



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN CUIDADO INTEGRAL INFANTIL
CON MENCIÓN EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO**

**“FACTORES ASOCIADOS EN ANEMIA EN NIÑOS
MENORES DE 5 AÑOS EN EL C.S. LLAYLLA, JUNIN -
2022”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADO
INTEGRAL INFANTIL CON MENCIÓN EN
CRECIMIENTO Y DESARROLLO**

AUTOR:

LIC. FALCONI MELGAR YENY MARLENE

<https://orcid.org/0000-0003-3160-11xx7>

ASESOR:

Mg. MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY

<https://orcid.org/0000-0001-9422-7932>

LIMA – PERÚ

2023

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, Falconi Melgar Yeny Marlene, con DNI , en mi condición de autor(a) de trabajo académico presentada para optar el Título de Especialista en enfermería en cuidado integral infantil con mención en crecimiento y desarrollo de título “**FACTORES ASOCIADOS EN ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL C.S. LLAYLLA, JUNIN - 2022**”, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO**¹ que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **23%** y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 05 días del mes de mayo del año 2023.

Falconi Melgar Yeny Marlene
DNI N°**21553210**

Dr. Matta Solis, Eduardo Percy
DNI N° 42248126

¹ Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

INFORME DE ORIGINALIDAD – TURNITIN

Yeny Falconi.

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

22%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

15%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC Trabajo del estudiante	8%
2	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	6%
3	repositorio.udch.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	www.repositorio.unab.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
9	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	

INDICE GENERAL

RESUMEN.....	6
ABSTRACT	7
I. INTRODUCCIÓN	8
II. MATERIAL Y MÉTODO	17
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	23
IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	25
ANEXOS	29

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACION.....	31
ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS.....	33
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	34

RESUMEN

Objetivo: determinar los factores que se asocian en anemia en niños menores de 5 años en el C.S. Llaylla distrito de Llaylla provincia de Satipo departamento de Junín 2022.

Materiales y métodos: el trabajo presenta un enfoque cuantitativo el cual presenta un diseño no experimental de corte transversal y nivel descriptivo, el cual tiene como población de estudio a 181 madres de niños menores de 5 años, donde la población de estudio es 121 madres. Se empleará la técnica de estudio la encuesta con el instrumento de recolección de datos de cuestionario el cual permitirá recolectar la información básica necesaria.

Resultado: los resultados que se presentarán serán presentados mediante tablas y gráficos mediante la estadística descriptiva y el uso de Excel, dentro del análisis cuantitativo.

Conclusiones: el trabajo de investigación cumplirá con los estándares que ayudaran a contribuir con la mejora de los factores que han afectado en la anemia de niños lo cual ha constituido una problemática latente.

Palabras claves: Factores, anemia, niveles de anemia (Fuente: DeCS).

ABSTRACT

Objective: to determine the factors that are associated with anemia in children under 5 years of age in the C.S. Llaylla district of Llaylla province of Satipo department of Junín 2022.

Materials and methods: the work presents a qualitative approach which presents a non-experimental cross-sectional design and descriptive level, which has as a study population 181 mothers of children under 5 years of age, where the study population is 121 mothers. The survey technique will be used with the questionnaire data collection instrument which will allow collecting the necessary basic information.

Result: the results that will be presented will be presented through tables and graphs through descriptive statistics and the use of Excel, within the quantitative analysis.

Conclusions: the research work will meet the standards that will help to contribute to the improvement of the factors that have affected anemia in children, which has constituted a latent problem.

Keywords: Factors, anemia, levels of anemia (DeCS).

I. INTRODUCCIÓN

La anemia según la Organización Mundial de la Salud (1) La anemia es un gran problema de salud pública que afecta no solo a niños sino a la población en general. Hasta la fecha se calcula que a nivel mundial el 42% de niños menores de 5 años presentan anemia. La anemia constituye a la falta de hierro en la sangre y la baja de glóbulos rojos, hemoglobina necesaria para transportar oxígeno necesario a todo el organismo, donde algunos de los síntomas más evidentes son la fatiga, debilidad, mareos y dificultad para respirar.

En un estudio realizado en China se menciona que la tasa de vida entre los años 1980 y 2020 ha aumentado por lo cual la esperanza de vida para las mujeres aumenta a una tasa de 80,49 años y en los hombres de 71,58 años. Por otro lado, refiere que la tasa de anemia en china en niños de 6 a 17 años disminuye en un 6,6% durante el año 2015 y en el año 2020 en un 6,1% (2).

En México se menciona que 1 de cada 8 niños presenta problemas de desnutrición lo cual es uno de los factores de la anemia en niños en niños menores de 5 años, lo cual según estudios los niños de 1 y 2 años son quienes están presentando desnutrición crónica, siendo la edad más vulnerable en la población (3). Así mismo, en reportes realizados en el año 2019 se tiene que 2 millones de niños de edades de 1 entre 4 años que representan el 23,3% padecen de anemia, lo que conlleva a presentar debilidad y problemas relacionados con la anemia (4).

