

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO ACADÉMICO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



**Conocimiento sobre prevención y tratamiento de la anemia en
madres con niños menores de 3 años, en un Puesto de Salud Ancash,
2025.**

Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Autora

Bravo Caballero Mayeli Milagros - ORCID. 0009-0003-6015-8619

Asesor

Cano Mejía Jenny Evelyn - ORCID. 0000-0001-5638-972X

Chimbote - Perú

2026

Índice general

	Pág.
Índice general	ii
Índice de tablas	iii
Índice de figuras	iv
Palabras clave	v
Constancia de originalidad	vi
Título	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
Introducción	1
Metodología	12
Resultados	15
Análisis y discusión	18
Conclusiones y recomendaciones	21
Referencias bibliográficas	22
Anexos	29

Índice de tablas

Tabla 1	Análisis descriptivo bidimensional entre las dimensiones del estudio.	16
Tabla 2	Análisis descriptivo de la dimensión conocimiento sobre la prevención de la anemia en madres con niños menores de 3 años atendidas en un Puesto de Salud Ancash, 2025.	17
Tabla 3	Análisis descriptivo de la dimensión conocimiento sobre el tratamiento de la anemia en madres con niños menores de 3 años atendidas en un Puesto de Salud Ancash, 2025.	15

Índice de figuras

Figura 1	Análisis descriptivo bidimensional entre las dimensiones del estudio.	46
Figura 2	Análisis descriptivo de la dimensión conocimiento sobre la prevención de la anemia en madres con niños menores de 3 años atendidas en un Puesto de Salud Ancash, 2025.	46
Figura 3	Análisis descriptivo de la dimensión conocimiento sobre el tratamiento de la anemia en madres con niños menores de 3 años atendidas en un Puesto de Salud Ancash, 2025.	47

Palabras clave

Anemia, conocimiento, prevención, tratamiento, madres.

Keywords

Anemia, knowledge, prevention, treatment, mothers.

Línea de investigación

Línea de investigación	Salud Pública y Salud Ambiental (Promoción, prevención de la salud y ambiente).
Área	Ciencias médicas, Ciencias de la salud.
Sub área	Ciencias de la salud.
Disciplina	Salud Pública, Salud Ambiental.

Constancia de originalidad



USP
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "**Conocimiento sobre prevención y tratamiento de la anemia en madres con niños menores de 3 años, en un Puesto de Salud Ancash, 2025.**" del (a) estudiante: **BRAVO CABALLERO MAYELI MILAGROS**, identificado(a) con Código N° **1419100011**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **29%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 30 de enero de 2026

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

**Conocimiento sobre prevención y tratamiento de la anemia en
madres con niños menores de 3 años, en un Puesto de Salud Áncash,
2025.**

**Knowledge about prevention and treatment of anemia in mothers
with children under 3 years old, in a health Post Ancash, 2025.**

RESUMEN

Estudio aplicado, de tipo descriptivo y de diseño no experimental que tuvo como objetivo determinar el conocimiento sobre prevención y tratamiento de la anemia en madres con niños menores de 3 años atendidas en un puesto de Salud Ancash, 2025. Aplicado a una población compuesta por 34 madres según los criterios de inclusión y exclusión establecidos. Los resultados fueron que el 47.06% evidenció conocimiento alto en prevención, pero regular en tratamiento; por otro lado, el 88.24 %, presentó un nivel alto de conocimiento sobre la prevención; además el 58.82 % presentaron nivel regular de conocimiento sobre el tratamiento de la anemia infantil, Concluyendo que, la gran mayoría de las participantes, presentó un nivel alto de conocimiento sobre la prevención de la anemia.

ABSTRACT

This applied, descriptive, non-experimental study aimed to determine the knowledge of anemia prevention and treatment among mothers with children under 3 years of age attending a health post in Ancash, 2025. The study population consisted of 34 mothers, selected according to established inclusion and exclusion criteria. Results showed that 47.06% demonstrated a high level of knowledge regarding prevention but a moderate level regarding treatment; conversely, 88.24% presented a high level of knowledge about prevention; and 58.82% presented a moderate level of knowledge about the treatment of childhood anemia. In conclusion, the vast majority of participants demonstrated a high level of knowledge about anemia prevention.

INTRODUCCIÓN

La anemia es una patología de gran relevancia que se extiende a nivel global y constituye un problema prioritario en salud pública, especialmente en la población infantil. Los niños presentan alta prevalencia de deficiencia de hierro y anemia, lo que los convierte en un grupo sumamente vulnerable. Siendo esta condición que repercute tanto en su crecimiento y desarrollo físico, así como en el desarrollo cognitivo, el rendimiento escolar y el bienestar general, generando consecuencias a corto y largo plazo en su salud y calidad de vida (Acosta et al., 2023).

Es por ello que, mantener un entorno preventivo y terapéutico frente a esta patología es crucial para reducir su prevalencia y evitar consecuencias en los niños. En este contexto, el rol materno resulta clave, ya que son agentes fundamentales de cuidado, responsables de la alimentación diaria, la adherencia a la suplementación con hierro y la asistencia oportuna a los controles de salud (Gonzales et al., 2025).

El presente epígrafe hace referencia a los antecedentes y sustento científico, en el que, a través de una minuciosa búsqueda de material bibliográfico en los servidores electrónicos, se seleccionó diversos estudios que guardan similitud con el tema abordado, desde la perspectiva internacional, en la República democrática del Congo, Kalala et al. (2024), ejecutaron una investigación con el propósito de evaluar los conocimientos de las madres sobre la prevención de la anemia en niños menores de 5 años, siguiendo un diseño metodológico transversal con un seguimiento a 639 madres. Obtuvieron como resultados que el 62.5 % mostraron un conocimiento bueno, el 92.1% de las madres respondieron que llevarían a su hijo al centro de salud en caso de anemia, el 18,3% y el 16,3% le darían hierro y derivados de hierro respectivamente. Concluyendo que, existe un aceptable conocimiento en la mayoría de madres sobre anemia infantil.

Asimismo, en Etiopía, Balcha et al. (2023), realizaron una investigación a fin de evaluar los conocimientos maternos sobre la anemia y adherencia a sus estrategias de prevención. Trabajo de diseño metodológico transversal, con un seguimiento a 410

madres. Obtuvieron como resultados que, 44.9% poseían un buen conocimiento y 52.7% tenían una buena adherencia a sus estrategias preventivas. Concluyendo que, resulta indispensable seguir fortaleciendo la orientación nutricional sobre la ingesta de alimentos ricos en hierro y la concientización sobre las secuelas de esta patología en niños.

Por su parte, Sheik y Saidalikutty (2023) realizaron una investigación en la India, a fin de analizar la conciencia nutricional materna y anemia ferropénica en niños de 6 meses a 2 años en un hospital de tercer nivel, siguiendo un diseño metodológico cruzado (cross-sectional) con entrevistas estructuradas. Obtuvieron como resultados que el 16 % tenía nivel “pobre” de conocimiento y de ellas el 95.45 % de sus niños tenían anemia ($p < 0.05$). Concluyendo que reconocer los factores causales y mejorar el conocimiento materno resulta esencial en la prevención de la anemia infantil.

Además, Hierrezuelo et al. (2022), investigaron en Cuba, con el propósito de determinar los conocimientos sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de un año, siguiendo un diseño metodológico descriptivo y transversal a través de un cuestionario a 352 madres. Obtuvieron como resultados que el nivel de conocimiento sobre prevención de anemia ferropénica según dimensión conocimiento básico fue alta en 54,7 %, 53 % presentaron conocimientos bajos sobre medidas preventivas, y en el tratamiento predominó el nivel medio en 54,2 %. De forma general 38,9 % presentaron conocimientos medios sobre la prevención de la anemia ferropénica. Concluyendo que se deben intensificar las acciones sanitarias, a fin de elevar la educación nutricional, siendo este el pilar principal para la prevención.

Desde el contexto Nacional, Calixto y Palacios (2024) realizaron una investigación en Lima, buscando determinar el nivel de conocimiento sobre la prevención de la anemia infantil en madres de niños menores de 5 años, siguiendo un diseño metodológico cuantitativo, descriptivo y transversal, con un seguimiento a madres de hijos menores de 5 años. Los resultados mostraron que el conocimiento sobre nutrición rica en hierro y las consecuencias de la anemia también fue predominantemente medio. Sin embargo, en las medidas preventivas, el conocimiento

fue alto (55,2%). Concluyendo que nivel de conocimiento sobre la prevención de la anemia infantil fue en su mayoría medio.

Por su parte, Celada (2023), realizó un estudio en Lima, con el propósito de identificar el conocimiento sobre prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años que acuden al consultorio de control de crecimiento y desarrollo del Centro Materno Infantil México, siguiendo un diseño metodológico cuantitativo, descriptivo y transversal con un seguimiento a 113 madres. Obtuvieron como resultados un nivel de conocimiento moderado: 52.2 % (n=59), alto: 35.4 % (n=40) y bajo: 12.4 % (n=14). Concluyendo que la falta de conocimiento limita el adecuado manejo de la anemia en niños pequeños.

