

CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE COMAS

KNOWLEDGE AND PRACTICES ABOUT ANEMIA IN MOTHERS OF CHILDREN UNDER 5 YEARS OF AGE IN A HEALTH FACILITY IN COMAS

Lourdes Sukeyko Matta Zamudio¹

¹ Instituto Peruano de Salud Familiar. Centro de investigación. Lima. Perú.

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo

Recibido: 17/08/2024

Aprobado: 14/11/2024

Publicado: 30/12/2024

Autor corresponsal

Lourdes Sukeyko Matta Zamudio

lourdesmattazamudio@gmail.com

Financiamiento

Autofinanciado

Conflictos de interés

La autora declara no tener conflictos de interés

Citar como

Matta Zamudio LS.

Conocimientos y prácticas sobre anemia en madres de niños menores de 5 años de un establecimiento de salud de Comas.

Rev. Cient. Cuidado y Salud Pública 2024; 4(2):53-60. DOI: 10.53684/csp.v2i1.36



Esta obra tiene una licencia de Creative Commons Attribution 4.0 Internacional

RESUMEN

Objetivos: Valorar la relación entre conocimientos y prácticas sobre anemia en madres de niños menores de 5 años en un establecimiento de salud de Comas. **Materiales y métodos:** Se trabajó con una muestra de 200 madres informantes, la técnica empleada fue a encuesta y los instrumentos fueron dos cuestionarios válidos y confiables para nuestra realidad, uno para conocimientos y otro para prácticas sobre anemia. **Resultados:** Se encontró que existe relación entre ambas variables principales ($p < 0,05$). También hubo relación entre conocimientos en su dimensión aspectos generales y prácticas sobre anemia, así mismo entre conocimientos en su dimensión aspectos preventivos y prácticas sobre anemia (en ambos casos $p < 0,05$). En conocimiento sobre anemia tuvo mayor frecuencia el valor medio (79,5%) y en prácticas sobre anemia tuvo mayor frecuencia el valor regular (76,5%). **Conclusiones:** Hubo relación entre los constructos principales del estudio conocimientos y prácticas sobre anemia. También hubo relación entre conocimientos en su dimensión aspectos generales y prácticas sobre anemia, así mismo entre conocimientos en su dimensión aspectos preventivos y prácticas sobre anemia. Las madres informaron un valor medio en conocimiento y un valor regular en prácticas sobre anemia, destacando la necesidad de mejorar estos aspectos.

Palabras clave: Anemia; Anemia ferropénica; Conocimiento; Madres; Niño (Fuente: DeCS)

ABSTRACT

Objectives: To assess the relationship between knowledge and practices regarding anemia in mothers of children under 5 years of age in a health facility in Comas. **Materials and Methods:** We worked with a sample of 200 informant mothers, the technique used was a survey and the instruments were two valid and reliable questionnaires for our reality, one for knowledge and another for practices regarding anemia. **Results:** A relationship was found between both main variables ($p < 0.05$). There was also a relationship between knowledge in the general aspects dimension and practices on anemia, as well as between knowledge in the preventive aspects dimension and practices on anemia (in both cases $p < 0.05$). In knowledge on anemia the average value was more frequent (79.5%) and in practices on anemia the average value was more frequent (76.5%). **Conclusions:** There was a relationship between the main constructs of the study, knowledge and practices on anemia. There was also a relationship between knowledge in its general aspects dimension and practices on anemia, as well as between knowledge in its preventive aspects dimension and practices on anemia. Mothers reported a medium value in knowledge and a regular value in practices on anemia, highlighting the need to improve these aspects.

Keywords: Anemia; Anemia iron-deficiency; Knowledge; Mothers; Child (Source: DeCS)

INTRODUCCION

La anemia es una amenaza para el desarrollo infantil temprano. En los primeros años de vida puede afectar negativamente el desarrollo cognitivo, motor y emocional de los niños⁽¹⁾. La presencia de anemia en los menores de dos años tiene consecuencias que pueden manifestarse a lo largo del ciclo de vida⁽²⁾. Leonard y cols.⁽³⁾ en los resultados de su investigación en Australia obtuvieron que los niños que experimentaron anemia entre los 6 y 23 meses de edad presentaron más del doble de posibilidad de manifestar vulnerabilidad en su desarrollo durante la etapa escolar, en comparación con aquellos que no padecieron anemia. Asimismo, la anemia materna incrementó al doble el riesgo de que sus hijos enfrentaran vulnerabilidades en su desarrollo escolar.