De acuerdo, con los datos presentados a nivel mundial se estima que en todo el mundo los más afectados por la anemia son los niños y las mujeres gestantes de lo cual se estima que el 42% de niños de edades hasta los 5 años son quienes presentan problemas de anemia y un 40% de mujeres gestantes también padecen de este problema de salud (5).

A Nivel Latinoamericano, en Ecuador en el 2019 de un total de 52 pacientes con

anemia y la misma cantidad de pacientes sin anemia se pudo identificar que la anemia se asocia a diversos factores dentro de los cuales se encuentran los factores de residencia con un 95% de asociación; 95% se asocian a factores de déficit de micronutrientes; el 95% al bajo peso del niño al nacer y el 95% se asocia a los niños que nacen antes de tiempo (6)

En Bolivia en el año 2018 de acuerdo al Instituto Nacional de Estadística (INE) (7) la anemia disminuyó a 7,6%, cifra por debajo al año 2016 que se presentó una tasa de anemia en niños de 53,7% y en el 2008 de 61,3%. De acuerdo a estos datos obtenidos se sabe que el 94,6% de niños de madres con una formación de educación superior recibieron Vitaminas A como parte de su nutrición para la prevención de la anemia.

De acuerdo, con los datos de la UNICEF (8) en el 2020 en Bolivia se estable como meta la reducción de la anemia crónica a un 9%, sobre todo en la población vulnerable como los niños menores de 5 años. Donde reducir la anemia a un 30%. Donde el incremento muchas veces se da a un 10,1% de acuerdo con el lugar de procedencia. En Colombia de cada 100 niños menores de 5 años 25 de ellos que representa un porcentaje de 24,7% presentaron una prevalencia alta de anemia, lo cual también refiere que son los niños menores de entre los 6 a 11 meses quienes presenta mayor prevalencia de anemia en un 62,5%. Así mismo, los reportes indican que en las zonas de la Amazonia de Colombia se calcula una prevalencia alta de 33,1% los cuales son los picos más altos de anemia (9).

En Argentina se sabe que el proceso de desnutrición y la mala alimentación viene desde la gestación por lo cual cuando nace el bebé presenta bajo peso, así mismo se observa que el 10% de niños nacen con problemas de anemia y el 5% de niños al momento de nacer nacen con retardos dentro de su crecimiento; por otro lado, en Argentina, Brasil, Chile y Jamaica se registró una prevalencia global de 2,5% que refiere a una desnutrición y con ello a problemas de anemia (10).

A Nivel Nacional, de acuerdo con los datos del Ministerio de salud (11) durante la pandemia por la COVID – 19 en el año 2021 la anemia en niños a disminuido de un 40,1% a un 38,8%. Lo que quiere decir que pese a la situación de confinamiento el MINSA ha podido realizar intervenciones lo que ha permitido una reducción de la anemia en el Perú, esto se dio a través de las visitas domiciliarias a los niños para realizar el control correspondiente y sensibilizar acerca de la prevención y control de la anemia.

Sin embargo, en el año 2022 en 14 regiones del Perú se ha visto un incremento de la anemia en niños, pese al promedio a nivel nacional donde se denota un descenso a un 38,8%, pero esto es contrario a lo que se ve por regiones donde Puno presenta que de 10 niños 7 de ellos presenta anemia, alcanzando un 70,4% de su población infantil con este problema. Así mismo, hay regiones donde el aumento está por encima del 50% y otras no llegan a bajar de 20% presentando anemia leve (12).

En el Perú se estima que las regiones de mayor prevalencia de anemia en niños es Puno con un 69,4%, seguido de Ucayali con 57,2%; Madre Dios con un 54,8%; Cusco presento una prevalencia de 53,7%; Loreto una prevalencia de 50,5% y Apurímac 49,9% de prevalencia de anemia en niños. Por otro lado, a nivel nacional se logró tamizar a un 43,3% de la población infantil (13).

En el 2020 el Perú llevo a un 40,1% de niños que presentaron anemia lo cual se traduce en cifras numéricas que alrededor de 700 mil niños de un promedio de 1.6 millones a nivel nacional. Ante esta situación de alarma el Perú pone en marcha el Plan Nacional de Lucha contra la anemia (14).

En Ica durante el año 2019 la prevalencia en los niños menores de 6 a 35 meses de edad se registró un 37,5% de anemia, sin embargo, en el 2020 se registra una reducción presentando un 35,8% de anemia, por otro lado, en el 2020 el MINSA logró detectar un alrededor de 3405 casos de anemia en niños menores de 3 años, de los cuales 2441 registraron una anemia leve; 958 niños anemia moderada y 6

niños menores entre 6 a 35 meses presentaron anemia severa (15).

