



**UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**TESIS**

**“CONOCIMIENTO DE ANEMIA FERROPÉNICA EN MADRES DE  
NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO  
SALUD SAN ANTONIO- CHICLAYO, 2020”.**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE**

**LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**Autora:**

**Bach: Quevedo Cabrejos, Melissa Katherine.**

**Asesora:**

**MG . Lucila Esmilda Velez Cordova**

**(Cód. Orcid: 0000 0002 7837 7606)**

**Línea de Investigación**

**Salud Materno- Infantil**

**Pimentel – Perú**

**2020**

## DEDICATORIA

A Dios por darme la vida, y con su mano me  
lleva por buen camino, y me dio mucha  
fortaleza para continuar y lograr mi objetivo.

A mi madre: María del Socorro Cabrejos  
familia, a mi abuela: María Luisa, a mis  
hermanos: Jorge Martin y Karen Irina, a mi  
madrina: Roxana del Pilar, que con su amor y  
cariño me incentivaron a lograr mis anhelos,  
cumplir mis sueños y me ayudaron  
incondicionalmente en los momentos difíciles.

**Melissa Katherine**

## AGRADECIMIENTO

A. Mi madre, hermanos quienes son los que siempre estuvieron conmigo en los momentos difíciles y me impulsaron al logro de mis sueños.

A. la Universidad por darme la oportunidad de formarme como profesional, Agradezco a los docentes que impartieron sus conocimientos.

A. Mi asesora MG Lucila Esmilda Velez Cordova, por gran asesoramiento para elaborar mi investigación

**Melissa Katherine**

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

### I. INTRODUCCIÓN

### II. DESARROLLO

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Tipo de Investigación

#### 3.2 Diseño de investigación

#### 3.3 Variables – Indicadores

#### 3.4 Población y Muestra

#### 3.5. Técnicas e instrumentos, de recolección de datos

#### 3.6. Procedimiento de recolección de datos e información

#### 3.7. Procesamiento de colección de datos e información

#### 3.8 Rigor científico

### IV. ANALISIS Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS

#### 4.1. Análisis de los resultados

### V. CONCLUSIONES

### VI RECOMENDACIONES

### REFERENCIAS

### ANEXOS

## ÍNDICE DE TABLAS

|                                                                             |    |
|-----------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabla 1. Alfa de Cronbach.....                                              | 21 |
| Tabla 2. Dimensión conceptos básicos de la anemia ferropénica.....          | 21 |
| Tabla 3. Dimensión diagnóstico y tratamiento de la anemia ferropénica ..... | 22 |
| Tabla 4. Dimensión consecuencias de la anemia ferropénica.....              | 23 |
| Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica.....                | 24 |

## ÍNDICE DE FIGURAS

|                                                                              |    |
|------------------------------------------------------------------------------|----|
| Figura 1. Dimensión conceptos básicos de la anemia ferropénica.....          | 22 |
| Figura 2. Dimensión diagnóstico y tratamiento de la anemia ferropénica ..... | 23 |
| Figura 3. Dimensión consecuencias de la anemia ferropénica .....             | 24 |
| Figura 4. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica.....                | 24 |

## ÍNDICE DE ABREVIATURAS

OMS

MINSA

INEI

## **Resumen**

El presente estudio, tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de tres años que acuden al centro de salud de San Antonio, en la ciudad de Chiclayo. El tipo de investigación fue descriptivo, porque busca o pretende describir los hechos, fenómenos o cualidades del objeto de estudio. La población fueron 220 madres y la muestra 64 madres utilizó como instrumentos el cuestionario con 17 ítems. Como resultados Se determinó que el 57.8% de las madres que participaron de la investigación presentaron un grado alto de conocimiento, el 39.1 presentaron un grado intermedio de conocimiento, mientras que el 3.1% de ellas tienen un nivel de conocimiento bajo. Es por ello, se llegó a la conclusión de que existe un porcentaje mayoritario en la población de madres que acude en busca de atención al centro de salud presentaron un grado de conocimiento calificado como alto.

**Palabras claves: Conocimiento, Anemia, Ferropénica, Madres, niños**

## **Abstract**

The objective of this research was to determine the level of knowledge about iron deficiency anemia in mothers of children under three years of age who attend the San Antonio health center, in the city of Chiclayo. The type of research was descriptive, because it seeks or intends to describe the facts, phenomena or qualities of the object of study. The study design is simple descriptive. The population was 220 mothers and the sample 64 mothers used the questionnaire with 14 items as instruments. As results, it was determined that 57.8% of the mothers who participated in the research presented a high degree of knowledge, 39.1 had an intermediate degree of knowledge, while 3.1% of them have a low level of knowledge. For this reason, it was concluded that there is a majority percentage in the population of mothers who go to the health center for care presented a degree of knowledge qualified as high.

**Keywords:** Awareness, Anemia, Iron deficiency, Mothers, children

## **I. INTRODUCCIÓN**

La organización mundial de la salud (OMS) en el año 2017, calificó a la anemia como uno de los problemas más graves que afectan a la salud pública, siendo este uno de los que mayor preocupación genera, dado que está afectando al 9% de niños infantes y porque las consecuencias son afecciones al corazón, cerebro, en el corto tiempo y otros órganos e incluso afecta el rendimiento escolar. Del mismo modo expreso que en el Perú, pudo verse el 40% de los niños padecen anemia. El INEI, expreso que la anemia ferropénica presenta un alto grado de relación con los niveles de pobreza en la población, puesto que existe un porcentaje de pobreza y pobreza extrema equivalente al 20%. (2)

En el año 2015, se realizó la encuesta Perez, en donde pudo verse que quienes mayores efectos negativos presentaron fueron los niños en proceso de crecimiento, menores a 2 años de edad, en donde pudo verse que el 60% de los bebés de entre 0.5 a 1 año de edad, presentaron graves afecciones. En el caso de los niños cuyo rango etario se encuentra 1 año a 1,5 años de edad pudo verse que el 59% de los casos presentaron problemas de anemia. Así mismo pudo verse que en los casos de los niños de 1,5 a 2 años de edad, pudo verse que el 40% presentó problemas referentes a dicha enfermedad. (3)

En la ciudad de Lambayeque, Carrasco en el 2019, mediante su estudio evaluó el grado de conocimiento de las madres de los niños, con la anemia ferropénica, quienes asisten y reciben atención en un establecimiento en la ciudad de Chiclayo. Del análisis generado pudo ver que el 80% de ellas manifestaron tener conocimientos sobre la dicha enfermedad, el 50% de ellas conocían las medidas preventivas, el 72% conocen que tratamiento llevar, y el 60% de ellas no los efectos que genera dicha enfermedad. Se concluyó que existe un porcentaje mayoritario de madres que cuentan con un grado alto de conocimientos (4).

Durante las atenciones en el Centro de Salud San Antonio, en la ciudad de Chiclayo, se evidenció que la presencia de anemia es más frecuente en niños menores de 3 años; en tanto a niños (as) mayores presentaban anemia ferropénica leve y moderada, además problemas en el crecimiento y desarrollo. En la presente investigación buscará servir de base para generar estrategias que ayuden a encontrar solución a la problemática descrita previamente.

Por lo tanto, me formule la siguiente interrogante

¿Cuál será el nivel de conocimientos sobre anemia ferropénica que tienen las madres de niños menores de tres años que acuden al Centro de Salud San Antonio, Chiclayo 2020?

Por ello la investigación se Justifica

Este estudio con el sustento teórico y los antecedentes mencionados me permitió con la población estudiada: Determinar el nivel de conocimiento que tienen las madres de niños menores de 3 años con Anemia Ferropénica, que Servirá de referencia para futuras investigaciones en el manejo de pacientes con anemia Ferropénica, dado que nos permitirá definir estrategias que ayuden a mejorar el estado de salud del paciente.

Así mismo presenta sustento metodológico dado que se dará uso de técnicas e instrumentos, como el cuestionario, el cual nos ayudará a la recopilación de información y será analizada mostrando resultados que servirán de base para otras investigaciones. A su vez servirá de base para la implementación de estrategias educativas por parte de los miembros del equipo de salud y la Universidad a través de sus docentes y alumnos, y charlas que nos permitan elevar el nivel de conocimientos sobre anemia de las madres de niños menores de 3 años.

Asi mismos planteo el objetivo general seguidamente de los objetivos específicos

Determinar el nivel de conocimientos sobre anemia ferropénica que tienen las madres de niños menores de tres años que acuden al Centro Salud de San Antonio – Chiclayo, 2020.

Conocer el nivel del conocimiento que tiene las madres sobre la anemia ferropénica en niños menores de tres años que acuden al Centro de Salud San Antonio, en la dimensión conceptos básicos , Identificar el nivel del conocimiento que tienen las madres sobre la anemia ferropénica en niños menores de tres años que acuden al Centro Salud San Antonio, en la dimensión diagnóstico y tratamiento , Analizar el nivel del conocimiento que tienen las madres de la anemia ferropénica en niños menores de tres años que acuden al Centro Salud San Antonio, en la dimensión consecuencias.