Según reportes de la Organización Mundial de la Salud, a nivel global, se calcula que aproximadamente el 40% de los niños de 6 a 59 meses, el 37% de las mujeres embarazadas y el 30% de las mujeres de entre 15 y 49 años presentan anemia⁽⁴⁾. Además, la Organización Panamericana de la Salud comunicó en el 2020 que la carencia de hierro es la principal causa de la anemia, también es la deficiencia nutricional más prevalente en todo el mundo: afecta al 33% de las mujeres no embarazadas, al 40% de las embarazadas y al 42% de los niños⁽⁵⁾.

En la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) realizada en el año 2023 se reveló el 43,1% de niñas y niños de 6 a 35 meses de edad residentes en Perú tienen anemia; según área de residencia, la anemia tuvo mayor prevalencia entre niñas y niños residentes en el área rural (50,3%) que en el área urbana (40,2%)⁽⁶⁾.

Una investigación realizada en Etiopía, cuyo objetivo fue medir los conocimientos sobre anemia y beneficios de la suplementación con hierro y ácido fólico entre madres embarazadas que asisten a atención prenatal en la ciudad de Woldia, contó con una muestra de 414 participantes y tuvo como resultado que más de la mitad, 224 (54,1%) de las madres encuestadas tenían buenos conocimientos sobre la anemia. Asimismo, también se encontró que ciento once (26,9%) tenían nivel universitario o superior, y 187 (45,2%) eran amas de casa⁽⁷⁾.

Sin embargo, otro estudio realizado en Eritrea que tenía por objetivo identificar conocimientos, actitudes y prácticas en relación con la administración de suplementos de hierro y ácido fólico entre mujeres que dan a luz en un hospital comunitario, obtuvo que solo el 43,6% de las madres encuestadas alcanzaron los niveles requeridos de conocimientos adecuados sobre la anemia. Adicionalmente se obtuvo que de las participantes dos tercios (65,9%) se encontraban en el grupo de edad de 25 a 34 años, el 75,7% eran desempleadas y solo el 20,7% tenía un grado de educación superior⁽⁸⁾.

Otra investigación en Etiopía, con objetivo de evaluar el conocimiento materno sobre la anemia y sus estrategias de prevención en los centros de salud pública del distrito de

Pawi, tuvo 410 participantes y mostró en sus resultados que aproximadamente 4 de cada 9 mujeres, 184 (44,9 %) tenían un buen conocimiento sobre la anemia. Además, 216 (52,7 %) de las mujeres saben que la anemia es una disminución de la concentración de glóbulos rojos o hemoglobina en la sangre⁽⁹⁾.

Además, una investigación realizada en Sri Lanka, la cual tuvo por objetivo describir los conocimientos y prácticas sobre anemia infantil, talasemia y deficiencia de hierro entre madres de niños de entre 6 y 59 meses en una zona suburbana, contó con una muestra de 384 participantes. obtuvo como resultados que solo 131 (33,4%) madres tenían una comprensión precisa del término anemia como una reducción de la hemoglobina o una reducción de los glóbulos rojos, aproximadamente una cuarta parte (24,7%) no tenía idea sobre la anemia y más del 25% de las madres podían identificar al menos cuatro síntomas de anemia⁽¹⁰⁾.

En una investigación realizada con objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años en un puesto de salud en Chíncha, la muestra fue conformada por 75 participantes. Se obtuvo en los resultados que: en la dimensión de conocimientos básicos, el 53,3% (40) de las madres demuestran un nivel elevado de conocimiento; en cuanto a la dimensión de causas, el 74,7% (56) alcanzan un nivel alto de conocimiento; y en la dimensión de consecuencias, el 88% (66) también reflejan un nivel alto de conocimiento⁽¹¹⁾.

Un estudio realizado con el objetivo de analizar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre anemia en madres de niños menores de 5 años, en un puesto de salud de Huaraz, incluyó una muestra de 86 participantes. Los hallazgos indicaron que el 51,2% de las madres poseía un nivel de conocimiento intermedio, mientras que el 40,7% presentó un nivel bajo en prácticas preventivas. Además, el 22,1% mostró tanto conocimiento como prácticas preventivas en un nivel bajo; el 18,6% tenía conocimientos intermedios y prácticas preventivas bajas; el 25,6% alcanzó niveles intermedios tanto en conocimiento como en prácticas preventivas; el 7% reflejó conocimiento intermedio y prácticas preventivas altas; y el 26,7% presentó un nivel alto tanto en conocimiento como en prácticas preventivas⁽¹²⁾.

