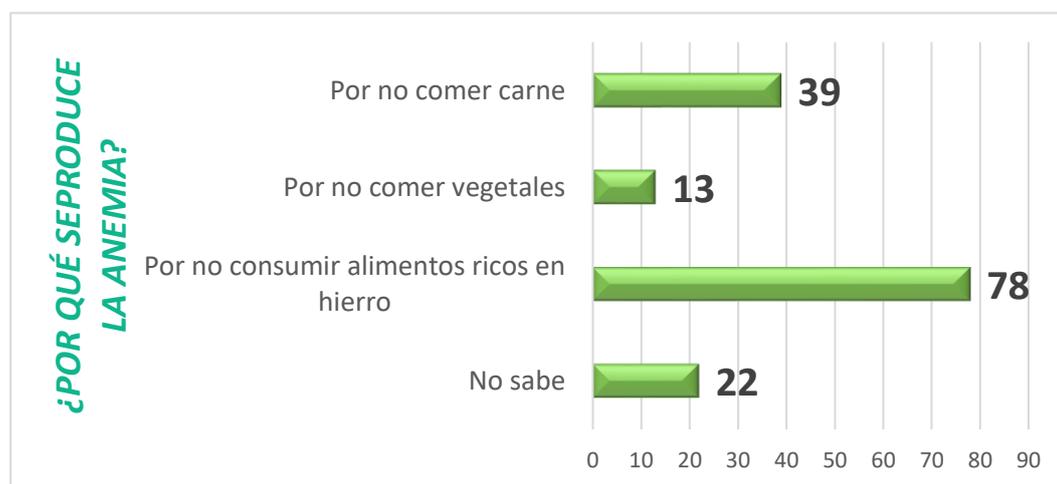
Frecuencia de respuesta: ¿Por qué se produce la anemia ferropénica? En madres de niños de 6 a 59 meses en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.

	N°	%
Por no comer carne	39	26%
Por no comer vegetales	13	9%
Por no consumir alimentos ricos en hierro	78	51%
No sabe	22	14%
TOTAL	152	100%

Fuente: Elaboración propia.

Figura 6.

Frecuencia de respuesta: ¿Por qué se produce la anemia ferropénica? en madres de niños de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.



Fuente: Elaboración propia.

Tabla 7.

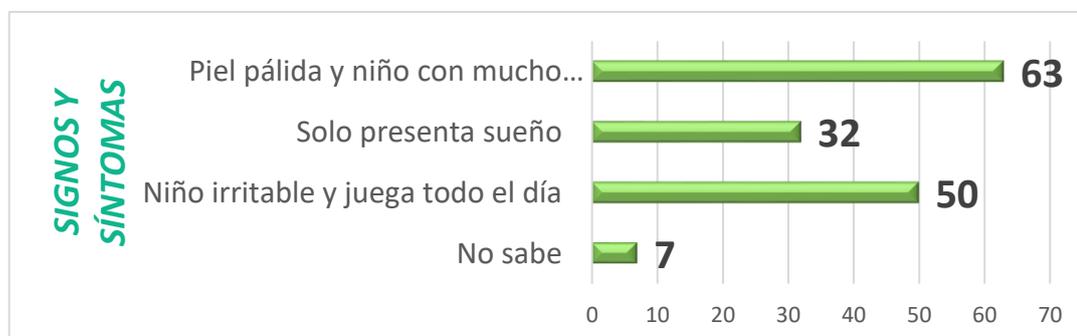
Frecuencia de respuesta: ¿Cuáles son los signos y síntomas de un niño (a) con anemia? de las madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.

	N°	%
Piel pálida y niño con mucho sueño	63	41%
Solo presenta sueño	32	21%
Niño irritable y juega todo el día	50	33%
No sabe	7	5%
TOTAL	152	100%

Fuente: Elaboración propia.

Figura 7.

Frecuencia de respuesta: ¿Cuáles son los signos y síntomas de un niño (a) con anemia? de las madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.



Fuente: Elaboración propia.

Tabla 8.

Frecuencia de respuesta: ¿Qué consecuencias trae la anemia? de las madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.

	N°	%
Sube de peso rápidamente	14	9%
Retraso en el crecimiento y desarrollo cerebral con bajo rendimiento escolar	115	76%
Niño activo y con muchas energías con bajo rendimiento escolar	0	0%
No tiene consecuencias	23	15%
TOTAL	152	100%

Fuente: Elaboración propia.

Figura 8.

Frecuencia de respuesta: ¿Qué consecuencias trae la anemia? de las madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.



Fuente: Elaboración propia.

Tabla 9.

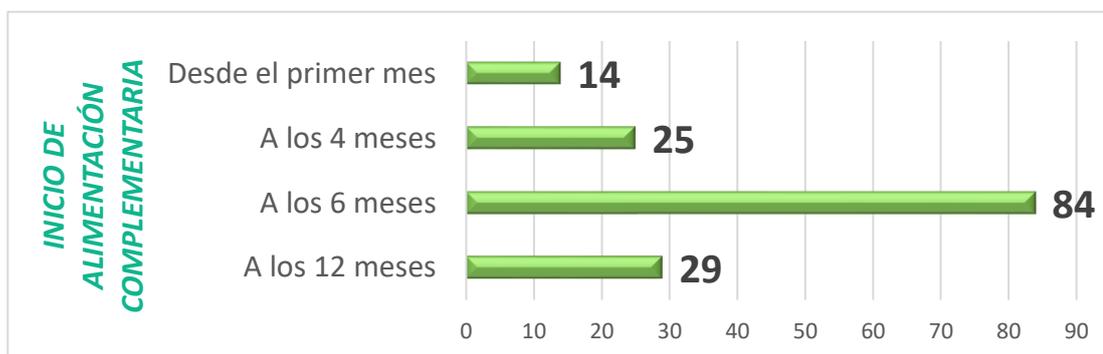
Frecuencia de respuesta: ¿A qué edad el niño (a) debe iniciar la incorporación de otros alimentos además de la leche materna? de las madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.

	N°	%
Desde el primer mes	14	9.2%
A los 4 meses	25	16.4%
A los 6 meses	84	55.3%
A los 12 meses	29	19.1%
TOTAL	152	100%

Fuente: Elaboración propia.

Figura 9.

Frecuencia de respuesta: ¿A qué edad el niño (a) debe iniciar la incorporación de otros alimentos además de la leche materna, de las madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022?