También en Lima, Zegarra (2023) realizó un estudio buscando determinar el conocimiento sobre prevención de anemia en madres de niños menores de 2 años de un establecimiento hospitalario, siguiendo un diseño metodológico cuantitativo, descriptivo y transversal, mediante una encuesta estructurada, con un seguimiento a 30 madres. Obtuvieron como resultados un nivel de conocimiento alto 53.3 % (n=22), medio 24.5 % (n=10), bajo 22.2 %. Concluyendo que predominaron niveles altos de conocimientos generales, pero medios o bajos en ciertas dimensiones. Estos hallazgos señalan la urgencia de fortalecer la educación materna en salud, especialmente en la prevención.

Por su parte, Violeta (2024), realizó una investigación en Chincha, con la finalidad de identificar el conocimiento de las madres de niños menores de 5 años sobre prevención de anemia ferropénica, siguiendo un diseño metodológico cuantitativo, descriptivo y transversal, con un seguimiento a 123 participantes. Obtuvieron como resultados que 76% conocían sobre la prevención de la anemia ferropénica y 24% desconocían, según dimensión generalidades un 77% conocía y 23% desconocía, en dimensión alimentación con fuentes de hierro el 88% desconocía y un 12% conocía y en suplementación con hierro el 85% conocía y el 15% desconocía. Concluyendo que las madres conocían acerca de la prevención de la anemia ferropénica.

Además, en Jaén, Ramírez y Solano (2022) realizaron un estudio con el propósito de determinar el nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica de las madres de niños de 3 a 6 años, siguiendo un diseño metodológico cuantitativo, con un seguimiento a 94 participantes. Obtuvieron como resultados que, 38% tuvo un nivel de conocimiento alto, el 36 % medio y el 26% bajo, respecto a conocimiento de medidas preventivas sobre anemia ferropénica, se determinó el nivel de conocimiento bajo 44.7%, conocimiento sobre tratamiento se determinó un nivel de conocimiento bajo 41.5%, y en la dimensión de conocimiento sobre consecuencias de la anemia ferropénica, se determinó un nivel de conocimiento medio 26.6%, concluyendo que el nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica de las madres fueron de nivel alto y medio; y en la dimensión donde se observa mayor deficiencia de conocimiento, es en el tratamiento para abordar la anemia ferropénica 24 %.

Por su parte, Juárez, et al. (2022), ejecutaron un estudio en Ayacucho con el propósito de describir el conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años, siguiendo un diseño metodológico cuantitativo, no experimental y de corte transversal, con un seguimiento a 93 participantes, Obtuvo como resultados que 10.5% presentaron un nivel alto de conocimiento sobre anemia ferropénica y el 89.5% presentaron un nivel medio de conocimiento sobre anemia ferropénica. Concluyendo que las madres tenían conocimiento medio sobre aspectos, tratamiento y alimentación balanceada para evitar la anemia ferropénica, necesarios para tomar decisiones de tipo formativo y sanitario.

En la investigación realizada en Puno por Mamani (2020), con el propósito de determinar el nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en madres con niños menores de 6 meses en el establecimiento de salud I-4 José Antonio Encinas, siguiendo un diseño metodológico descriptivo y transversal, con un seguimiento a 46 participantes. Obtuvo como resultados que el 48% tenían conocimiento deficiente, el 33% regular y el 19% un conocimiento bueno. Respecto al nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica referente a aspectos generales: definición, signos y síntomas, causas y consecuencias en madres con niños menores de seis meses, el 48% tenían conocimiento deficiente, el 35% regular y el 17% un conocimiento bueno. Asimismo,

sobre el nivel de conocimiento de anemia ferropénica respecto a: diagnóstico, tratamiento y prevención en madres con niños menores de seis meses, el 50% tenían conocimiento deficiente, el 30% regular y el 20% un conocimiento bueno. Concluyendo que el nivel de conocimiento de las madres con niños menores de seis meses sobre anemia ferropénica fue deficiente.

De manera local, en el estudio realizado en Chimbote por Cribillero y Valderrama (2023), con el propósito de determinar el conocimiento y adherencia terapéutica preventiva contra la anemia del lactante menor en un centro de salud, siguiendo un diseño metodológico cuantitativo, correlacional y transversal con un seguimiento a 125 participantes. Obtuvieron como resultados que el 60% de los lactantes menores tuvo una adherencia inadecuada y el 63.2% de las madres de los lactantes menores tuvo un conocimiento bueno; en relación a la anemia y su prevención. Concluyendo que no existe relación estadística significativa entre las variables ($p=0.344$).

También en Chimbote, Izquierdo y Huamán (2022) realizaron un estudio con el propósito de determinar el nivel de conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de 5 años en el centro de salud Miraflores Alto, siguiendo un diseño metodológico cuantitativo, básico y no experimental, con un seguimiento a 80 participantes. Obtuvo como resultados que 41% tenían un conocimiento bajo, el 31% medio y 28% alto. En cuanto su dimensión medidas preventivas el 46% poseía un conocimiento medio, 28% bajo y 25% alto. En su dimensión diagnóstico y tratamiento 50% tuvieron un conocimiento medio, 35% bajo y 15% alto y en su dimensión consecuencia de la anemia 37% tenían un conocimiento alto, 35% medio y 27% bajo. Concluyendo que el conocimiento es inadecuado

Además, la fundamentación científica estuvo sujeta a las bases teóricas, conceptuales y operacionales caracterizando las variables de estudio a través de dimensiones e indicadores iniciando con la descripción de la variable conocimiento.

El conocimiento se concibe como la síntesis estructurada de información, transformada por medio de experiencias y procesos de pensamiento, que facilita la comprensión de ideas y fenómenos complejos. (Lin, 2019). Desde el contexto del

estudio, el conocimiento materno sobre la anemia incluye saber identificar señales, reconocer factores que la originan, comprender sus efectos sobre el desarrollo infantil, y reconocer maneras de evitarla o tratarla oportunamente por medio de una nutrición adecuada (Purohit et al.,2020; Hierrezuelo, 2020).

Además, se considera anemia cuando el organismo no posee suficientes glóbulos rojos o niveles adecuados de hemoglobina para transportar oxígeno de forma eficiente, lo cual puede comprometer el funcionamiento celular y orgánico (Kassebaum, 2021). Por su parte, García et al. (2020) refiere que la anemia es una alteración sanguínea en la que la cantidad o calidad de glóbulos rojos es insuficiente, limitando el pasaje de oxígeno a los órganos y puede perjudicar el crecimiento y aprendizaje, específicamente en la infancia.

La aparición de anemia infantil se encuentra vinculada a varios determinantes que interactúan entre sí. Entre las causas principales se encuentran el insuficiente consumo de hierro, resultado de dietas poco variadas o inadecuadas, específicamente en etapas donde el requerimiento de este mineral es elevado. A este déficit nutricional se adicionan patologías infecciosas persistentes, como las gastrointestinales o respiratorias, que alteran el metabolismo y la absorción de micronutrientes. También, son comunes los cuadros de parasitosis intestinal, los cuales ocasionan la pérdida de sangre y deterioran el estado nutricional general del infante. Factores como inflamación crónica, deficiencias de otras vitaminas fundamentales y condiciones de vida precarias (nivel bajo de instrucción parental, pobreza, o limitado acceso a servicios de salud) agravan el cuadro. Estos factores en conjunto afectan la generación de glóbulos rojos y limitan su funcionamiento adecuado, aumentando la susceptibilidad a esta condición durante los primeros años (Balarajan et al, 2021).

Adicionalmente, en menores de tres años, la anemia, fundamentalmente por falta de hierro, se asocia con múltiples secuelas como el deterioro notable del desarrollo psicomotor, cognitivo, social y emocional. Incluso, después de superar la anemia, se han observado secuelas persistentes: los niños afectados tienden a tener menor rendimiento intelectual, dificultades en sus habilidades interpersonales y problemas emocionales a largo plazo. Además, esta condición puede influir de manera

negativa sobre el rendimiento escolar, las oportunidades laborales futuras y, en efecto, disminuir la calidad de vida y los ingresos a lo largo de la vida adulta. Por ello, la prevención durante el primer año de vida se considera vital para prevenir efectos irreversibles en el desarrollo general del individuo (Chang, 2018).

Es por ello que, la prevención en la primera infancia debe centrarse en intervenciones nutricionales y educativas dirigidas tanto al niño como a su entorno familiar. Según Ahmed et al. (2020), entre las principales estrategias se encuentran: el inicio oportuno de la lactancia materna y su mantenimiento exclusivo durante los primeros seis meses, la introducción adecuada de alimentos ricos en hierro a partir del segundo semestre de vida, y la suplementación oral con hierro en poblaciones con alta prevalencia de esta patología. También, se recomienda fortalecer la higiene alimentaria y la desparasitación periódica, así como brindar orientación a los padres o cuidadores sobre prácticas alimentarias saludables y el reconocimiento temprano de signos de anemia.

De acuerdo con la normativa técnica más reciente del Ministerio de Salud del Perú (MINSA, 2024), el abordaje terapéutico de la anemia en menores de tres años comienza tras confirmar valores de hemoglobina por debajo de lo esperado, considerando la altitud de residencia. Una vez diagnosticada, se da inicio al suministro de hierro a través de gotas, jarabe o sobres de micronutrientes, con variaciones según el peso y la edad del niño. En los lactantes con peso adecuado al nacer, la suplementación comienza a los seis meses con un sobre diario, administrado de forma ininterrumpida durante un año, alcanzando así las 360 dosis recomendadas.