Teniendo en cuenta la situación actual del Perú y las cifras a nivel nacional y mundial se puede decir que la anemia afecta no solo a los niños menores de 5 años y que se puede dar por diversos factores que se asocian al incremento de la anemia es por ello por lo que el presente trabajo ve la necesidad de analizar los factores asociados a la anemia en niños.

La Anemia se considera como la reducción de hemoglobina en la sangre, el cual afecta reduciendo los niveles de oxígeno que es llevado a los tejidos. Por otro lado, la anemia reduce el hierro el cual es fundamental para generar más hemoglobina, justamente son estos componentes esenciales en el desarrollo del niño y por lo cual lo hace susceptible a padecer otro tipo de enfermedades (16).

Una de las consecuencias de la anemia es que logra impactar de manera negativa en el desarrollo del infante causando pérdida de la cognición lo cual se ve reflejado en el periodo escolar por el aumento de estudiantes que repiten de grado. Asimismo, su desarrollo mental y conductual se ve afectado de cierta manera lo cual repercute en nuevos problemas dentro de la sociedad (17).

La Anemia también conocida como anemia ferropénica se considera a la carencia de nutrientes esenciales los cuales son a causa de deficiencia en la nutrición y la mala alimentación que se les da a los niños, estos se pueden dar en tres niveles de severidad que son: anemia leve, anemia moderada y anemia severa (18). Para poder hacer un diagnóstico adecuado importante realizar un diagnóstico a la sangre para valorar el color y la forma de los hematíes, por otro lado, se debe considerar evaluar las cantidades de leucocitos y plaquetas para ver qué tipo de anemia se presenta sea una anemia Pura o de otras afectaciones (19).

Según la OMS (20) una de las causas más frecuentes de la anemia en la sociedad es la deficiencia de hierro, el cual constituye un nutriente necesario para el crecimiento y desarrollo del sistema inmunológico del niño en sus primeras etapas

de vida. Esta deficiencia muchas veces se debe a la mala alimentación y al déficit de ingesta de hierro en los alimentos.

La teoría de la adopción del rol maternal refiere que el rol materno es un proceso interactivo donde la madre crea un vínculo entre madre e hijo el cual le permite a la madre adecuarse a la nueva etapa con responsabilidad y sobre todo de forma adecuada al cuidado de otro ser humano que necesita su apoyo durante todo su proceso de crecimiento; este rol materno es completamente fundamental para poder garantizar una ingesta segura y adecuada al niño o niña, esta teoría también demuestra que existe factores que influyen de manera directa o indirecta en su rol como es la edad, su experiencia como madre, la personalidad, la salud de la madre, hasta el temperamento (21).

Por lo general algunos de los síntomas que la anemia produce es la gran fatiga, palidez cutánea, debilidad, disnea, mareos y con frecuencia manos y pies fríos. Son signos y síntomas particulares de la anemia ferropénica los siguientes: grietas en la piel de alrededor de los labios, inflamación o úlceras en la lengua, uñas frágiles, dolor de cabeza, falta de apetito, en particular en los niños, y susceptibilidad a las infecciones. Algunas personas con anemia ferropénica experimentan el síndrome de las piernas inquietas, una sensación desagradable de calambres u hormigueo en las piernas que, en general, se alivia moviéndolas (22).

Dentro del contexto internacional tenemos las siguientes investigaciones que forman parte de los antecedentes para el trabajo de investigación donde Cruz y colaboradores (23), en Cuba, en el año 2019, su trabajo de investigación tuvo como objetivo “Determinar los factores asociados a la anemia ferropénica en lactantes mayores de seis meses”.

Su estudio presentado es un estudio analítico de corte transversal, con una muestra de estudio de 46 pacientes, realizándose una revisión bibliográfica del tema; los resultados evidenciaron en los niños lactantes dentro del tercer trimestre índices de anemia. Así mismo, que no hubo un cumplimiento de la lactancia materna el cual

fue uno de los factores que se asocian a la anemia. En conclusión, se pudo observar que si existe relación entre los factores asociados con la anemia. Donde los niños que no tuvieron una buena lactancia presentaron o evidenciaron índices de anemia.

Moyano y colaboradores (24), en Ecuador, en el año 2019, quienes dentro de su trabajo tuvieron como objetivo principal “identificar los factores asociados a la anemia en niños que acuden al centro de desarrollo infantil “Los pitufos del valle” Cuenca – Ecuador”, siendo un trabajo cuantitativo de corte transversal que busco identificar la anemia en una muestra de 52 reportes de casos, aplicando como instrumento de medición una ficha de recolección de información mediante Historias clínicas, los resultados mencionaron que en 52 pacientes que presentan anemia y 52 pacientes sin anemia se pudieron identificar factores que se asocian con la residencial en zonas rurales y el poco acceso a micronutrientes.

