

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



TESIS

“Características sociales, demográficas y clínicas de niños menores de cinco años con anemia atendido en Centro de Salud de Supte San Jorge-Tingo Maria 2022”

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA: Salvador Andrade, Mary Danith

ASESOR: Avelino Nolasco, Tolomeo

HUÁNUCO – PERÚ

2023

U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción de salud – prevención de enfermedad – recuperación del individuo, familia y comunidad

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título

Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 73248367

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22510592

Grado/Título: Maestro en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria

Código ORCID: 0000-0002-3599-4661

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Alvarado Rueda, Silvia Lorena	Maestra en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria	45831156	0000-0001-9266-6050
2	Lopez Isidro, Teofila	Maestra en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria	40033810	0000-0002-0292-3189
3	Céspedes y Argandoña, Lilia	Especialista en enfermería en centro quirúrgico	22422416	0000-0002-6009-6943

D

H



UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Tingo María, siendo las 10:00 horas del día 10 del mes de noviembre del año dos mil veintitrés, en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió en el auditorium de la Facultad de Ciencias de la Salud el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- **MG. SILVIA LORENA ALVARADO RUEDA** (PRESIDENTE)
- **MG. TEOFILA LOPEZ ISIDRO** (SECRETARIA)
- **LIC. ENF. LILIA CESPEDES Y ARGANDOÑA** (VOCAL)

- **MG. TOLOMEO AVELINO NOLASCO** (ASESOR)

Nombrados mediante Resolución N° 2641 -2023-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado "CARACTERISTICAS SOCIALES, DEMOGRAFICAS Y CLINICAS DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD DE SUPTE SAN JORGE-TINGO MARIA 2022"; presentado por la Bachiller en Enfermería Señorita. **MARY DANITH, SALVADOR ANDRADE**. Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) APROBADO Por Unanimidad, con el calificativo cuantitativo de 15 y cualitativo de BUENO.

Siendo las, 11 am horas del día 10 del mes de noviembre del año 2023, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

MG. SILVIA LORENA ALVARADO RUEDA
N° DNI 45831156
CODIGO ORCID: 0000-0001-9266-6050
PRESIDENTE

MG. TEOFILA LOPEZ ISIDRO
N° DNI 40033810
CODIGO ORCID: 0000-0002-0292-3189
SECRETARIO

LIC. ENF. LILIA CESPEDES Y ARGANDOÑA
N° DNI 22422416
CODIGO ORCID: 0000-0002-6009-6943
VOCAL



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

Yo, TOLOMEO AVELINO NOLASCO, asesor(a) del Programa Académico de Enfermería y designado(a) mediante documento Resolución N 602-2021-D-FCS-UDH de la estudiante **Mary Danith , Salvador Andrade**; autora de la investigación titulada **"CARACTERISTICAS SOCIALES, DEMOGRAFICAS Y CLINICAS DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD DE SUPTE SAN JORGE-TINGO MARIA 2022"**

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 23 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Antiplagio Turnitin. Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Tingo María 26 de noviembre del año 2023

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD LEONCIO PRADO

Mg. Tolomeo Avelino Nolasco

Docente Asesor
DNI 22510592
Orcid.org/0000-0002-3599-4661

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

"CARACTERISTICAS SOCIALES, DEMOGRAFICAS Y CLINICAS DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD DE SUPTE SAN JORGE-TINGO MARIA 2022"

REVISION DESOUES DE LA SUSTENTACION

INDICE DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

23%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

11%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
4	distancia.udh.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	1%
6	repositorio.udch.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	



Docente Asesor

DNI 22510592

Orcid.org/0000-0002-3599-4661

DEDICATORIA

A mi creador, fuente de toda sabiduría y amor, le dedico mi tesis en agradecimiento por su guía y protección durante todo el proceso. Que este trabajo sea un humilde reflejo de tu grandeza y bondad.

A mi madre María, aunque ya no esté físicamente conmigo, le dedico esta tesis con todo mi amor y gratitud. Ella siempre fue mi inspiración y motivación para seguir adelante en la vida. A mi padre Julio, gracias por su apoyo incondicional, sus consejos sabios y su amor inagotable. Esta tesis es un tributo a su dedicación como padres.

A mi esposo Berly, gracias por ser mi compañero de vida, por tu paciencia, comprensión y amor incondicional. A mis hijas Jimena y Valentina, ustedes son la razón de ser de todo lo que hago. Espero que esta tesis les inspire a perseguir sus sueños con pasión y determinación. Les dedico este logro con todo mi corazón.