La importancia de conocer el nivel de conocimiento de las madres recae en estudios que han demostrado que está estadísticamente asociada con el nivel de Hemoglobina de sus hijos. Como se aprecia en el estudio de Suhiemat y cols.⁽¹³⁾ donde aproximadamente el 47% de los niños presentaron anemia moderada, mientras que el 53% tuvieron anemia leve. El análisis con la prueba de chi cuadrado de Pearson evidenció una relación estadísticamente significativa entre el nivel educativo de las madres y los valores de hemoglobina ($\chi^2 = 8,820$, $p = 0,012$). Por ello el objetivo del presente estudio fue valorar la relación entre conocimientos y practicas sobre anemia en madres de niños menores de 5 años en un establecimiento de salud de Comas.

MATERIALES Y MÉTODOS

Enfoque y diseño

El estudio se llevó a cabo desde una perspectiva cuantitativa⁽¹⁴⁾, con el objetivo de cuantificar el fenómeno investigado mediante herramientas de medición numérica y análisis estadístico. Metodológicamente, se empleó un diseño correlacional de corte transversal⁽¹⁵⁾.

Población y muestra de estudio

La población estuvo constituida por 415 madres participantes, todas acuden con sus niños menores de 5 años al consultorio de Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED), en un establecimiento de salud de atención primaria de salud localizado en el distrito de Comas. De esta población se desprende la muestra con la que se trabajó, para ello se aplicó la fórmula de muestra con población finita, que arrojó 200 madres participantes. Se aplicaron criterios de selección, entre ellos tenemos que fueron madres de 18 años a más, madres que residen en la jurisdicción del establecimiento sanitario, madres cuyos menores de 5 años no tenían anemia y madres que dieron el consentimiento respectivo luego de ser debidamente informadas.

Variable de estudio

Las variables principales del estudio fueron los constructos “conocimientos sobre anemia” y “practicas sobre anemia”, ambas variables cualitativas y de escala de medición ordinal. Las variables presentan dimensiones. En el caso de “conocimientos sobre anemia” tenemos a aspectos generales y aspectos preventivos. Sus valores finales son alto, medio y bajo.

En cuanto a “practicas sobre anemia” tenemos a lactancia materna exclusiva, alimentación del niño, higiene alimentaria infantil y uso de suplementos preventivos y terapéuticos. Sus valores finales son buena, regular y mala.

Técnica e instrumento de recolección de datos

La técnica empleada para abordar a las madres participantes fue la encuesta⁽¹⁶⁾, la cual facilitó recolectar muchos datos en un lapso de tiempo corto.

En cuanto a los instrumentos aplicados, fueron dos cuestionarios, el “cuestionario de conocimientos sobre anemia” y el “cuestionario de prácticas sobre anemia”. El primero de ellos es un cuestionario diseñado que consta de 20 enunciados cada uno con cuatro alternativas, donde solo una es la respuesta correcta. A mayor puntaje mayor son los conocimientos. Valora la comprensión de las personas sobre el impacto que esta condición puede tener en el desarrollo infantil y bienestar de los menores. El instrumento muestra aceptables propiedades psicométricas, calculada en base a un estudio piloto. La validez de contenido fue dada por la

valoración de 5 jueces expertos, que en promedio dieron una valoración de 92%, interpretándose como buena. La validez estadística se desarrolló a través de las pruebas de adecuación muestral de Kaiser-Meyer-Olkin, cuyo valor fue ($KMO > 0,5$) y la prueba de Bartlett cuyo valor fue 0,000 ($p < 0,001$). La confiabilidad se dio por medio de la prueba del Alpha de Cronbach, cuyo valor fue 0,919, interpretándose como fiable.

El segundo es también un cuestionario con 20 enunciados, su estructura de alternativas es tipo Likert, que va de Nunca=1 a Siempre=5. A mayor puntaje mayor son las practicas. Este cuestionario no solo permite identificar prácticas específicas relacionadas con la prevención y manejo de la anemia, sino que también es una herramienta útil para reconocer áreas de mejora en la educación sanitaria dirigida a las familias y cuidadores. Al combinar dimensiones clave, ofrece una visión integral de los factores que influyen en la anemia infantil, facilitando el diseño de intervenciones personalizadas y efectivas. Por otro lado, el instrumento muestra aceptables propiedades psicométricas, calculada en base a un estudio piloto. La validez de contenido fue dada por la valoración de 5 jueces expertos, que en promedio dieron una valoración de 90%, interpretándose como buena. La validez estadística se desarrolló a través de las pruebas de adecuación muestral de Kaiser-Meyer-Olkin, cuyo valor fue ($KMO > 0,5$) y la prueba de Bartlett cuyo valor fue 0,000 ($p < 0,001$). La confiabilidad se dio por medio de la prueba del Alpha de Cronbach, cuyo valor fue 0,965, interpretándose como fiable.