Particularmente, en neonatos prematuros o con bajo peso, la suplementación con hierro debe iniciarse desde el primer mes de vida, a razón de 2 mg por kilogramo al día, y sostenerse hasta los seis meses. Posteriormente, se continúa el esquema estándar con sobres hasta completar el tratamiento anual. A lo largo del proceso, se deben realizar controles periódicos de hemoglobina para verificar la eficacia del tratamiento. Si al finalizar los 12 meses los niveles siguen siendo bajos, se prolonga la suplementación y deriva al menor a una evaluación médica especializada (MINSA, 2024).

Por lo que, la normativa también señala que es fundamental brindar orientación permanente a las madres, padres o cuidadores respecto a la administración correcta del suplemento, su duración, la importancia de la adherencia y el reconocimiento de efectos adversos. Este enfoque integral busca corregir la deficiencia de hierro, reducir la prevalencia de esta patología y fomentar prácticas de cuidado informadas dentro del entorno familiar (Caballero, 2022).

De ese modo, el aporte de enfermería, el presente estudio se fundamenta en el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender ya que proporciona un marco conceptual pertinente para entender cómo el conocimiento materno repercute en el manejo preventivo y terapéutico de la anemia en la primera infancia. Esta propuesta teórica sostiene que las decisiones relacionadas con el bienestar se pueden ver afectadas por múltiples factores, como las creencias personales, las experiencias previas, la percepción de beneficios, el entorno familiar y el apoyo recibido (Pender et al, 2015).

En ese contexto, el nivel de información que posee la madre sobre la anemia, tanto en lo referente a su prevención como a su tratamiento, actúa como un elemento principal que puede motivar o limitar sus comportamientos de cuidado. Por lo que, conocer la importancia del hierro en la dieta, los beneficios de iniciar la lactancia a tiempo, y la necesidad de cumplir con la suplementación recomendada, aumenta la probabilidad de que se adopte prácticas orientadas a la protección de la salud infantil (Alharbi et al, 2021).

Así mismo, el modelo resalta la relevancia del entorno interpersonal. En este sentido, una adecuada interacción con el personal sanitario refuerza la seguridad y confianza de la madre, generando mayor disposición para seguir las indicaciones médicas, asistir a controles y asumir un rol activo en la recuperación o prevención de esta patología. Integrar esta teoría con el conocimiento materno implica asumir que la promoción de la salud va más allá de difundir información; sino que requiere fomentar habilidades, actitudes y decisiones conscientes que permitan a las madres actuar de forma efectiva frente a esta patología, reduciendo su impacto en los niños (Kamran et al, 2019).

El presente estudio desde un enfoque teórico, destaca la importancia de ampliar los conocimientos como base esencial para transformar hábitos relacionados con la salud en madres de niños pequeños. Se considera que el saber adquirido influye directamente en las decisiones cotidianas que afectan el bienestar infantil. Así, el propósito de esta investigación no es únicamente describir una problemática existente, sino también contribuir al fortalecimiento de marcos teóricos que reconozcan el papel del conocimiento como elemento clave para promover cambios positivos en la salud pública.

En el plano aplicado, esta investigación busca evidenciar las limitaciones en el nivel de conocimiento que poseen las madres sobre la anemia en la primera infancia, con el fin de orientar la elaboración de intervenciones educativas adaptadas a las características culturales del entorno. Los resultados obtenidos podrán ser aprovechados para optimizar los programas de atención primaria que se desarrollan en zonas con alta vulnerabilidad, apoyando así al personal de salud en la implementación de medidas concretas para prevenir y tratar eficazmente la anemia en este grupo etario.

Desde el aporte social, este trabajo es significativo porque se dirige a una población vulnerable: los niños menores de tres años. La anemia en esta etapa puede comprometer tanto el crecimiento físico como el desarrollo neurológico, además de mantener condiciones sociales desfavorables. Al incrementar el conocimiento de las madres, quienes cumplen un rol esencial como cuidadoras, se fortalece la capacidad de las comunidades para enfrentar este problema prevenible. Por ello, se espera que los hallazgos del estudio tengan un impacto no solo en el ámbito familiar, sino también en el colectivo, fomentando entornos más saludables.

Desde el punto de vista metodológico, el estudio se configura como un aporte dentro del enfoque cuantitativo en el área de la salud pública. Mediante el uso de herramientas estandarizadas que permitan evaluar el nivel de conocimiento materno y su relación con conductas preventivas y de tratamiento, se genera información fiable y sistemática. El diseño contempla una muestra representativa de madres con hijos

menores de tres años, lo que garantiza resultados con aplicabilidad en diversos niveles, desde lo local hasta lo nacional.

En el ámbito científico, esta investigación amplía el acervo de conocimientos en torno a la prevención de enfermedades por deficiencias nutricionales, con especial énfasis en escenarios donde la anemia sigue siendo altamente prevalente. Aunque existen programas gubernamentales orientados a reducir esta problemática, los elevados índices actuales evidencian una desconexión entre la ejecución de dichas políticas y la comprensión real por parte de las madres beneficiarias. Por tanto, este trabajo aporta datos actuales que pueden ser útiles para respaldar teorías vigentes, generar nuevas líneas de investigación y guiar intervenciones más efectivas.

La realidad problemática describe a la anemia como una preocupación constante en el sistema de salud, a nivel global, la Organización Mundial de la Salud (2023) indica que aproximadamente cuatro de cada diez niños y niñas entre los 6 y 59 meses presentan anemia. Asimismo, el principal origen es la deficiencia de hierro, responsable de alrededor de la mitad de los casos, seguida por los procesos inflamatorios, que explican cerca del 42 %, y, en menor proporción, por otras carencias nutricionales. De acuerdo con los reportes estadísticos, las regiones con mayor prevalencia de anemia infantil son África, donde afecta al 67,6 % de la población infantil, y Asia, con una prevalencia del 65,5 %.

En el contexto latinoamericano, las estimaciones indican que cerca de 7,2 millones de niños menores de cinco años presentan retraso en el crecimiento, mientras que aproximadamente 22,5 millones padecen anemia. Estas condiciones se concentran principalmente en una etapa especialmente vulnerable del desarrollo infantil, comprendida entre los 6 y 24 meses de edad, periodo en el que las demandas nutricionales son mayores y las consecuencias de las deficiencias resultan más significativas (Fuentes Parrales et al., 2024).

En el Perú, para el año 2023, el 43.1% de infantes de 6 a 35 meses padecían anemia, siendo la prevalencia más común en áreas rurales alcanzando el 50.3%, mientras que en áreas urbanas se alcanzaron valores de 40.2%. (UNICEF, 2023)

En el departamento de Áncash, durante el año 2024, la anemia estuvo presente en el 47,0 % de los niños entre 6 y 35 meses de edad, evidenciándose un aumento en su prevalencia en comparación con el año previo, cuando se registró un 42,2 %. Por lo anterior, se plantea la siguiente interrogante: ¿Cuál es el conocimiento sobre prevención y tratamiento de la anemia en madres con niños menores de 3 años atendidas en un puesto de Salud Ancash, 2025?

Conceptualmente, el conocimiento materno en torno a la anemia incluye saber identificar sus señales, reconocer factores que la originan, entender sus efectos sobre el desarrollo infantil, y conocer formas de evitarla o tratarla oportunamente. (Hierrezuelo, 2020). Operacionalmente, se establece a partir de las respuestas a un cuestionario que establece el nivel del conocimiento en alto, medio y bajo.

Por otro lado, el objetivo general fue describir el conocimiento sobre la prevención y tratamiento de la anemia en madres con niños menores de 3 años atendidas en un Puesto de Salud Ancash, 2025. Los objetivos específicos fueron identificar el nivel de conocimiento sobre la prevención de la anemia en madres con niños menores de 3 años atendidas en un Puesto de Salud Ancash, 2025, identificar el nivel de conocimiento sobre el tratamiento de la anemia en madres con niños menores de 3 años atendidas en un Puesto de Salud Ancash, 2025.

METODOLOGÍA

1. Tipo y diseño de investigación

Se optó por un enfoque cuantitativo debido a que este permite trabajar con datos medibles de manera objetiva, basándose en cifras recolectadas y procesadas mediante técnicas estadísticas (Hernández y Mendoza, 2019).

Según su finalidad fue aplicada, dado que como propósito tiene generar nuevos conocimientos. Empleado a fin de entablar los probables usos de los resultados del estudio y así establecer nuevas formas de lograr objetivos específicos predeterminados, en el intento de solucionar problemas específicos (Vizcaíno, Cedeño y Maldonado, 2023).

Asimismo, se considera observacional porque no se intervendrá en la variable estudiada, sino que se recopilará información tal y como se presenta en el entorno real (Supo y Zacarias, 2020). El diseño es no experimental, de corte transeccional, dado que se realizará un único levantamiento de datos en un momento específico; y es descriptivo simple porque busca exponer las propiedades o niveles de una variable en un grupo poblacional determinado, sin investigar relaciones de causa-efecto (Hernández y Mendoza, 2019)

Esquema:



Dónde:

M: Madres de niños menores de 3 años.

O: Conocimiento sobre prevención y tratamiento de anemia.