## II. Desarrollo

Marco Teórico

Antecedentes

A nivel internacional

Según Aguirre Maira , 2015 en Argentina **en su trabajo de investigación titulado: “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”**. En su investigación presentó como objetivo el identificar el nivel de conocimiento que tienen las madres de niños de cuatro y cinco años. El instrumento utilizado fue un cuestionario el cual fue aplicado a la población, la cual estuvo compuesta por 30 mujeres, es decir, madres de los niños menores de cuatro años de edad. Los resultados del análisis manifestaron que el 80% de las mujeres que participaron en el estudio mostraron conocimientos sobre dicha enfermedad, los modos de reconocimiento y técnicas de prevención. Así mismo pudo verse que existió un 15% de las madres que presentaron un grado de conocimiento intermedio, dado que no son capaces de identificar síntomas u otros factores que hacen a dicha enfermedad, más si presentaron conocimientos sobre algunos métodos de prevención. Del mismo modo pudo verse que existe un 5 % de madres quienes no presentaron conocimientos sobre dicha enfermedad, quienes no lograron identificar los factores, patologías, o técnicas de prevención en referencia a la enfermedad. En conclusión pudo verse qué, existió un gran porcentaje de madres quienes presentaron un grado de conocimiento calificado como moderadamente alto, sobre dicha enfermedad, dado que las mismas fueron capaces de reconocerla y prevenirla. (5)

Síntesis

Dado esto el autor concluyó que las madres cuentan con un alto grado de conocimientos sobre anemia, pese al nivel educativo incompleto que evidencian, mientras que las madres de mayor edad aun teniendo estudios completos tienen un nivel de conocimiento medio.

Kumari S. y Thakur I. En la India en el 2018, **en su trabajo de investigación denominado “Conocimiento acerca de la anemia nutricional en mamas de**

**niños menores de cinco años en áreas rurales seleccionadas del distrito sirmour".** En su estudio, presentaron como objetivo el reconocer el grado de conocimientos sobre anemia nutricional con los que cuentan las madres de los niños con dicha enfermedad, el instrumento utilizado fue un cuestionario el cual fue aplicado al total de la muestra, siendo esta un total de 50 madres. Los resultados demostraron que el 71% de las madres que participaron en la investigación contaron con un grado de conocimiento moderadamente adecuado, mientras que el 22% de las madres que participaron de la investigación presentaron un grado de conocimiento inadecuado. Así mismo pudo verse que el 7% de las mismas presentó un grado de conocimiento calificado como adecuado. Los autores concluyeron que las existe un porcentaje mayoritario de madres que participaron del estudio quienes presentaron un grado de conocimiento calificado como moderadamente adecuado en referencia a dicha enfermedad, lo cual puede verse como una buena medida que ayude a disminuir las posibilidades de anemia en los menores. (6)

#### Síntesis

De los autores Kumari y Thakur, se puede afirmar existe un porcentaje mayoritario de madres que participaron del estudio quienes presentaron un grado de conocimiento calificado como moderadamente adecuado en referencia a dicha enfermedad, resultados que aseguran la efectividad de la reducción de anemia en niños.

Mawesu en Londres en el 2016, **realizó un estudio titulado "Conocimiento de la anemia ferropénica de madres de niños menores de 5 años en el consultorio de pediatría del Hospital Universitario Sylvanus Olympio Lome".** En su investigación tuvo como objetivo el reconocer el grado de conocimientos con los cuales cuentan las madres de los menores de cinco años, quienes padecen de anemia. El instrumento utilizado fue un cuestionario el cual fue aplicado a la población la cual estuvo compuesta por cien madres de los niños cuyo rango etario se encontraba entre los cuatro y cinco años de edad. De los resultados pudo verse qué, el 80% de las mujeres que participaron de la investigación no presentaron conocimientos sobre dicha enfermedad, dado que no fueron capaces de reconocer los factores que generan la misma, técnicas de prevención y mejoras. Así mismo modo pudo verse que el 15% de las mujeres que participaron de la investigación

presentaron conocimientos en de grado moderado sobre los mismos, mientras que pudo verse que solo el 5 % de las mujeres contaron con los conocimientos calificados como adecuados sobre dicha enfermedad. La autora concluyó que, existe un gran porcentaje mayoritario de mujeres quienes no cuentan con un grado adecuado de conocimientos, quienes no son capaces de reconocer los factores que afectan al mismo y los tratamientos necesarios. (7)

### Síntesis

De los resultados anteriores, podemos confirmar que las madres de los niños menores de cinco años que reciben atención en el Hospital Universitario Sylvanus Olympio Lome, no tienen idea de que es la anemia ferropénica, siendo esto un gran problema para los menores, ya que al no tener conocimiento sobre ello no se podrá reducir el índice de anemia en los niños.

### A nivel nacional

Cano K. Arequipa. 2016, **en su estudio: Nivel de conocimientos sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años con anemia que asisten al centro de salud Francisco Bolognesi. Arequipa 2016.** en su estudio, presentó como objetivo el reconocer el grado de conocimientos que presentan las madres de los niños de cinco años de edad, en referencia a la anemia ferropénica. El instrumento utilizado fue un cuestionario el cual fue aplicado al total de la población el cual fue aplicado a 56 mujeres, es decir madres de los niños menores de cinco años de edad, los cuales están enfermos por dicha enfermedad. Los resultados encontrados permitieron ver que, el 64% de las madres que participaron en la investigación presentan un grado de conocimiento moderadamente regular sobre los factores que afectan a la enfermedad, los tratamientos, métodos y los efectos generados por la misma. Así mismo pudo verse que existe un 32% de mujeres que manifestaron un grado de conocimiento alto, dado que estas, en contraposición a un 4% de las madres encuestadas quienes no contaron con conocimiento alguno en referencia a la anemia ferropénica, dado que desconocen los tratamientos, métodos y los efectos generados por la misma. Como conclusión pudo verse la existencia de un porcentaje mayoritario de madres quienes demostraron contar con un grado de conocimiento moderadamente alto (8)

## Síntesis

De los resultados de Cano, podemos confirmar que existe un porcentaje mayoritario de madres que participaron de la investigación quienes presentan un grado de conocimiento intermedio en referencia a la anemia ferropénica.

Según Sigwas, Meneses 2018 **en su investigación “Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en madres que se atienden en el CRED del centro de salud Perú – Corea en el periodo octubre-diciembre 2018”**. La presente investigación presento un enfoque cuantitativo, de diseño descriptivo correlacional no experimental. El instrumento utilizado fue un cuestionario el cual fue aplicado al total de la muestra la cual estuvo compuesta por 186 mujeres. La confiabilidad del instrumento fue de un 0.014, siendo este inferior al 0.05 propuesto previamente, lo cual demuestra que existe un grado significativo y la correlación en referencia a la anemia ferropénica y el régimen dietético brindado por las madres a los niños menores de cinco años de edad. De los resultados, pudo verse que el 38.5% de las madres que participaron en dicha investigación manifestaron el contar con un grado alto de conocimientos dado que son capaces de reconocer los factores que hacen a la enfermedad, los efectos generados por la misma, los métodos de prevención y los tratamientos adecuados, siendo uno de ellos el son el establecer un régimen dietario adecuado a sus hijos. Así mismo, pudo verse que el 32.5% de las madres que participaron de la investigación contaron con un grado de conocimientos de nivel intermedio. Finalmente pudo verse que el 29% del total de madres que participaron en la investigación contaron con un grado de conocimiento calificado como bajo. En conclusión, pudo verse que existe un porcentaje mayoritario de madres quienes son capaces de identificar los factores que afectan a dicha enfermedad, quienes son capaces de brindar un régimen dietético adecuado a sus hijos. (9)

## Síntesis

De los resultados podemos afirmar que se halló un alto grado de relación en referencia a los conocimientos que presentan las madres en referencia a la anemia ferropénica y el régimen dietético brindado por las madres a los niños.

**Pérez, V. En Bagua en el 2015 , En su estudio “Conocimiento sobre Anemia Ferropénica de las madres de niños con años de 6 a 36 meses. Centro de salud de Chiriaco. Bagua-2015”**,presento como objetivo el reconocer el grado de conocimientos que tienen las madres de niños de 0,5 años hasta los tres años de edad, en la ciudad de Bagua, en el Amazonas, sobre la anemia ferropénica. El estudio contó con un enfoque cuantitativo y un diseño descriptivo de tipo transversal estadístico. El instrumento utilizado fue un cuestionario el cual fue aplicado a la muestra constituida por 108 madres de los niños, los mismos presentaron un grado de confiabilidad equivalente a 0,7. Los resultados, permitieron reconocer que el 74% de las madres que participaron de la investigación contaron con un grado de conocimiento el cual fue calificado como bajo, dado que no reconocieron los parámetros establecidos, siendo estos los factores que hacen a la enfermedad, los efectos que generan la mismas y las metodologías o tratamientos a aplicar. Así mismo pudo verse que el 20% de las mujeres que participó en el estudio contó con un grado de conocimiento calificado como intermedio dado que son capaces de reconocer los efectos que generan la misma en sus hijos y el tratamiento. Finalmente pudo verse que existió un 5% de las madres quienes presentaron un grado de conocimiento el cual fue calificado como alto. (11)

#### Síntesis

Como pude verse del análisis, se evidenció la existencia de un porcentaje mayoritario de madres de los niños de entre 0,5 años hasta los tres años de edad, en la ciudad de Bagua, quienes presentaron un grado de conocimiento bajo o deficiente.

#### A nivel local

Sedano Leon . En Perú en el 2018. **En su estudio “Nivel de conocimiento de las madres sobre anemia ferropénica relacionado con la prevalencia de anemia en niños de 6 a 35 meses en el puesto de salud Cocharcas- 2018”** En su estudio tuvo como objetivo reconocer el grado de conocimientos que tienen las madres de niños de 0,5 años hasta los tres años que acuden al puesto de salud Cocharcas, sobre anemia ferropénica. La investigación fue de tipo básica con un enfoque de cuantitativo y un diseño descriptivo. El instrumento utilizado fue un cuestionario el cual fue aplicado a la población total siendo ésta 26 madres. De los

resultados pudo verse que hay un 74% de madres que cuentan con un grado de conocimientos moderadamente alto. Del mismo modo pudo verse la existencia de un 26 % de madres quienes no contaron con los conocimientos sobre dicha enfermedad, dado que desconocen los efectos generados por la misma, los factores que hacen a la enfermedad y a los tratamientos necesarios para la mejora. Como conclusión pudo verse que se encontró un porcentaje mayoritario de madres quienes presentaron un grado de conocimientos moderadamente alto, quienes conocen los tratamientos de mejora en referencia a la enfermedad. (12)

### Síntesis

En la investigación de Sedano M., pudo verse que se encontró un gran porcentaje mayoritario de madres quienes conocen los efectos generados por la misma, los factores que hacen a la enfermedad y a los tratamientos necesarios para la mejora.

