



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES  
ESPECIALIDAD DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA**

**“FACTORES ASOCIADOS A LA ANEMIA EN NIÑOS MENORES  
DE 03 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LLILLINTA  
PILPICHACA, HUANCVELICA 2023”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TITULO DE SEGUNDA  
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA SALUD FAMILIAR Y  
COMUNITARIA**

**AUTOR:**

**LIC. SALES FALCONI, YANETT NATALI**

**<https://orcid.org/0009-0048-180x>**

**ASESOR:**

**Mg. FAJARDO CANAVAL, MARIA DEL PILAR**

**<https://orcid.org/0000-0001-9942-0491>**

**HUANCVELICA – PERÚ 2023**

**2023**

## AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, SALES FALCONI YANETT NATALI, con DNI 43531233, en mi condición de autor(a) de trabajo académico presentada para optar el título de especialista en salud familiar, de título “**FACTORES ASOCIADOS A LA ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE 03 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LLILLINTA PILPICHACA, HUANCVELICA 2023**” TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA. 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** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de 14.9% 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 17 de días del mes de mayo del año 2024.



---

Lic. Matta alca teresa Karina

DNI: 48003712

---

Mg. Fajardo Canaval, María del Pilar

DNI:25697604

## ENTREGA 3

### INFORME DE ORIGINALIDAD

21%

INDICE DE SIMILITUD

19%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

12%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

1

[repositorio.uma.edu.pe](http://repositorio.uma.edu.pe)

Fuente de Internet

7%

2

[hdl.handle.net](http://hdl.handle.net)

Fuente de Internet

3%

3

Submitted to Universidad Maria Auxiliadora  
SAC

Trabajo del estudiante

3%

4

[repositorio.uroosevelt.edu.pe](http://repositorio.uroosevelt.edu.pe)

Fuente de Internet

2%

5

[www.revistaavft.com](http://www.revistaavft.com)

Fuente de Internet

1%

6

[www.repositorio.usac.edu.gt](http://www.repositorio.usac.edu.gt)

Fuente de Internet

1%

7

Submitted to Aliat Universidades

Trabajo del estudiante

1%

8

[repositorio.umsa.bo](http://repositorio.umsa.bo)

Fuente de Internet

1%

9

[www.redalyc.org](http://www.redalyc.org)

Fuente de Internet

## ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	6
ABSTRACT.....	7
I. INTRODUCCIÓN.....	8
II. MATERIAL Y MÉTODO.....	13
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVO.....	18
IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	21
ANEXOS.....	24

## INDICE DE ANEXOS

<b>Anexo A. Operacionalización de las variables.....</b>	<b>28</b>
<b>Anexo B. Instrumento de recolección de datos.....</b>	<b>31</b>
<b>Anexo C. Consentimiento Informado.....</b>	<b>35</b>

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el nivel de estrés y satisfacción laboral del profesional de enfermería del Hospital Ricardo Cruzado Rivarola, Nazca 2022. **Materiales y métodos:** Cuantitativo, enfoque descriptivo, diseño no experimental, transversal. El grupo de investigación incluye un total de 30 enfermeras que laboran en el servicio de emergencia del Hospital Ricardo Cruzado Rivarola de Nazca. La técnica y recolección de datos utilizará un cuestionario diseñado por Maslach y Jackson que consta de 24 preguntas, previa autorización y consentimiento informado de los participantes. **Resultados:** Estos se expresan en tablas y figuras que describen las variables del estudio. **Conclusiones:** El estudio proporciona una valiosa investigación para que las enfermeras encuentren herramientas para situaciones cotidianas.

**Palabras claves:** Nivel de estrés, desempeño laboral, enfermería.

## **ABSTRACT**

Objective: To determine the level of stress and job satisfaction of the nursing professional at the Ricardo Cruzado Rivarola Hospital, Nazca 2022. Materials and methods: Quantitative, descriptive approach, non-experimental, cross-sectional design. The research group includes a total of 30 nurses who work in the emergency service of the Ricardo Cruzado Rivarola Hospital in Nazca. The technique and data collection will use a questionnaire designed by Maslach and Jackson consisting of 24 questions, prior authorization and informed consent of the participants. Results: These are expressed in tables and figures that describe the study variables. Conclusions: The study provides valuable research for nurses to find tools for everyday situations.

Keywords: Stress level, job performance, nursing.

## I. INTRODUCCION

La anemia es un grave problema de salud pública que afecta sobre todo a niños de corta edad, mujeres embarazadas y en fase puerperal, adolescentes y mujeres que menstrúan. Los países de ingresos bajos y medianos bajos soportan la mayor carga de anemia, que afecta sobre todo a las poblaciones que viven en entornos rurales, en hogares pobres y sin acceso a la educación formal (1).

En 2020, en Etiopía, África, entre los niños de 2 a 23 meses, la anemia afectó el 72.3% de los niños y mujeres con una incidencia de 0.84. Madres con anemia (OR: 1,53), lactancia materna exclusiva (OR:0,73), fiebre infantil (OR: 1,41), bajo peso corporal (OR:1,42) y exposición a periódicos, radio o televisión (OR: 0,78), factores relacionados con esta condición que la exposición a la pobreza nivel individual y comunitario (OR:1,30) (2).

En Egipto, las deficiencias de micronutrientes, especialmente hierro, fueron un problema importante y provocaron que el 27% de los niños de entre 6 y 59 meses sufrieran anemia entre 2018 y 2023, principalmente en las provincias rurales y fronterizas. Además, el 21% de las niñas y el 17.5% de los niños de entre 5 y 19 años padecían anemia (3).

En Bhután, en el año 2019, se presentaron niveles considerables de anemia en su población infantil. La falta de micronutrientes es un problema importante: una de cada tres adolescentes padece anemia y se cree que la deficiencia de hierro es una de las causas principales. Es por ello que se plantearon programas de alimentación que beneficiaron casi al 45% de los niños (4).

En México, la prevalencia en 2019 fue muy similar (23%), con mayor prevalencia entre niños menores de 2 años (26.6%), que viven en hogares indígenas (33.2%) y niños con ingresos bajos o moderados (30.4%) y bajo (22.1%). El NSE en ciudades de menos de 100.000 habitantes. Dentro de los factores asociados se

hace presente las deficiencias nutricionales (ej. vitamina A, vitamina B12) y otras causas no estudiadas (ej. infecciones parasitarias). (5)

Un estudio de 2020 de niños y niñas de 3 a 18 años en la región sur de Manabí, Ecuador, encontró que la mayor incidencia se daba entre niños de 3 a 1, 9 a 2, 10 a 1 y 15 años, 16 años, de séptimo grado y 17 años de primer grado, un total de 14 niños presentaron síntomas de anemia. Según los resultados de la biometría sanguínea, se encontró que el 100% de los sujetos tenían anemia (11.29%). Dentro de los factores asociados, se afirma que la falta de micronutrientes es una de las causas más comunes (6).