2. Población y muestra

La población estuvo compuesta por 34 madres de niños menores de 3 años atendidas en un Puesto de Salud Áncash, durante el período de estudio (agosto de 2025). Se trabajará con la denominada muestra censal.

Criterios de inclusión

- Madres que lleven a su niño al control de crecimiento y desarrollo.
- Madres que pertenecen a la jurisdicción del Puesto de Salud.
- Madres que aceptan participar en el estudio y firman consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Madres que tengan dificultades para comunicarse y/o responder la encuesta.
- Madres que no se encuentran durante el periodo de investigación.

3. Técnicas e instrumentos de investigación

Se empleó la encuesta como técnica de obtención de datos, ya que permite acceder de forma directa a información proporcionada por los participantes, captando de manera organizada sus percepciones, conductas y valoraciones. Esta técnica resulta eficiente para reunir información de un número considerable de personas en poco tiempo, lo cual facilita el tratamiento estadístico de las variables implicadas en la investigación. (Hernández & Mendoza, 2019).

La medición del conocimiento sobre la prevención de la anemia en niños < 3 años se realizó a través de un cuestionario denominado C- PAI20 realizado por Palacios y Calixto (2024), el instrumento consta de 20 preguntas de opción múltiple distribuidas en las dimensiones de aspectos generales, alimentos ricos en hierro, consecuencias de la anemia y medidas preventivas. Cada pregunta recibió un puntaje de 1 si fue respondida de forma correcta o de 0 si fue respondida de forma incorrecta.

Para el presente estudio la categorización de la escala global se realizará mediante baremos obtenidos a partir de los puntajes propios de la población. Para medir el conocimiento sobre el tratamiento de la anemia en niños <3 años se utilizará un cuestionario desarrollado por Arco (2020), el cual consta de 10 preguntas con respuestas dicotómicas. Cada pregunta recibirá un puntaje de 1 si fue respondida de forma correcta o de 0 si fue respondida de forma incorrecta. La categorización de la escala global se realizará mediante baremos obtenidos a partir de los puntajes propios de la población.

De acuerdo con Palacios y Calixto (2024) la validación de contenido del instrumento C-PAI20 se realizó a través de juicio de expertos y la confiabilidad se realizó a través De acuerdo con Palacios y Calixto (2024) la validación de contenido del instrumento C-PAI20 se realizó a través de juicio de expertos y la confiabilidad se realizó a través de la prueba de Kuder-Richardson (KR20) obteniéndose un puntaje de 0,796, demostrando alta confiabilidad.

De acuerdo con Arco (2020) la validación de contenido del instrumento se realizó a través de juicio de expertos y la confiabilidad se realizó a través de la prueba de Kuder-Richardson (KR20) obteniéndose un puntaje de 0.8, evidenciando alta confiabilidad.

4. Procesamiento y análisis de la información

Los datos fueron procesados con el programa estadístico IBM SPSS Statistics 26. Se realizará el análisis estadístico descriptivo para establecer frecuencias absolutas y relativas. Se establecerán niveles según baremos obtenidos a partir de las puntuaciones obtenidas por los participantes.

RESULTADOS

Tabla 1

Análisis descriptivo bidimensional entre las dimensiones de estudio

Conocimiento de prevención sobre anemia infantil	Conocimiento de tratamiento sobre anemia infantil						Total	
	Bueno		Regular		Deficiente			
	n	%	n	%	n	%	n	%
Alto	10	29.41	16	47.06	4	11.76	30	88.24
Medio	0	0.00	4	11.76	0	0.00	4	11.76
Total	10	29.41	20	58.82	4	11.76	34	100.00

La Tabla 3 muestra la distribución conjunta entre el nivel de conocimiento de prevención sobre anemia infantil y el nivel de conocimiento de tratamiento sobre la misma patología. En total participaron 34 sujetos, de los cuales el 88.24 % (n=30) presentó un nivel de conocimiento alto en prevención, mientras que un 11.76 % (n=4) mostró un nivel medio. No se registraron participantes con nivel bajo de conocimiento preventivo, lo que sugiere una población con predominio de adecuada información preventiva respecto a la anemia infantil.

Al analizar el conocimiento sobre tratamiento, se observa que el 58.82 % (n=20) de los participantes se ubicó en un nivel regular, el 29.41 % (n=10) en un nivel bueno y el 11.76 % (n=4) en un nivel deficiente. Esta distribución evidencia que, aunque la mayoría posee información preventiva adecuada, su comprensión sobre el tratamiento no alcanza el mismo grado de dominio.

Dentro del grupo con alto conocimiento preventivo, el 47.06 % mostró conocimiento regular sobre tratamiento, el 29.41 % conocimiento bueno y un 11.76 % conocimiento deficiente. En contraste, entre quienes tienen un conocimiento preventivo medio, la totalidad (100 %) presentó conocimiento regular sobre tratamiento. Este patrón sugiere que el dominio en prevención no garantiza necesariamente un nivel equivalente de conocimiento terapéutico, aunque existe cierta

tendencia a que mejores niveles preventivos se asocien con mejor entendimiento del tratamiento.

Tabla 2

Análisis descriptivo de la dimensión conocimiento sobre la prevención de la anemia en madres con niños menores de 3 años atendidas en un Puesto de Salud Ancash, 2025.

Conocimiento sobre la prevención de la anemia infantil	n	%
Alto	30	88.24
Medio	4	11.76
Bajo	0	0.00
Total	34	100.0

En la Tabla 1 se observa la distribución de frecuencias del nivel de conocimiento sobre la prevención de la anemia infantil en un total de 34 madres participantes. Los resultados evidencian que la gran mayoría, equivalente al 88.24 % (n=30), presentó un nivel alto de conocimiento, mientras que un 11.76 % (n=4) mostró un nivel medio. Es importante destacar que ninguna de las participantes (0.0%) presentó un nivel bajo de conocimiento sobre la prevención de la anemia infantil.

Tabla 3

Análisis descriptivo de la dimensión conocimiento sobre el tratamiento de la anemia en madres con niños menores de 3 años atendidas en un Puesto de Salud Ancash, 2025.

Conocimiento sobre el tratamiento de la anemia infantil	n	%
Bueno	10	29.41
Regular	20	58.82
Deficiente	4	11.76
Total	34	100.0

La Tabla 2 revela que, de un total de 34 madres encuestadas, el 58.82 % (n=20) presentó un nivel regular de conocimiento sobre el tratamiento de la anemia infantil. Un 29.41 % (n=10) mostró un nivel bueno, mientras que el 11.76 % (n=4) evidenció un nivel deficiente. Estos resultados indican que, si bien una proporción considerable de las madres posee información básica o intermedia sobre el manejo de la anemia, el conocimiento óptimo o consolidado aún no alcanza a la mayoría de la población estudiada.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Se halló que el 29.41% presentaron conocimiento alto sobre prevención y conocimiento bueno sobre el tratamiento de la anemia; el 47.06% evidenció conocimiento alto en prevención, pero regular en tratamiento; mientras que el 11.76% mostró conocimiento alto en prevención y deficiente en tratamiento, y otro 11.76% presentó un nivel medio en prevención y regular en tratamiento.

Hallazgos similares alcanzados en los estudios de los últimos años al mostrar una prevalencia notable en conocimientos altos y medios sobre prevención y tratamiento de la anemia (Mamani, 2020; Hierrezuelo et al, 2022; Cribillero y Valderrama, 2023).

En contraste, Ramírez y Solano (2022) evidenciaron hallazgos diferentes, al determinar que el conocimiento sobre prevención alcanzó niveles altos en un 38%, medio en un 36 % y bajo solo en un 26 %, no obstante, en el conocimiento para el tratamiento fue de predominio deficiente.

Es por ello que la literatura sugiere, que es fundamental brindar orientación constante a las madres, padres o cuidadores respecto a la administración correcta del suplemento, su duración, la importancia de la adherencia y el reconocimiento de efectos adversos. Este enfoque integral busca corregir la deficiencia de hierro, reducir la prevalencia de anemia infantil y fomentar prácticas de cuidado informadas dentro del entorno familiar (Caballero, 2022). Así mismo es recomendable fortalecer el entorno interpersonal. En este sentido, una adecuada interacción con el personal sanitario refuerza la seguridad y confianza de la madre, generando mayor disposición para seguir las indicaciones (Kamran et al, 2019).

Así mismo, se logró identificar que la gran mayoría de las participantes, equivalente al 88.24 %, presentó un nivel alto de conocimiento sobre la prevención de la anemia, mientras que un 11.76 % evidenció un nivel medio, lo que refleja un panorama favorable en cuanto al acceso y comprensión de información preventiva. Estos resultados concuerdan con hallazgos reportados en estudios previos, en los

cuales se evidencian altos niveles de conocimiento preventivo en poblaciones similares (Kalala et al., 2024; Balcha et al., 2023; Calixto y Palacios, 2024; Celada, 2023; Zegarra, 2023).

En contraste, Hierrezuelo (2022) reportó resultados distintos al evidenciar que el 53 % de las madres presentaron un nivel bajo de conocimiento respecto a la prevención de la anemia. Estas diferencias sugieren la existencia de discrepancias entre los estudios, las cuales podrían explicarse por variaciones en el contexto investigativo, el nivel educativo, las condiciones socioeconómicas o las características propias de la población objetivo, así como por la disponibilidad y continuidad de programas de educación en salud.