Camavilca, Juduth En lima 2017. **En su estudio “Nivel de conocimiento de las madres sobre la anemia ferropénica en niños de 6 a 35 meses, lima 2017”**.presento como objetivo: establecer un grado de conocimientos con el que cuentan las madres de los niños de 0,5 años hasta los tres años de edad, quienes están enfermos por anemia ferropénica, y los tipos de alimentos que podrían darse uso como método de prevención. La investigación tuvo un enfoque cuantitativo y diseño descriptivo. El instrumento fue un cuestionario el cual fue aplicado a la población total fue de 101 madres. Los resultados, permitieron reconocer que el 60% de las madres que participaron de la investigación el cual fue calificado como bajo, dado que no reconocieron los parámetros establecidos, siendo estos los factores que hacen a la enfermedad, los efectos que generan la mismas y las metodologías o tratamientos a aplicar. Así mismo pudo verse que el 40% de las mujeres que participó en el estudio contó con un grado de conocimiento calificado como intermedio dado que son capaces de reconocer los efectos que generan la misma en sus hijos y el tratamiento , pudo verse que se encontró que hay un porcentaje mayoritario de madres equivalente al 80% quienes conocían la importancia de esos alimentos, del mismo modo que el 20% de las madres desconocían sobre los beneficios brindados por los mismos . (13)

## Síntesis

Del estudio de Camavilca, J., se obtuvieron como resultados que la mayoría de las madres de los niños de 0,5 años hasta los tres años de edad, presentaron un grado de conocimientos alto en relación a la anemia ferropénica.

Mamani, Ruth. En Perú. 2018. **En su estudio “Conocimiento y actitud sobre la prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 3 años atendidos en el servicio de control de crecimiento y desarrollo del niño sano, hospital San Juan de Lurigancho, Lima – 2018”**. En su investigación presento como objetivo el reconocer la prevención de la anemia ferropénica de las madres de niños de tres años de edad. El instrumento fue un cuestionario el cual fue aplicado a la muestra, siendo esta de 69 madres. De los resultados pudo verse que el 79.7% de las madres que participaron de la investigación presentaron un grado de conocimiento el cual fue calificado como intermedio, dado que cumplieron con algunos de los parámetros establecidos, siendo estos los factores que hacen a la enfermedad, los efectos que generan la mismas y las metodologías o tratamientos a aplicar. Hay un porcentaje equivalente al 4.3% de mujeres quienes presentaron un grado de conocimiento bajo, dado que no identificaron o reconocieron algunos de los parámetros establecidos. Así mismo cabe destacar que existe un porcentaje equivalente al 15.9% de madres quienes presentaron un grado de conocimientos alto. La autora concluye expresando que, del análisis hay un porcentaje mayoritario de mujeres quienes se encuentran en una etapa de conocimiento intermedio. Pudo verse un porcentaje menor pero significativo de mujeres con un grado de conocimiento alto. (14)

## Síntesis

La investigación presentada por Mamani, manifestó la existencia de un gran porcentaje mayoritario equivalente al 79.7%, de madres de los niños de tres años

de edad quienes presentaron un grado de conocimientos intermedio. Así mismo pudo reconocerse un pequeño porcentaje pero significativo de madres quienes mostraron un grado de conocimientos alto.

Córdova, J. & Chirre, C. En el Perú (2019) **En su estudio El Conocimientos sobre anemia ferropénica en las madres de niños escolares de la I.E.p Mi mundo Feliz –S JL -Lima.** En su investigación presentaron como objetivo, el reconocer el grado de conocimientos relacionadas a la anemia ferropénica de las madres de niños del pre escolar. La investigación presentó un enfoque de tipo cuantitativo con diseño descriptivo no experimental. La técnica aplicada fue la encuesta, y el instrumento fue un cuestionario compuesto por 17 ítems, el cual fue aplicado a la muestra, siendo esta de 30 madres. De los resultados pudo verse que el 60% de las madres que participaron de la investigación presentaron un grado de conocimiento el cual fue calificado como intermedio . Del mismo modo pudo verse que hay un porcentaje equivalente al 25% de mujeres quienes presentaron un grado de conocimiento bajo, dado que no identificaron o reconocieron algunos de los parámetros establecidos. Así mismo pudo verse que existe un porcentaje equivalente al 15% de madres quienes presentaron un grado de conocimientos alto. (15)

#### Síntesis

Se puede afirmar que la mayoría de madres de niños menores poseen un conocimiento medio que con las estrategias y capacitaciones mejorara su nivel de conocimientos en lo que se refiere a la anemia ferropenia para poder llevar un buen control de sus niños y tengan niños sanos.

Madeleine Leininger, presento una teoría sobre diversidad cultural y universalidad y ha definido la enfermería transcultural como un área principal de la enfermería que se centra en el estudio comparativo y el análisis de las diferentes culturas y subculturas del mundo con respecto a los valores sobre los cuidados , como finalidad manifestar saberes de tipo científicos y humanísticos que generen un adecuado cuidado del paciente, los cuales pueden ser aplicados a todas las culturas. (16)

La teoría de cambios de comportamiento, manifiesta que diversas intervenciones durante un determinado periodo de tiempo, pueden generar cambios significativos en la conducta de los seres humanos. Dado esto, puede verse que la educación de la población en el campo de la nutrición, suele considerarse como una gran herramienta de intervención que genere mejoras en la salud de las personas , así mismo, ayuda a comprender la índole de los comportamientos a los que se quiere llegar en una variedad de técnicas, basadas en diferentes disciplinas, que permitan analizar los aspectos humanos y sociales; así como, diseñar soluciones específicas. (17)

El Modelo planteado para reducir el déficit del autocuidado por Dorothea Orem, plantea lineamientos y directrices sobre el cuidado a los pacientes, ayudándolo a mantener su buena salud, recuperarse de una determinada enfermedad y de las consecuencias que estas generen, de modo autónomo gracias a una serie de acciones que lo lleven a mantener por sí mismo un autocuidado para conservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y/o afrontar consecuencias de la enfermedad.

Así mismo expresa que los profesionales de la enfermería brindan un servicio que se diferencia de los otros servicios de salud, puesto que este se centra en los pacientes que no cuentan con la posibilidad de generar un autocuidado. Sin embargo, esta teoría busca profundizar en el autocuidado del paciente y la toma de decisiones de modo responsable, es por ello que establece una serie de metodologías y acciones que deberán realizar las profesionales de la enfermería con la finalidad de ayudar a los pacientes, compensando el déficit del autocuidado, guiándolos, enseñándoles, apoyándolos y brindándoles un espacio adecuado para su desarrollo. (18)

Nightingale plantea su teoría ambiental, en donde expresa la trascendencia que presenta un determinado entorno para una adecuada recuperación de los pacientes, así como para un adecuado desarrollo de los procesos fisiológicos y biológicos. Dada que los factores externos pueden generar una mejoría en la salud

de los pacientes, siendo para esto necesaria la pureza del aire, espacios asépticos con una temperatura agradable para el cuerpo de los pacientes que no genere cambios en los mismos. (19)

Vygotsky expresa en su teoría socio cultural, que el aprendizaje es un factor de gran trascendencia para como un parámetro de desarrollo, dado que la obtención del conocimiento mediante el aprendizaje se da mediante la socialización. Así mismo manifiesta que las funciones mentales, son inferiores las cuales están dadas por la genética del ser humano y las superiores que son medidas culturalmente.

De acuerdo con Martínez, R. en el año 2017, expresa que la anemia se da por la falta de hierro, generando en el paciente un deficiente rendimiento de hemoglobina en la sangre, siendo más bajo a los estándares establecidos para las personas en las diversas etapas de su vida. En el caso de los niños con una edad inferior a los cinco años, la producción de hemoglobina no deberá ser inferior a 11,5g/dl, dado que esto es de vital trascendencia para un adecuado funcionamiento de su organismo. (21)

De acuerdo con Portilla, M. et al, la Anemia ferropénica, se presenta mayormente en niños de dos años de edad y adolescentes embarazadas y en las mujeres en etapa de gestación. El tipo más usual está caracterizado por un bajo índice de hierro en la sangre, siendo esto un mineral necesario para la generación de hemoglobina, además es participe de diversos procesos que tiene el sistema nervioso, como la sintetización de ATP, la generación de mielina y la neurotransmisión lo cual es vital para una adecuada neurogénesis y diferenciación de las zonas cerebrales. (22)

Así mismo los autores expresan que el tratamiento para esta enfermedad se realiza mediante el cambio de comportamiento nutricional con el objetivo de generar aportes adecuados de vitaminas, hierro y oligoelementos, los cuales deberán ser administrados por la vía oral, preparados a base de hierro, la dosis médica recomendada es de 3 mg / Kg de masa corporal, las dosis deben ser 2 o 3, las cuales deberán buscar el no ser administradas con leche, dado que reducirá la absorción de la misma. (22)

Principio del conocimiento, Fazio, M. y Gamarra, D., expresan que el conocimiento es una base de información recolectada por el ser humano mediante la experiencia,

en situaciones cotidianas que hacen posible una adecuada regulación de las conductas que se deberán ajustar a determinadas situaciones , debido a ello actuarán con más precisión en la prevención, diagnóstico y tratamiento oportuno, sabiendo que la falta de conocimiento y práctica determinan un comportamiento erróneo con respecto al estado de salud. (23)

Según Tubella I. y Vilaseca J. Existen distintos tipos de conocimiento, dentro de ellas se encuentra el intuitivo, que se utiliza de modo diario a través de la interacción que genera el ser humano con su entorno inmediato. Los conocimientos empíricos pueden ser generados a través de experiencias con la realidad que reconocen las personas. El conocimiento religioso, corresponde a situaciones existenciales, que tienen que ver con el saber quiénes en realidad somos, de donde provenimos y donde es que vamos. El conocimiento filosófico: Es reflexivo y crítico, se basa en la generación de problemas y preguntas sociales que deberán ser resueltas de un modo crítico y reflexivo. (24)

De acuerdo con Ramos, G. Indica que hay existen tres formas de medir el nivel de conocimiento, siendo estas el grado alto, en donde el ser humano tiene la capacidad de comprender y procesar datos o información. El grado medio se da cuando las personas no son capaces de comprender completamente las indicaciones dadas. El grado bajo se da cuando hay un pensamiento esporádico el cual se refleja durante toda la vida en los seres humanos , por eso que los conocimientos determinan en gran medida la adopción de prácticas saludables, puesto que permiten a las personas tomar decisiones informadas y optar prácticas saludables o de riesgo frente al cuidado de su salud. (25)

#### Definición de Términos

**Conocimiento:** El conocimiento es la actividad primordial que todo individuo desea obtener, ya que con ello generará nuevas fuentes de información.