Asimismo, el bajo peso que presentan los niños al nacer. Se concluye que entre los factores que se asocian a la anemia influye más la zona en la que viven que al ser zonas rurales presentan casos de déficit de micronutrientes y bajo peso en el recién nacido.

Córdova y colaboradores (25) en Huancayo, en el año 2021, mencionan en su trabajo cuyo objetivo principal fue “Determinar los factores asociados a anemia ferropénica en los niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud de San Jerónimo 2021” trabajo de diseño no experimental de tipo correlacional, el cual tuvo como muestra de estudio a 30 niños menores de 5 años con anemia del centro de salud de San Jerónimo, donde se aplicó una guía de registro y una revisión documentaria para determinar qué factores se asocian a la anemia; los resultados evidenciaron que el 70% de madres tenían edades entre 38 y 40 años y el 66,7% de los niños registro anemia pero su peso era normal, llegando a la conclusión que los factores maternos, neonatales y nutricionales se asocian significativamente con la anemia ferropénica en niños menores de 5 años.

Zambrano y colaboradores (26), en Chiclayo, en el año 2019, Dentro de su trabajo tuvieron como objetivo “Determinar los factores asociados a anemia en niños

menores de 5 años atendidos en el centro de Salud Villa Hermosa, Distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo, 2018". Estudio de nivel correlacional y tipo cuantitativo, tuvo una muestra de 295 niños menores de 5 años a quienes se le aplicó una ficha de recolección de datos para determinar la asociación de ambas variables. Donde los resultados mencionan que la prevalencia en los niños fue de 42,4% y solo 16,6% niños con anemia moderada. Concluyendo que los factores asociados como la lactancia, edad gestacional se asocian significativamente con la anemia.

Rivera (27), en Piura, en el año 2020, buscaron evidenciar como objetivo "Determinar la prevalencia de anemia y los factores asociados en niños menores de 3 años de Ayabaca – Piura 2019". Donde se empleó un estudio correlacional de corte transversal, en una muestra de 136 niños a quienes se le aplicaron una encuesta para ver la relación de ambas variables; los resultados mencionan que el 62,5% mostró una prevalencia a la anemia; concluyendo que existe una asociación entre los factores económicos, la falta de servicios básicos y la anemia.

El trabajo de investigación es importante ya que los resultados permitirán a los investigadores y comunidad del centro de salud cuáles son los factores que se asocian a la anemia en niños menores de 5 años.

Así mismo el trabajo busca determinar los factores que se asocian a la anemia, con lo cual permitirá al centro de salud poder determinar cada uno de los factores que se asocian a la anemia y con ello buscar reducir la anemia en niños menores a 5 años.

El trabajo presenta una justificación teórica, con la finalidad de poder obtener información adecuada y oportuna que ayude a dar una percepción de forma general de la problemática que acontece a los niños, donde los resultados ayudarán a describir los factores que se asocian a la anemia.

Dentro de la justificación práctica los resultados que se obtendrán generaran un gran impacto en la propuesta de mejoras que favorezcan en los factores que se asocian a la anemia.

La justificación metodológica enfoca los pasos del método científico, en donde se tomará en cuenta el nivel, diseño y tipo de investigación que sustenta el trabajo de investigación, donde se tomará en cuenta la aplicación del instrumento que se toma para evaluar estos factores asociados a la anemia.

El objetivo principal es determinar los factores que se asocian en anemia en niños menores de 5 años en el C.S. Llaylla distrito de Llaylla provincia de Satipo departamento de Junín 2022.

II. MATERIALES Y METODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El presente trabajo empleara un enfoque cuantitativo por que tiene como fin recolectar datos mediante la aplicación de instrumentos, realizando el procesamiento de la información mediante estadística descriptiva a partir del comportamiento de las variables; Asi mismo, nivel de investigación corresponde a un nivel correlacional el cual busca asociar los factores que se asocian a la anemia, siendo un diseño no experimental de corte transversal (28).

2.2 POBLACIÓN

La población estará conformada por 181 madres de niños menores de 5 años atendidos, de acuerdo con la base datos obtenida del C.S. Llaylla distrito de Llaylla provincia de Satipo durante los meses de octubre y noviembre del 2022

Criterios de inclusión.

- Ser madres de niños menores de 5 años
- Ser mayores de edad
- Los pacientes que firmen el consentimiento informado

Criterios de exclusión:

- Ser madres de niños mayores de 5 años
- Ser pacientes menores de edad
- Los pacientes que no firmen el consentimiento informado

LA MUESTRA

Mediante un muestreo probabilístico aleatorio simple, la muestra quedará determinada por medio de la ecuación de poblaciones finitas quedando conformada por 123 madres.