Fuente: Elaboración propia.

Tabla 10.

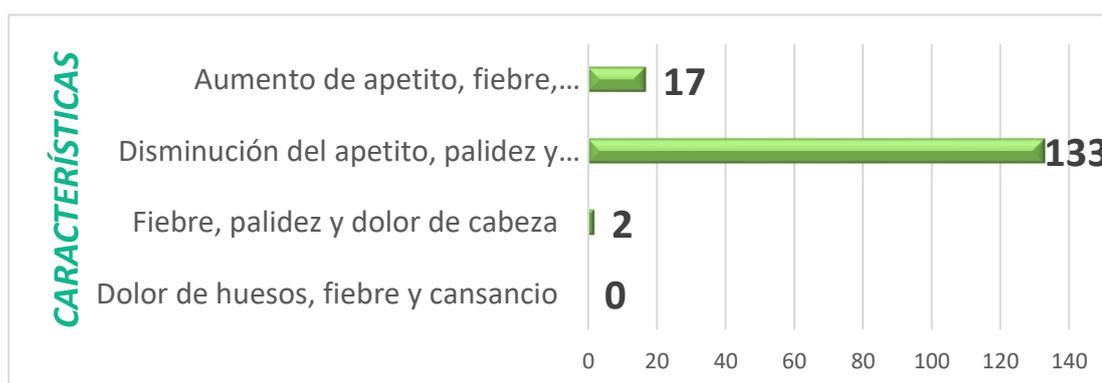
Frecuencia de respuesta: ¿Qué características presenta un niño con anemia?, de las madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.

	N°	%
Aumento de apetito, fiebre, cansancio	17	11%
Disminución del apetito, palidez y mucho sueño	133	88%
Fiebre, palidez y dolor de cabeza	2	1%
Dolor de huesos, fiebre y cansancio	0	0%
TOTAL	152	100%

Fuente: Elaboración propia.

Figura 10.

Frecuencia de respuesta: ¿Qué características presenta un niño con anemia, de las madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022?



Fuente: Elaboración propia.

Tabla 11

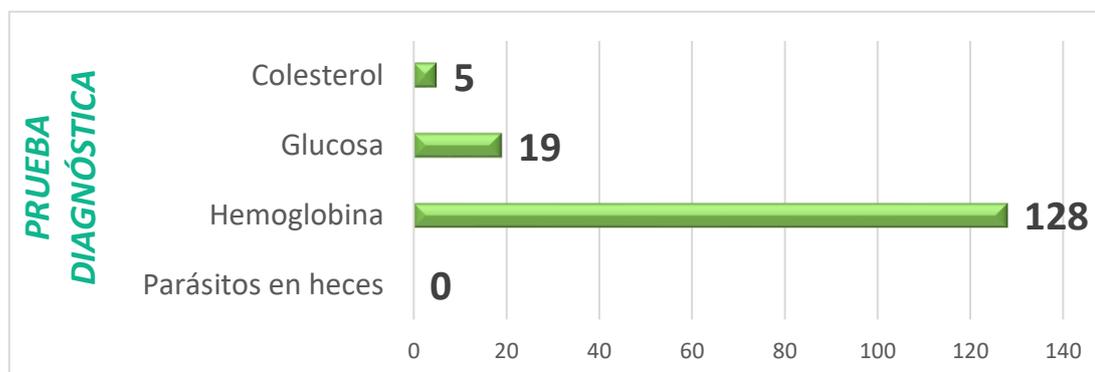
Frecuencia de respuesta: ¿Qué tipo de prueba se realiza para diagnosticar la anemia? de las madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.

	N°	%
Colesterol	5	3%
Glucosa	19	13%
Hemoglobina	128	84%
Parásitos en heces	0	0%
TOTAL	152	100%

Fuente: Elaboración propia.

Figura 11.

Frecuencia de respuesta: ¿Qué tipo de prueba se realiza para diagnosticar la anemia? de las madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.



Fuente: Elaboración propia.

Tabla 12.

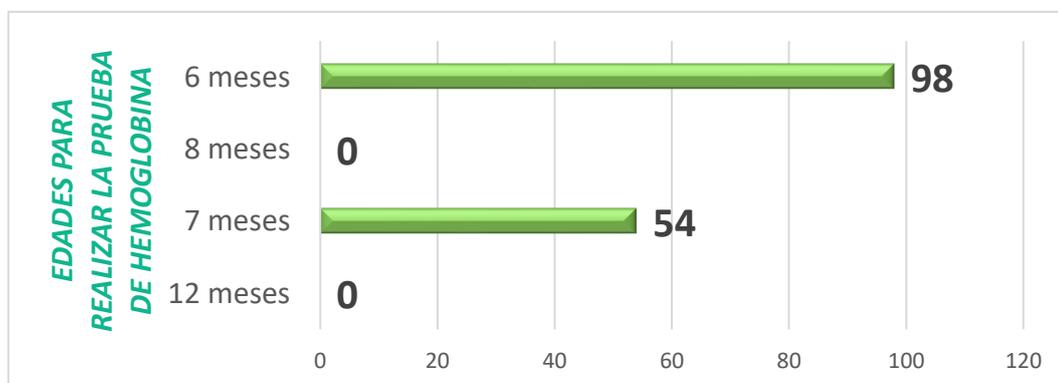
Frecuencia de respuesta: ¿A partir de qué edad se debe realizar la prueba de hemoglobina para descartar anemia en su niño (a)?, de las madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.

	N°	%
6 meses	98	64%
8 meses	0	0%
7 meses	54	36%
12 meses	0	0%
TOTAL	152	100%

Fuente: Elaboración propia.

Figura 12.

Frecuencia de respuesta: ¿A partir de qué edad se debe realizar la prueba de hemoglobina para descartar anemia en su niño (a)?, de las madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.



Fuente: Elaboración propia.

Tabla 13.