**Nivel de conocimiento:** es el grado en el cual los datos fueron adquirido empírica y científicamente.

Anemia: se da por la reducción de producción de hemoglobina en sangre, los valores normales suelen ser de 12 gr/dl en el caso de las mujeres y 13.5% en el caso de los hombres.

Anemia ferropénica: se da por una baja presencia de hierro en la sangre, como consecuencia de una inadecuada alimentación.

Hierro: es un mineral de vital trascendencia para un adecuado funcionamiento de las capacidades motoras y mentales de las personas.

Deficiencia de hierro: este es uno de los factores más frecuentes que generan anemia ferropénica, esto se debe a la baja ingesta de hierro en los alimentos.

Prevención, es la disposición que se hace de forma anticipada para minimizar un riesgo.

Educación, es un proceso formación de las personas que busca mejorar sus capacidades intelectuales, morales y afectivas.

Madre, se considera así a toda miembro del género femenino, siendo esta una Mujer o un animal hembra que ha tenido hijos.

Tratamiento, es un procedimiento que sirve para suministrar una determinada cura o remedio que aliviará a una o más persona.

Hemoglobina, es una proteína que se encuentra dentro de los glóbulos rojos, encargada de transportar el oxígeno necesario hacia los tejidos y otros órganos vitales del cuerpo humano desde los pulmones.

## Hipótesis

El nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica que tienen las madres de niños menores de tres años que acuden al Centro de Salud San Antonio, es alto.

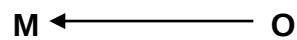
### III. Metodología

#### 3.1 Tipo de Investigación

El tipo de investigación es descriptivo, porque busca o pretende describir los hechos, fenómenos o cualidades del objeto de estudio.

#### 3.2 Diseño de Investigación

El diseño de estudio es descriptivo simple:



**Donde:**

M: muestra de estudio

O: observación de la variable

Utilizamos este diseño porque se utiliza para una sola variable.

#### 3.3 Variables – Indicadores

Variable Independiente:

Conocimiento sobre anemia ferropénica

### Operacionalización de las variables

| Variable     | Definición conceptual                                                                                                                                                                                                                                                  | Definición operacional                                                                                                                | Dimensiones                                                                                                            | Indicadores                   | Índice                                | Escala de medición | Instrumento  |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|--------------------|--------------|
| Conocimiento | El conocimiento es una base de información recolectada por el ser humano mediante la experiencia, en situaciones cotidianas que hacen posible una adecuada regulación de las conductas que se deberán ajustar a determinadas situaciones. Fabio ,M.& Gamarra, D (2002) | Información obtenida de las madre de niños menores de 3 años, mediante un cuestionario de 17 preguntas elaborado por la investigadora | Cognitivo según dimensiones:<br><br>Conceptos básicos de anemia<br><br>Diagnóstico y tratamiento<br><br>Consecuencia s | Alto<br><br>Medio<br><br>Bajo | 14 - 17<br><br>07 – 13<br><br>00 --06 | Intervalo          | Cuestionario |

**Fuente: Elaboración propia**

### 3.4 Población y Muestra de estudio

#### Población

La población está conformada por todas (N = 220) madres que acuden al centro de salud san Antonio – Chiclayo durante el año 2020.

#### Muestra:

Está conformada por una parte de madres que acuden al centro salud san Antonio de Chiclayo 2020.

|                                                |             |
|------------------------------------------------|-------------|
| <b>Tamaño de la población (N)</b>              | <b>220</b>  |
| Nivel de confianza (1 – α)                     | <b>95%</b>  |
| Z <sub>0</sub> (Valor tabular normal estándar) | <b>1.90</b> |
| Tamaño Optima de la muestra (n')               | <b>64</b>   |

Fórmula para calcular la muestra cuando se conoce la población

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

Donde

n = tamaño de la muestra = 64

Z = nivel de confianza = 1.90

P = probabilidad = 0.5

Q = variable negativa = 0.5

E = 0.05

N = 220

La muestra está conformada por madres de niños menores de tres años que pertenecen a la misma población que son atendidas en el centro de salud san Antonio – Chiclayo.

#### Criterios de inclusión

Serán incluidas las madres de niños menores de tres años que acuden al Centro de Salud San Antonio.

Las madres que deseen participar en la investigación.

Las madres de niños menores de tres años que tiene control de anemia.

#### Criterios de exclusión:

Madres de menores que son atendidas pero que no se encuentran en los semestres para el estudio.

Madres de menores que no tienen su último control de anemia ferropénica.

Madres de niños que tomen otros tipos de vitaminas.

Madres de niños menores atendidos, fuera del tiempo de estudio.

### 3.5. Técnicas instrumentos, de recolección de datos

Para la recolección de datos de esta investigación se solicitará permiso a la dirección del Centro de Salud San Antonio – Chiclayo, y se le informará al personal médico, obstetras, personal de enfermería y a técnicas, etc.

Encuesta, es una técnica basada en preguntas, donde el investigador recolecta información necesaria para culminar con una investigación. Se realizará una entrevista a las madres de los niños, objeto de nuestro estudio, con la finalidad de reconocer el nivel de conocimiento que presentan en relación a la anemia ferropénica. De este modo se recopilará información relevante para nuestra investigación (RIOS, 2017, p. 102).

El instrumento a aplicar será un cuestionario que es es un instrumento que permite recolectar datos de una forma minuciosa ante una situación determinada, que consiste en detallar los criterios que se desea a seguir para lograr resolver con

eficacia una determinada actividad de acuerdo al aprendizaje por ello se dan indicadores que obedecen a los criterios establecidos que se utilizan para ver si se cumplió con la meta propuesta, permite identificar la presencia o ausencia de algunas características relevantes en la ejecución o en el producto realizado por los estudiantes (Díaz, 2011).

Análisis documental, es la técnica que sirve para obtener información que se encuentre en documentos, los cuales pueden ser: registros, expedientes, bitácoras, etc. La cual nos servirá como fuente de información. (RIOS, 2017, p. 102).

### 3.6. Procedimiento de recolección de datos e información

La encuesta: Como técnica se utilizará la encuesta, que se realizará a todas las madres con niños menores de 3 años que acudan al Centro Salud San Antonio – Chiclayo.

Cuestionario: “Para efectuar consultas con relación a las variables de estudio. Siendo adecuado con el problema e hipótesis (Bruce, 2008)”.

Se utilizará el cuestionario con la debida autorización de la Directora de la I.E. en Estudio y la Autorización de los Padres de Familia.

| Técnica     | Instrumento         |
|-------------|---------------------|
| Encuesta    | Cuestionario        |
| Observación | Hoja de observación |

### 3.7. Técnica de Procesamiento y análisis de datos

Las encuestas y las fichas de observación serán procesadas haciendo uso de porcentaje y gráficos, mediante pruebas estadísticas que permitirán la contratación de la hipótesis y permitirá la comprobación de los resultados. Así mismo se dará

uso de estimaciones de parámetros a través de estadígrafos, prueba bilateral, hipótesis alterna y nula.

| INFORMACIÓN PRIMARIA                                                                              | INFORMACIÓN SECUNDARIA                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| “Contacto directo con el objeto de estudio”                                                       | “Se analizará la documentación de ficha de reportes”.             |
| “Entrevista a expertos en el tema de ambas variables”                                             | “Se analizará información teórica relacionada a ambas variables”. |
| “Se entrevistará y encuestaran a madres de niños de tres años involucrados con la investigación”. |                                                                   |
| “Se procesarán los datos usando software estadístico como: Excel y el SPSS”. <sup>23</sup>        |                                                                   |

### 3.8 Rigor científico

Según Belmont en el año 1979- en la investigación se utilizarán los siguientes principios de ética:

Respecto a los individuos, o participantes, se les tratará como personas autónomas capaces de tomar decisiones.

Se respetaran sus derechos, como el estar informados del objetivo de la investigación, la utilidad que tendrán los resultados y beneficios que puede tener en sus vidas.

Justicia, Principio importante para la aplicación de los derechos del autor.

## IV. ANALISIS Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS

### 4.1. Análisis de los resultados

#### Alfa de Cronbach

Para hallar el alfa de Cronbach se utilizó la siguiente fórmula:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[ 1 - \frac{\sum Vi^2}{VT^2} \right]$$

Donde:

K (Número de items) = 17 items

$\sum Vi$  (Varianza de cada ítem) = 2,7629

VT (Varianza Total) = 6,1815

Reemplazamos

$$\alpha = \frac{17}{17-1} \left[ 1 - \frac{(2,7629)^2}{(6,1815)^2} \right]$$

$$\alpha = 1,0625[1 - 0,447]$$

$$\alpha = 1,0625[0,553]$$

$$\alpha = 0,65$$

Tabla 1. Alfa de Cronbach

| Alfa de Cronbach | N de elementos |
|------------------|----------------|
| 0.65             | 64             |

**Fuente: Creación Propia**

Interpretación.- Los resultados demuestran un alfa de Cronbach = 0.65. Esto quiere decir que: el nivel de confiabilidad del número de elementos con respecto a los ítems considerados es confiable y aceptable.