Donde la fórmula de Ecuaciones de poblaciones finitas es la siguiente:

$$n = \frac{N \cdot Z^2(p \cdot q)}{(N - 1)E^2 + Z^2(p \cdot q)}$$

Dónde:

N = tamaño de la población. (120)

Z = nivel de confianza. (1.96)

p = probabilidad de éxito. (0,5)

q = probabilidad de fracaso. (0,5)

n = tamaño de la muestra.

E = Error estándar (0.05)

En este estudio dichas variable de la ecuación tomaran los siguientes valores: población (N) de 181 madres de niños menores de 5 años, nivel de confianza de 95% ($z^2 = 1.96$), al no conocer la probabilidad de exposición entre los casos se tomará el valor de 50%=0.5, además se considerará un error estimado del 5%=0.05

$$n = \frac{1.96^2 181 (0.5) (0.5)}{0.05^2 (181-1) + 1.96^2 (0.5) (0.5)} = 123$$

2.3 VARIABLE DE ESTUDIO

El trabajo de investigación cuenta con la variable de estudio factores asociados a la anemia, la cual según su naturaleza de trabajo es una variable cualitativa con una escala de medición nominal.

Definición conceptual: son características que ayudan a describir a niño según datos sociodemográficos los cuales son necesarios (29)

Definición operacional: las madres de niños menores de 5 años atendidos en el C.S. Llaylla distrito de Llaylla provincia de Satipo, muestran plena disponibilidad en cuanto a la participación de manera voluntaria y en pleno uso de sus facultades poder firmar y aceptar la participación de la investigación donde se buscará relacionar que factores asociados se relacionan con la anemia.

Asi mismo la variable de estudio Anemia, la es una variable cualitativa con una medición nominal.

Definición conceptual: La anemia es considerada como un problema de salud ya que presenta la baja de nutrientes en la hemoglobina del niño o niña. (16)

Definición operacional: Para la operacionalización de esta variable tenemos una dimensión que hace referencia a la anemia en niños menores de 5 años atendidos en el C.S. Llaylla distrito de Llaylla provincia de Satipo, donde se buscará relacionar que factores asociados se relacionan con la anemia.

2.4 TÉCNICA DE INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

La técnica de recolección de datos a emplear será el análisis documental el cual ayuda a sistematizar la información de diversas fuentes como documentos, grabaciones, etc. (30); Para la medición de la variable de estudio se empleó como técnica la observación y como instrumento una lista de cotejo de respuestas dicotómicas la cual fue creada por Llacsá, C. (31).

En la ciudad de Puno, en el año 2022, en su trabajo “Factores asociados a la anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años de edad del Centro de Salud Santa Adriana Juliaca Febrero-Abril 2021”, instrumento elaborado con 15 ítems, y respuestas múltiples desde la pregunta 1 a la 4 y respuestas dicotómicas desde el ítem 5 a la 15, en cuanto a la valides del instrumento este se realizó por parte de expertos quienes analizaron cada ítems, el cual presento consistencia interna y la confiabilidad del instrumento mediante la prueba estadística Kuder – Richardson presentando un resultado de 0.808 lo cual demuestra que el instrumento es apto a ser aplicado a los participantes.

2.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

En cuanto a la aplicación del instrumento primero se debe gestionar la carta de presentación a la Universidad Maria Auxiliadora, el cual permitirá realizar las

gestiones necesarias así como el ingreso y acceso a la muestra de madres de niños menores de 5 años que se atienden en el centro de salud.

2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

La aplicación del instrumento se realizará en los meses de noviembre a diciembre, en los días que el centro de salud disponga para dicha aplicación.

Para esto las madres de niños menores de 5 años serán informadas del objetivo principal del instrumento a aplicar, madre que voluntariamente desee participar firmara un consentimiento informado para registrar su participación en la investigación. El instrumento tiene un tiempo estimado de 20 a 30 min para su desarrollo para luego poder procesar los datos en el software que se empleara para dicho procedimiento.

2.6. MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

El trabajo de investigación busca aplicar el instrumento de recolección de datos el cual pasara por un proceso de recopilación de información donde se analizarán los resultados los cuales pasaran primero por un proceso de decodificación de cada sujeto muestral, el cual permitirá asignarle el puntaje adecuado a cada ítem del cuestionario, finalmente se llegará a construir una data de resultados en Excel el cual permitirá tabular los resultados obtenidos por cada dimensión y variable.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Para los aspectos éticos se tomará en cuenta el empleo de la autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia, el cual protege a cada participante que forma parte de la investigación (32), (33), (34).

Entre estos principios tenemos los siguientes:

Autonomía: Este principio menciona que los participantes pueden tomar de manera libre la decisión de participar o no de la investigación (35). Para la aplicación de este principio será importante que los pacientes hospitalizados puedan firmar de manera voluntaria el formato de consentimiento informado y así acreditar su libre voluntad

de poder participar.

Beneficencia: Este principio hace mención que como investigadores no buscaremos causar daños a los participantes (36). Lo cual la Beneficencia solo buscara la prevención del daño o tratar de eliminarlo causando bienestar a la muestra.