Asimismo, la literatura sustenta que el nivel de información que posee la madre sobre la prevención de la anemia constituye un elemento central que influye directamente en sus comportamientos de cuidado y en la adopción de prácticas saludables en el hogar (Alharbi et al., 2021). Un mayor conocimiento favorece la toma de decisiones oportunas y adecuadas para la protección de la salud infantil. En este sentido, dichas conductas incluyen la introducción oportuna y adecuada de alimentos ricos en hierro, el cumplimiento de la suplementación indicada y la adopción de prácticas alimentarias que mejoren la absorción de este micronutriente (Ahmed et al., 2020). De esta manera, el fortalecimiento del conocimiento materno se consolida como una estrategia vital para la prevención de la anemia y la mejora del estado nutricional en la población infantil.

Además, se logró identificar que el 58.82 % de las madres presentaron nivel regular de conocimiento sobre el tratamiento de la anemia infantil, mientras que el 29.41 % evidenció un nivel bueno y el 11.76 % un nivel deficiente. Estos resultados evidencian que, aunque una proporción importante de madres cuenta con conocimientos básicos e intermedios respecto al manejo terapéutico de la anemia, dicho conocimiento aún no resulta suficiente ni homogéneo en la mayoría de la población estudiada. Esta situación constituye una limitante relevante para alcanzar resultados terapéuticos óptimos y sostenibles, ya que el tratamiento eficaz de la anemia

requiere una comprensión clara y constante de las indicaciones médicas, así como del seguimiento adecuado del esquema terapéutico (Sheikh y Saidilafut, 2023; Ramírez y Solano, 2022; Juárez, 2022; Izquierdo y Huamán, 2022).

En contraste, Mamani (2020) reportó hallazgos distintos, evidenciando que el 50 % de las madres presentaba un nivel deficiente de conocimiento sobre el tratamiento de la anemia. Estas diferencias pueden atribuirse a variaciones en el contexto sociocultural, el acceso a los servicios de salud, etc.

De modo que, los hallazgos reflejan que el conocimiento materno sobre el tratamiento de la anemia no se limita únicamente a la administración del suplemento de hierro, sino que también comprende el reconocimiento oportuno de los signos y síntomas, la identificación de factores que influyen en su aparición y persistencia, la comprensión de los efectos de la anemia sobre el crecimiento y desarrollo infantil, así como la importancia de la continuidad, duración y adherencia al tratamiento indicado (Purohit et al., 2020; Hierrezuelo, 2020).

Asimismo, el conocimiento materno influye de manera directa en el abordaje terapéutico de esta patología durante la primera infancia, dado que las decisiones relacionadas con el cuidado y tratamiento del niño están condicionadas por diversos factores, entre ellos las creencias personales, las experiencias previas, la percepción de beneficios y riesgos, el entorno familiar y el apoyo y orientación recibidos por parte del personal de salud. Desde esta perspectiva, reforzar el conocimiento de las madres a través de intervenciones formativas continuas resulta fundamental para mejorar la adherencia al tratamiento y contribuir a la reducción de la anemia infantil (Pender et al., 2015).

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- Las madres de niños menores de 3 años atendidas en un Puesto de Salud de Áncash, 2025 presentaron conocimiento sobre la prevención de la anemia con predominio en valoración alto, mientras que el conocimiento sobre el tratamiento fue regular.
- Se identificó que el conocimiento de un alto porcentaje de las madres sobre la prevención de la anemia fue de nivel alto, en madres de niños menores de 3 años atendidas en un Puesto de Salud de Áncash, 2025.
- En relación al conocimiento de las madres sobre el tratamiento de la anemia se encontró predominio en el nivel regular.

Recomendaciones

- A las autoridades del establecimiento de salud, se recomienda gestionar y programar estrategias de educación comunitaria enfocadas en el tratamiento de la anemia, ya sean talleres o charlas, dirigidas a madres de niños menores de 3 años atendidas en un Puesto de Salud de Áncash, 2025
- Al personal de enfermería, se recomienda fortalecer la consejería individual en los controles de crecimiento y desarrollo, haciendo especial énfasis en la prevención de la anemia.
- A las madres, se recomienda participar de manera activa en las actividades ofrecidas por el personal sanitario, relacionadas con la prevención y el tratamiento de la anemia para contribuir con el cuidado de su familia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Acosta, R., García, A., Mundo, V., Quezada, D., Galindo, C., Mejía, F. & Fernández, C. (2023). Changes in anemia status in Mexican children: a longitudinal study. *Nutrición Hospitalaria*, 40(1), 19–27. <https://dx.doi.org/10.20960/nh.04433>
- Alharbi, R. & Abdulghani, H. (2021). Health promotion behavior and influencing factors among mothers of children under five: Application of Pender's Health Promotion Model. *International Journal of Pediatrics and Adolescent Medicine*, 8(1), 1–7. <https://doi.org/10.1016/j.ijpam.2020.07.004>
- Ahmed, T., Hossain, M. & Mahfuz, M. (2020). Prevention and control of childhood anemia: Strategies to improve iron intake and reduce losses. *Maternal & Child Nutrition*, 16(S2), e12905. <https://doi.org/10.1111/mcn.12905>
- Arco, Z. (2020). Conocimientos sobre el tratamiento de anemia y su asociación con prácticas y actitudes de padres del Distrito de Ricardo Palma [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle]. Repositorio UNE. <https://repositorio.une.edu.pe/server/api/core/bitstreams/1d5f7865-9ee5-409e-96dc-b568d2fd39c8/content>
- Ato, M., López, J. & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29(3), 1038-1059. DOI: <https://dx.doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>

Balcha, W., Eteffa, T., Tesfu, A. & Alemayehu, B. (2023). Maternal knowledge of anemia and adherence to its prevention strategies: A health facility–based cross-sectional study design. *Inquiry: The Journal of Health Care Organization, Provision, and Financing*, 60, Article 469580231167731. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10134107/>

Balarajan, Y., Ramakrishnan, U., Ozaltin, E., Shankar, A. & Subramanian, S. (2021). Anaemia in low-income and middle-income countries. *The Lancet*, 378(9809), 2123–2135. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(10\)62304-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(10)62304-5)

Caballero, L., Vidal, R., Padilla, T., Cossio, M. & Gómez, R. (2022). Creencias sobre la adherencia al tratamiento por suplemento de hierro en madres de niños con anemia que viven en una región de altitud del Perú. *Nutrición Clínica y Dietética Hospitalaria*, 42(2). <https://revista.nutricion.org/index.php/ncdh/article/view/255>

Calixto, V. & Palacios, M. (2024). Nivel de conocimiento sobre la prevención de la anemia infantil en madres de niños menores de 5 años en el A. H. Panorama 3 de Julio, Lima – 2024 [Tesis de licenciatura, Universidad María Auxiliadora]. Repositorio UMA-Institucional. <https://hdl.handle.net/20.500.12970/2398>

Celada, M. (2023). Nivel de conocimiento sobre prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del CMI México [Tesis de licenciatura, Universidad de Ciencias y Humanidades]. Repositorio Institucional UCH. <https://repositorio.uch.edu.pe/handle/20.500.12872/806>

- Chang, S. (2018). Iron deficiency and anemia in children: Addressing a global public health problem. *Pediatric Annals*, 47(1), e36–e40. <https://doi.org/10.3928/19382359-20171211-01>
- Cribillero, B. & Valderrama, E. (2024). Conocimiento y adherencia terapéutica preventiva contra la anemia del lactante menor en un centro de salud, Nuevo Chimbote, 2023 [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería, Universidad Nacional del Santa]. <https://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14278/4636/Tesis%20Cribillero%20-%20Valderrama.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Fuentes Parrales, J. E., Daza Mendoza, N. A., Mosquera Bajaña, D. B., & Moreira Sancan, A. A. (septiembre de 2024). Factores de riesgo de anemia en niños menores de edad en Latinoamérica. *MQRInvestigar*, VIII (3).
- García, M., Peña, J. & Pasricha, S. (2020). Reducing anaemia as part of the global nutrition targets: Progress and challenges. *Public Health Nutrition*, 23(14), 2298–2301. <https://doi.org/10.1017/S1368980020000095>
- Gonzales, F., Ugarte, A. & Vásquez, C. (2025). Anemia: problemas de salud pública. Desafíos, retos e intervenciones. Diagnóstico. Fundación Instituto Hipólito Unanue. <https://revistadiagnostico.fihu.org.pe/index.php/diagnostico/article/view/551>
- Hernández, R. y Mendoza, C. (2019). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México D.F.: Mcgraw-Hill/Interamericana Editores, S.A. de C.V.; 2019. <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>