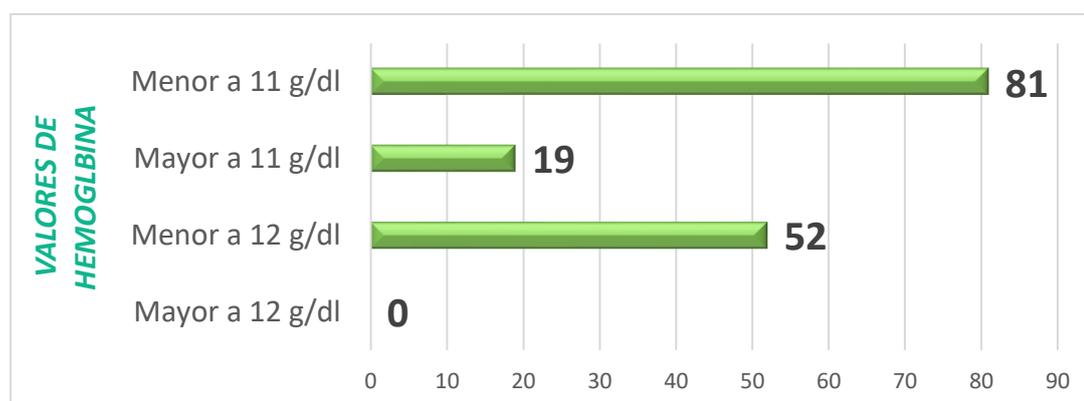
Frecuencia de respuesta: ¿Los valores de hemoglobina en un niño con anemia son? de las madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.

	N°	%
Menor a 11 g/dl	81	53%
Mayor a 11 g/dl	19	13%
Menor a 12 g/dl	52	34%
Mayor a 12 g/dl	0	0%
TOTAL	152	100%

Fuente: Elaboración propia.

Figura 13.

Frecuencia de respuesta: ¿los valores de hemoglobina en un niño con anemia son? de las madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.



Fuente: Elaboración propia.

Tabla 14.

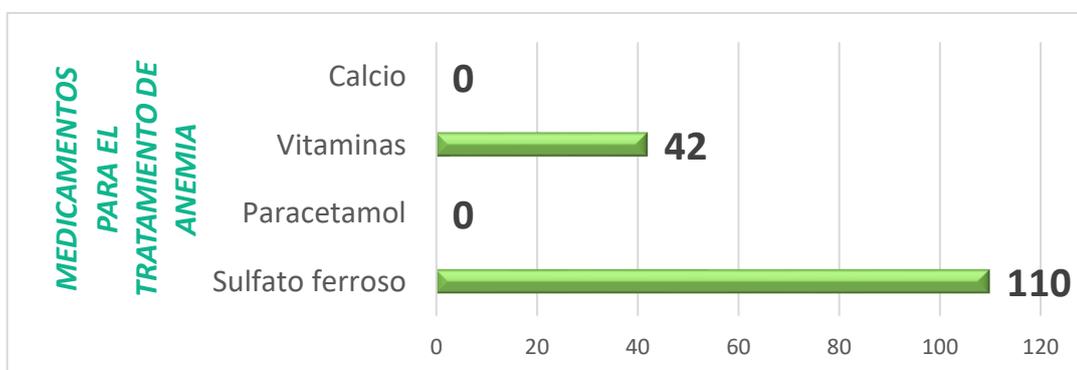
Frecuencia de respuesta: ¿Qué medicamentos se utiliza para el tratamiento de la anemia?, de las madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.

	N°	%
Calcio	0	0%
Vitaminas	42	28%
Paracetamol	0	0%
Sulfato ferroso	110	72%
TOTAL	152	100%

Fuente: Elaboración propia.

Figura 14.

Frecuencia de respuesta: ¿Qué medicamentos se utiliza para el tratamiento de la anemia?, de las madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.



Fuente: Elaboración propia.

SOBRE ACTITUDES

Tabla 15.

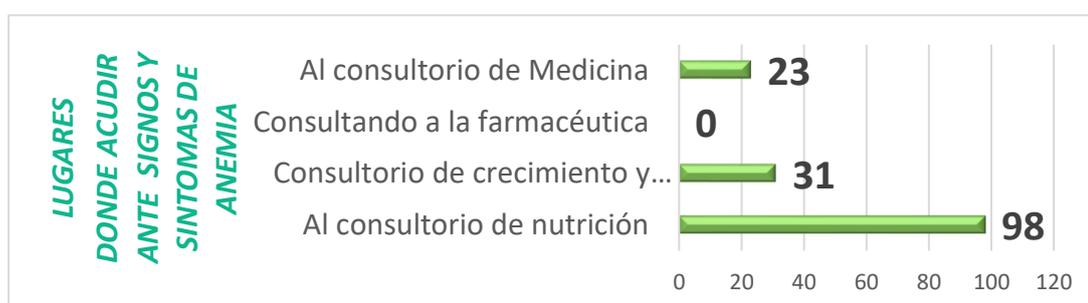
Frecuencia de respuesta: ¿A qué lugar debe acudir, cuando su niño (a) presenta signos y síntomas de anemia?, de las madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.

	N°	%
Al consultorio de Medicina	23	15%
Consultando a la farmacéutica	0	0%
Consultorio de crecimiento y desarrollo	31	20%
Al consultorio de nutrición	98	65%
TOTAL	152	100%

Fuente: Elaboración propia.

Figura 15.

Frecuencia de respuesta: ¿A qué lugar debe acudir, cuando su niño (a) presenta signos y síntomas de anemia? de las madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.



Fuente: Elaboración propia.

Tabla 16.

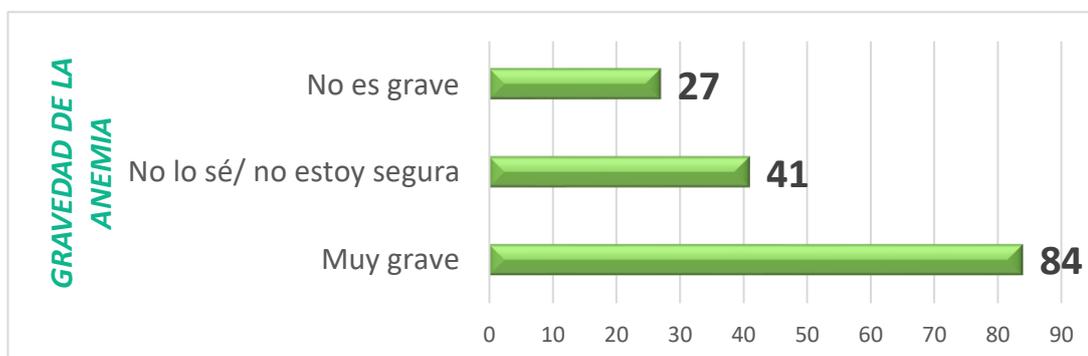
Frecuencia de respuesta: ¿Qué tan grave cree que sea la anemia? en las madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.