En Costa Rica, en el año 2023, se cuenta con 107344 niños entre 6 y 24 meses de edad, de los cuales 14699 fueron diagnosticados con Anemia, aproximadamente, un 13.7% de esta población tiene el diagnóstico positivo. Dentro de los factores asociados, se hacen presentes las prevalencias de deficiencias nutricionales, también se encontró que la proporción de niños con anemia se duplica en las regiones del país con peores indicadores de exclusión social (7).

En Colombia, una revisión de los determinantes sociales de la anemia y la desnutrición en 2017 informó un aumento en la prevalencia de la anemia del 19.7% al 40.8% y un aumento de la prevalencia de la desnutrición del 0% al 67.8%. El informe también encontró que la mala salud, la vivienda y la educación, así como los bajos ingresos económicos y la dificultad para acceder a los servicios médicos, son condiciones en las que estos problemas de salud se hacen evidentes (8).

En Cuba en 2020 la anemia ferropénica sigue siendo un problema de salud para los niños entre 6 y 11 meses de edad, así como para las mujeres embarazadas, Los informes nacionales sitúan la prevalencia en más de 40 por ciento entre las mujeres embarazadas y los niños de entre 20 y 25 años, cifras que revelan un grave problema de salud nacional. Entre los factores asociados a la anemia se encuentra la asociada a factores de riesgo materno infantil que deben ser

abordados mediante la promoción de la salud y medidas preventivas en el cuidado infantil (9).

En Lima, especialmente en el distrito de Barranca, el 28,3% de las personas padece anemia leve, el 19,7% padece anemia moderada y el 0,3% padece anemia grave, según un análisis de 2019. personas con anemia leve y sólo el 1,7% desarrolló anemia moderada. (10).

En Ayacucho en 2018 la prevalencia de anemia entre escolares de 6 a 12 años era alta. Entre los niños y niñas de 6 años la anemia fue mayor (41,2%), con tendencia decreciente. Aumentar. Dentro de los factores asociados se hace presente la deficiencia de hierro, así mismo el incremento de la 32 edad genera mayor necesidad de nutrientes que permitan un crecimiento y desarrollo adecuado (11).

En Puno en 2018 la prevalencia de anemia alcanzó el 76%. Los grupos de edad más afectados (59,6%) son las niñas y los niños de entre 6 y 11 meses, que es el período más crítico en el desarrollo infantil temprano, dado el desarrollo acelerado del sistema nervioso. en este periodo. Tuvo como factores asociados el bajo consumo de hierro y su pobre calidad (el de origen vegetal), y de igual forma la elevada presencia de enfermedades infecciosas (12).

En Ika, el director regional de salud informó que los índices de anemia superaron el promedio nacional más bajo de 43% en 2019, lo que generó preocupación para la Agencia Regional de Salud (DIRESA), que tiene como objetivo reducir la anemia infantil al 17,9% para 2021 y reducir la morbilidad crónica. Las tasas de anemia y desnutrición entre los niños menores de 5 años disminuyeron un 3,3%.(13).

En Tacna en 2022, el 34,9% de las niñas y niños menores de 35 meses fueron diagnosticados con anemia en la región. Sin embargo, los registros nominales

de la provincia de Tacna muestran que sólo el 9% recibió tratamiento completo, incluidas vacunas, exámenes y atención médica. suplementos nutricionales como parte de los servicios de crecimiento y desarrollo infantil.(14).

Local; En el departamento de Huancavelica en 2020 la anemia afectó al 49,6% de niñas y niños de 6 a 35 meses. En comparación con 2015, esta proporción ha disminuido 3,8 puntos porcentuales. Al dividir por regiones de residencia, no hubo diferencias significativas entre niñas y niños urbanos y rurales (49,6% para ambos). (15). Por su parte, niños menores de 03 años que acuden al Puesto de Salud Lillinta Pilpichaca en Huancavelica, evidenciaron una serie de complicaciones asociados al desarrollo de la anemia, vinculándose a ello el entorno en donde crecen, como es el caso del ingreso económico de los padres, la cantidad de personas que viven en su casa, el tipo de alimentación que tienen, hasta los antecedentes maternos de anemia.

Respecto al marco teórico referencial podemos señalar que: La anemia es un problema de salud pública que afecta particularmente a niños, adolescentes, mujeres en edad reproductiva y mujeres embarazadas tanto en países en desarrollo como desarrollados, generando problemas sociales y económicos que pueden causar daños. La principal causa de consecuencias irreversibles para la salud (16) es la deficiencia de hierro, un problema nutricional que afecta el crecimiento físico, el desarrollo cognitivo y motor de los niños y, a su vez, afecta el rendimiento académico, social y emocional del infante.(17).

La Organización Mundial de la Salud define la anemia como una concentración de hemo en los glóbulos rojos por debajo de los valores de referencia según la edad, el sexo y la duración del embarazo.(18).

La anemia es una condición médica caracterizada por una deficiencia de glóbulos rojos (RBC) saludables o una disminución en la cantidad de hemoglobina, una proteína responsable de transportar oxígeno por todo el cuerpo. Los glóbulos rojos juegan un papel crucial en la entrega de oxígeno

desde los pulmones a los tejidos y órganos del cuerpo. La hemoglobina, que se encuentra en los glóbulos rojos, se une al oxígeno en los pulmones y lo transporta a otras partes del cuerpo. En la anemia, la cantidad reducida de glóbulos rojos o los niveles bajos de hemoglobina dan como resultado una capacidad de transporte de oxígeno disminuida, lo que provoca una variedad de síntomas (16).

Según Mansilla (19) en su investigación sobre anemia en niños en la Ciudad de Ica, señala las dimensiones de los factores asociados a la anemia son: Factores sociodemográficos. Estos factores incluyen características relacionadas con el entorno social y demográfico del niño, como la edad, el género, el nivel socioeconómico, la educación de los padres, el acceso a servicios de salud y la disponibilidad de programas de nutrición y suplementación.