No maleficencia: Dentro del principio de maleficencia se buscará no causar daño, teniendo como principal criterio poder reducir el daño (37).

A cada uno de los familiares de los pacientes hospitalizados se le brindara la información de la intención de la investigación, haciendo mención que el paciente no tendrá ninguna represaría por los resultados obtenidos y que su participación no implica de riesgo en cuanto a su atención.

Justicia: El criterio de ética en la investigación busca promover la investigación sin discriminar a los sujetos de investigación. La intención de la investigación es el trato justo e igual a cada uno de los participantes sin distinción a género, cultura, etc. mostrando un trato ameno y promoviendo el respeto (38).

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1 Cronograma de Actividades

Actividades	MES							
	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Set	Oct
Identificación de la problemática	X							
Elaboración de la introducción		X						
Situación problemática			X					
Elaboración del Marco teórico				X	X			
elaboración de los Objetivos					X	X		
elaboración de la metodología						X		
Selección de la población							X	X
Técnicas e instrumentos								X

3.2 Recursos financieros

Materiales	Precio Unidad	Total
USB	65.00	130.00
Lápiz	1.00	200.00
Borradores	1.00	200.00
Papel bond	17.00	68.00
Folder	1.00	200.00
Pasajes	30.00	150.00
Aplicadores	250.00	500.00
Digitadores	500.00	1,000
Gastos imprevistos	500.00	1,000

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Las nuevas orientaciones de la OMS ayudan a detectar la carencia de hierro y a proteger el desarrollo cerebral. Ginebra; 2020. [Internet]. [Consultado el 20 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/20-04-2020-who-guidance-helps-detect-iron-deficiency-and-protect-brain-development>
2. Programa mundial de Alimentos. Proyecto de plan estratégico para China (2022 – 2025) . 2022. [Internet]. [citado el 20 de octubre de 2022]; Disponible en: https://executiveboard.wfp.org/document_download/WFP-0000138838
3. Unicef. Desnutrición Infantil.2020; [Internet]. [Consultado el 20 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/20-04-2020-who-guidance-helps-detect-iron-deficiency-and-protect-brain-development>
4. Gobierno de México. En México, uno de cada cuatro niños menores de cuatro años padece anemia. 2019; [Internet]. [Consultado el 20 de Octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/desnutrici%C3%B3n-infantil>
5. Organización Anemia; [Internet]. [Consultado el 20 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/20-04-2020-who-guidance-helps-detect-iron-deficiency-and-protect-brain-development>
6. Moyano, EG; Calderón, B; Cambisaca, A. Factores asociados a la anemia en niños ecuatorianos de 1 a 4 años. Rev. [Internet]. 2019 [citado el 20 de julio de 2022]; 38(6); pp. 695-699. Disponible en:

https://www.revistaavft.com/images/revistas/2019/avft_6_2019/2_factor_es_anemia.pdf

7. Instituto Nacional de Estadística. La anemia en niños disminuyó en 7,6 puntos porcentuales. [Internet]. [Consultado el 22 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.ine.gob.bo/index.php/la-anemia-en-ninos-disminuyo-en-76-puntos-porcentuales/>
8. Unicef. Bolivia con dificultades para cumplir metas en nutrición de niños y mujeres. [Internet]. [Consultado el 22 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/bolivia/comunicados-prensa/bolivia-con-dificultades-para-cumplir-metas-en-nutrici%C3%B3n-de-ni%C3%B1os-y-mujeres>
9. Ministerio de Salud y protección Social. Minsalud cuenta con estrategia para prevenir anemia en primera infancia. 2020 [Internet]. [Consultado el 20 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Minsalud-cuenta-con-estrategia-para-prevenir-anemia-en-primera-infancia.aspx>
10. Naciones Unidas. Malnutrición en niños y niñas en América Latina y el Caribe. 2018 [Internet]. [Consultado el 20 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/enfoques/malnutricion-ninos-ninas-america-latina-caribe>
11. Ministerio de Salud. Prevalencia de anemia se reduce a 38,8 % en niñas y niños de 6 a 35 meses de edad. [Internet]. [Consultado el 20 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/596563-prevalencia-de-anemia-se-reduce-a-38-8-en-ninas-y-ninos-de-6-a-35-meses-de-edad>