Tabla 2. Dimensión conceptos básicos de la anemia ferropénica

| <b>Dimensión<br/>conceptos<br/>básicos</b> | <b>Frecuencia</b> | <b>Porcentaje</b> |
|--------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| Bajo                                       | 4                 | 6.3               |
| Medio                                      | 10                | 15.6              |
| Alto                                       | 50                | 78.1              |
| Total                                      | 64                | 100.0             |

**Fuente: SPSS V.23**

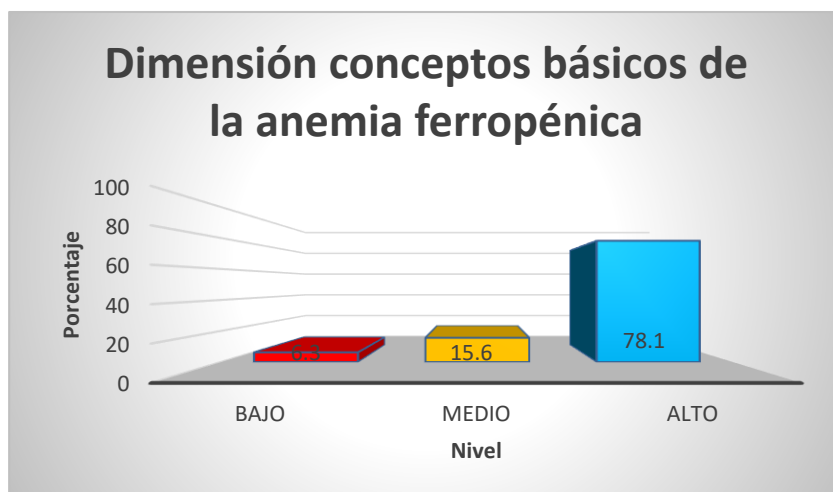


Figura 1. Dimensión conceptos básicos de la anemia ferropénica

De la figura 1 puede verse que el 78.1% de las madres tienen un nivel de conocimiento alto; el 15.6% de ellas tiene un nivel de conocimiento medio y solo el 6.3% de ellas tienen un nivel de conocimiento bajo.

Tabla 3. Dimensión diagnóstico y tratamiento de la anemia ferropénica

| <i><b>Dimensión diagnóstico y tratamiento</b></i> |                   |                   |
|---------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
|                                                   | <i>Frecuencia</i> | <i>Porcentaje</i> |
| Bajo                                              | 2                 | 3.1               |
| Medio                                             | 11                | 17.2              |
| Alto                                              | 51                | 79.7              |
| Total                                             | 64                | 100.0             |

**Fuente: SPSS V.23**

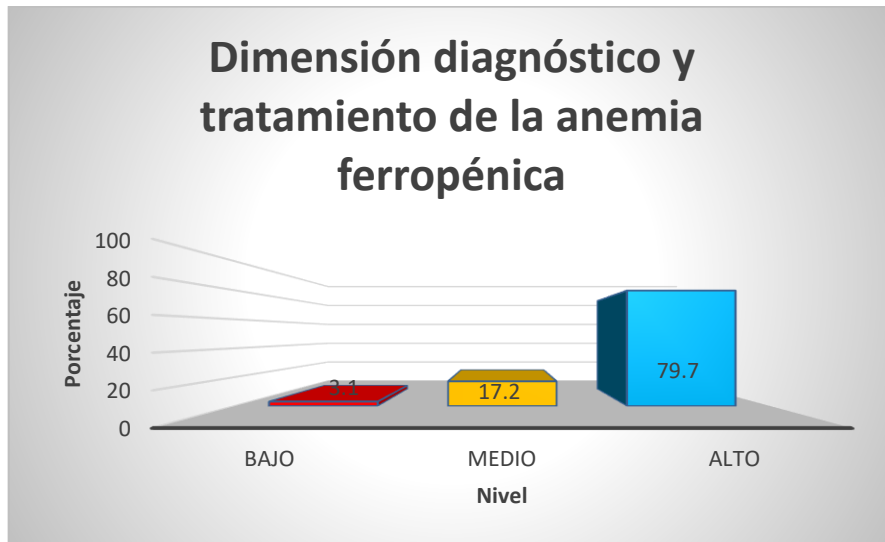


Figura 2. Dimensión diagnóstico y tratamiento de la anemia ferropénica

De la figura 2 puede verse que el 79.7% de las madres tienen un nivel de conocimiento alto; el 17.2% de ellas tienen un nivel de conocimiento medio y solo el 3.1% de ellas tienen un nivel de conocimiento bajo.

Tabla 4. Dimensión consecuencias de la anemia ferropénica

| <i><b>Dimensión consecuencias</b></i> | <i>Frecuencia</i> | <i>Porcentaje</i> |
|---------------------------------------|-------------------|-------------------|
| Bajo                                  | 2                 | 3.1               |
| Medio                                 | 18                | 28.1              |
| Alto                                  | 44                | 68.8              |
| Total                                 | 64                | 100.0             |

**Fuente: SPSS V.23**

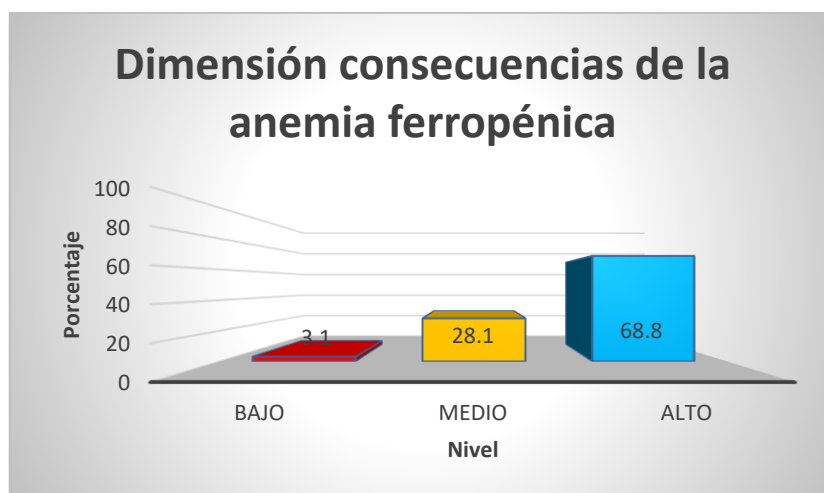


Figura 3. Dimensión consecuencias de la anemia ferropénica

De acuerdo con la figura 3 puede verse que el 68.8% de las madres tienen un nivel de conocimiento alto; el 28.1% de ellas tienen un nivel de conocimiento medio y solo el 3.1% de ellas tienen un nivel de conocimiento bajo.

Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica

| <b>Nivel de conocimiento</b> | <i>Frecuencia</i> | <i>Porcentaje</i> |
|------------------------------|-------------------|-------------------|
| Bajo                         | 2                 | 3.1               |
| Medio                        | 25                | 39.1              |
| Alto                         | 37                | 57.8              |
| Total                        | 64                | 100.0             |

**Fuente: SPSS V.2**

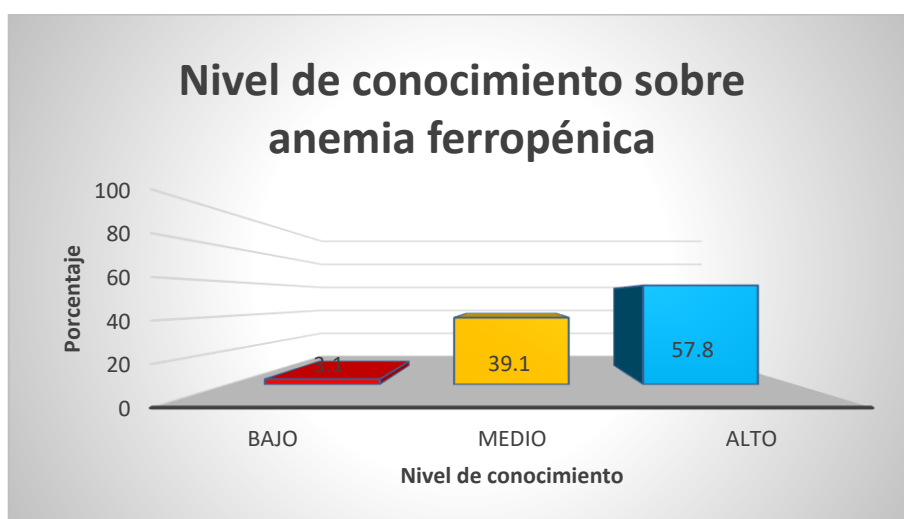


Figura 4. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica

#### Interpretación

Según la figura 4 puede verse que el 57.8% de las madres manifestaron tener un nivel de conocimiento alto, el 39.1% de ellas manifestaron tener un nivel de conocimiento medio y solo el 3.1% de ellas tienen un nivel de conocimiento bajo.