Factores Nutricionales. La deficiencia de nutrientes es una de las principales causas de anemia en niños. Algunos factores nutricionales asociados a la anemia incluyen: - Deficiencia de hierro: El hierro es necesario para la producción de glóbulos rojos. La falta de hierro en la dieta puede deberse a una alimentación inadecuada, pobre en alimentos ricos en hierro como carnes rojas, vegetales de hoja verde y legumbres. (19)

Factores Ambientales. Condiciones de higiene y saneamiento deficientes: La exposición a condiciones de higiene inadecuadas y la falta de acceso a agua potable y saneamiento básico pueden aumentar el riesgo de infecciones intestinales, parasitosis y otras enfermedades que pueden contribuir a la anemia. (19)

Factores Patológicos. Los factores patológicos son un conjunto de condiciones de salud subyacentes que pueden contribuir al desarrollo de la anemia en niños. Algunos de los factores patológicos asociados a la anemia incluyen: Enfermedades crónicas: Las enfermedades crónicas, como enfermedades renales, enfermedades inflamatorias del intestino, enfermedades del sistema

inmunológico y trastornos crónicos del hígado, pueden afectar la producción y la función de los glóbulos rojos, lo que puede resultar en anemia (19).

Los antecedentes de investigación que se han considerado en el presente trabajo son: A nivel internacional, Díaz, García y Díaz (20) en Cuba en el 2020 realizaron un estudio con el objetivo de identificar factores de riesgo para el desarrollo de anemia ferropénica en niños menores de dos años de edad. La metodología se caracterizó por ser descriptiva y transversal, la muestra estuvo conformada por 101 pacientes que cumplieron con los criterios de selección. Los principales resultados mostraron que en los casos en que la anemia por deficiencia de hierro se asoció con el estado nutricional, predominaron los niños con peso normal (42,6%) y la anemia leve fue particularmente pronunciada (71,3%). Se concluyó que la anemia infantil está asociada a factores de riesgo maternoinfantil y debe ser abordada mediante actividades de promoción de la salud y prevención en el cuidado infantil (20).

Cruz-Peña, Arribas-Pérez y Pérez-Buchillón (21) En 2019 realizaron un estudio en Cuba para determinar factores asociados a la anemia ferropénica en lactantes mayores de 6 meses. Se realizó un estudio observacional analítico transversal en todo el universo (46 pacientes). La historia clínica es una fuente secundaria de información. Los resultados mostraron que la mayoría de las pacientes con deficiencia de hierro tenían anemia al final del embarazo y hubo una correlación positiva significativa. En conclusión, la mayoría de los factores relevantes descritos en el estudio se asociaron positivamente con la anemia por deficiencia de hierro en los bebés y fueron reconocidos como factores de riesgo importantes para la anemia.

Moyano et al. (22) En 2019, realizaron un estudio en Ecuador para identificar factores asociados a la anemia en niños del Centro de Desarrollo Infantil Los Pitufos de El Valle en Cuenca, Ecuador. Este método corresponde a un estudio transversal retrospectivo, cuantitativo en el tiempo, con una muestra de 52 casos y 52 controles, y los datos se obtuvieron de las historias clínicas. Con los

resultados se identificaron cuatro factores asociados a la anemia: población rural RM 3,03 (IC 95% 1,36-6,77), deficiencia de micronutrientes RM 5,23 (IC 95% 1,07-25,54), bajo peso al nacer RM 8,33 (IC 95% 7-% 39,12) y parto prematuro RM 5,95 (IC 95% 1,77-39,12). Se concluyó que la anemia infantil se relaciona principalmente con factores como las zonas rurales, las deficiencias de micronutrientes, el bajo peso al nacer y el parto prematuro.

Acosta et al. (23) En 2023, realizaron un estudio en México para evaluar los cambios longitudinales en la anemia en una población de niños mexicanos beneficiarios de dos programas sociales y su asociación con etnias indígenas, nivel socioeconómico (NSE) e inseguridad alimentaria (IA). Este fue un estudio longitudinal de 1,164 niños de hasta 18 meses que vivían en áreas rurales de tres estados mexicanos. Los resultados mostraron que en 2008, el 40,5% de los niños padecían anemia. Los resultados mostraron que en 2012, el 85,2% estaban libres de la enfermedad, mientras que el 9,8% de las personas que no padecían la enfermedad la desarrollaron. Se concluyó que la alta prevalencia de anemia en los niños justifica intervenciones efectivas documentadas y basadas en evidencia para combatir la anemia..

Mejía-Rodríguez et al. (24) Realizaron un estudio en México en 2023 para describir la prevalencia de anemia en la población mexicana que participó en la Encuesta Nacional de Examen Continuo de Salud y Nutrición 2022. Este fue un estudio prospectivo que recopiló información de 379 niños en un país. Considerando el diseño muestral del estudio, participaron 5 años y 867 niños. Los resultados mostraron que la prevalencia de anemia en niños de 1 a 4 años fue del 6,8%, en niños de 5 a 11 años fue del 3,8% y en adolescentes (12 a 19 años) fue del 10,1%. , se concluyó que la anemia afecta principalmente a mujeres adultas. Es necesario identificar las causas y centrarse en la acción para evitar un ciclo generacional con riesgo de anemia.

Los antecedentes a nivel nacional son los siguientes:

Nakandakari y Carreño-Escobedo (25) en Ancash en el 2023 realizaron un estudio con el objetivo de identificar los factores asociados a la anemia en niños menores de cinco años de edad del distrito de La Libertad. Estudio de tipo cuantitativo, observacional, cuya población tuvo a niños menores de cinco años de edad, a los cuales se les analizaron sus historias clínicas. Los resultados mostraron que la anemia moderada representó el 30%. El sexo masculino (OR=3,66; IC 95%: 1,65–8,08) y la edad mayor de 1 año (OR=13,99; IC 95%: 3,07–63,77) fueron factores intrínsecos, asociados con mayor incidencia de anemia ( $p<0,05$ ). En cuanto a factores externos, pertenecer a una pequeña aldea fuera de Kayamakira (OR=3,63; IC 95%: 1,44-9,16) y falta total de servicios básicos (OR=2,72; IC 95%: 1,24-5,97). También asociado con un número creciente de casos ( $p<0,05$ ). Se concluyó que los factores asociados con una mayor incidencia de anemia eran hombres, mayores de 1 año, pertenecientes a una pequeña aldea en las afueras de Kayamakir y sin acceso total a los servicios básicos.