12. Valdivia, A. En 14 regiones se ha incrementado la anemia en niños de 6 a 35 meses. [Internet]. La República. 10 de abril 2022. [Consultado el 20 de julio de 2022]; Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/inei_en_los_medios/11_abr_ENDES-INEI_Pag_web_La_Republica.pdf
13. Ministerio de Salud. El 92% de menores de 6 a 11 meses con anemia iniciaron tratamiento con hierro. [Internet]. [Consultado el 20 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/528478-minsa-el-92-de-menores-de-6-a-11-meses-con-anemia-iniciaron-tratamiento-con-hierro>
14. Instituto Nacional de Salud. La anemia por deficiencia de hierro. [Internet]. [Consultado el 20 de julio de 2022]. Disponible en: <https://anemia.ins.gob.pe/situacion-actual-de-la-anemia-c1>
15. Diario el Correo. Ica: Tasa de anemia en la región presenta una ligera disminución. [Internet]. Diario el Correo. 14 de junio 2021. [Consultado el 20 de julio de 2022]. Disponible en: <https://diariocorreo.pe/edicion/ica/ica-tasa-de-anemia-en-la-region-presenta-una-ligera-disminucion-noticia/?ref=dcr>
16. Zavaleta N, Astete L. Efecto de la anemia en el desarrollo infantil: consecuencias a largo plazo. Rev. Perú Med Exp Salud Publica [Internet]. 2017;34(4):716–22. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342017000400020
17. Allali, S., Brousse, V., Sacri, A-S., Chalumeau, M., y de Montalembert, M. (2017). Anemia en niños: prevalencia, causas, diagnóstico y

consecuencias a largo plazo. Expert Review of Hematology (Londres), 10(11), 1023- 1028. <https://doi.org/10.1080/17474086.2017.1354696>

18. Fernández, B. Aguirre zabalaga. G. Anemias en la infancia. Anemia ferropénica Atención Primaria, Área V. Gijón. Asturias, Bol. Pediatr. 2006. Pp 311-317
19. Harrison. Principios de Medicina Interna. Vol. I. 15ta Edición, Editorial Interamericana Mc Graw Hill. 2002
20. Organización Mundial de la Salud. Administración diaria de suplementos de hierro a niños de 6 a 23 meses de edad [Internet]. [Consultado el 20 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/elena/titles/iron-children-6to23/es/>
21. Meighan M. Adopción del rol materno-convertirse en madre. En: Raile AM, Marriner AT. Modelos y teorías en enfermería. 7ma ed. Barcelona: ELSEVIER; 2011. [Consultado el 20 de julio de 2022]. Pág. 581-598.
22. Giménez, S. Anemias. Rev. Ter. [Internet]. 2004 [Consultado el 20 de julio de 2022]; 18(5); pp. 62-69. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-anemias-13061904>
23. Cruz E, Arribas C, Pérez M. Factores asociados a la anemia ferropénica en lactantes pertenecientes al Policlínico Concepción Agramonte Bossa. Rev. Progaleno. [Internet]. 2019 [Consultado el 20 de julio de 2022]. 2(3); pp. 175-189. Disponible en: <http://revprogaleno.sld.cu/index.php/progaleno/article/view/131/>
24. Moyano, E.; Vintimilla, J.; Calderon, P.; Parra, C.; Cambisaca, E., Angamarca, M. Factores asociados a la anemia en niños ecuatorianos de 1 a 4 años. Rev. AVFT. [Internet]. 2019 [citado el 20 de octubre de

2022]; 38(6); pp. 695-699. Disponible en: https://www.revistaavft.com/images/revistas/2019/avft_6_2019/2_factor_es_anemia.pdf

25. Córdova, AI y Quispe, NC. Factores asociados a anemia ferropénica en los niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud de San Jerónimo – 2021. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2019. [Consultado el 20 de julio de 2022]. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3095865>

26. Zambrano, IV. Factores asociados a anemia en niños menores de 5 años tendidos en el centro de salud Villa Hermosa, Distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo, 2018. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2019. [Consultado el 20 de julio de 2022]. Disponible en: https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6582/Zambrano%20Guevara%20Ingrid%20Vanessa_.pdf?sequence=1&isAllowed=y

27. Rivera, LL. Anemia y factores asociados en niños menores de 3 años de Ayabaca – Piura 2019. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Piura: Universidad Privada Antenor Orrego. [Consultado el 20 de julio de 2022]. Disponible en: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/6497/3/REP_MH_U_LEYS.RIVERA_ANEMIA.FACTORES.ASOCIADOS.NI%C3%91OS.MENORES.3.A%C3%91OS.AYABACA.PIURA.2019.pdf

28. Machado K, Alcarraz G, Morinico E, Briozzo T, Gutiérrez S. Anemia ferropénica en niños menores de un año usuarios de CASMU-IAMPP: prevalencia y factores asociados. Arch. Pediatr. Urug. [Internet]. 2017. [Consultado el 20 de julio de 2022]. 88(5). Disponible en:

http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S168812492017000500254&script=sci_arttext&lng=en