## Discusión

Según la figura 4, con respecto al nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de 3 años que acuden al centro de Salud San Antonio de Chiclayo, los resultados demuestran que: 57.8% de las madres manifestaron tener un nivel de conocimiento alto, el 39.1% de ellas manifestaron tener un nivel de conocimiento medio y solo el 3.1% de ellas tienen un nivel de conocimiento bajo. Estos resultados se asemejan a los de Kumari S. y Thakur I., quienes en su estudio obtuvieron como resultados que el 71% de las madres que participaron en la investigación contaron con un grado de conocimiento moderadamente adecuado, mientras que el 22% de las madres que participaron de la investigación presentaron un grado de conocimiento inadecuado. Así mismo pudo verse que el 7% de las mismas presentó un grado de conocimiento calificado como adecuado. Los autores concluyeron que las existe un porcentaje mayoritario de madres que participaron del estudio quienes presentaron un grado de conocimiento calificado como moderadamente adecuado en referencia a dicha enfermedad, lo cual puede verse como una buena medida que ayude a disminuir las posibilidades de anemia en los menores. Asimismo, Cano K. En Arequipa en el 2016, en su estudio, obtuvo como resultados que, el 64% de las madres que participaron en la investigación presentan un grado de conocimiento moderadamente regular sobre los factores que afectan a la enfermedad, los tratamientos, métodos y los efectos generados por la misma. Así mismo pudo verse que existe un 32% de mujeres que manifestaron un grado de conocimiento alto, dado que estas, en contraposición a un 4% de las madres encuestadas quienes no contaron con conocimiento alguno en referencia a la anemia ferropénica, dado que desconocen los tratamientos, métodos y los efectos generados por la misma. De igual manera, Pérez, V. en el año 2015, en su investigación obtuvo como resultados, p que el 74% de las madres que participaron de la investigación contaron con un grado de conocimiento el cual fue calificado como bajo, dado que no reconocieron los parámetros establecidos, siendo estos los factores que hacen a la enfermedad, los efectos que generan la mismas y las metodologías o tratamientos a aplicar. Así mismo pudo verse que el 20% de las mujeres que participó en el estudio contó con un grado de conocimiento calificado como intermedio dado que son capaces de reconocer los efectos que generan la misma

en sus hijos y el tratamiento. Finalmente pudo verse que existió un 5% de las madres quienes presentaron un grado de conocimiento el cual fue calificado como alto.

Según la figura 2, con respecto a la dimensión diagnóstico y tratamiento de la anemia ferropénica, los resultados demuestran que: el 79.7% de las madres de niños menores de 3 años que acuden al centro de salud San Antonio, tienen un nivel de conocimiento alto; el 17.2% de ellas tienen un nivel de conocimiento medio y solo el 3.1% de ellas tienen un nivel de conocimiento bajo. Dichos resultados son semejantes a los de Aguirre en 2015, quien en su investigación presentó como resultados que el 80% de las mujeres que participaron en el estudio mostraron conocimientos sobre dicha enfermedad, los modos de reconocimiento y técnicas de prevención. Así mismo pudo verse que existió un 15% de las madres que presentaron un grado de conocimiento intermedio, dado que no son capaces de identificar síntomas u otros factores que hacen a dicha enfermedad, más si presentaron conocimientos sobre algunos métodos de prevención. Del mismo modo pudo verse que existe un 5 % de madres quienes no presentaron conocimientos sobre dicha enfermedad, quienes no lograron identificar los factores, patologías, o técnicas de prevención en referencia a la enfermedad.

Según la figura 3, con respecto a la dimensión consecuencias de la anemia ferropénica, los resultados demuestran que: el 68.8% de las madres de niños menores de 3 años que acuden al centro de salud San Antonio, tienen un nivel de conocimiento alto; el 28.1% de ellas tienen un nivel de conocimiento medio y solo el 3.1% de ellas tienen un nivel de conocimiento bajo. Estos resultados son similares a los de Mamani, R. En Perú. 2018. En su investigación presento como resultados, que el 79.7% de las madres que participaron de la investigación presentaron un grado de conocimiento intermedio, hay un porcentaje equivalente al 4.3% de mujeres quienes presentaron un grado de conocimiento bajo, y un porcentaje equivalente al 15.9% de madres quienes presentaron un grado de conocimientos alto sobre las consecuencias de la anemia ferropénica.

## V. CONCLUSIONES

Se determinó el nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de 3 años que acuden al centro de salud san Antonio de Chiclayo 2020. Determinando que el 57.8% de las madres tienen un nivel de conocimiento alto, el 39.1 tienen un nivel de conocimiento medio y solo el 3.1% de ellas tienen un nivel de conocimiento bajo.

Se conoce el nivel del conocimiento de madres según la dimensión conceptos básicos de la anemia ferropénica en niños menores de tres años que acuden al Centro de Salud San Antonio de Chiclayo 2020. Identificando que el 78.1% de las madres tienen un nivel de conocimiento alto; el 15.6% tiene un nivel de conocimiento medio y solo el 6.3% tienen un nivel de conocimiento bajo.

Se identifico el nivel del conocimiento de madres según la dimensión diagnóstico y tratamiento de la anemia ferropénica en niños menores de tres años que acuden al Centro de Salud San Antonio de Chiclayo 2020. Identificando que el 79.7% de las madres tienen un nivel de conocimiento alto; el 17.2% tienen un nivel de conocimiento medio y solo el 3.1% de ellas tienen un nivel de conocimiento bajo.

En conclusión, se analizo el nivel del conocimiento de madres según la dimensión consecuencias de la anemia ferropénica en niños menores de tres años que acuden al Centro de Salud San Antonio de Chiclayo 2020. Identificando que el 68.8% de las madres tienen un nivel de conocimiento alto; el 28.1% tienen un nivel de conocimiento medio y solo el 3.1% de ellas tuvieron un nivel de conocimiento bajo.

## **VI .RECOMENDACIONES**

Se recomienda a las madres de niños menores de 3 años que acuden al centro de salud San Antonio a recibir las charlas de conocimiento sobre anemia ferropénica y los apliquen a sus niños en casa para poder protegerlos de la anemia ferropénica

Se recomienda a las Autoridades responsables del Centro de Salud San Antonio, dotar de conocimiento y dar charlas continuas sobre anemia ferropénica a las madres de niños menores de tres años que acuden al centro salud para que así protejan a sus hijos, y sean niños sanos y saludables.

Se recomienda A la Universidad Particular de Chiclayo, que por medio de sus docentes y alumnos programar charlas referentes al conocimiento de anemias ferropénica para poder prevenir la anemia ferropénica en menores de 3 años como también a los que están enfermas tratarlos diagnosticarlos.

Por ultimo recomiendo a todos los Profesionales de enfermería aplicar sus conocimientos y ayudar orientando a las madres que acuden al centro salud San Antonio, de Chiclayo. Para así puedan conocer y saber cómo cuidar al niño menores para prevenir esta anemia ferropénica.

.

## REFERENCIAS

1. OMS (2017). Resumen del 2017: repaso de la salud mundial de la OMS. Reino Unido.
2. INEI (2016). INEI: Anemia en Lima Metropolitana sube 8%. Lima – Perú.
3. ENDES (2015). Perú: encuesta demográfica y de salud familiar. Perú: Nacional y Departamental.
4. Carrasco K. Nivel de conocimiento de madres de niños de 6 - 35 meses sobre anemia ferropénica en un establecimiento del primer nivel de atención. Chiclayo, 2019. Chiclayo, Perú: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. 2020.
5. Aguirre M, Ema M y Miño S. 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. Buenos Aires – Argentina. 2015.
6. Kumari S, Thakur I, “El estudio descriptivo de los conocimientos y las practicas sobre la prevencion de la anemia nutricional en madres de niños menores de cinco años en areas rurales seleccionadas del distrito sirmour, (HP)” , Revista internacional de investigacion avanzada, ideas e innovaciones en tecnologia 3,4 (2018), disponible en: <https://www.ijarnd.com/manuscript/the-descriptive-study-of-knowledge-andpractices-regarding-prevention-of-nutritional-anemia-among-mothers-of-under-fivechildren-inselected-rural-areas-of-district-sirmour-h-p/>.
7. Mawesu K, Dzayisse Y, Macamanz E, Comian F, Dodji A., “Conocimiento, actitud y práctica de madres de niños menores de 5 años con anemia en la sala de pediatría del Hospital Universitario Sylvanus Olympio Lomé, Médico tunecino - [Vuelo 94 (n ° 01): 46-53] - 2016. Disponible: <https://www.latunisiemedicale.com/article-medicaletunisie.php?article=2973>.

8. Cano Salinas, Danee Karen. Universidad Católica de Santa María. 2016. Nivel de conocimientos sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años con anemia que asisten al Centro de Salud Francisco Bolognesi. Arequipa. UCSM/5437; 2016.
9. Sigvas Meneses, Mariela Melissa 2018 “nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica y su actitud en el régimen dietario de las madres que se atienden en el cred del centro de salud Perú – Korea en el periodo octubre-diciembre 2017”.
10. Bernuy Villa, Janelli Cifuentes López, Yolanda Rosario Rojas Aréstegui, Liz Karina – 2017. Efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimientos de las madres de niños de 6 a 23 meses sobre anemia ferropénica.
11. Pérez V. Conocimiento sobre anemia ferropénica de las madres de niños con años de 6 a 36 meses. Centro de salud de Chiriaco. Bagua-2015. 2015.
12. Sedano Leon Mabhel Esteffany - 2018 “Nivel de conocimiento de las madres sobre anemia ferropénica y prácticas alimenticias relacionado con la prevalencia de anemia en niños de 6 a 35 meses en el puesto de salud cocharcas- 2017”.
13. Camavilca Chávez Judith – 2017 “Nivel de conocimiento de las madres sobre la anemia ferropénica en niños de 6 a 35 meses, lima 2017”.
14. Mamani R, y Chiarccahuana M. Conocimiento y actitud sobre la prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 3 años atendidos en el servicio de control de crecimiento y desarrollo del niño sano, hospital San Juan de Lurigancho, Lima – 2018. 2018.
15. Córdova, J. & Chirre, C. (2019) Conocimientos sobre anemia ferropénica en las madres de niños escolares de la I.E.p Mi mundo Feliz –SJL -Lima
16. Ramos, M. (2011). Teoría transcultural de Madeleine Leininger. pp. 18-20)
17. Manrique, C. (2011). Teoría del cambio de comportamiento. (p 63).
18. Escobar, P. (2014). Modelo de Dorothea Orem. (p. 11).