	N°	%
No es grave	27	18%
No lo sé/ no estoy segura	41	27%
Muy grave	84	55%
TOTAL	152	100%

Fuente: Elaboración propia.

Figura 16.

Frecuencia de respuesta sobre, ¿Qué tan grave cree que se la anemia?, en las madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.



Fuente: Elaboración propia.

Tabla 17.

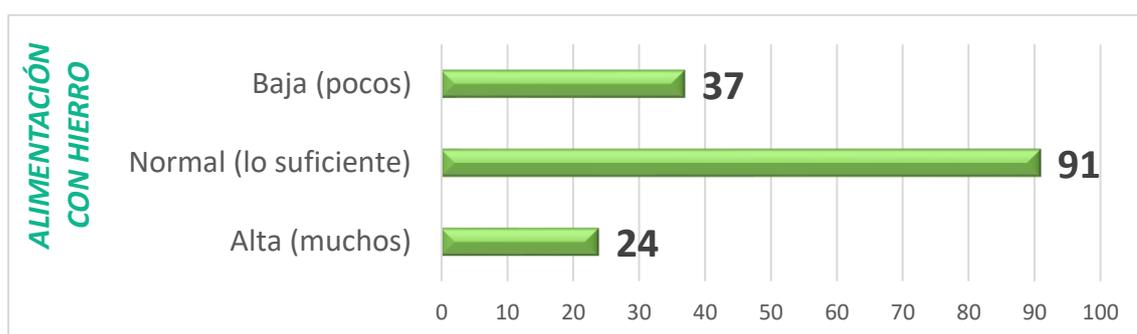
Frecuencia de respuesta: ¿Creen que la alimentación que brindan a su niño (a) es normal, baja o alta en hierro? en las madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.

	N°	%
Baja (pocos)	37	24%
Normal (lo suficiente)	91	60%
Alta (muchos)	24	16%
TOTAL	152	100%

Fuente: Elaboración propia.

Figura 17.

Frecuencia de respuesta: ¿Creen que la alimentación que brindan a su niño (a) es normal, baja o alta en hierro? de las madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.



Fuente: Elaboración propia.

Tabla 18.

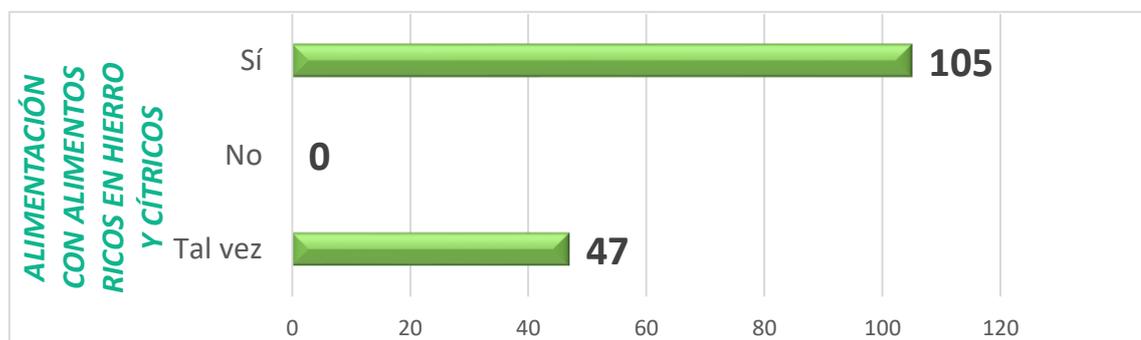
Frecuencia de respuesta: ¿los niños deben comer diariamente alimentos ricos en hierro (hígado, sangrecita, bazo y carnes rojas) en agregación de algún cítrico? En las madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.

	N°	%
Si	105	69%
No	0	0
Tal vez	47	31%
TOTAL	152	100%

Fuente: Elaboración propia.

Figura 18.

Frecuencia de respuesta: ¿los niños deben comer diariamente alimentos ricos en hierro (hígado, sangrecita, bazo y carnes rojas) en agregación de algún cítrico? en madres de niños de 6 a 59 meses en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.



Fuente: Elaboración Propia

Tabla 19.

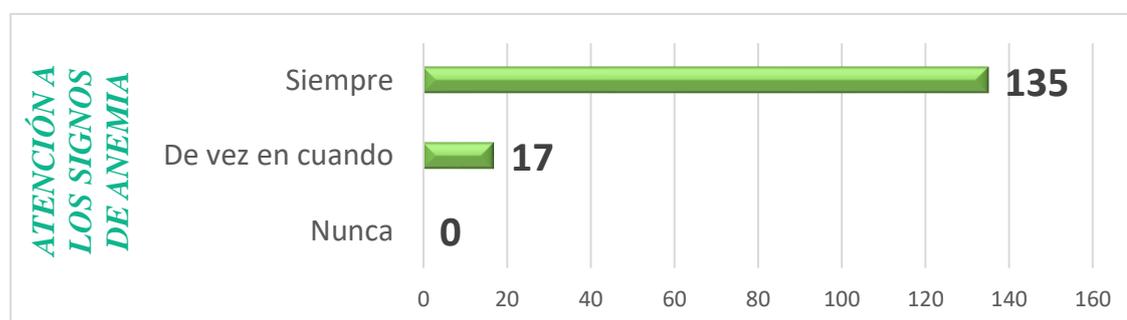
Frecuencia de respuesta: ¿Considera que las mamás o las personas que cuidan a los niños deben estar atentos a las cosas en su cuerpo porque si están más pálidos, cansados y con sueño pueden tener anemia? en madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.

	N°	%
Siempre	135	89%
De vez en cuando	17	11%
Nunca	0	0%
TOTAL	152	100%

Fuente: Elaboración propia.

Figura 19.

Frecuencia de respuesta: ¿considera que las mamás o las personas que cuidan a los niños deben estar atentos a las cosas en su cuerpo porque si están más pálidos, cansados y con sueño pueden tener anemia? en madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa, Lima 2022.



Fuente: Elaboración propia.