Recolección de datos

Para el desarrollo del trabajo de campo se gestionó las autorizaciones correspondientes, ello facilitó el acceso a las instalaciones del establecimiento de salud y a las madres participantes. La recolección de datos se llevó a cabo entre los meses de enero a marzo del 2024. El cuestionario fue facilitado en formato digital (formulario Google), siendo compartido este a través de un enlace digital a través del WhatsApp. Los participantes que manifestaron dificultades para el llenado de la ficha de datos fueron asistidos por el encuestador de inmediato. Cada madre participante tuvo un tiempo promedio de 15 a 20 minutos para completar los datos solicitados. El consentimiento informado formó parte de la ficha de datos compartida a las madres informantes.

Análisis estadístico

Finalizada la actividad de recolección de datos, se procedió a exportar la información al formato Excel, de ahí se pasó a una matriz de datos elaborada en el programa estadístico SPSS versión 27 en español. Para el análisis de datos se aplicó la estadística descriptiva, estimándose las frecuencias, medidas de tendencia central y la función cálculo de variable, entre otros, ello permitió sistematizar los datos en función a los datos sociodemográficos, variable y dimensiones de esta. Las pruebas de hipótesis fueron realizadas mediante la prueba no

paramétrica Rho de Spearman. Los resultados más relevantes fueron presentados en tablas, que fueron presentadas con su descripción correspondiente.

Consideraciones bioéticas

El estudio ya concluido fue ejecutado considerando los lineamientos bioéticos que tienen como marco documentos orientadores como la Declaración de Helsinki (17) y el Reporte Belmont (18), en donde ambos destacan el respeto a las personas participantes y el uso del consentimiento informado. Este estudio conto con un acta de aprobación de proyecto por parte de un comité de ética institucional.

RESULTADOS

Tabla 1. Datos sociodemográficos de madres de niños menores de 5 años en un establecimiento de salud de Comas

Información de madres participantes	Total	
	n	%
Total	200	100,0
Edad	Mín. – Máx.	Media
	19-43	31,18
Estado civil	n	%
Soltero	15	7,5
Casado	119	59,5
Conviviente	65	32,5
Viuda	1	,5
Nivel de instrucción	n	%
Primaria completa	28	14
Secundaria completa	103	51,5
Superior técnico	43	21,5
Superior universitario	26	13
Ocupación	n	%
Solo ama de casa	92	46
Trabajo eventual	75	37,5
Trabajo estable	33	16,5
Sexo del niño	n	%
Femenino	122	61
Masculino	78	39
Edad del niño	n	%
<1 año	61	30,5
1 a 2 años	53	26,5
3 a 4 años	86	43
N° de controles	n	%
Menor a 5 controles	23	11,5
6 a 11 controles	105	52,5
12 a más controles	72	36

Elaboración propia.

En la tabla 1, se observa que la edad mínima fue 19 años, máxima 43 años y media 31,18. Según el estado civil prevaleció las casadas (59,5%). Según el nivel de instrucción prevaleció las que tenían secundaria completa (51,5%). Según la ocupación prevaleció las que eran amas de casa (46%). Según el sexo del niño prevaleció el femenino (61%). Según la edad del niño prevaleció de 3 a 4 años (43%) y finalmente, según el n° de controles prevaleció de 6 a 11 controles (52,5%).

Tabla 2. Conocimiento sobre anemia y dimensiones

Variable y dimensiones	n	%	
Conocimientos sobre anemia	Bajo	12	6
	Medio	159	79,5
	Alto	29	14,5
Dimensión 1: Aspectos generales	Bajo	34	17
	Medio	82	41
	Alto	84	42
Dimensión 2: Aspectos preventivos	Bajo	38	19
	Medio	110	55
	Alto	52	26

Elaboración propia.

En la tabla 2, se observa que en conocimientos sobre anemia se tuvo un nivel medio (79,5%). Según dimensiones, en aspectos generales prevaleció el nivel alto (42%) y en aspectos preventivos prevaleció el nivel medio (55%).

Tabla 3. Prácticas sobre anemia y dimensiones

Variable y dimensiones	n	%	
Prácticas sobre anemia	Buena	26	13
	Regular	153	76,5
	Mala	21	10,5
Dimensión 1: Lactancia materna exclusiva	Buena	99	49,5
	Regular	81	40,5
Dimensión 2: Alimentación del niño	Buena	130	65
	Regular	50	25
Dimensión 3: Higiene alimentaria infantil	Buena	24	12
	Regular	125	62,5
Dimensión 4: Uso de suplementos preventivos y terapéuticos	Buena	26	13
	Regular	131	65,2
	Mala	43	21,5

Elaboración propia.