19. Murray y Zenther. (1975) La teoría de Nightingale.
20. Mamani. (2012). Teoría de aprendizaje sociocultural de Vygotsky. (pp.2-3).
21. Martínez R. Salud y Enfermedad del Niño y del Adolescente [en línea]. México: Manual Moderno, 2017[Citado: 2018 Septiembre 20]. Disponible en [https://books.google.com.pe/books?id=700-DGAAQBAJ&printsec=frontcover&source=gbg\\_summary\\_r&cad=0#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=700-DGAAQBAJ&printsec=frontcover&source=gbg_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false)
22. Portilla M, Fernanda A, Zea T, Antonio J. FACTORES Relacionados con la anemia en lactantes de 6 a 11 meses. centro de salud 15 de agosto- Arequipa- 2015. 2015;111.
23. Fazio M. y Gamarra D. Historia de la filosofía moderna III: Filosofía moderna. España: Anzos. 2002. Disponible en: [https://books.google.com.pe/books?id=gwanKhn\\_YoC&printsec=copyright&hl=es&source=gbg\\_pub\\_info\\_r#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=gwanKhn_YoC&printsec=copyright&hl=es&source=gbg_pub_info_r#v=onepage&q&f=false)
24. Tubella I, Vilaseca J, Sociedad del conocimiento; editorial UOC, Barcelona - 2010; [Citado el 25 de noviembre] Disponible en: [https://books.google.com.pe/books?id=hZDiwVbJVN8C&pg=PA51&dq=tipos+de+conocimientos&hl=es419&sa=X&ved=0ahUKEwjgo\\_TFlpzfAhVN2FkKHYdsDIIQ6AEIKDAA#v=onepage&q=tipos%20de%20conocimientos&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=hZDiwVbJVN8C&pg=PA51&dq=tipos+de+conocimientos&hl=es419&sa=X&ved=0ahUKEwjgo_TFlpzfAhVN2FkKHYdsDIIQ6AEIKDAA#v=onepage&q=tipos%20de%20conocimientos&f=false).
25. Ramos G, Conocimiento y prácticas maternas para prevenir anemia en niños menores de 3 años. Centro de Salud Jaime Zubieta, [Tesis para obtener la licenciatura de enfermería] lima; Universidad César Vallejo: 2018

# ANEXOS

## ANEXOS 1.

### DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Melissa Katherine Quevedo Cabrejos, identificado con DNI N° 73130583, domiciliado en Calle. Amazonas #844 Urb.campodonico , con correo electrónico [meke\\_6\\_64@hotmail.com](mailto:meke_6_64@hotmail.com) , y número telefónico (celular) 977110047 : DECLARO BAJO JURAMENTO , que toda la documentación presentada es conforme y fiel a la original ;aceptando someterme a las leyes de haber sido adulterado en parte o la totalidad de los documentos

Pimentel ,13 de noviembre de 2021

FIRMA



---

Melissa Katherine Quevedo  
Cabrejos  
DNI N° 73130583

ANEXO 2.

**DECLARATORIA DE AUNTENTICIDAD  
(ASESOR)**

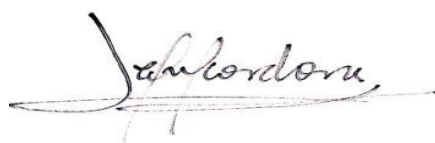
Yo **MG . LUCILA ESMILDA VELEZ CORDOVA** docente de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Particular De Chiclayo, doy fe haber asesorado la tesis titulado **“CONOCIMIENTO DE ANEMIA FERROPÉNICA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO SALUD SAN ANTONIO- CHICLAYO, 2020”**.cuyo autor es la bachiller:

**MELISSA KATHERINE QUEVEDO CABREJOS**

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender el trabajo de investigación / tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Particular de Chiclayo.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad Particular de Chiclayo.

Chiclayo, 23 de Setiembre del 2021



MG. Lucila Esmilda Velez Cordova

**(Cód. Orcid: 0000 0002 7837 7606)**

## ANEXO 3 .

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

**"Año del Bicentenario del Perú: 200  
años de Independencia"**

### **CONSTANCIA**

Jefe del centro de salud de san Antonio de Chiclayo , otorga  
la presente constancia a :

**MELISSA KATHERINE QUEVEDO CABREJOS**

Bachiller de la carrera profesional de Enfermería en la universidad  
particular de Chiclayo , identificada con DNI. N°-73130583 que fue  
aplicada en esta institución una encuesta , como parte de investigación  
denominada :

**"CONOCIMIENTO DE ANEMIA FERROPÉNICA EN MADRES DE  
NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE  
SALUD SAN ANTONIO- CHICLAYO, 2020."**

Se otorga la presente a petición de a interesada para los fines  
pertinentes

Chiclayo , 23 de Julio del 2021

  
**Dr. Percy Kémer Tello Tapia**  
 **MÉDICO CIRUJANO**  
**C.O.P. 042328**

#### ANEXO 4.

### INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN



**UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**



**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

#### ENCUESTA PARA MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS

Tus respuestas ayudaran a lograr un mejor resultado, el objetivo es determinar el nivel de conocimiento de anemia ferropénica en madres de niños menores de 3 años que acuden al centro de salud san Antonio de Chiclayo 2020.

Responder la encuesta será muy importante, se mantendrá el anonimato de los participantes.

#### Dimensión conceptos básicos

1. ¿Qué es la anemia ferropénica para usted?
  - a) Enfermedad que se da por la disminución de glóbulos blancos
  - b) Enfermedad que se da por la pérdida abundante de sangre
  - c) Enfermedad que se da por la disminución de glóbulos rojos**
  - d) Enfermedad que se da por la disminución de las plaquetas
  
2. ¿Por qué es importante el consumo de hierro en niños?
  - a) Para producir hemoglobina y mioglobina**
  - b) Para mejorar la circulación de la sangre
  - c) Para producir plaquetas y leucocitos
  - d) Para mejorar la fuerza muscular
  
3. ¿Qué es el hierro para usted?
  - a) Es una vitamina que se encuentra en la sangre
  - b) Es una planta medicinal afectiva para el organismo
  - c) Es un mineral presente en los alimentos**

d) Es una proteína fácil de consumir para el cuerpo

4. ¿Qué alimentos son ricos en hierro?

a) Chocolate, leche, frutas, frutos secos

**b) Bazo, sangrecita, hígado, huevo, pescado**

c) Zanahoria, lechuga, pepino, beterraga y brocoli

d) Pan, jamón, mantequilla, leche, paté

#### Dimensión diagnóstico y tratamiento

5. ¿Qué prueba se debe realizar para descartar la anemia?

a) Hemoglobina y orina en ayunas

**b) Hemoglobina y Hematocrito**

c) Análisis de leucocitos y plaquetas

d) Análisis de triglicéridos y colesterol

6. ¿Qué alimentos ayudan a la absorción de hierro?

**a) Jugo de naranja, limón, albaricoque**

b) Palta, tomate, rabanito, espinaca

c) Leche, té, anís, manzanilla

d) Manzanilla, hierva luisa, romero

7. ¿A dónde debe acudir si su niño presenta signos y síntomas de anemia?

**a) Al consultorio médico de pediatría**

b) Consultorio en la farmacéutica

c) Consultorio de crecimiento y desarrollo

d) Al consultorio de nutrición

8. ¿Cuál es el tratamiento indicado para combatir la anemia?

a) Piperaciclina

b) Amoxicilina

**c) Sulfato ferroso**

- d) Vitamina K
- 9. ¿Qué es un tratamiento médico alternativo?
  - a) El consumo de multivitamínicos
  - b) El consumo de productos naturales**
  - c) El consumo de extractos vegetales
  - d) El consumo de extractos minerales
- 10. ¿Cuáles son los síntomas de un niño con anemia?
  - a) Cansancio, aburrimiento, fatiga
  - b) Palidez, tos, gripe, irritabilidad
  - c) Fatiga, palidez, falta de apetito**
  - d) Irritabilidad, cansancio, vómitos, náuseas
- 11. ¿Cuál es el valor normal de hemoglobina en un niño menor de 3 años?
  - a) Mayor de 15 mg/dl
  - b) Menor de 11 mg/dl
  - c) Mayor de 13 mg/dl
  - d) Mayor de 11 mg/dl**

#### **Dimensión consecuencias de la anemia**

- 12. ¿Qué consecuencias puede ocasionar la anemia?
  - a) Alteración en el crecimiento físico
  - b) Déficit en el desarrollo físico y cognitivo**
  - c) Dolor de huesos por deficiencia de hierro
  - d) Cansancio, dolor de cabeza, mareos
- 13. ¿Qué consecuencias cognitivas puede ocasionar la anemia?
  - a) Falta de concentración, bajo rendimiento académico**
  - b) Falta de aprendizaje y retardo cognitivo
  - c) Falta de captación y déficit neuronal
  - d) Deterioro neurológico y retraso cognitivo

14. ¿Cuáles son las causas de la anemia?

**a) El déficit de consumo de hierro**

b) Consumir embutidos y frituras

c) Desnutrición crónica

d) Infecciones por parásitos

15. ¿Qué comer cuando se tiene anemia?