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Se pudo observar en los resultados, que más del 50% de encuestadas responde de manera adecuada la mayor parte de preguntas concernientes al conocimiento sobre anemia, incluso, en la pregunta concerniente a qué componente en la sangre se asocia a la deficiencia de anemia, más del 70% de encuestados contestó de manera correcta; sin embargo, en la pregunta acerca de los signos y síntomas de la anemia la única en alcanzar un porcentaje por debajo del 50% de encuestados que contestaron correctamente.

Acerca de las actitudes, se pudo evidenciar que las encuestadas no tienen una idea muy clara que como afrontar un caso de anemia pues, los porcentajes son casos equivalentes entre respuestas correctas e incorrectas, observando que solo 15% llevaría a su hijo a un médico ante un caso de anemia, un 27% desconoce la gravedad de un cuadro de anemia y el 60% considera que la alimentación brindada a su hijo contiene la suficiente cantidad de hierro para sus necesidades.

Se evidencia además que la mayor parte de nuestra población tienen edades que oscilan entre los 20 a 35 años, con grado de instrucción secundaria completa, estado civil conviviente y 2 a 3 hijos en casa.

Kumari y Thakur (2018), quienes realizaron una investigación destinada a determinar el conocimiento acerca de anemia en madres de niños menores de 5 años, obtuvo como resultado que el 71% de madres tenían un conocimiento adecuado, concordando con nuestro estudio pues encontramos que, la mayor parte de nuestras encuestadas presentaban un conocimiento adecuado al responder la mayor parte de la encuesta de manera correcta.

Aguirre et al. (2018), llevaron a cabo una investigación destinada a determinar el conocimiento sobre anemia en madres de niños de 4 a 5 años de edad, encontrando en su población que el 46% presentaban edades oscilantes entre 15 a 25 años y el 37% no contaban

con estudios secundarios concluidos, además con respecto al conocimiento, determinó que su población tenía un conocimiento adecuado; concordando con nuestro estudio respecto al conocimiento y, parcialmente, en características de la población donde el 63% presentaba solo estudios secundarios y 73% con edades entre 20 y 35 años.

Ramos, R. (2018), realizó un estudio acerca del conocimiento y prácticas para prevenir la anemia en menores de 3 años, obteniendo que el 40% presento un conocimiento alto y el 74.4% un conocimiento medio acerca de las prácticas para prevenir la anemia y sus generalidades. En contraste con nuestro estudio donde, si bien es cierto, encontramos que la mayor parte de nuestra población tenía un conocimiento adecuado sobre la anemia, por el contrario, presenta una actitud inadecuada frente a la enfermedad.

Caycho, A. (2021), quien realizó un estudio destinado a hallar el nivel de conocimiento en madres de niños menores de 5 años, donde se concluye que el 52.9% presentaba un nivel bajo de conocimiento, lo que difiere de nuestro estudio pues encontramos que nuestra población si presenta, en su mayoría, un conocimiento adecuado.

VI. CONCLUSIONES

- En base a los resultados obtenidos sobre la parte de conocimientos, se evidencia que la mayor parte de encuestados respondieron correctamente la totalidad de las preguntas, por lo que se concluye las madres de los niños menores de 6 a 59 meses de edad del centro de salud Manylsa en lima tiene un conocimiento adecuado acerca de anemia.

- Así mismo, se evidencia que, gran porcentaje de nuestra población respondió de manera incorrecta la mayor parte de preguntas relacionadas a las actitudes frente a la anemia, por lo que se concluye que tienen actitudes inadecuadas con respecto a la anemia.

- Finalmente concluimos que la frecuencia de edad de las madres de los niños menores de 6 a 59 meses de edad el Centro de Salud Manylsa es de un 73% para madres entre los 20 y 35 años, seguido de madres entre 35 y 45 años con un 20%, demostrando que las madres jóvenes tienen un adecuado conocimiento en referencia a la anemia con actitudes no tan adecuadas.

VII. RECOMENDACIONES

- El control de la anemia infantil debe abordarse integralmente, incluyendo el uso de suplementos nutricionales, así como con programas educativos desde la primera infancia y la promoción y prevención desde el embarazo para lograr mejores resultados a corto plazo.
- Enfatizar en el seguimiento de madres con niños menores de 5 años que presenten anemia ferropénica reforzando las visitas domiciliarias, con el apoyo de estudiantes de los últimos años de carrera de salud ya que la promoción debe ser constante, debido a que la anemia infantil es uno de los problemas de salud pública desde hace muchos años y los avances con respecto a la mejora aún son deficientes.
- Fomentar la educación nutricional y el trabajo interdisciplinario, intersectorial es importante para este logro, por ello se recomienda que las intervenciones educativas se realicen en forma permanente como parte de las actividades de prevención y promoción de la salud.
- Buscar la promoción del consumo de fuentes alimentarias ricas en hierro y la importancia sobre la combinación adecuada de dichos alimentos.
- Realizar con frecuencia investigaciones a los factores que influyen en la anemia de niños menores, tales como, factores socioeconómicos, factores ambientales y factores culturales en cada comunidad para enfatizar de manera más enfocada las estrategias.
- Generar conciencia en las madres acerca de la responsabilidad sobre el cuidado de sus niños, en busca de orientación en los Centros de salud más cercano referente a alimentación saludable, promover la disponibilidad de cambio de actitud, hábitos alimenticios, así también como asistir puntualmente a sus controles de CRED (Crecimiento y desarrollo) programados ya que de esa manera se contribuirá a mejorar la salud de los niños.

VIII. REFERENCIAS

- Acosta, D. (2019). *Conocimiento de las madres acerca de una alimentación adecuada para la prevención de anemia ferropénica en lactantes de 6 a 24 meses y su relación con la prevalencia de anemia en la Unidad Metropolitana de Salud Sur*. [Tesis de pregrado, Pontificia Universidad Católica del Ecuador]. Repositorio Institucional PUCE. <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/16217>
- Aguirre, M., Bustos, M., Miño, S. (2014). *Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica de las madres de niños de 4 a 5 años de edad que asisten al Jardín "Hojitas Verdes" de la Escuela N° 390 "Ángel Vicente Peñaloza" en San Vicente- Misiones, 2015* [Tesis de pregrado, Fundación H. A. Barceló Facultad de Medicina, San Vicente, Argentina]. Repositorio de la Facultad de Medicina Fundación H. A. Barceló <http://repositorio.barcelo.edu.ar/greenstone/collect/tesis/index/assoc>
- Caycho, A. (2021). *Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud Cooperativa Universal-2021*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio Institucional UNFV. <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/5147>
- Cerrón, Y. (2019). *Conocimientos preventivos de anemia ferropénica en madres de menores de 36 meses en el Centro de Salud La Ensenada, Puente Piedra-2019*. [Tesis de pregrado, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio Digital Institucional UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/38108>
- Córdova, J. y Chirre, C. (2019). *Conocimiento sobre anemia ferropénica en las madres de niños pre escolares de la I.E.P Mi Mundo Feliz - SJL, 2019*. [Tesis de pregrado, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio Institucional UCV. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/36695>