En la tabla 3, se observa que en prácticas sobre anemia prevaleció el nivel regular (76,5%). Según dimensiones, en lactancia materna exclusiva prevaleció el nivel bueno (49,5%), en alimentación del niño prevaleció el nivel bueno

(65%), en higiene alimentaria infantil prevaleció el nivel regular (62,5%) y en uso de suplementos preventivos y terapéuticos prevaleció el nivel regular (65,5%).

Tabla 4. Relación entre conocimientos y prácticas sobre anemia

		Prácticas sobre anemia			Total	
		Buena	Regular	Mala		
Conocimientos sobre anemia	Bajo	n	0	0	12	12
		%	0,0%	0,0%	100,0%	100,0%
	Medio	n	1	149	9	159
	%	0,6%	93,7%	5,7%	100,0%	100,0%
Alto	n	25	4	0	29	
	%	86,2%	13,8%	0,0%	100,0%	
Total	n	26	153	21	200	
%		13,0%	76,5%	10,5%	100,0%	

		Conocimientos sobre anemia		Prácticas sobre anemia	
Rho de Spearman	Conocimientos sobre anemia	Coefficiente de correlación	1,000	-,850**	
		Sig. (bilateral)	.	,000	
		N	200	200	
Prácticas sobre anemia		Coefficiente de correlación	-,850**	1,000	
		Sig. (bilateral)	,000	.	
		N	200	200	

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 4, se observa que existe relación entre conocimientos y prácticas sobre anemia (p<0,05).

Tabla 5. Relación entre conocimientos en su dimensión aspectos generales y prácticas sobre anemia

		Prácticas sobre anemia			Total	
		Buena	Regular	Mala		
Aspectos generales	Bajo	n	0	17	17	34
		%	0,0%	50,0%	50,0%	100,0%
	Medio	n	2	77	3	82
	%	2,4%	93,9%	3,7%	100,0%	
Alto	n	24	59	1	84	
	%	28,6%	70,2%	1,2%	100,0%	
Total	n	26	153	21	200	
%		13,0%	76,5%	10,5%	100,0%	

		Aspectos generales		Prácticas sobre anemia	
Rho de Spearman	Aspectos generales	Coefficiente de correlación	1,000	-,536**	
		Sig. (bilateral)	.	,000	
		N	200	200	

		Prácticas sobre anemia		
Prácticas sobre anemia		Coefficiente de correlación	-,536**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	200	200

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 5, se observa que existe relación entre conocimientos en su dimensión aspectos generales y prácticas sobre anemia (p<0,05).

Tabla 6. Relación entre conocimientos en su dimensión aspectos preventivos y prácticas sobre anemia

		Prácticas sobre anemia			Total	
		Buena	Regular	Mala		
Aspectos preventivos	Bajo	n	0	17	21	38
		%	0,0%	44,7%	55,3%	100,0%
	Medio	n	10	100	0	110
	%	9,1%	90,9%	0,0%	100,0%	
Alto	n	16	36	0	52	
	%	30,8%	69,2%	0,0%	100,0%	
Total	n	26	153	21	200	
%		13,0%	76,5%	10,5%	100,0%	

		Aspectos preventivos		Prácticas sobre anemia	
Rho de Spearman	Aspectos preventivos	Coefficiente de correlación	1,000	-,557**	
		Sig. (bilateral)	.	,000	
		N	200	200	
Prácticas sobre anemia		Coefficiente de correlación	-,557**	1,000	
		Sig. (bilateral)	,000	.	
		N	200	200	

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 6, se observa que existe relación entre conocimientos en su dimensión aspectos preventivos y prácticas sobre anemia (p<0,05).

DISCUSIÓN

El estudio sobre los conocimientos y prácticas en torno a la anemia en madres de niños menores de 5 años es relevante debido a su impacto en la salud infantil, ya que la anemia, en especial la ferropénica, es un problema de salud pública con efectos negativos en el crecimiento y desarrollo de los niños. Comprender el nivel de conocimiento de las madres y cómo aplican esa información en el cuidado de sus hijos permite identificar posibles deficiencias y oportunidades de mejora

en la prevención de esta condición. Asimismo, los hallazgos pueden orientar la implementación de estrategias educativas y programas de salud enfocados en fortalecer prácticas adecuadas, promoviendo así una mejor calidad de vida para la población infantil, por ello el desarrollo de este estudio.

Este estudio obtuvo como resultados que el conocimiento sobre anemia tuvo un nivel medio en la mayoría de las participantes (79,5%). Según dimensiones, en generalidades prevaleció el nivel alto (42%) y en medidas preventivas prevaleció el nivel medio (55%). Esto coincide con los resultados de otras investigaciones donde el nivel de conocimiento más prevalente fue el medio^(19,20). Sin embargo, estos resultados difieren de la investigación de Izquierdo y colaborador⁽²¹⁾, donde el 31% (25) de las madres presentó un conocimiento medio y el 41% (33) de las madres tenía un conocimiento bajo.