- Hierrezuelo, N., Torres, M., Jhonson, S. & Durruty, L. (2022). Conocimientos sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de un año. *Revista Cubana de Pediatría*, 94(4). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312022000400006
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). (2025). *Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2024: Departamento de Áncash – Capítulo 9: Nutrición*. <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2024/departamentales/Endes02/pdf/Cap09.pdf>
- Izquierdo, Y. & Huamán, M. (2023). Nivel de conocimiento sobre anemia en madres de niños menores de 5 años en el centro de salud Miraflores Alto, Chimbote-Perú 2022 [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/index.php/Record/UCVV_fa8a0d565218e41a2f4319e6a3a5edd/Description
- Juárez, M., Cornejo, E., Unocc, S., Yupanqui, I. & Álvarez, M. (2022). Conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(5), 3231–3243. https://www.researchgate.net/publication/365136722_Conocimiento_sobre_anemia_ferropenica_en_madres_de_ninos_menores_de_5_anos
- Kalala, R., Oseni, T., Fina, L. & Bodi, M. (2024). Knowledge of mothers on prevention of anaemia in children under 5 years of age in the provincial city of Kinshasa, DRC. *Nigerian Journal of Family Practice*, 15(2). <https://www.njfpjournal.org/index.php/njfp/article/view/2>
- Kamran, A., Sharifirad, G., Azadbakht, L. & Hidarnia, A. (2019). The effectiveness of the health promotion model (HPM) to improve dietary behavior in pregnant women: A systematic review. *International Journal of Pediatrics*, 7(3), 9135–9145. <https://doi.org/10.22038/ijp.2019.37415.3273>

- Kassebaum, N. & Gardner, W. (2021). Global, regional, and national burden of anemia and its causes in 204 countries and territories, 1990–2019: A systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. *The Lancet Haematology*, 8(11). <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7258674/>
- Lin, X. (2019). Review of knowledge and knowledge management research. *American Journal of Industrial and Business Management*, 9(9), 1753–1760. <https://doi.org/10.4236/ajibm.2019.99114>
- Mamani, J. (2021). Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en madres con niños menores de 6 meses en el Establecimiento de Salud I-4 José Antonio Encinas, Puno 2020 [Tesis de licenciatura, Universidad Privada San Carlos S.A.C.]. <https://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSC%20S.A.C./197>
- Ministerio de Salud del Perú. (2024). Norma técnica de salud para la prevención, diagnóstico y manejo terapéutico de la anemia por deficiencia de hierro en niños menores de 36 meses. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. <https://bvs.minsa.gob.pe/bvsite/wp-content/uploads/2025/01/7570.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (2023). Anemia. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/anaemia>
- Palacios, M. & Calixto, V. (2024). Nivel de conocimiento sobre la prevención de la anemia infantil en madres de niños menores de 5 años en el A. H. Panorama 3 de Julio, Lima [Tesis de licenciatura, Universidad María Auxiliadora]. <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/2398/TESIS%20CALIXTO-%20PALACIOS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Pender, N., Murdaugh, C. & Parsons, M. (2015). *Health promotion in nursing practice* (7th ed.). Pearson. Disponible en <https://www.minams.edu.pk/cPanel/ebooks/H.A/Health%20Promotion%20in%20Nursing%20Pra%20-%20Nola%20Pender.pdf>
- Purohit, R., Garg, S. & Singh, J. (2020). Knowledge of mothers regarding anaemia in children aged 6–59 months: A cross-sectional study in urban India. *International Journal of Community Medicine and Public Health*, 7(9), 3633–3638. <https://doi.org/10.18203/2394-6040.ijcmph20203914>
- Ramírez, I. & Solano, C. (2022). Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica de las madres de niños de 3 a 6 años, atendidos en el Centro de Salud Huarango, junio – septiembre, 2021 [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Jaén]. https://repositorio.unj.edu.pe/bitstream/UNJ/440/1/Ram%C3%ADrez_MI_Solano_CCD.pdf
- Sheik, M. & Saidalikutty, R. (2023). Role of maternal knowledge in preventing iron deficiency anemia among infants aged 6–24 months in Tamil Nadu. *International Journal of Contemporary Pediatrics*, 10(3), 265–270. <https://mansapublishers.com/index.php/ijch/article/view/3546>
- Supo, J. & Zacarías, H. (2020). *Metodología de la Investigación Científica*. 3ra ed. Lima: Sincie. https://www.sancristoballibros.com/libro/metodologia-de-la-investigacion-cientifica_99513
- UNICEF. (2023). *Que la anemia no los alcance*. UNICEF Perú. <https://www.unicef.org/peru/que-la-anemia-no-los-alcance>
- Universidad San Pedro. (2024). *Protocolos de investigación: proyecto de investigación, informe final y artículo científico [Protocolo institucional]*.

Universidad San Pedro. <https://investigacion.usanpedro.edu.pe/wp-content/uploads/2024/05/PROTOCOLO-2024.pdf>

Vizcaíno, P., Cedeño, R. & Maldonado, I. (2023). Metodología de la investigación científica: guía práctica. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(4). https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i4.7658

Violeta, M. (2024). Conocimiento de las madres de niños menores de 5 años sobre prevención de anemia ferropénica – Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chíncha [Tesis de licenciatura, Universidad Privada San Juan Bautista]. <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/0c1967eb-b030-4820-b8b6-2c27528fb608/content>

Zegarra, A. (2023). Conocimiento sobre prevención de anemia en madres de niños menores de 2 años de un establecimiento hospitalario en Lima Norte [Artículo original]. *Cuidado y Salud Pública*, 3(1), 56–62. <https://doi.org/10.53684/csp.v3i1.67>

Anexo 1. Matriz de operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Conocimiento sobre prevención y tratamiento de anemia en niños < 3 años.	El conocimiento materno en torno a la anemia incluye saber identificar sus señales, reconocer factores que la originan, entender sus efectos sobre el desarrollo infantil, y conocer formas de evitarla o tratarla oportunamente. (Hierrezuelo, 2020)	Establecida a partir de las respuestas a un cuestionario que establece el nivel del conocimiento en alto, medio y bajo.	Conocimiento sobre prevención	• Aspectos generales • Alimentos ricos en hierro • Consecuencias de la anemia • Medidas preventivas	Ordinal
			Conocimiento sobre tratamiento		

Anexo 2. Matriz de consistencia.

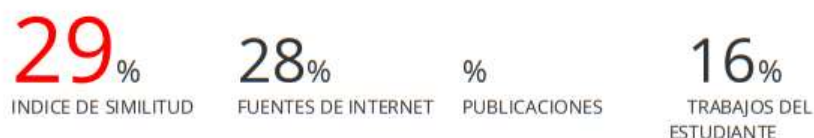
Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
¿Cuál es el conocimiento sobre la prevención y tratamiento de la anemia en madres con niños menores de 3 años atendidas en un Puesto de Salud	Variable 1: Conocimientos sobre prevención y tratamiento de anemia en niños < 3 años.	Objetivo General: Describir el conocimiento sobre la prevención y tratamiento de la anemia en madres con niños menores de 3 años atendidas en un Puesto de Salud Ancash, 2025. Objetivos Específicos Identificar el nivel de conocimiento sobre la prevención de la anemia en madres con niños menores de 3 años atendidas en un Puesto de Salud Ancash, 2025. Identificar el nivel de conocimiento sobre el tratamiento de la anemia en madres con niños menores de 3 años	Al tratarse de un estudio descriptivo, que no busca establecer relaciones entre variables, no se formula una hipótesis.	Enfoque: cuantitativo Tipo: Aplicado Diseño: no experimental La población estará compuesta por 34 madres de niños menores de 3 años La técnica será la encuesta. Como instrumento se emplearán:

Ancash, 2025?		atendidas en un Puesto de Salud Ancash, 2025.		Un cuestionario denominado C- PAI20 realizado por Palacios y Calixto (2024) y un cuestionario desarrollado por Arco (2020)
------------------	--	--	--	--

Anexo 3. Reporte de similitud

Conocimiento sobre prevención y tratamiento de la anemia en madres con niños menores de 3 años, en un Puesto de Salud Ancash, 2025.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	5%
2	repositorio.unj.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
4	ciencialatina.org Fuente de Internet	1%
5	repositorio.uns.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	1%
10	Submitted to Universidad Nacional Daniel Alcides Carrion Trabajo del estudiante	1%

11	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	1library.co Fuente de Internet	1 %
13	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1 %
14	Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista Trabajo del estudiante	1 %
15	repositorio.unsaac.edu.pe Fuente de Internet	1 %
16	Submitted to Universidad Nacional de Trujillo Trabajo del estudiante	1 %
17	purl.org Fuente de Internet	1 %
18	apirepositorio.unu.edu.pe Fuente de Internet	1 %
19	repositorio.autonmadeica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
20	es.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
21	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
22	Submitted to Universidad Privada del Norte Trabajo del estudiante	<1 %
23	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
24	repositorio.unica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

25	Submitted to Universidad Peruana Del Centro Trabajo del estudiante	<1 %
26	pdfs.semanticscholar.org Fuente de Internet	<1 %
27	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
28	inba.info Fuente de Internet	<1 %
29	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
30	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	<1 %
31	repositorio.uch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
32	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
33	repositorio.upecen.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
34	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
35	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1 %
36	www.uticvirtual.edu.py Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 10 words

Exclur bibliografia Activo

Anexo 4. Autorización de publicación en el repositorio


USP
 UNIVERSIDAD SAN PEDRO

REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
BRAVO CABALLERO, MAYELI MILAGROS		76852342	1419100011@usanpedro.edu.pe
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
☒ Tesis	☐ Trabajo de Suficiencia Profesional	☐ Trabajo Académico	☐ Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
Bachiller	☒ Título Profesional	☐ Título Segunda Especialidad	☐ Maestría ☐ Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LA ANEMIA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS, EN UN PUESTO DE SALUD ANCASH, 2025.			
5. Programa Académico			
ENFERMERÍA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
☒ Abierto o Público ² (info@repositorio.usanpedro.edu.pe)	☐ Acceso restringido ³ (info@repositorio.usanpedro.edu.pe) (*)		
☐ Embargo (Máximo 24 meses) (info@repositorio.usanpedro.edu.pe)	Fecha de Liberación de embargo: ____/____/____ (Formato: día/mes/año)		
(*) En caso de restringido y embargo, sustentar motivo			

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁵

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. ⁶

Ciudad	Día	Mes	Año
Chimbote	20	01	2026



Huella Digital



Firma

Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 003-2016-UNSPED-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.
- Ley N° 30013, Ley que regula el Repositorio Institucional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 008-2015-PCM.
- Si el autor otorga el tipo de acceso abierto a público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer copia de forma en la web y difundir en el Repositorio Institucional Digital, respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo en el Manual de la Ley 302.
- En caso de que el autor otorga la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONCYTEG-SEDC (numerosos 3.2 y 3.3) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- Las licencias Creative Commons (CC) en sus modalidades internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de funcionamiento tecnológico que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor otorga el control por su obra.
- Según el inciso 12.3 del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales (RD/N°) Las universidades, instituciones y unidades de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los sustentados en sus repositorios institucionales (incluyendo al caso de acceso abierto restringido, los cuales serán puntualmente vinculados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALEUV).