- Coronel, L. y Trujillo, M. (2016). *Prevalencia de anemia con sus factores asociados en niños/as de 12 a 59 meses de edad y capacitación a los padres de familia en el centro de desarrollo infantil de la Universidad de Cuenca*. [Tesis de pregrado, Universidad de Cuenca, Ecuador]. Repositorio Institucional UCUENCA. <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/25042>
- Directiva Sanitaria N° 050-MINSA/DGSPV.01, *Directiva que establece la suplementación preventiva con hierro en las niñas y niños menores de tres años*. (28 de noviembre del 2012). Ministerio de Salud. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2823.pdf>
- Flores, M. (2019). *Conocimiento sobre Anemia Ferropénica en Madres de Niños de 1-11 meses que acuden al consultorio CRED Centro de Salud Magdalena, 2018*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio institucional UNFV. <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/3085>
- García, Y. (2017). Concepto y definición de conocimiento. *Con-Ciencia Boletín Científico De La Escuela Preparatoria* No. 3, 4(8). <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa3/article/view/2567>
- Grau, P. y Toblli, J. (2008). *La Anemia: Consideraciones Fisiopatológicas, Clínicas Y Terapéuticas* (4^{ta} ed.). Anemia Working Group Latinoamérica.
- Gonzales, T, (2017). *Conocimientos de las Madres acerca de la Anemia por Deficiencia de Hierro en niños de 6 meses a 5 años que acuden a la atención Médica en el Subcentro de salud "Tachina" de la provincia Esmeraldas*. [Tesis de pregrado, Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Esmeraldas]. Repositorio digital PUCESE. <https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/628>

- Hernández, R., Fernández, C., Baptista, M. (2017). *Metodología de la Investigación*. (6ta ed.). Mc Graw - Hill / Interamericana Editores. <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Huincho, H. (2017). *Factores que influyen en el nivel de adherencia a la suplementación con Multimicronutrientes en madres de niños menores 36 meses. El agustino 2017*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio institucional UNFV. <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/3085>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2019). *Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar Nacional y Departamental ENDES. Mayo del 2021*. Franco E.I.R.L. https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digiales/Est/Endes2019
- Kumari, S. y Thakur, I. (2018). *Conocimientos y prácticas sobre la prevención de la anemia nutricional en madres de niños menores de cinco años en áreas rurales seleccionadas del distrito Sirmour, (H.P)*. International Journal of Advance and Development, 3(4), pp. 272-287. www.IJARnD.com
- Mamani, Y. (2017). *Conocimientos, Actitud y prácticas de las Madres sobre la prevención de la Anemia Ferropénica en niños menores de 5 años de edad que asisten a la Micro Red Jaén - Puno, Setiembre-diciembre del 2017*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional del Altiplano]. Repositorio Institucional Digital UNAP. <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/7916>
- Ministerio de Salud. (10 de diciembre del 2017). *Perú. Situación de la anemia y malnutrición en la población infantil y propuestas de mejora de las políticas y/o programas nacionales*. https://www.mesadeconcertacion.org.pe/sites/default/files/archivos/2018/documentos/02/reporte_anemia_2017_mclcp.pdf

- Ministerio de Salud (12 de febrero del 2019). *Minsa: Anemia ocasiona en niños bajo rendimiento escolar y vulnerabilidad a enfermedades* [Comunicado de prensa]. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/25574-minsa-anemiaocasiona-en-ninos-bajo-rendimiento-escolar-y-vulnerabilidad-a-enfermedades>
- Ministerio de Salud (28 de abril del 2019). *Más de 7,000 personas participaron de la gran "Cruzada contra la anemia" en comas.* [Comunicado de prensa]. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/27907-mas-de-7-000-personas-participaron-dela-gran-cruzada-contra-la-anemia-en-comas>.
- Ramos, R. (2018). *Conocimiento y prácticas maternas para prevenir anemia en niños menores de 3 años. Centro de salud Jaime Zubieta, 2018.* [Tesis de pregrado, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio Digital Institucional UCV. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/17304>
- Resolución Ministerial N° 958-2012, Norma técnica - manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas. (12 de abril del 2017). Ministerio de Salud. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4190.pdf>
- Rojas, E. (2017). *Nivel de conocimientos sobre la prevención de la anemia infantil en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud sesquicentenario callao-2017.* [Tesis de pregrado, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio Digital Institucional UCV. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/7783>
- Salazar, S (2019). *Nivel de Conocimiento sobre Anemia Ferropénica y prácticas alimentarias preventivas de las Madres pertenecientes a la Institución Educativa N° 3089. "Los Ángeles" Ventanilla, 2018.* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico

Villarreal].

Repositorio

Institucional

UNFV.

<http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/3123>

VI. ANEXOS

Anexo A. Matriz de consistencia.

TÍTULO: Conocimiento y actitudes frente a la anemia ferropénica en madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el centro de salud Manylsa, Lima 2022			
Problema	Objetivo	variable	METODOLOGÍA
Problema General	Objetivo General		Tipo de estudio
¿Cuáles es el conocimiento y actitudes frente a la anemia ferropénica en madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa Lima 2022?	Determinar cuáles son los conocimientos y actitudes frente a la anemia ferropénica en madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa Lima 2022.	-Datos epidemiológicos de la madre. - Conocimiento sobre anemia ferropénica	El presente estudio es de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y de corte transversal. Área de estudio El presente estudio se realizó en el Centro de Salud Manylsa -Lima -2022. Población/Muestra La población para el presente estudio está constituida por 152 madres de niños menores de entre 6 a 59
Problema Especifico	Objetivo Especifico		

<p>¿Cuáles es el conocimiento frente a la anemia ferropénica en madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa Lima 2022?</p> <p>¿Cuáles son las actitudes frente a la anemia ferropénica en madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa Lima 2022?</p>	<p>-Determinar el conocimiento frente a la anemia ferropénica en madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa Lima 2022</p> <p>-Determinar las actitudes frente a la anemia ferropénica en madres de niños menores de 6 a 59 meses de edad en el Centro de Salud Manylsa Lima 2022.</p>	<p>-Actitudes sobre anemia ferropénica.</p>	<p>meses que asisten al Centro de Salud Manylsa en los meses de enero a abril del 2022. El muestreo es no probabilístico intencional o de conveniencia y se trabajó con la población total, la cual consiste en 152 madres.</p> <p>Técnicas e instrumentos de recolección de datos La recolección de datos se realizó mediante un cuestionario, con la finalidad de determinar el conocimiento y actitudes frente anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 59 meses en el Centro de Salud Manylsa</p>
--	--	---	--

Anexo B. Operacionalización de variables.