Durand (26) Se realizó un estudio en Cuzco en el año 2022 para identificar factores asociados a la anemia en niños menores de 3 años que acudieron al Centro de Salud San Salvador en Cuzco en el año 2022. El estudio utilizó un enfoque cuantitativo transversal mediante análisis de correlación descriptivo. Diseño muestral no experimental con una muestra de 54 niños a quienes se les aplicó una encuesta mediante cuestionario. Los resultados determinaron que el 53,7% de los niños presentó anemia leve, el 46,3% anemia moderada y ningún niño presentó anemia grave. Factores dietéticos como consumo de bazo  $p=0,009$ , riñón  $p=0,016$ , consumo de carne vacuna  $p=0,029$  y factores patológicos (episodios de EDAS en los últimos 2 meses)  $p=0,034$  se asociaron significativamente con la anemia. La conclusión final es que los factores más asociados a la anemia en niños menores de 3 años son los nutricionales y los patológicos.

Alva, Cabezas, López et al. (27) En 2020 realizaron un estudio en Lima para analizar los determinantes de la anemia en niños menores de 5 años y mujeres de 12 a 49 años utilizando la base de datos ENDES. Propuso un modelo logístico y los resultados para ambos grupos fueron: el suministro de agua, el aumento de la edad y la educación disminuyeron la probabilidad de anemia; no vivir en una ciudad, capital y ser pobre al mismo tiempo aumentaba la probabilidad de sufrir anemia. Además, hay pruebas de que los niños que viven en zonas rurales tienen más probabilidades de sufrir anemia, mientras que las mujeres que reciben programas sociales de alimentación tienen menos probabilidades de padecer anemia.

Cabada, Blancas y Aparco (28) En 2023 realizaron un estudio en Perú para determinar la relación entre la vacunación completa de niños menores de 5 años y la anemia en 2019, 2020 y 2021. Estudio transversal, análisis secundario de las encuestas de salud de población y hogares (ENDES) 2019, 2020 y 2021 proporcionadas por el Instituto Nacional de Estadística e Información (INEI). Los resultados muestran que, en 2019, el monto de inmunización completa, tanto individual como colectiva, fue mayor que en años anteriores. En conclusión, este estudio muestra que la vacunación de niños menores de 5 años reduce significativamente la posibilidad de anemia. Dado que la vacunación protege contra enfermedades, incluida la anemia, se necesitan nuevas estrategias para garantizar la cobertura de vacunación en la población pediátrica.

Dávila, Paucar y Quispe (29) En 2018 realizaron un estudio sobre la anemia infantil en Perú. Fisiológicamente, el efecto principal es una disminución en el suministro de oxígeno a los tejidos, lo que puede provocar consecuencias agudas y crónicas en el niño, que van desde trastornos leves y transitorios hasta trastornos graves y permanentes del desarrollo físico (crecimiento) e intelectual. (Reconocimiento). Se concluyó que la anemia en los lactantes de 6 a 24 meses es

principalmente adquirida, siendo la anemia ferropénica (anemia ferropénica) la principal causa de anemia en este grupo de edad. Una vez diagnosticado, el tratamiento de un lactante anémico puede requerir un tratamiento especializado, como la terapia primaria, siempre con un estricto control y seguimiento de signos de gravedad.

Respecto a la justificación e importancia de la presente investigación, es necesario señalar que desarrollar el presente estudio es de gran importancia por lo que resulta conveniente abordar una problemática de salud pública ya que actualmente la anemia es considerada como una problemática en el campo de la salud que requiere solución puesto que afecta a muchas personas y está directamente asociado a factores diversos como pueden ser aspectos nutricionales patológicos sociodemográficos y ambientales en tal sentido siendo una problemática de salud pública que afecta la condición de salud de las personas es importante realizar intervenciones que permitan el planteamiento de propuestas de mejoras con la intervención de profesionales de la salud

La justificación desde el punto de vista práctico, radica en que mediante la realización de esta investigación se formularan conclusiones y sugerencias que permitan apoyar la labor de Los profesionales de enfermería en los centros de salud en las cuales laboran así mismo permitirá en un futuro desarrollar fortalecer y planificar acciones de lucha para afrontar la problemática de anemia considerando los factores considerados especialmente aquellos que tengan relación con aspectos nutricionales ambientales y sociodemográficos en tal sentido esta investigación tiene implicancias prácticas para Los profesionales de la salud.

La justificación teórica de esta investigación se encuentra en la posibilidad de organizar y sistematizar información teórica valiosa y novedosa que permita enriquecer aún más los aspectos teóricos que permitirán una mejor comprensión de la problemática referida a la anemia, así como los factores que condicionan

la presencia de esta enfermedad considerada como una problemática de salud pública.

Desde el punto de vista metodológico esta investigación tiene plena justificación por cuánto permite utilizar un diseño de investigación en el que se aplicará un instrumento de recolección de datos referidos a los factores sociodemográficos ambientales nutricionales y patológicos asociados a la variable de anemia así mismo dicha información estará al alcance de personas interesadas en esta problemática posibilitando un acercamiento teórico con mayor nivel de comprensión de la anemia en niños menores de edad personas que son consideradas como vulnerables

Los objetivos de la investigación son los siguientes; Objetivo general: Analizar los factores asociados a la anemia en niños menores de 3 años que acuden al centro que acuden al Puesto de Salud Lillinta Pilpichaca, Huancavelica 2023.

## **II. MATERIALES Y MÉTODOS**

### **2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

La investigación cuantitativa es un enfoque de investigación que se basa en la recopilación y análisis de datos numéricos y estadísticos para comprender patrones, relaciones y tendencias en fenómenos sociales, naturales o científicos. Este enfoque se centra en la medición objetiva y en la obtención de resultados que puedan generalizarse a una población más amplia. (30)

Se utilizará el diseño descriptivo simple, tiene como objetivo principal describir y caracterizar un fenómeno o situación de manera detallada, sin buscar establecer relaciones causales ni manipular variables. En este tipo de diseño, se recopila información para responder preguntas sobre cómo ocurre un fenómeno en particular, en este caso los factores asociados a la anemia. (31)

La investigación es de corte transversal porque que se recopilan datos de un grupo de individuos o elementos de una población en un único punto en el tiempo. En esta investigación, se busca analizar y describir la variable de interés de la muestra en ese momento específico. (32)

### **2.2 POBLACIÓN**

La población de estudio en esta investigación estará constituida por el total de madres de familia cuyos niños de 3 años de edad, acuden al puesto de salud de Pilpichaca en la región Huancavelica durante el segundo trimestre del presente año 2023: Meses de abril, mayo, junio, Julio y agosto. Según información del Puesto de Salud son 60 madres de familia.