Nota: - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27444, art. 32, párr. 32.8).

Anexo 5. Autorización de estudio



Santo Toribio, 26 de setiembre 2025.

OFICIO-NR0-39-2025-CLAS SANTO TORIBIO/G.

A : Srta. Mayeli Milagros Bravo Caballero

DE : Acosta Aquino Elizabeth
Gerente Clas Santo toribio

REFERENCIA : Respuesta al documento y/o solicitud de fecha 19-09-25.

Tengo a bien de dirigirme a su persona para hacerle llegar mi cordial saludo a la vez responder a su documento emitido, lo cual solicita **PERMISO PARA APLICAR LOS INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION** con referente a la carrera profesional elegida como Lic. Enfermería.

El tema a investigar será **SOBRE PREVENCION Y TRATAMIENTO DE LA ANEMIA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS**. Se le concede el permiso para llevar a cabo dicha labor y también debo considerar su apoyo incondicional en el Establecimiento.

Sin otro particular le reitero las muestras de mi especial consideración.

ATENTAMENTE.


Elizabeth Acosta Aquino
GERENTE CLAS
SANTO TORIBIO

Anexo 6. Base de datos

Nº	CARACTERISTICAS GENERALES		CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN	CONOCIMIENTO SOBRE TRATAMIENTO
	ESTADO CIVIL	GRADO DE INSTRUCCIÓN		
1	1	3	2	2
2	1	2	1	1
3	1	2	2	2
4	4	3	1	3
5	1	3	1	3
6	1	2	1	2
7	1	3	1	1
8	4	3	2	2
9	1	3	1	2
10	1	3	1	2
11	1	3	1	2
12	4	3	1	2
13	1	2	1	3
14	1	3	1	2
15	1	1	1	1
16	1	2	1	1
17	1	3	1	2
18	4	3	1	2
19	1	3	2	2
20	1	3	1	3
21	4	3	1	1
22	1	3	1	1
23	1	2	1	1
24	4	3	1	1
25	1	3	1	2
26	1	4	1	2
27	1	3	1	2
28	1	3	1	2
29	4	3	1	2
30	4	3	1	2
31	1	3	1	2
32	1	2	1	1
33	4	2	1	2
34	1	3	1	1

Anexo 7. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN EN EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN – ADULTOS –

Nivel de estudio: Pregrado

Introducción

Lo invito a participar del estudio de investigación denominado:

“CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LA ANEMIA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS, EN UN PUESTO DE SALUD ANCASH, 2025”

Este es un estudio desarrollado por **Bravo Caballero, Mayeli Milagros**, investigadora perteneciente a la **Universidad San Pedro – Chimbote**

El objetivo de esta investigación es:

“Determinar el conocimiento sobre prevención y tratamiento de la anemia en madres con niños menores de 3 años atendidas en un puesto de Salud Ancash, 2025”.

El propósito de este estudio es conocer el nivel de información que poseen las madres respecto a la prevención y el tratamiento de la anemia infantil, con la finalidad de identificar posibles necesidades educativas y contribuir al fortalecimiento de las estrategias de promoción de la salud infantil. Por este motivo, es necesario profundizar en este tema y abordarlo con la debida importancia que amerita.

Metodología

Si usted acepta participar, le informamos que se llevarán a cabo los siguientes procedimientos:

1. Aplicación de un instrumento de recolección de datos (cuestionario) sobre conocimientos relacionados con la prevención y el tratamiento de la anemia.

2. Registro de la información proporcionada de manera voluntaria por la participante.
3. Análisis de los datos obtenidos con fines exclusivamente académicos y científicos.
4. Elaboración de resultados generales del estudio.

Beneficios

No existe beneficio directo para usted por participar en este estudio. Sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial sobre algún resultado que se considere conveniente que usted necesite conocer. Los resultados también serán archivados en los registros y base de datos de cada participante y, de ser el caso, se le recomendará que acuda a su médico especialista tratante.

Costos e incentivos

Usted no realizará ningún gasto por participar en este estudio.

Confidencialidad

Su información estará protegida, ya que su participación es anónima. Se utilizarán códigos de identificación internos que mantendrán su privacidad. Si los resultados de este estudio son publicados en una revista científica, no se mostrará ningún dato que permita la identificación de su persona. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Consentimiento

Acepto voluntariamente participar en este estudio. He comprendido perfectamente la información que se me ha brindado sobre las actividades que se realizarán durante mi participación. Asimismo, entiendo que puedo decidir no participar o retirarme del estudio en cualquier momento, sin que ello genere ningún perjuicio.

Código de participante: 07

Nombre: Yolanda

Fecha: 05/10/2025

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'C. J. P. S.', written in a cursive style.

Firma del participante

CUESTIONARIO C-PAI20

Adaptado de Palacios y Calixto (2024).

UNIVERSIDAD SAN PEDRO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA

Este cuestionario forma parte de una investigación centrada en evaluar el conocimiento sobre la prevención de la anemia infantil en madres de niños menores de 3 años. Su contribución es invaluable, ya que nos permitirá identificar áreas clave donde se requiere más información y apoyo, contribuyendo así a mejorar la salud y el bienestar de nuestros niños. Agradecemos profundamente su tiempo y compromiso con este proyecto, cuyos resultados tendrán un impacto positivo en la prevención de la anemia infantil.

INTRUCCIONES

Por favor, lea cuidadosamente cada pregunta y marque su respuesta con una equis “X”. Es fundamental que proporcione sus respuestas con la mayor sinceridad posible, ya que la información que usted comparta es crucial para nuestro estudio. Garantizamos la completa confidencialidad de sus respuestas y valoramos enormemente su contribución voluntaria al estudio.

CARACTERÍSTICAS GENERALES

- **Edad:** _____ años
- **Estado civil**
 - (1) Conviviente
 - (2) Casada

(3) Viuda

(4) Divorciada

• **Grado de instrucción**

(1) Sin estudios

(2) Primaria

(3) Secundaria

(4) Superior

PREGUNTAS SOBRE CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN DE
ANEMIA INFANTIL

ASPECTOS GENERALES

1. ¿Qué es la anemia infantil?

1. Un aumento excesivo de hierro en la sangre.
2. Una deficiencia de vitaminas solubles en agua.
- 3. Una disminución en la concentración de hemoglobina en la sangre.**
4. Un aumento en la cantidad de glóbulos blancos.

2. ¿A qué edad es más común que los niños desarrollen anemia por deficiencia de hierro?

1. Adolescencia.
- 2. Entre los 6 meses y 3 años de edad.**
3. Recién nacidos.
4. Mayores de 5 años.

3. ¿Qué factor contribuye principalmente al desarrollo de anemia en niños menores de 3 años?

1. Consumo excesivo de dulces.
2. Falta de exposición al sol.
- 3. Deficiencia de hierro en la dieta.**
4. Consumo excesivo de agua.

4. ¿Cómo se diagnostica la anemia en niños?

1. Mediante una evaluación física general.
- 2. A través de un examen de sangre para medir la hemoglobina.**

3. Observando los hábitos alimenticios del niño.
4. Evaluando el nivel de actividad física del niño.
5. **¿Qué población infantil es considerada de mayor riesgo para desarrollar anemia?**
 1. Niños que practican deportes intensamente.
 2. Niños con una dieta equilibrada y variada.
 3. **Lactantes y niños pequeños en periodo de crecimiento rápido.**
 4. Niños que consumen regularmente suplementos vitamínicos.

ALIMENTOS RICOS EN HIERRO

6. **¿Cuál de los siguientes alimentos es una fuente importante de hierro para prevenir la anemia en niños menores de 3 años?**
 1. Arroz blanco.
 2. Leche de vaca.
 3. **Carnes rojas.**
 4. Jugos de frutas cítricas.
7. **¿Qué alimento favorece la absorción del hierro no hemo presente en vegetales?**
 1. Té verde.
 2. Café.
 3. **Jugos de frutas cítricas.**
 4. Huevos.
8. **¿Cuál de los siguientes alimentos NO es recomendado para niños menores de 1 año, debido a su riesgo de inducir anemia?**
 1. Cereales fortificados con hierro.
 2. **Leche de vaca.**
 3. Pechuga de pollo.
 4. Puré de espinaca.
9. **¿Qué vegetal es conocido por su alto contenido de hierro?**
 1. Lechuga.