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION DE OPERACIONALIZACION	DIMENSION	TIPO DE VARIABLE	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
Datos epidemiológicos	Estudio de la distribución y los determinantes de estados o eventos (en particular de enfermedades) relacionados con la salud y la aplicación de esos estudios al control de enfermedades y otros problemas de salud.	Aspectos relevantes del perfil demográfico de las madres de familia	Edad de la madre. Grado de Instrucción de la madre. Estado civil de la madre. Número de hijos de la madre	Cuantitativa. Cualitativa. Cualitativa. Cuantitativa.	Edad de la madre: -Menor de edad. -Mayor de edad. Grado de instrucción: -Sin instrucción - Educación básica regular - Educación técnico-profesional Estado civil: -Soltera -Casada - Conviviente	Ordinal

					-Viuda Número de hijos -1 -2 -3 -4 -Mas de 5	
Conocimiento sobre anemia ferropénica	Datos concretos en los que se basa una persona para decidir conductas, frente a una situación partiendo de principios teóricos y/o científicos	Los conocimientos relacionados a la anemia ferropénica hacen alusión a aquella información que tienen las madres sobre esta enfermedad, los cuales se medirán mediante un cuestionario que es el instrumento.	Conceptos básicos Diagnóstico Tratamiento de la anemia. Consecuencia de la anemia	Cualitativa	No adecuado: 0 a 5 preguntas correctas. Adecuado: 6 a 10 preguntas correctas	Ordinal
Actitudes frente a la anemia ferropénica	Predisposición aprendida no innata, por la que la persona puede reaccionar de una manera valorativa, explica	Determina la manera de respuesta de las madres con respecto a la anemia.	-Lugar de atención de la anemia. Conocimiento	cualitativa	No adecuado: 0 a 2 preguntas correctas. Adecuado: 3 a 5	Ordinal

	<p>por qué y el cómo de la conducta humana</p>		<p>respecto a la severidad de la anemia.</p> <p>Percepción acerca de la cantidad de hierro consumido en la dieta.</p> <p>Conocimiento sobre el contenido de hierro en la alimentación de los niños</p> <p>Conocimiento respecto al cuidado de los padres sobre los niños al presentar</p>		<p>preguntas correctas</p>	
--	--	--	---	--	----------------------------	--

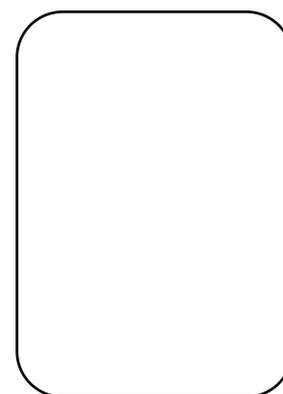
			signos o síntoma de anemia.			
--	--	--	--------------------------------------	--	--	--

Anexo C. Consentimiento informado.

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo _____ identificada con DNI N° _____ autorizo mi participación en la investigación titulada: **“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES FRENTE A LA ANEMIA FERROPENICA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 A 59 MESES DE EDAD EN EL CENTRO DE SALUD MANYLSA LIMA 2022”**, realizado por el Bachiller Kelvin Joseph Ledesma Espinoza , así mismo afirmo haber sido informada de los objetivos del estudio y comprendido la importancia de la investigación ya que el compromiso de las encuestadoras es que estos datos serán confidenciales donde sólo servirán con fines de investigación.

Firma



Huella digital

Anexo D. Instrumento de recolección de datos.**CUESTIONARIO****DATOS GENERALES**

A. Edad de la madre:

a) 18 a 19 años

b) 20 a 35 años

c) 35 a 45 años

d) 46 a más años

B. Grado de instrucción

a) Sin instrucción

b) Primaria

c) Secundaria

d) Técnico

e) Universitario

C. Estado civil

a) Soltera

b) Casada

c) Conviviente

d) Viuda

D. Número de hijos

a) 1

b) 2

c) 3

d) 4

e) Mas de 5

SOBRE CONOCIMIENTO

1. La anemia se presenta cuando hay una disminución de _____ en la sangre:

a) Agua

c) Vitamina

b) Calcio

d) Hierro

2. ¿Por qué se produce la anemia ferropénica?

a. Por no comer carne

b. Por no comer vegetales

c. Por no consumir alimentos ricos en hierro

d. No sabe

3. ¿Cuáles son los signos y síntomas de un niño (a) con anemia?

- a) Piel pálida y niño con mucho sueño
- b) Solo presenta sueño
- c) Niño irritable y juega todo el día
- d) No sabe

4. ¿Qué consecuencia trae la anemia?

- a) Sube de peso rápidamente
- b) Retraso en el crecimiento y desarrollo cerebral con bajo rendimiento escolar
- c) Niño activo y con muchas energías con bajo rendimiento escolar
- d) No tiene consecuencias

5. A qué edad el niño debe iniciar la incorporación de otros alimentos además de la leche materna:

- a) Desde el primer mes
- b) A los 4 meses
- c) A los 6 meses
- d) A los 12 meses

6. Un niño con anemia presenta las siguientes características:

- a) Aumento de apetito, fiebre, cansancio
- b) Disminución del apetito, palidez y mucho sueño
- c) Fiebre, palidez y dolor de cabeza
- d) Dolor de huesos, fiebre y cansancio

7. ¿Qué tipo de prueba se realiza para diagnosticar la anemia?