En cuanto a prácticas sobre anemia, prevaleció el nivel regular (76,5%). Según dimensiones, en lactancia materna exclusiva prevaleció el nivel bueno (49,5%). Esto difiere de los hallazgos de Gala y colaborador, donde prevaleció el nivel regular (49,5%), seguido del nivel óptimo (29,9%)⁽²⁰⁾. En alimentación del niño prevaleció el nivel bueno (65%). Esto coincide con los resultados obtenidos por Roman A., el cual encontró que el 73,2% de las madres tiene prácticas de preparación de alimentos adecuadas⁽²²⁾. En higiene alimentaria infantil prevaleció el nivel regular (62,5%). En otra investigación se encontró respecto a la higiene en los alimentos que el 58,8% realiza prácticas adecuadas y el 41,20% realiza prácticas inadecuadas⁽²³⁾.

En uso de suplementos preventivos y terapéuticos prevaleció el nivel regular (65,5%). En otra investigación se encontró que el 61% de las madres tiene prácticas adecuadas de alimentación complementaria⁽²²⁾. Además, en la investigación de Melgar y colaborador⁽¹³⁾, se encontró que el 68,4% de madres realiza prácticas adecuadas de inicio de la alimentación complementaria, mientras que el 31,6% realiza prácticas inadecuadas.

En cuanto a la relación entre conocimientos y prácticas sobre anemia se encontró que existe relación ($p < 0,05$). Esto coincide con los resultados de Cordova J⁽²⁴⁾ y Meza Rivera⁽²⁵⁾ Arequipa, 2019. El tipo de estudio fue observacional, porque no hubo manipulación de la variable; prospectivo, porque los datos recogidos fueron a propósito del estudio (primarios que encontraron una relación estadísticamente significativa entre ambas variables. Otros estudios también encontraron una correlación directa moderada entre nivel de conocimiento sobre anemia y prácticas⁽²⁶⁻²⁸⁾).

Con respecto a la relación entre conocimientos en su dimensión aspectos generales y prácticas sobre anemia, se obtuvo que existe relación entre ambas variables ($p < 0,05$). Esto coincide con los resultados de Escobar A.⁽²⁹⁾, se puede observar que existe relación conocimientos en su dimensión generalidades sobre la anemia y prácticas sobre prevención

de anemia ($p < 0,05$).

Sobre la relación entre conocimientos en su dimensión aspectos preventivos y prácticas sobre anemia, se encontró que existe relación entre ambas variables ($p < 0,05$). Esto coincide con los resultados de otra investigación, donde según la prueba de correlación de Chi cuadrado de Pearson, se puede halló una relación entre conocimientos en su dimensión medidas preventivas y prácticas⁽²⁹⁾. Sin embargo, difiere de los resultados de Arévalo y colaborador, los cuales no encontraron una relación significativa⁽³⁰⁾.

Los hallazgos del estudio evidencian que existe una relación significativa entre las variables principales, lo que sugiere que un mayor nivel de conocimiento puede influir positivamente en la implementación de prácticas adecuadas para la prevención de esta condición. Sin embargo, se identificó que, aunque la mayoría de las madres presentaron un nivel de conocimiento medio, sus prácticas fueron predominantemente regulares, lo que indica la necesidad de fortalecer la aplicación de dicho conocimiento en el cuidado diario de sus hijos. Estos resultados resaltan la importancia de reforzar estrategias educativas y de intervención en los servicios de salud para mejorar la prevención y control de la anemia infantil. Dichas estrategias deben contener un componente práctico para hacer más significativo la consejería.

En conclusión, hubo relación entre los constructos principales del estudio conocimientos y prácticas sobre anemia. También hubo relación entre conocimientos en su dimensión aspectos generales y prácticas sobre anemia, así mismo entre conocimientos en su dimensión aspectos preventivos y prácticas sobre anemia. Las madres informaron un valor medio en conocimiento y un valor regular en prácticas sobre anemia.