GRADECIMIENTO

Primeramente, doy gracias Dios por permitir la culminación de mi tesis, agradezco a la Universidad de Huánuco- sede tingo María por haberme aceptado ser parte de ella y abierto las puertas de su seno científico para poder estudiar mi carrera, así como también a los diferentes docentes que brindaron sus conocimientos y su apoyo para seguir adelante día a día.

Agradezco también a mi Asesor de Tesis el Mg. Tolomeo Avelino Nolasco por haberme brindado su ayuda y conocimiento científico. así también por haberme tenido toda la paciencia, para guiarme durante el desarrollo de la tesis.

Agradezco a los miembros revisores de mi tesis, por el tiempo y sabiduría prestado

Mi agradecimiento también va dirigido al centro de salud Supte San Jorge, por apoyarme con la información de datos para poder desarrollar mi tesis.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
GRADECIMIENTO.....	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE ANEXOS.....	VIII
RESUMEN.....	IX
ABSTRACT.....	X
INTRODUCCIÓN.....	XI
CAPÍTULO I.....	13
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	13
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.	15
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	15
1.2.2. PROBLEMA ESPECÍFICO.....	16
1.3. OBJETIVOS.....	16
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	16
1.3.2. OBJETIVO ESPECÍFICO.....	16
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	17
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA	17
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRACTICA	17
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICAS.....	17
1.5. LIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	18
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
CAPÍTULO II.....	19
MARCO TEÓRICO	19
2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN.....	19
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	19
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	20
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	23
2.2. BASES TEÓRICAS	24
2.2.1. MODELO DE ROL MATERNO EN LA ALIMENTACIÓN DEL	

LACTANTE DE RAMONA MERCER	24
2.2.2. LA TEORÍA DE KATHRYN E. BARNARD: MODELO DE INTERACCIÓN PADRE HIJO	24
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES	25
2.3.1. ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS	25
2.3.2. ANEMIA FERROPÉNICA.....	26
2.4. HIPÓTESIS.....	31
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL	31
2.5. VARIABLES.....	31
2.5.1. VARIABLE DE ESTUDIO.....	31
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	32
CAPÍTULO III.....	35
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	35
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	35
3.1.1. ENFOQUE DEL ESTUDIO.....	35
3.1.2. ALCANCE O NIVEL DEL ESTUDIO	35
3.1.3. DISEÑO DEL ESTUDIO.....	35
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	36
3.2.1. POBLACIÓN	36
3.2.2. MUESTRA.....	37
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	37
3.3.1. TÉCNICA	37
3.3.2. INSTRUMENTO.....	37
3.4. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS	38
3.5. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	38
3.5.1. PROCESAMIENTO DE DATOS.....	38
3.5.2. ANÁLISIS DE DATOS.....	39
3.6. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	39
CAPÍTULO IV.....	40
RESULTADOS.....	40
4.1. PROCESAMIENTO Y PRESENTACIÓN DE DATOS	40
CAPITULO V.....	46
DISCUSION DE LOS RESULTADOS.....	46

CONCLUSIONES	49
RECOMENDACIONES.....	50
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	51
ANEXOS.....	55

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características demográficas de los niños menores de 5 años con anemia atendidos en el Centro de Salud Supte san Jorge 2022	40
Tabla 2. Características sociales de los niños menores de 5 años con anemia atendidos en el Centro de Salud Supte san Jorge 2022	41
Tabla 3. Características clínicas de los niños menores de 5 años con anemia atendidos en el Centro de Salud Supte san Jorge 2022	42
Tabla 4. Estado nutricional de los niños menores de 5 años con anemia atendidos en el Centro de Salud Supte san Jorge 2022	44
Tabla 5. Tipo de alimentación de los niños menores de 5 años con anemia atendidos en el Centro de Salud Supte san Jorge 2022	45

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA	56
ANEXO 2 GUÍA DE ENTREVISTA.....	61
ANEXO 3 VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO.....	63
ANEXO 4 CONSENTIMIENTO INFORMADO	69
ANEXO 5 AUTORIZACIÓN DE EJECUCIÓN.....	72
ANEXO 6 BASE DE DATOS.....	73
ANEXO 7 CONSTANCIA DE TURNITIN	74