**Los criterios de inclusión son los siguientes**

Niños que son atendidos en el puesto de salud Illintita Pilpichaca en la región Huancavelica

Niños tanto de sexo masculino como femenino y niños residentes del lugar

### **Los criterios de exclusión son los siguientes**

Niños cuyos padres de familia no han realizado el consentimiento informado Niños de la zona que no asisten con regularidad al puesto de salud Illintita Pilpichaca en la región Huancavelica.

La Muestra: Sera una muestra censal. Una muestra censal, también conocida como "censo de hecho", es una técnica de muestreo en la que se recopila información de todos los elementos que componen una población en lugar de seleccionar una muestra representativa. En otras palabras, en una muestra censal, todos los miembros de la población son incluidos en el estudio, lo que implica que no se realiza una selección aleatoria o estratificada. 60 madres de familia que acuden al puesto de salud con sus niños de 3 años de edad. (33)

## **2.3 VARIABLE DE ESTUDIO**

La variable denominada factores asociados a la anemia según su carácter de medida y naturaleza es una variable cualitativa y la escala de medición asumida en esta investigación es ordinal.

### **Definición conceptual**

"Factor relacionado con la anemia" significa un elemento o variable que es relevante o está asociado con la presencia o desarrollo de anemia en una población o grupo de individuos. La Organización Mundial de la Salud define la anemia como una concentración de hemo en los glóbulos rojos por debajo de los valores de referencia según la edad, el sexo y la duración del embarazo. (18)

### **Definición operacional**

En esta investigación la variable denominada factores asociados a la anemia se evaluarán mediante la aplicación de un cuestionario a madre de familia que acuden al puesto de salud Illintá Pilpichaca en la región Huancavelica se tendrá en cuenta las dimensiones referidas a factores sociodemográficos factores nutricionales factores ambientales y factores patológicos en un cuestionario de 24 ítems.

## **2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Técnica de Recolección de Datos: La técnica que se utilizará en esta investigación es la encuesta. La encuesta es un método de investigación que implica la recopilación sistemática de información a través de preguntas formuladas a un grupo de personas, conocido como muestra, con el objetivo de obtener datos y opiniones sobre un tema específico (31). En esta investigación la técnica de la encuesta será aplicada a cada una de las madres de familia de niños de 3 años de edad que acuden al puesto de salud Illintá Pilpichaca-Huancavelica.

Instrumento de Recolección de Datos:

Como instrumentos de recolección de datos se utilizará un cuestionario dirigido a madres de familia que acuden al puesto de salud Illintá Pilpichaca en la región Huancavelica se tendrá en cuenta las dimensiones referidas a factores sociodemográficos factores nutricionales factores ambientales y factores patológicos en un cuestionario de 27 ítems. El instrumento fue aplicado por la investigadora. (19)

Validez y Confiabilidad:

La validez se ejecuta por medio de juicio de expertos y la confiabilidad mediante el cálculo del coeficiente del alfa de Cronbach (19).

El instrumento de recolección de datos respecto a los factores asociados tiene un valor de confiabilidad del Alfa de Cronbach de 0,834 dato que

indica que el instrumento realiza mediciones estables y que los resultados son consistentes, respecto a la validez del instrumento se realizó por medio de la consulta a expertos quienes han opinado que el instrumento es aplicable según las pruebas de validación llevadas a cabo por Mansilla.

## **2.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **2.5.1 Autorización y Coordinaciones previas para la recolección de Datos**

Se solicitará una carta de presentación a la directora de escuela de producción de enfermería de la universidad María auxiliadora con la finalidad de poder presentarlo ante la dirección del centro de salud Illinta Pilpichaca Huancavelica de tal manera que se pueda contar con las facilidades para poder realizar el proceso de recolección de datos

### **2.5.2 Aplicación del Instrumento de recolección de Datos**

Para la aplicación de los instrumentos de recolección de datos se tendrá en cuenta la información recolectada en el segundo trimestre que corresponde a los meses de mayo junio julio y agosto las madres de familia participantes serán informadas adecuadamente respecto al objetivo de la investigación así mismo se solicitará su consentimiento informado mediante la firma en el documento correspondiente la aplicación del instrumento denominado cuestionario tendrá un tiempo de 15 minutos de duración

## **2.6 MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO**

Luego del proceso de recolección de datos Y con los instrumentos que cuenten con la respuesta de las unidades integrantes de la muestra de estudio dicha información se someterá a una prueba de control de calidad para llevar a cabo un proceso de codificación e incorporación a la data de resultados en una matriz de Excel asimismo se hará uso del estadístico

SPSS versión 26 para el procesamiento de los resultados y su respectivo análisis, dicho procedimiento permitirá elaborar tablas y figuras estadísticas para su respectivo proceso de análisis e interpretación.

## **2.7 ASPECTOS ÉTICOS**

Los principios éticos que mencionas son fundamentales en diversos campos, incluyendo la medicina, la investigación y la toma de decisiones en general. Estos principios éticos proporcionan una guía para abordar situaciones complejas y tomar decisiones moralmente sólidas. Aquí te los explico en detalle:

**Principio de Autonomía:** Este principio se centra en el respeto por la autonomía y la capacidad de autodeterminación de las personas. Reconoce el derecho de los individuos a tomar decisiones informadas y libres sobre su propia vida y atención médica. En el contexto médico, esto significa proporcionar información completa y precisa a los pacientes, permitiéndoles tomar decisiones basadas en su comprensión y valores personales. Los profesionales de la salud deben respetar las decisiones de los pacientes, incluso si difieren de lo que el profesional considera mejor. (32)

**Principio de Justicia:** Este principio se refiere a la equidad y la distribución justa de recursos y beneficios en la sociedad. Implica tratar a todas las personas de manera imparcial y proporcionar igualdad de acceso a oportunidades y servicios, independientemente de características como género, raza, clase social, etc. En el ámbito médico, esto implica asegurarse de que los tratamientos y cuidados sean accesibles y adecuados para todos, y no solo para ciertos grupos privilegiados. (33)

**Principio de No Maleficencia:** Este principio se basa en la idea de "no hacer daño". En el contexto médico, significa que los profesionales de la salud deben esforzarse por no causar daño intencionalmente a los

pacientes y minimizar los riesgos asociados con los tratamientos y procedimientos. La no maleficencia también implica tener en cuenta los posibles efectos secundarios y consecuencias negativas de las decisiones médicas. (34)