2. Tomate.
- 3. Espinaca.**
4. Pepino.

10. Para mejorar la absorción de hierro, se recomienda combinar alimentos ricos en hierro con alimentos ricos en:

1. Calcio.
- 2. Vitamina C.**
3. Fibra.
4. Grasas saludables.

CONSECUENCIAS DE LA ANEMIA

11. ¿Cuál de las siguientes es una posible consecuencia de la anemia no tratada en niños menores de 3 años?

1. Mejora en la capacidad de concentración.
2. Aumento de la resistencia física.
- 3. Desarrollo cognitivo retardado.**
4. Incremento en la producción de glóbulos rojos.

12. ¿La anemia en niños puede causar retrasos en qué aspecto del desarrollo?

1. Crecimiento del cabello.
- 2. Desarrollo motor y físico.**
3. Capacidad para cambiar de color de ojos.
4. Habilidad en el manejo de tecnología.

13. Una de las consecuencias de la anemia infantil es el aumento de la susceptibilidad a:

- 1. Enfermedades infecciosas.**
2. Alergias alimentarias.
3. Intolerancia al gluten.
4. Hipertensión.

14. ¿Cómo puede afectar la anemia el comportamiento de un niño?

1. Mejora en las habilidades sociales.

2. Aumento de la hiperactividad.
3. **Disminución de la atención y la concentración.**
4. Mejora de la memoria a corto plazo.

15. ¿Qué sistema del cuerpo puede verse afectado negativamente por la anemia crónica en niños?

1. Sistema digestivo.
2. **Sistema inmunológico.**
3. Sistema nervioso.
4. Sistema muscular.

MEDIDAS PREVENTIVAS

16. ¿Cuál es la recomendación principal para prevenir la anemia en niños menores de 3 años?

1. Evitar el consumo de carnes.
2. **Suplementación con hierro bajo supervisión médica.**
3. Limitar la exposición al sol.
4. Consumo exclusivo de alimentos vegetales.

17. ¿Qué práctica alimentaria se recomienda para prevenir la anemia en lactantes?

1. Iniciar la alimentación complementaria antes de los 6 meses.
2. **Exclusividad de lactancia materna hasta los 6 meses de edad.**
3. Introducir primero alimentos bajos en hierro.
4. Limitar el consumo de alimentos ricos en vitamina C.

18. Para prevenir la anemia, es importante realizar controles periódicos de:

1. Nivel de actividad física.
2. **Nivel de hemoglobina en sangre.**
3. Consumo de líquidos.
4. Exposición solar.

19. ¿Qué medida NO es efectiva para prevenir la anemia en niños?

1. Introducir alimentos fortificados con hierro después de los 6 meses.
2. Realizar actividad física moderada regularmente.
3. **Consumir exclusivamente alimentos orgánicos.**
4. Asegurar una ingesta adecuada de vitamina C.

20. ¿Cuál de las siguientes es una estrategia efectiva para la prevención de la anemia en niños?

1. Suplementación con vitamina A.
2. Reducción del consumo de huevos.
3. Aumento en el consumo de fibra.
4. **Educación y concienciación sobre nutrición adecuada.**

Gracias por su participación

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS DEL TRATAMIENTO DE ANEMIA EN NIÑOS < DE 3 AÑOS

Adaptado de Arco (2020)

Nº	ITEMS	SI	NO
1	La anemia es la enfermedad dónde la concentración de hemoglobina esta disminuida		
2	El cansancio injustificado es un indicador de anemia en los niños		
3	El tener parásitos por un incorrecto lavado de manos o por falta de agua potable no tiene relación con la anemia en los niños.		
4	Los niños pequeños que sufren de anemia tienen muchas dificultades para aprender en la escuela.		
5	Los extractos de frutas y verduras curan la anemia en niños y adultos.		
6	El jarabe de hierro ayuda a curar la anemia de los niños		
7	El jarabe de hierro se recomienda tomar un día sí y otro no, junto con las comidas.		
8	El consumo diario de carne rojas y pescado (parte oscura) ayuda a la recuperación de los niños con anemia.		
9	El jarabe de hierro proporciona todas las vitaminas que necesita un niño.		
10	Tomar el jarabe de hierro siempre ocasiona algún tipo de molestia en los niños.		

Anexo 9. Resultados generales

Figura 1

Análisis descriptivo bidimensional entre las dimensiones de estudio.

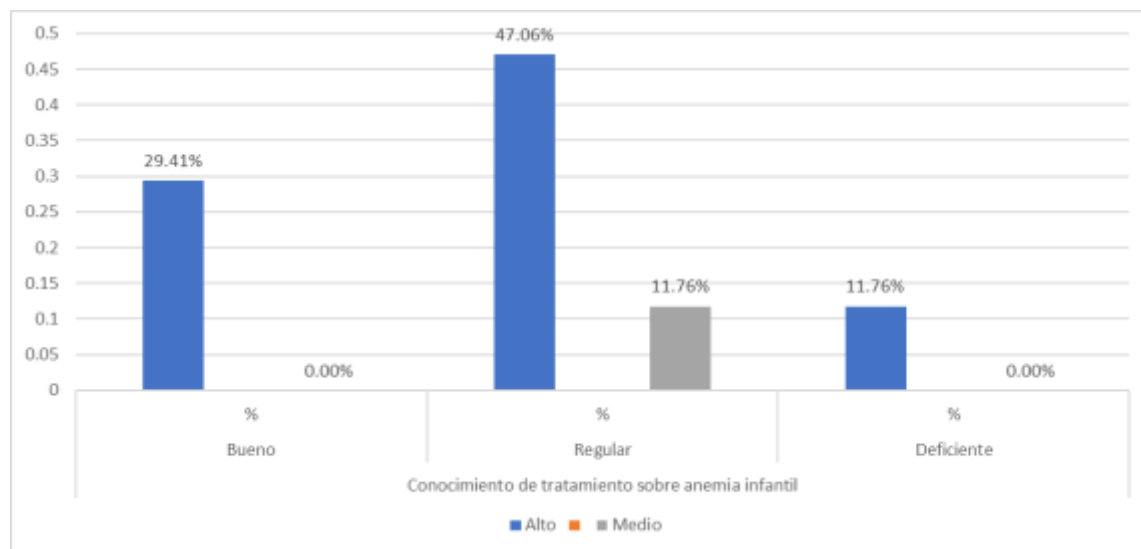


Figura 2

Análisis descriptivo de la dimensión conocimiento sobre la prevención de la anemia en madres con niños menores de 3 años atendidas en un Puesto de Salud Ancash, 2025.

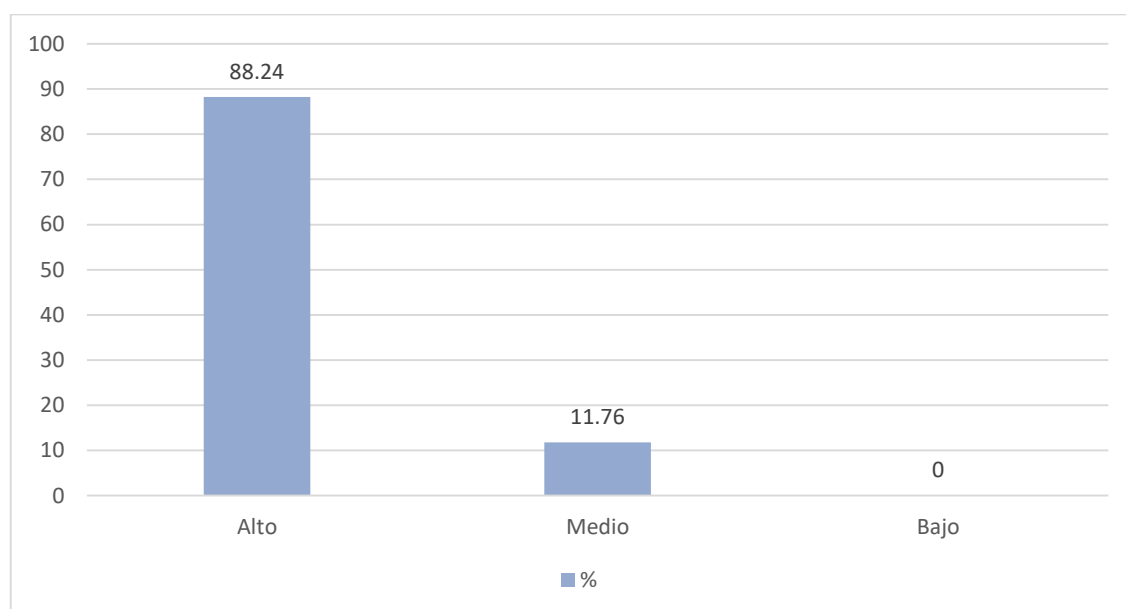


Figura 3

Análisis descriptivo de la dimensión conocimiento sobre el tratamiento de la anemia en madres con niños menores de 3 años atendidas en un Puesto de Salud Ancash, 2025.