Los hallazgos nos indican que todavía hay trabajo por hacer para mejorar estos niveles encontrados en conocimientos y prácticas sobre anemia, donde se destaca afianzar la promoción de la salud y consejería a las madres sobre aspectos de nutrición, lo cual tendrá un impacto en la prevención de anemia infantil. A partir de los resultados obtenidos, se sugiere fortalecer los programas de educación en salud dirigidos a madres, con un enfoque práctico que les permita aplicar de manera efectiva los conocimientos adquiridos sobre la prevención de la anemia. Asimismo, se sugiere implementar talleres interactivos y sesiones personalizadas en los centros de salud, abordando tanto aspectos generales como preventivos de la enfermedad. Además, es clave que el personal de salud refuerce el seguimiento y asesoramiento en cada consulta de control infantil, promoviendo hábitos alimenticios adecuados y el cumplimiento del consumo de suplementos de hierro. Finalmente, futuras investigaciones podrían ampliar la muestra e incluir intervenciones específicas para evaluar su impacto en la mejora de las prácticas de prevención de la anemia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Que la anemia no los alcance Trabajemos juntos por un Perú sin anemia [sede Web]. Nueva York-Estados Unidos: UNICEF; 2023 [actualizado en 2023; acceso en octubre de 2024] [Internet]. Disponible en: https://www.unicef.org/peru/que-la-anemia-no-los-alcance?gad_source=1&gclid=EAlaQobChMI6NHG-m6LXhwMVMWNIAB2AVzMHEAAYASAAEgKbHFD_BwE
- Zavaleta N, Astete-Robilliard L. Efecto de la anemia en el desarrollo infantil: consecuencias a largo plazo. *Rev Peru Med Exp Salud Publica* [Internet]. 2017;34(4):716-22. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/3346>
- Leonard D, Buettner P, Thompson F, Makrides M, McDermott R. Early childhood anaemia more than doubles the risk of developmental vulnerability at school-age among Aboriginal and Torres Strait Islander children of remote Far North Queensland: Findings of a retrospective cohort study. *Nutr Diet* [Internet]. 2020;77(3):298-309. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31914484/>
- Organización Mundial de la Salud. Anemia [sede Web]. Ginebra-Suiza: OMS; 2024 [actualizado en enero de 2024; acceso en junio de 2024]. [Internet]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/anaemia#tab=tab_1
- Organización Panamericana de la Salud. Las nuevas orientaciones de la OMS ayudan a detectar la carencia de hierro y a proteger el desarrollo cerebral [sede Web]. Washington, DC- Estados Unidos: OPS; 2020 [actualizado en 2020; acceso en octubre de 2024] [Internet]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/4-4-2020-nuevas-orientaciones-oms-ayudan-detectar-carencia-hierro-protoger-desarrollo>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar y de Salud Familiar 2023 [sede Web]. Lima- Perú: INEI; 2024 [actualizado en 2024; acceso en octubre de 2024] [Internet]. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/5601739-peru-encuesta-demografica-y-de-salud-familiar-endes-2023>
- Bizuneh AD, Azeze GG. Knowledge on anaemia and benefit of iron-folic acid supplementation among pregnant mothers attending antenatal care in Woldia town, Northeastern Ethiopia: a facility-based cross-sectional study. *J Heal Popul Nutr* [Internet]. 2022;41(1):32. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s41043-022-00315-9>
- Tsegai MB, Berhe AH, Tesfaezgi SB, Weldemariam DG, Petros KT, Weldetinsae HB, et al. Knowledge, Attitude, and Practice Regarding Supplemental Iron and Folic Acid Amongst Women Delivering in Edaga-Hamus Community Hospital: A Cross-Sectional Study in Asmara, Eritrea. *Int J Womens Health* [Internet]. 2023;15:1593-609. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37881442/>
- Balcha W, Eteffa T, Arega A, Abeje B. Maternal Knowledge of Anemia and Adherence to its Prevention Strategies: A Health Facility-Based Cross-Sectional Study Design. *Inquiry* (United States) [revista en Internet] 2021 [acceso 18 de octubre de 2024]; 60(1):1-12. Disponible en: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10134107/pdf/10.1177_00469580231167731.pdf
- Samararathna R, Gunaratne AVC, Mettananda S. Knowledge and practices on childhood anaemia, thalassaemia and iron deficiency among mothers of children aged between 6 and 59 months in a suburban area of Sri Lanka. *J Heal Popul Nutr* [Internet]. 2022;41(1):59. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s41043-022-00341-7>
- Acharte J, García C, Monserrate K. Nivel De Conocimiento Y Prácticas Sobre Prevención De Anemia Ferropénica En Madres De Niños Menores De 5 Años, En El Puesto De Salud De Hoja Redonda, El Carmen – Chincha, 2024 [tesis de licenciatura]. Chincha-Perú: Universidad Autónoma de Ica; 2024. [Internet]. Disponible en: <https://repositorio.autonomaica.edu.pe/handle/20.500.14441/2747>
- Perez J. Conocimiento y prácticas preventivas sobre anemia en madres de menores de 5 años, Puesto de Salud, San Nicolás – Huaraz, 2023 [tesis de licenciatura]. Lima - Perú: Universidad César Vallejo; 2023 [Internet]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/114320>
- Al-Suhiemat AA, Shudifat RM, Obeidat H. Maternal Level of Education and Nutritional Practices Regarding Iron Deficiency Anemia Among Preschoolers in Jordan. *J Pediatr Nurs* [Internet]. 2020;55:e313-9. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32933806/>
- Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación : Ciudad de México-México: McGraw-Hill Education; 2023. 752 p.
- Villanueva F. Metodología de la investigación. Ciudad de México-México: Klik soluciones educativas; 2022. 152 p.
- Dubey B, Kothari D. Research methodology. Techniques and Trends. New York-USA: Chapman and Hall/CRC; 2022. 306 p.
- World Medical Association. WMA Declaration of Helsinki: ethical principles for medical research involving human subjects. *World Medical Association* [revista en Internet] 2024 [acceso 30 de junio de 2024]; 20(59): 1-15.
- Brothers K, Rivera S, Cadigan R, Sharp R, Goldenberg A. A Belmont reboot: Building a normative foundation for human research in the 21st Century. *J Law Med Ethics* [revista en Internet] 2019 [acceso 27 de julio de 2024]; 47(1): 1-8. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6587582/pdf/nihms-1036525.pdf>
- Huaman Fernandez L, Huaita Garcia M. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención de la anemia nutricional en madres de una zona peri-urbana de Lima, Perú [tesis de licenciatura]. Lima-Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2023. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/13464>
- Gala Escobar RV, García Huaringa E. Conocimiento y prácticas sobre la prevención de la anemia en madres de niños menores de 5 años en San Martín de Pangoa Junín 2023 [tesis doctoral]. Lima-Perú: Universidad Privada San Juan Bautista; 2024 [Internet]. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/item/636a364f-e722-4cbe-b690-875af18a0ff6>
- Izquierdo Y, Huaman M. 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]. Trujillo - Perú: Universidad César Vallejo; 2023.
- Roman Gutierrez AI. Conocimientos y prácticas de prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 3 a 5 años de edad de la I.E.P. Suzikui, Cajamarca, 2020 [tesis de licenciatura]. Cajamarca - Perú: Universidad Nacional de Cajamarca; 2021 [Internet]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4418>
- Melgar E, Roman J. Conocimientos y prácticas sobre prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 36 meses de edad en el Centro de Salud Pedro Sánchez Meza, Chupaca-2021 [tesis de licenciatura]. Huancayo-Perú: Universidad Continental; 2022.
- Cordova J. Conocimientos y prácticas sobre prevención de anemia en madres con niños menores de 3 años, Centro de Salud Corrales, 2023 [tesis de licenciatura]. Tumbes, Perú: Universidad Nacional de Tumbes; 2023.
- Meza Rivera NS, Abia Aranda DP. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de anemia en madres de niños menores de cinco años [tesis de licenciatura]. Lima-Perú: Universidad Peruana Unión; 2023. [Internet]. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/items/a3cd33fb-2035-448c-9cce-b06d1c055f9a>
- León Gamboa DE, Nicolas García ES, Robles Palomino SA. Nivel de conocimiento sobre anemia y prácticas alimentarias ricas en hierro en madres de niños de 6 meses a 3 años que acuden al