**Principio de Beneficencia:** Este principio se relaciona con la promoción del bienestar y la búsqueda activa de hacer el bien a los demás. En la atención de la salud, implica que los profesionales de la salud deben actuar en beneficio de los pacientes, buscando maximizar su salud y bienestar. Además de evitar daño, el principio de beneficencia sugiere que se deben tomar acciones positivas para mejorar la condición de los pacientes y brindarles el mejor cuidado posible. (35)

### **III. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Organización Mundial de la Salud. Anemia. [Internet]. 2023. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/anaemia>
2. Gebrehaweria M, Lemma L. Factors Associated with Anemia Among Children 6–23 Months of Age in Ethiopia: A Multilevel Analysis of Data from the 2016 Ethiopia Demographic and Health Survey. *Pediatric Health Med Ther.* 2020; (11): 347-357. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7508559/>
3. WFP. Plan estratégico para Egipto (2018-2023). Junta Ejecutiva; 2018. [https://executiveboard.wfp.org/document\\_download/WFP-0000071663](https://executiveboard.wfp.org/document_download/WFP-0000071663)
4. UNICEF. Niños, alimentos y nutrición. 2019. <https://www.unicef.org/media/62486/file/Estado-mundial-de-la-infancia-2019.pdf>
5. Cruz-Góngora V, Martínez-Tapia B, Cuevas-Nasu L, Rangel-Baltazar E, Medina-Zacarías MC, García-Guerra A, et al. Anemia, deficiencias de zinc y hierro, consumo de suplementos y morbilidad en niños mexicanos de 1 a 4

- años: resultados de la Ensanut 100k. *Salud Publica Mex.* 2019; 61:821-32. 10.21149/10557
6. Uribe-Risco V, Villacis-Poved E, Padilla-Moreira A. Anemia por deficiencia de nutrientes en niños, niñas y adolescentes de la Zona Sur de Manabí. *Revista Polo del Conocimiento.* 2020; 5(6): 309-327. 10.23857/pc.v5i5.1421
  7. Navarro W, Rojas M, Hunter J. Anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses en Atención Primaria en Costa Rica. *Revista Médica Sinergia.* 2023; 8(8): e1087.  
<https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/1087/2267>
  8. Cardona-Arias J. Determinantes sociales del parasitismo intestinal, la desnutrición y la anemia: revisión sistemática. *Rev Panam Salud Publica.* 2017; 41:143. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2017.143>
  9. Díaz J, García J, Díaz M. Factores de riesgo asociados a la anemia ferropénica en niños menores de dos años. *Revista Electrónica Medimay.* 2020; 27(4):521-530. <https://www.medigraphic.com/pdfs/revciemedhab/cmh-2020/cmh204h.pdf>
  10. Reyes S, Contreras A, Oyola M. Anemia y desnutrición infantil en zonas rurales: impacto de una intervención integral a nivel comunitario. *Revista de Investigaciones Altoandinas.* 2019; 21(3): 205-214. [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2313-29572019000300006](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2313-29572019000300006)
  11. Castillo E. Prevalencia de anemia en niños de 6 a 12 años en la Institución Educativa Pública N° 38984-18/Mx-P “José Abel Alfaro Pacheco”. Ayacucho-2018. [Tesis de Grado]. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2018. [http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/4234/1/TESIS%20Far517\\_Cas.pdf](http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/4234/1/TESIS%20Far517_Cas.pdf)

12. Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. Plan multisectorial de lucha contra la Anemia. 1ra Ed. 2018. [https://siteal.iiep.unesco.org/sites/default/files/sit\\_accion\\_files/plan\\_multisectorial\\_de\\_lucha\\_contra\\_la\\_anemia\\_2018.pdf](https://siteal.iiep.unesco.org/sites/default/files/sit_accion_files/plan_multisectorial_de_lucha_contra_la_anemia_2018.pdf)
13. Dirección Regional de Salud. Ica busca reducir la anemia a 17% al 2021. Grupo Expensa. 2019. Disponible en: <https://diariocorreo.pe/edicion/ica/ica-busca-reducir-la-anemia-17- al-2021-905791/?ref=dcr>
14. Defensoría del Pueblo. Municipalidades de Tacna deben actualizar padrón nominal de niñas y niños menores de 35 meses para optimizar lucha contra anemia. Nota de Prensa N° 284, 2022. <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2022/05/NP-284-2022-Atencio%CC%81n-de-la-anemia-en-Tacna.pdf>
15. INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES. 2021. [https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME\\_PRINCIPAL\\_2020/INFORME\\_PRINCIPAL\\_ENDES\\_2020.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf)
16. Alfonso L, Arango D, Argoty D, Ramírez L, Rodríguez J. Anemia ferropénica en la población escolar de Colombia. Una revisión de la literatura. Biociencias [Internet]. 14 de marzo de 2018 [Citado el 29 de abril del 2022]; 1(3). Disponible en: <https://hemeroteca.unad.edu.co/index.php/Biociencias/article/view/2236>
17. Gobierno del Perú-MIDIS. Plan Multisectorial de la lucha contra la Anemia. [Internet].2018 [Citado el 04 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/midis/informes-publicaciones/272499-planmultisectorial-de-lucha-contra-la-anemia>
18. Organización Mundial de la Salud. Anemia. [Internet].2022 [Citado el 29 de Abril del 2022]. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/anaemia#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/anaemia#tab=tab_1)

19. Mansilla E. Factores determinantes de la anemia en niños menores de 3 años en Ica, 2021. [Tesis de Grado]. Ica: Universidad César Vallejo; 2022. <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/4813229>
20. Díaz CJA, García MJJ, Díaz CM. Factores de riesgo asociados a la anemia ferropénica en niños menores de dos años. *Revista de Ciencias Médicas de la Habana*. 2020;27(4):521-530.
21. Cruz-Peña E, Arribas-Pérez C, Pérez-Buchillón M. Factores asociados a la anemia ferropénica en lactantes pertenecientes al Policlínico Concepción Agramonte Bossa. *Progaleño* [revista en Internet]. 2019 [citado 1 Jul 2023]; 2(3): [aprox. 14 p.]. Disponible en: <https://revprogaleño.sld.cu/index.php/progaleño/article/view/131>
22. Moyano E, Vintimilla J, Calderón P, Parra C, Ayora E, Angamarca M. Factores asociados a la anemia en niños ecuatorianos de 1 a 4 años. *Arch Venez de Farmacol y Ter*. 2019; 38(6):695-699. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=55964142003>
23. Acosta-Magaña A, García-Guerra A, Mundo-Rosas V, Quezada-Sánchez A, Galindo-Gómez C, Mejía-Rodríguez F et al. Cambios en el estado de la anemia en una población infantil mexicana: un estudio longitudinal. *Nutr. Hosp*. 2023; 40(1): 19-27. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-16112023000100004](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112023000100004)
24. Mejía-Rodríguez F, Mundo-Rosas V, García-Guerra A, Mauricio-López ER, Shamah-Levy T, Villalpando S, De la Cruz-Góngora V. Prevalencia de anemia en la población mexicana: análisis de la Ensanut Continua 2022. *Salud Publica Mex*. 2023;65(supl 1):S225-S230. <https://ensanut.insp.mx/encuestas/ensanutcontinua2022/doctos/analiticos/29-Anemia-ENSANUT2022-14771-72496-2-10-20230619.pdf>