RESUMEN

El **objetivo** fue identificar las características sociales, demográficas y clínicas de niños menores de cinco años con anemia atendido en Centro de Salud de Supte San Jorge 2022. **Materiales y métodos**, se realizó un estudio de tipo observacional, de nivel descriptivo, transversal, se entrevistó a 50 madres con niños con anemia atendidos en centro de salud de Supte San Jorge durante el mes de diciembre del año 2022, siendo el instrumento utilizado una guía de entrevista estructurada. **Resultados** en cuanto a las características demográficas el 52% de las madres tenían de 19 a 29 años de edad, y 48% de ellos tenían grado de instrucción secundaria, en cuanto a las características sociales el 60% de los niños con anemia proceden de zona urbana, el 80% tienen SIS, y el 90% tiene responsable del cuidado a su madre. En relación a las características clínicas de los niños con anemia 54% presentaba grado de anemia leve, el 34% presentan inapetencia, ninguno presenta signos y síntomas clínicos visibles, así mismo se evidencia que 68% su nacimiento fue por parto vaginal de edad gestacional a término (88%) y con peso al nacer dentro de los rangos normales (55%), de la misma forma 74% tiene estado nutricional adecuada en su totalidad reciben tratamiento farmacológico para anemia. **Conclusiones** los niños con anemia tienen grado leve, no presentan signos y síntomas clínicos manifiestas para anemia, en su totalidad recibe tratamiento.

Palabras claves: anemia, características clínicas, características sociales y demográficas de anemia.

ABSTRACT

The **objective** was to identify the social, demographic and clinical characteristics of children under five years of age with anemia treated at the Supte San Jorge 2022 Health Center. **Materials and methods:** an observational, descriptive, cross-sectional study was carried out, interviews were conducted to 50 mothers with children with anemia treated at the Supte San Jorge health center during the month of December 2022, the instrument used being a structured interview guide. **Results** in terms of demographic characteristics, 52% of the mothers were between 19 and 29 years of age, and 48% of them had a secondary education degree, in terms of social characteristics, 60% of the children with anemia come from the area urban, 80% have SIS, and 90% have their mother responsible for their care. In relation to the clinical characteristics of children with anemia, 54% had a mild degree of anemia, 34% presented loss of appetite, none presented visible clinical signs and symptoms, likewise it is evident that 68% were born vaginally at gestational age at term (88%) and with birth weight within normal ranges (55%), in the same way 74% have adequate nutritional status in their entirety receive pharmacological treatment for anemia. **Conclusions**, children with anemia have a mild degree, do not present manifest clinical signs and symptoms for anemia, all receive treatment.

Keywords: anemia, clinical characteristics, social and demographic characteristics of anemia.

INTRODUCCIÓN

La anemia infantil es una enfermedad en la que los glóbulos rojos del cuerpo caen por debajo de los niveles normales para la edad del niño. Entre las causas de la anemia la deficiencia de hierro suele ser la más frecuente, atribuido básicamente a la alimentación pobre en contenido de hierro, y tiene consecuencias a largo plazo en el sistema neurológico y psicomotor si no es tratado en forma oportuna.

Reporte de INEI, en el año 2021 se redujo la prevalencia de anemia en niñas y niños de 6 a 35 meses de edad a 38.8%, esto significa una disminución de 3 puntos porcentuales en comparación al año anterior a nivel nacional.

Son numerosos los estudios y revisiones de cómo estas deficiencias en los lactantes repercuten negativamente en el desarrollo psicomotor y, aunque la anemia puede curarse, los infantes con antecedentes de este problema presentan a futuro un menor rendimiento en las áreas cognitiva, social y emocional, por ello radica la importancia de tratar con seriedad este mal que afecta a la niñez. Las estrategias y acciones deben enfocarse en la prevención y tratamiento de la anemia en la primera etapa de la vida de toda persona para evitar los efectos negativos en la vida posterior.

Los padres de familia aun no son conscientes de los daños y efectos negativos que causan la anemia en sus hijos en su vida futura y las autoridades tampoco asumen su responsabilidad para evitar el deterioro del capital humano de sus regiones.

Comprender las características sociales, demográficas y clínicas y otras características de la población que sufre este mal permite comprender mejor y enfocar las intervenciones preventivas en las poblaciones vulnerables y de mayor riesgo.