29. Ministerio de Salud. Norma técnica – manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas [Internet]. 2017 [Citado 28 de octubre del 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4190.pdf>
30. Carrasco, S. (2017). Metodología de la investigación científica. 2ª. Edic. Editorial San Marcos. https://www.academia.edu/26909781/Metodologia_de_La_Investigacion_Cientifica_Carrasco_Diaz_1
31. LLacsa, C. Factores asociados a la anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años del Centro de Salud Santa Adriana Juliaca Febrero-Abril 2021. [Trabajo de investigación para optar el Título de Médico cirujano]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2022. [Consultado el 22 de octubre de 2022]. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/17921/Llacsa_Merma_Cyntia_Maggie.pdf?sequence=3y
32. Behar DS. Metodología de la investigación. Shalom [Internet]. 2008 [Citado 28 de octubre del 2022]. Disponible: <http://rdigital.unicv.edu.cv/bitstream/123456789/106/3/Libro%20metodologia%20investigacion%20este.pdf>
33. Sánchez GC, Tito EY. Manejo Ético de la Historia Clínica. Rev. Act. Clin. Med. [Internet]. 2013 [Citado 28 de octubre del 2022]. Disponible en: http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-37682013000500002&lng=es

34. Gómez P. Principios básicos de bioética. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia [revista en Internet] 2009 [acceso 10 de abril de 2018]; 55(4): 230-233. Available from: http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/ginecologia/vol55_n4/pdf/A03V55N4.pdf
35. Carreño Dueñas J. Consentimiento informado en investigación clínica: Un proceso dinámico. Persona y Bioética [revista en Internet] 2016 [acceso 24 de abril de 2018]; 20(2): 232-243. Available from: http://personaybioetica.unisabana.edu.co/index.php/personaybioetica/article/view/232/html_1
36. Marasso NI, Ariasgago OL. La Bioética y el Principio de Autonomía. Rev. Fac Odontol [Internet]. 2013;1(2):72–8. Available from: <http://revistas.unne.edu.ar/index.php/rfo/article/download/1651/1411>
37. Siurana J. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. Veritas [revista en Internet] 2010 [acceso el 27 de enero de 2021]; 22: 121-157. Available from: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/veritas/n22/art06.pdf>
38. Arias S, Peñaranda F. La investigación éticamente reflexionada. Revista Facultad Nacional de Salud Pública [citado 11 de mayo de 2020]; 33(3): 444-451 [Internet]. 2015. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2015000300015

ANEXOS

Anexo A. Matriz de Operacionalización

Variable	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	N° de ítems	Valor final	Criterios para asignar valores
Factores asociados	Cualitativa Nominal	Se conocen como factores asociados a aquellos factores que influyen de manera positiva o negativa en una variable de estudio como es el caso de la anemia	Para operacionalizar la variable se utilizará dos dimensiones relacionadas a los factores que se asocian a la anemia en niños menores de 5 años.	D1. Factores Sociodemográficas D2. Factores Nutricionales	<ul style="list-style-type: none"> - Sexo - Edad - Peso al nacer - Tipo de lactancia - Edad gestacional - Tipo de alimentación 	1-09	Si No	Utilizando se obtendrán los valores finales que califican las dimensiones.
Anemia	Cualitativa Nominal	La anemia es considerada como un problema de salud ya que presenta la baja de	Para la operacionalización de esta variable tenemos una dimensión que hace referencia	Leve	10,00 – 10,9	1	Valor de hemoglobina	
				Moderada	7,0 - 9,9			

		nutrientes en la hemoglobina del niño o niña.	a la anemia.	Severa	<7,0			Alto= mayor 8 pts. Medio=4-8 pts. Bajo= menor de 4 pts.
--	--	---	--------------	--------	------	--	--	---

ANEXO B: Instrumentos de recolección de datos



FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

**“Factores asociados en anemia en niños menores de 5 años en el C.S. Llaylla,
Junín - 2022”**

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

SEXO DEL PACIENTE: MASCULINO () FEMENINO ()

EDAD DEL PACIENTE:

PESO AL NACER:

LACTANCIA

LACTANCIA: MATERNO () ARTIFICIAL () MIXTA ()

GESTACIÓN

EDAD GESTACIONAL:.....

FACTOR NUTRICIONAL

EL NIÑO INGIERE PROTEINAS: SI () NO ()

EL NIÑO INGIERE CARBOHIDRATOS: SI () NO ()

EL NIÑO INGIERE VITAMINAS Y MINERALES: SI () NO ()

EL NIÑO INGIERE MICRONUTRIENTES: SI () NO ()

VALOR DE HEMOGLOBINA:

Anexo A. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: Factores asociados en anemia en niños menores de 5 años en el C.S. Llaylla, Junín - 2022

Nombre y apellidos del investigador principal: Falconi Melgar Yeny Marlene

Propósito del estudio: determinar los actores asociados en anemia en niños menores de 5 años en el C.S. Llaylla, Junín – 2022

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a XXXX coordinador de equipo (teléfono móvil N.º XXXX) o al correo electrónico: XXXXX@gmail.com

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al, Presidente del Comité de Ética de la, ubicada en la, correo electrónico:

Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	

Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....
Firma del participa