25. Nakandakari M y Carreño-Escobedo R. Factores asociados a la anemia en niños menores de cinco años de un distrito de Huaraz, Ancash. *Revista Médica Herediana*. 2023;34(1):206. <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RMH/articloe/view/4448>
26. Durand, R. Factores asociados a la anemia en niños menores de 03 años que acuden al centro de salud San Salvador, Cusco 2022. [Tesis de Licenciatura]. Cusco: Universidad Andina del Cusco; 2022. <https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/5038>
27. Alva B, Cabezas L, Lopez, S, Patilongo I. El problema de la anemia: un análisis Econométrico para Perú. [trabajo de fin de curso]. Lima: Universidad de Lima; 2020. <https://repositorio.ulima.edu.pe/handle/20.500.12724/11990>
28. Cabada H, Blancas S, Aparco J. Asociación entre vacunación completa y anemia en niños menores de 5 años, del Perú, en los años 2019 a 2021. *Nutr Clín Diet Hosp.* 2023;43(3):104-112. <https://revista.nutricion.org/index.php/ncdh/article/view/393/329>
29. Dávila C, Paucar R, Quispe A. Anemia Infantil. *Rev Peru Investig Matern Perinat* 2018; 7(2): 46-52. <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/118/123>
30. Hernández-Sampieri, R. & Mendoza, C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta, Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.
31. Vara-Horna, Arístides. Desde La Idea hasta la sustentación: Siete pasos para una tesis exitosa. Un método efectivo para las ciencias empresariales. Instituto de Investigación de la Facultad de Ciencias Administrativas y Recursos Humanos. Universidad de San Martín de Porres. Lima. Manual electrónico disponible en internet: [www.aristidesvara.net](http://www.aristidesvara.net) 451 pp. 2012.

32. Maldonado Gomez, Winston Ivan. "Cumplimiento de principios éticos en tesis de pregrado de médicos colegiados-región Lambayeque, 2018." (2021).
33. Briones-Mera, Ángela-Rosa. "Percepción del paciente sobre la aplicación de principios bioéticos en los cuidados de los estudiantes de enfermería." *Revista Colombiana de Enfermería* 19.3 (2020): e024-e024.
34. Cardenas Braz, D., & Echeverri, S. (2019). Aspectos éticos de la Declaración de Cartagena. *Revista De Nutrición Clínica Y Metabolismo*, 2(Sup.), 56–62. <https://doi.org/10.35454/rncm.v2supl1.032>
35. López Vélez, Luis Emilio y Zuleta Salas, Guillermo León. «El principio de beneficencia como articulador entre la teología moral, la bioética y las prácticas biomédicas». *Franciscanum* 174, Vol. 62 (2020): 1-30.

## II. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

Actividades	2023																							
	ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				September			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
Identificación del Problema			x	x																				
Búsqueda bibliográfica			x	x	x	x	x		xx															
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			x	x	x	x	x	x																
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación			x	x	x	x	x	x		x														
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la de la investigación			x	x	x	x	x	x	x				x											
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación									x	x	x		x	x	x		x							
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo													x	x	x				x					
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos							x	x	x	x	x													
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos									x	x	x	x												
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información									x	x	x				x	x								
Elaboración de aspectos administrativos del estudio									x	x	x				x									



Hojas Bond A4		S/15				S/5					S/20
<b>Material bibliográfico</b>											
Libros	S/10	S/10	S/20	S/20							S/60
Fotocopias	S/10	S/10	S/10	S/10	S/10	S/10					S/60
Impresiones	S/10	S/10	S/10	S/10	S/10						S/50
Espirado											
<b>Otros</b>											
Movilidad											
Alimentos	S/15	S/15	S/10			S/15					S/55
Llamadas	S/10	S/10	S/10	S/10	S/10	S/10					S/60
<b>Recursos humanos</b>											
Digitadora	S/50										S/50
Imprevistos		S/10		S/10	10	S/10					S/30
<b>TOTAL</b>	S/1908	S/80	S/60	S/110	S/53	S/50					S/2261

<b>Materiales</b>	<b>2023</b>				<b>total</b>
	<b>Agosto</b>	<b>Setiembre</b>	<b>Octubre</b>	<b>Noviembre</b>	<b>s/</b>
<b>Equipos</b>					
1 laptop	3000.00				000.000
USB	30				30
<b>Útiles de escritorio</b>					
Lapiceros	1 caja				20
hojas bond A4		100			100
<b>Material bibliográfico</b>					
Libros		180			180
Internet		60			60
Fotocopias		400			400
Impresiones		300			300
Espira lado		50			50
<b>Recursos humanos</b>					
Asesor					
Estadístico		2 000			2 000
Imprevistos		1 000.00			1 000.00
<b>Total</b>					

## **ANEXOS**

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ÍTEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Factores asociados a la anemia"	Tipo de variable según su naturaleza:  Cualitativa  Escala de medición:  Ordinal	"Factores asociados a la anemia" se refiere a los elementos o variables que están relacionados o conectados con la presencia o desarrollo de la anemia en una población o grupo de individuos. La Organización Mundial de la Salud define a la anemia como la disminución de la concentración de hemoglobina en glóbulos rojos por debajo de los índices de referencia según edad, sexo y tiempo de embarazo. (17)	Son todas las características asociadas a las madres de niños con anemia como: edad, sexo, educación, trabajo, ingresos, tamaño de la familia que acuden al centro de salud. Los factores nutricionales son aquellas características asociadas al resultado del balance entre necesidades y el gasto energético nutricional que varían según la edad, sexo, peso corporal, grado de actividad y estado fisiológico del niño que acude al centro de salud. Elementos, agentes o acción natural que están presentes en el entorno inmediato de los niños que acuden al Centro de Salud. Los factores patológicos están	Factores sociodemográficos	Edad, género, nivel socioeconómico, educación de los padres., acceso a servicios de salud, disponibilidad de programas de nutrición y suplementación.	8 ítems	Factores asociados a la anemia"	0-6 7-12 13-18  A mayor valor si constituye un factor asociado a la anemia en niños menores de 03 años
				Factores Nutricionales.	Consumo de alimentos ricos en hierro  Consumo de alimentos ricos en vitamina C  Consumo de alimentos ricos en ácido fólico  Suplementación de hierro			
				Factores Ambientales.	Exposición a parásitos intestinales  Exposición a contaminación ambiental  Acceso a agua potable  Acceso a saneamiento básico	4 ítems		

			asociados a un conjunto de síntomas o dolencias que afectan a los niños que acuden al Centro de Salud	Factores Patológicos.	Infecciones Enfermedades crónicas Malnutrición	7 ítems		
--	--	--	---	-----------------------	--	---------	--	--