Existen escasos estudios en nuestra región, sobre todo a nivel local, que permitan entender la magnitud del problema, así como implementación de estrategias locales comprobadas tanto en los padres, prestadores, autoridades y la comunidad en general, por ello se planteó realizar el presente

estudio que tuvo como objetivo Identificar las características sociales, demográficas y clínicas de niños menores de cinco años con anemia atendido en Centro de Salud de Supte San Jorge, así mismo el presente estudio consta de las siguientes partes .

Capítulo I. Problema de investigación, su fundamentación y formulación del problema; objetivos, justificación.

Capítulo II. Marco teórico. En esta parte comprende: antecedentes del estudio, bases teóricas y bases conceptuales.

Capítulo III. Metodología: tipo y nivel de investigación, diseños de investigación; población y muestra, fuentes, técnicas e instrumentos de investigación y análisis e interpretación de resultados.

Capítulo IV. Los resultados, en la que se presenta los hallazgos a través de cuadros estadísticos con análisis e interpretación porcentual a través de la estadística descriptiva

Capítulo V. La discusión que comprende: contrastación de las teorías con el trabajo realizado

Finalmente, las conclusiones y recomendaciones

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Beutler y Waalen (1) define la anemia como una disminución de la masa de glóbulos rojos por debajo del límite de satisfacción de las necesidades fisiológicas del organismo, también señala que las necesidades fisiológicas de las personas varían dependiendo de varios factores, entre ellos la edad y el sexo, la altura por encima el nivel del mar donde vive, consumo de cigarrillo y estado gestacional de las mujeres

Organización Mundial de la Salud (2) indica que la anemia es una enfermedad silenciosa y de gran importancia para la salud pública que afecta a todos los países del mundo, y estima para el presente año que más de 800 millones de niñas y niños menores de 5 años sufren este daño.

La anemia en niños menores de 5 años en nuestro país también constituye un problema de salud pública muy preocupante, según los datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (3), la proporción de anemia infantil no sufrió descenso, todo lo contrario, en muchas regiones del Perú se ha elevado de 54.5% en 2014, luego ha descendido a 43.5% en el año 2017. A nuestra región de 48.3% en año 2014 y disminuyó a 31.4% en año 2017. En la provincia de Leoncio Prado de 45% en 2014, 22.8% fue 2017, como se puede ver anualmente hay más 1000 nuevos niños con este daño.

Por su parte el Ministerio de Salud (4) en su Plan Nacional para la reducción y control de la anemia materno infantil y la desnutrición crónica infantil en el Perú 2017-2021 menciona que los más afectados por la anemia son las niñas y los niños menores de 2 años, el 59.4% de total de casos de anemia en el año 2015 afectaba a los niños de 6 a 8 meses, 59.7% al grupo de 9 a 11 meses.

Por su parte el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (5) en su plan multisectorial de lucha contra la anemia, indica que, por ser un problema de

salud multicausal, debe ser tratado de forma intersectorial e intergubernamental, de tal manera que las intervenciones sean efectivas, abordando varios factores asociados y que tenga impacto en la reducción de los índices de la anemia en las gestantes y menores de 6 a 36 meses de edad.

Sistema de Información del Estado Nutricional (6) del programa de atención integral del niño de este establecimiento de salud de supte san Jorge ha reportado un total 113 niñas y niños con anemia, los mismo que recibieron atención en mencionado centro de salud, este problema que, percibida durante mis prácticas clínicas y comunitarias, lactantes desde los 4 meses ya padecen de este daño lo que debe llamar nuestra atención y esfuerzo para abordar y proponer alternativas de solución

Gonzales y Huamán-Espino y col. (7) indican que la anemia tiene muchas causas, sin embargo, el consumo deficiente e inadecuada de hierro y otros nutrientes es la principal, en este sentido la forma más común en los niños es la anemia por deficiencia de hierro, atribuyendo a la inadecuada alimentación a las niños y niñas desde el inicio de alimentación complementaria.

Así mismo Velásquez-Hurtado, Rodríguez y col. (8) manifiestan que la anemia está asociado factores sociodemográficos y factores relacionados al cuidado de la salud del niño tales como el lugar de domicilio, la pobreza, madre adolescente y con poco nivel educativo, sexo masculino del menor, edad menor a 24 meses, fiebre reciente, falta de control prenatal y de tratamiento contra la anemia en la gestación, parto en el hogar y la presencia de enfermedades prevalentes en la infancia como las infecciones respiratorias agudas y enfermedades diarreicas agudas

Zavaleta y Astete-Robilliard (9) realizaron un estudio sobre efecto de la anemia en el desarrollo infantil, en donde manifiestan que este daño puede afectar el desempeño escolar y la productividad en la vida adulta, deteriorando su calidad de vida y su economía personal y familiar de los afectados de este daño.