**a) Alimentos ricos en proteínas, hierro y ácido fólico**

b) Alimentos que contengan vitaminas y minerales

c) Alimentos con alta concentración de Omega

d) Alimentos con alto contenido de Zinc

16. ¿Qué alimento y bebida dificultan la absorción del hierro?

a) Trigo, arroz, sémola, café

**b) Café, té, gaseosas**

c) Frutas secas, manzana, plátano

d) Leche, agua, gelatina

17. ¿Qué color de piel presenta un niño que sufre de anemia?

a) Rosada

**b) Pálida**

c) Azulada

d) Manchas blancas

## Anexo 5. Constancia de Validación de Experto

Yo, Víctor Oswaldo Santa Cruz Carpio con DNI 16650384 de profesión Lic. Estadístico, y Dr. en Educación. Ejerciendo actualmente como Asesor de TESIS y Proyectos Chiclayo y Asesor de Negocios en el Bco. Scotiabank. Hago constar que he revisado, con fines de validación el instrumento de la tesis **CONOCIMIENTO DE ANEMIA FERROPÉNICA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO SALUD SAN ANTONIO – CHICLAYO 2020** “ Diseñado por la investigadora Quevedo Cabrejos Melissa Katherine y luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

|                            | Deficiente | Aceptable | Excelente |
|----------------------------|------------|-----------|-----------|
| Congruencia ítem-dimensión |            |           | X         |
| Amplitud de contenidos     |            | X         |           |
| Redacción de los ítems     |            | X         |           |
| Ortografía                 |            | X         |           |
| Presentación               |            |           | X         |

Chiclayo, noviembre de 2020

  
M. Víctor Oswaldo Santa Cruz Carpio  
PROF. UNIVERSITARIO  
DR. EN EDUCACIÓN  
(COD. ORCID 0000-0001-5224-4435)

D.N.I 16650384

## Bibliografía

1. Hidalgo, L. (2005). Validez y confiabilidad en la investigación cualitativa. [Documento PDF en línea]. Venezuela: UCV. Disponible: [www.ucv.ve/uploads/media/Hidalgo2005.pdf](http://www.ucv.ve/uploads/media/Hidalgo2005.pdf) [Consulta: 2013, Enero 12].
2. Hurtado, J. (2012). Metodología de la investigación: guía para una comprensión holística de la ciencia (4a. ed.). Bogotá-Caracas: Ciea-Sypal y Quirón.
3. OCW. La fiabilidad de los test
4. Louis de Vivas, M. (1994). Investigación cualitativa. Manual para la recolección y el análisis de la información. Caracas: El juego ciencia.
5. Prieto, Gerardo; Delgado, Ana R. (2010). Fiabilidad y validez. Papeles del psicólogo. España: Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos) ISSN 0214-7823.
6. Suárez, M. (SF). Coeficiente de correlación de Karl Pearson
7. Mora, H. (SF). Validez y fiabilidad con SPSS

## Constancia de Validación de Experto

Yo María Paola Collazos Díaz, con DNI 43425297 de profesión Lic. En Enfermería y ejerciendo actualmente como Enfermera Asistencial y responsable del TBC. Hago constar que he revisado, con fines de validación el instrumento de la TESIS:

**“CONOCIMIENTO DE ANEMIA FERROPÉNICA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO SALUD SAN ANTONIO – CHICLAYO 2020 “** Diseñado por el investigadora. Quevedo Cabrejos Melissa Katherine, y luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

|                            | Deficiente | Aceptable | Buena | Excelente |
|----------------------------|------------|-----------|-------|-----------|
| Congruencia ítem-dimensión |            |           | x     |           |
| Amplitud de contenidos     |            |           |       | x         |
| Redacción de los ítems     |            |           |       | x         |
| Ortografía                 |            |           | x     |           |
| Presentación               |            |           |       | x         |

En Chiclayo mes de 27 de Julio del 2021



Firma valida:

Lic: María Paola Collazos Díaz

D.N.I 43425297

## Bibliografía

1. Hidalgo, L. (2005). Validez y confiabilidad en la investigación cualitativa. [Documento PDF en línea]. Venezuela: UCV. Disponible: [www.ucv.ve/uploads/media/Hidalgo2005.pdf](http://www.ucv.ve/uploads/media/Hidalgo2005.pdf) [Consulta: 2013, Enero 12].
2. Hurtado, J. (2012). Metodología de la investigación: guía para una comprensión holística de la ciencia (4a. ed.). Bogotá-Caracas: Ciea-Sypal y Quirón.
3. OCW. La fiabilidad de los test
4. Louis de Vivas, M. (1994). Investigación cualitativa. Manual para la recolección y el análisis de la información. Caracas: El juego ciencia.
5. Prieto, Gerardo; Delgado, Ana R. (2010). Fiabilidad y validez. Papeles del psicólogo. España: Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos) ISSN 0214-7823.
6. Suárez, M. (SF). Coeficiente de correlación de Karl Pearson
7. Mora, H. (SF). Validez y fiabilidad con SPSS

### Constancia de Validación de Experto

Yo Rebeca Quispe Villalobos, con DNI 41764472 de profesión Lic. En Enfermería y ejerciendo actualmente como Enfermera Asistencial y responsable del TBC. Hago constar que he revisado, con fines de validación el instrumento de la TESIS: **“CONOCIMIENTO DE ANEMIA FERROPÉNICA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO SALUD SAN ANTONIO – CHICLAYO 2020”** Diseñado por el investigadora. Quevedo Cabrejos Melissa Katherine, y luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

|                            | Deficiente | Aceptable | Buena | Excelente |
|----------------------------|------------|-----------|-------|-----------|
| Congruencia ítem-dimensión |            |           |       | x         |
| Amplitud de contenidos     |            |           | X     |           |
| Redacción de los ítems     |            |           |       | x         |
| Ortografía                 |            |           |       | X         |
| Presentación               |            |           |       | x         |

En Chiclayo mes de 27 de Julio del 2021

  
Rebeca Yvet Quispe Villalobos  
LIC. ENFERMERÍA  
CEP. N° 53366

Firma valida:

Lic: Rebeca Quispe Villalobos

D.N.I 41764472

### Bibliografía

1. Hidalgo, L. (2005). Validez y confiabilidad en la investigación cualitativa. [Documento PDF en línea]. Venezuela: UCV. Disponible: [www.ucv.ve/uploads/media/Hidalgo2005.pdf](http://www.ucv.ve/uploads/media/Hidalgo2005.pdf) [Consulta: 2013, Enero 12].
2. Hurtado, J. (2012). Metodología de la investigación: guía para una comprensión holística de la ciencia (4a. ed.). Bogotá-Caracas: Ciea-Sypal y Quirón.
3. OCW. La fiabilidad de los test
4. Louis de Vivas, M. (1994). Investigación cualitativa. Manual para la recolección y el análisis de la información. Caracas: El juego ciencia.
5. Prieto, Gerardo; Delgado, Ana R. (2010). Fiabilidad y validez. Papeles del psicólogo. España: Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos) ISSN 0214-7823.
6. Suárez, M. (SF). Coeficiente de correlación de Karl Pearson
7. Mora, H. (SF). Validez y fiabilidad con SPSS

### Constancia de Validación de Experto

Yo Sarita Cieza Mendoza con DNI 42224479 de profesión Lic. En Enfermería y ejerciendo actualmente como Enfermera Asistencial y responsable del TBC. Hago constar que he revisado, con fines de validación el instrumento de la TESIS: **“CONOCIMIENTO DE ANEMIA FERROPÉNICA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO SALUD SAN ANTONIO – CHICLAYO 2020”** Diseñado por el investigadora. Quevedo Cabrejos Melissa Katherine, y luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

|                            | Deficiente | Aceptable | Buena | Excelente |
|----------------------------|------------|-----------|-------|-----------|
| Congruencia ítem-dimensión |            |           |       | X         |
| Amplitud de contenidos     |            |           |       | X         |
| Redacción de los ítems     |            |           |       | X         |
| Ortografía                 |            |           | X     |           |
| Presentación               |            |           |       | X         |

En Chiclayo mes de 27 de Julio del 2021



Sarita Cieza Mendoza  
LIC. ENFERMERA  
D.E.P. 47521

Firma valida:

Lic: Sarita Cieza Mendoza

D.N.I 42224479

### Bibliografía

1. Hidalgo, L. (2005). Validez y confiabilidad en la investigación cualitativa. [Documento PDF en línea]. Venezuela: UCV. Disponible: [www.ucv.ve/uploads/media/Hidalgo2005.pdf](http://www.ucv.ve/uploads/media/Hidalgo2005.pdf) [Consulta: 2013, Enero 12].
2. Hurtado, J. (2012). Metodología de la investigación: guía para una comprensión holística de la ciencia (4a. ed.). Bogotá-Caracas: Cieza-Sypal y Quirón.
3. OCW. La fiabilidad de los test
4. Louis de Vivas, M. (1994). Investigación cualitativa. Manual para la recolección y el análisis de la información. Caracas: El juego ciencia.
5. Prieto, Gerardo; Delgado, Ana R. (2010). Fiabilidad y validez. Papeles del psicólogo. España: Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos) ISSN 0214-7823.
6. Suárez, M. (SF). Coeficiente de correlación de Karl Pearson
7. Mora, H. (SF). Validez y fiabilidad con SPSS

## ANEXO 6.

### CARTA DE ACEPTACIÓN

"Año del Bicentenario del Perú: 200  
años de Independencia"

#### CONSTANCIA

Jefe del centro de salud de san Antonio de Chiclayo , otorga  
la presente constancia a :

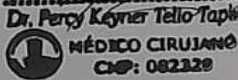
**MELISSA KATHERINE QUEVEDO CABREJOS**

Bachiller de la carrera profesional de Enfermería en la universidad particular de Chiclayo , identificada con DNI. N°-73130583 que fue aplicada en esta institución una encuesta , como parte de investigación denominada :

**"CONOCIMIENTO DE ANEMIA FERROPÉNICA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SAN ANTONIO- CHICLAYO, 2020."**

Se otorga la presente a petición de a interesada para los fines pertinentes

Chiclayo , 23 de Julio del 2021

  
Dr. Percy Keyner Tello Tapia  
  
MÉDICO CIRUJANO  
C.O.P. 082328

## ANEXO 7. EVIDENCIAS DE LA INVESTIGACIÓN

### Evidencias de la investigación