## **ANEXO B: INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **Cuestionario sobre factores asociados a la anemia en niños menores de 03 años**

Investigación: "Factores asociados a la anemia en niños menores de 03 años que acuden a un Centro de Salud.

INSTRUCCIONES: La obtención de las fuentes o historias Clínicas de los niños menores de 03 años que tiene diagnóstico de Anemia tendrá como objetivo obtener información sobre los "Factores asociados a la anemia en niños menores de 03 años que acuden al Centro de Salud. Los resultados se usaran solo con fines de estudio será de carácter anónimo y confidencial.

N° H.C.....

Nombre de la madre: .....

Nombre del niño/ niña:.....

#### **I. VARIABLE: ANEMIA**

1. ¿Cuál es el nivel de anemia que le diagnosticaron al niño o niña menor de 03 años que acuden al Centro de Salud?

a. Anemia Leve      b. Anemia Moderada      c. Anemia Severa

#### **II. VARIABLE: FACTORES ASOCIADOS**

##### **A. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS:**

1. ¿Cuál es la edad de la madre?

a. Menores de 18 años      b. De 18 a 25 años      c. De 26 a 35 años

d. De 36 a 45 años      e. De 46 a más

2. ¿Cuál es el grupo etario del niño (a)?

a. De 06 a 11 meses.      b. De 12 a 23 meses.      c. De 24 a 35 meses.

¿Cuál es el lugar de procedencia?

a. Rural      b. Urbana

3. ¿Cuál es el sexo del niño (a)?

a. Masculino      b. Femenino

4. ¿Cuál es el número de hijos que tiene la madre?

a. 01 hijo      b. 02 hijos      c. 03 hijos      d. De 4 a más hijos

5. Ocupación de la madre:

a. Ama de casa solamente.

b. Ama de casa y otras actividades económicas.

c. Ama de casa y estudiante.

6. Grado de instrucción de la madre:

a. Sin estudios      b. Primaria      c. Secundaria      d. Superior

7. ¿Cuál es el ingreso económico familiar de los padres?

a. Menor a sueldo básico < S/. 1025

b. Sueldo básico S/. 1025

c. Mayor a sueldo básico > S/. 1025

8. Accesibilidad a medios de comunicación y transporte como:

a. Internet      b. Telefonía móvil      c. Radio      d. Servicio de transporte

## **B FACTORES NUTRICIONALES**

9. ¿Hasta qué edad se dio la lactancia materna exclusiva?

- a. De 0 a 3 meses de edad      b. De 4 a 5 meses de edad      c. Mayor a 6 meses.

10. ¿A qué edad inicio la alimentación complementaria?

- a. Antes de los 6 meses      b. A los 6 meses      c. Después de los 6 meses

11. ¿Con que frecuencia le da alimentos ricos en hierro a su niño/niña?

ALIMENTOS	FRECUENCIA			
	1 a 2 veces por semana	3 a 4 veces por semana	5 a más veces por semana	No consume
Sangrecita				
Bazo				
Hígado				
Corazón				
Riñón				
Vísceras				
Carne de res				
Carne de cuy				
Carne de cordero				
Lentejas				
Frijoles				
Habas				

12. ¿Con que frecuencia le da alimentos como frutas cítricas y verduras a su niño/niña?

ALIMENTOS	FRECUENCIA			
	1 a 2 veces por semana	3 a 4 veces por semana	5 a más veces por semana	No consume
Naranjas				
Lima				
Limón				
Mandarinas				
Espinaca				
Acelga				
Tomate				
Zanahoria				

C) FACTORES AMBIENTALES:

13. Hacinamiento: ¿Cuántas personas duermen por habitación?

- a. 03 personas por habitación
- b. De 4 a 5 personas por habitación
- c. De 6 a más personas por habitación

14. Las viviendas tienen acceso a los servicios básico como:

- a. Agua potable
- b. Desagüe
- c. Pozo séptico

15. Crianza de animales como:

a. Perros    b. Gatos    c. Otros

D.    FACTORES PATOLÓGICOS:

16.    ¿El niño presento episodios de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS) en los 2 últimos meses?

a) Si    b) No

17.    ¿El niño presento episodios de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS) en los 2 últimos meses?

a) Si    b) No

18.    ¿El niño presento antecedentes de desnutrición?

a) Si            b) No

19.    ¿Antecedentes de prematuridad? (parto antes de las 37 semanas)

a) Si    b) No

## ANEXO C. 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: **LA COMUNICACIÓN TERAPEUTICA DE ENFERMERÍA EN LA ESPECIALIDAD DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA EN EL PUESTO DE SALUD LLILLINTA PILPICHACA HUANCVELICA, 2023**

**Nombre y apellidos de los investigadores principales:** Salcedo Estrada, Francisco. **Propósito del estudio:** determinar la comunicación terapéutica de enfermería en la especialidad de salud familiar y comunitaria en el puesto de salud de llillinta pilpichaca Huancavelica 2023.

**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 SALCEDO ESTRADA, FRANCISCO autor del trabajo, comunicándose directamente al n° celular: 950279362 y/o al email : placenta\_vida@hotmail.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 Dr. José Agustín Oruna Lara, Presidente del Comité de Ética de la Universidad María Auxiliadora, escribiendo al correo [jose.oruna@uma.edu.pe](mailto:jose.oruna@uma.edu.pe)

**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
YANETT NATALI SALES FALCONI	
Nº de DNI	
43531233	
Nº teléfono móvil	
943687886	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	Firma
FRANCISCO SALCEDO ESTRADA	

Nº de DNI	
Nº teléfono	
950279362	
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 participante