- a) Colesterol
- b) Glucosa
- c) Hemoglobina
- d) Parásitos en heces

8. ¿A partir de qué edad se debe de realizar la prueba de hemoglobina para descartar anemia en su niño?

- a) 6 meses
- b) 8 meses
- c) 7 meses
- d) 12 meses

9. Un niño con anemia tendrá una hemoglobina:

- a) Menor a 11g/dl
- b) Mayor a 11g/dl
- c) Menor a 12g/dl
- d) Mayor a 12g/dl

10. ¿Qué medicamento utiliza para el tratamiento de la anemia?

- a) Calcio
- b) Vitaminas
- c) Paracetamol
- d) Sulfato ferroso

SOBRE ACTITUDES

1. ¿A qué lugar debe acudir Ud. cuando su niño presenta signos y síntomas de anemia?

- a) Al consultorio de Medicina
- b) Consultando en la farmacéutica
- c) consultorio de crecimiento y desarrollo
- d) Al consultorio de nutrición

2. ¿Qué tan grave cree Ud. que sea la anemia?

- a) No es grave
- b) No lo sé / no estoy segura
- c) Muy grave

3. ¿Usted cree que su alimentación es baja, normal, o alta en hierro?

- a) Baja (pocos)
- b) Normal (lo suficiente)
- c) Alta (muchos)

4. Los niños deben comer diariamente alimentos ricos en hierro (hígado, sangrecita, bazo, y carnes rojas en agregación de algún cítrico.

- a) Si
- b) No
- c) Tal vez

5. Considera que las mamás o las personas que cuidan a los niños deben estar atentos a las cosas en su cuerpo porque si están más pálido, cansado y sueño, puede tener anemia

- a) Siempre
- b) De vez en cuando

c) Nunca

Score:

Conocimiento:

0 – 5: No adecuado

6 – 10: Adecuado

Actitudes:

0 – 2: No adecuado

3 – 5: Adecuado

Anexo E. Autorización para realización de proyecto de tesis.



"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Ate Vitarte, 11 de mayo del 2,022

OFICIO N° 181 – 2,022 – JEFATURA – C.S. MANYLSA/RIS HUAYCAN/DIRIS LIMA ESTE/MINSA

Médico Cirujano.
CARLOS KAROL OCHOA ZAMUDIO.
Jefe del C.S. Manylsa.
Presente. -

A : Int. Kelvin Joseph Ledesma Espinoza
Medico jefe del Centro de Salud Manylsa.

Asunto : Autorización para realización de proyecto de tesis

Por la presente se le autoriza la realización del proyecto de tesis titulado "Conocimiento Y Actitudes Frente a La Anemia Ferropénica En Madres De Niños Menores De 6 A 59 Meses De Edad En El Centro De Salud Manylsa Lima 2022" para la obtención del grado de Título Profesional en Medicina Humana por la Universidad Nacional Federico Villarreal.

Recalcando que al final de la misma, los resultados deben ser expuestos en una charla y difundidos en físico por mesa de partes del centro de salud.

Agradeciendo la gentileza de su atención, quedo a la espera de su respuesta.

Atentamente,

 MINISTERIO DE SALUD
DIRIS LIMA ESTE

MC. CARLOS OCHOA ZAMUDIO
JEFE DEL C.S. MANYLSA

Dr. Carlos Karol Ochoa Zamudio
Medico Jefe del C.S. Manylsa

Anexo F. Solicitud para realización de proyecto de tesis.

Fecha: 10 de diciembre del 2021

Doctor : Dr. Carlos Karol Ochoa Zamudio.
: Médico jefe del Centro de Salud Manylsa.
Asunto : Solicito permiso para la realización de proyecto de tesis.

Yo, Kelvin Joseph Ledesma Espinoza con DNI 73251334, tengo el agrado de dirigirme a Ud. , para saludarle cordialmente y solicitarle permiso para la realización del proyecto de tesis titulado “Conocimiento Y Actitudes Frente a La Anemia Ferropénica En Madres De Niños Menores De 6 A 59 Meses De Edad En El Centro De Salud Manylsa, Lima 2022” para la obtención del grado de Título Profesional en Medicina Humana por la Universidad Nacional Federico Villarreal, para lo cual se solicita el permiso debido para la realización de encuestas a las madres que acudan a dicho centro de salud en los meses de marzo a abril , así mismo la revisión de historias clínicas de ser necesario en la presente institución.

Agradeciendo la gentileza de su atención, quedo a la espera de su respuesta.

Atentamente.

Kelvin Joseph Ledesma Espinoza.

Interno de Medicina Humana de la UNFV

Anexo G. Material fotográfico.

Figura 20

Personal de salud del centro de salud Manylsa participando en campaña de desparasitación y prevención de anemia, Lima 2022.



Fuente: Elaboración propia.

Figura 21

Reconocimiento del centro de salud Manylsa en donde se llevó a cabo la investigación y toma de encuestas.



Fuente: Elaboración propia.

Figura 22

Charla de capacitación acerca de anemia ferropénica brindado al personal del centro de salud Manylsa.



Fuente: Elaboración propia

Figura 23

Campañas de vacunación contra la covid- 19 realizado por el personal del centro de salud Manylsa. En dichas campañas también se llevó a cabo charlas informativas sobre prevención de anemia.



Fuente: Elaboración propia.

Figura 24

Campañas de vacunación llevada a cabo por el personal de salud del centro de salud Manylsa en el año 2022 en donde también se llevó a cabo charlas sobre prevención de anemia ferropénica.



Fuente: Elaboración propia.

Figura 25

Internos de medicina humana llevando a cabo las campañas de vacunación contra la covid 19 y charlas sobre prevención de anemia en los domicilios de Ate.



Fuente: Elaboración propia.

Figura 26

Personal de salud del centro de salud Manylsa llevando a cabo las campañas de vacunación contra la covid 19 y charlas sobre prevención de anemia en los domicilios de Ate.



Fuente: Elaboración propia.

Figura 27

Interno de Medicina llevando a cabo las campañas de vacunación contra la covid 19 y charlas sobre prevención de anemia en los domicilios de Ate.



Fuente: Elaboración propia.

Figura 28

Entrega del Cuestionario a madres de familia que acudieron al centro de la salud

Manylsa.



Fuente: Elaboración propia.

Figura 29

Entrega del Cuestionario a madres de familia que acudieron al centro de la salud

Manylsa.



Fuente: Elaboración propia.