- servicio de Crecimiento y Desarrollo en el Centro de Salud mi Perú, Callao – 2022 [tesis de licenciatura]. Callao-Perú: Editor [Internet]. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/7666>
27. De la Sota J. Nivel de conocimientos y prácticas de madres para la prevención de anemia ferropénica del preescolar N° 0007 Independencia - 2023 [tesis de licenciatura]. Lima-Perú: Universidad Nacional Federico Villareal; 2023. [Internet]. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/7122>
 28. Rivera M. Conocimiento y prácticas sobre prevención de anemia ferropénica en madres de una Institución de salud, Huanchaco-2022 [tesis licenciatura]. Trujillo, Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2023.
 29. Escobar A. Conocimientos y prácticas sobre prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años, que acuden al centro de salud San Fernando de Ate Vitarte, 2021 [tesis de licenciatura]. Lima-Peru: Universidad Nibert Wiener; 2021. [Internet]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5843/T061_77200430_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 30. Arévalo Marcos RA, Ramos López CM. Conocimiento y practicas sobre prevención de anemia en madres con niños menores de 36 meses, centro de salud el Trebol, 2022 [tesis de licenciatura]. Chincha - Perú: Universidad Autónoma de Ica; 2023. [Internet]. Disponible en: <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/2529?mode=simple>