Por otro lado, pero en esta misma línea Vallee (10) indica que la anemia

puede afectar el desarrollo emocional, el retardo en el crecimiento somático, retraso el desarrollo cognitivo, disminución de la respuesta inmunológica, dificultad para regulación de temperatura corporal, alteración de la atención son las consecuencias inmediatas

El esfuerzo emprendido por Estado si bien son importantes, con iniciativas para reducir la anemia, también es cierto que los resultados no son homogéneos entre las regiones, mucho menos entre la zonas rurales y urbanas. Es de conocimiento que nuestro país es Pluricultural, multiétnica, con zonas geográficas donde el estado no tiene presencia.

Ante esta situación las posibles iniciativas de que conlleven a mejorar los indicadores negativos en la salud de la población infantil en primer orden contar con un sistema de información confiable y sistematizado que permita tomar decisiones oportunas y efectivas, así mismo acciones de enfermería dirigido a reducción de la anemia tales como sesiones de educación y demostración focalizados en poblaciones con factores de riesgo actuales y potenciales, establecer sistema de vigilancia estrictica como sucede con las enfermedades sujetos a vigilancia epidemiológicas, así mismo organización comunal para el ejercicio de la ciudadanía

Por la situación problemática planteada se platea realizar el presente trabajo de investigación con el objetivo de identificar las características sociales, demográficas y clínicas de niños menores de cinco años con anemia atendido en Centro de Salud de Supte San Jorge. Los resultados hallados serán de utilidad como evidencias científicas para plantear estrategias efectivas para la reducción de la de la anemia infantil en esta parte del país y otras zonas que presentan características similares.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuáles son las características sociales, demográficas y clínicas de niños menores de cinco años con anemia atendido en Centro de Salud de Supte San Jorge 2022?

1.2.2. PROBLEMA ESPECÍFICO

- ✓ ¿Cuáles son las características sociales de niños menores de cinco años con anemia atendido en Centro de Salud de Supte San Jorge 2022?
- ✓ ¿Cuáles son las características demográficas de niños menores de cinco años con anemia atendido en Centro de Salud de Supte San Jorge 2022?
- ✓ ¿Cuáles son las características clínicas de niños menores de cinco años con anemia atendido en Centro de Salud de Supte San Jorge 2022?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar las características sociales, demográficas y clínicas de niños menores de cinco años con anemia atendido en Centro de Salud de Supte San Jorge 2022

1.3.2. OBJETIVO ESPECÍFICO

- ✓ Identificar las características sociales de niños menores de cinco años con anemia atendido en Centro de Salud de Supte San Jorge 2022
- ✓ Identificar las características demográficas de niños menores de cinco años con anemia atendido en Centro de Salud de Supte San Jorge 2022
- ✓ Identificar las características clínicas de niños menores de cinco años con anemia atendido en Centro de Salud de Supte San Jorge 2022

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

La importancia y relevancia teórico del presente trabajo de investigación se sustenta en los nuevos conocimientos que se obtuvo, para la comunidad científica, así como para para la población en general. Los resultados que se obtenidos servirá para realizar otros estudios de mayor nivel para comprender el problema en su contexto real e implementar políticas públicas a favor de la niñez de nuestra región y del país

Así mismo los conocimientos obtenidos pueden ser utilizados para implementar estrategias y actividades afectivas en diferentes niveles, que contribuya en la lucha contra la anemia infantil.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRACTICA

Nos permitió identificar las características sociales, demográficas y clínicas de niños menores de cinco años con anemia atendidos en el Centro de Salud de Supte San Jorge, cuyos resultados servirán de información valida y de evidencia científica para elaborar, diseñar e implementar estrategias efectivas conducentes a disminuir las alarmante tasa de anemia infantil en nuestro región, consiguientemente en la mejora de la calidad de vida de la población que son activos vivos de nuestro país.

El presente trabajo de investigación corresponde a la línea de investigación Promoción de la salud, prevención de enfermedades y recuperación del individuo, establecido por la Universidad de Huánuco en el año 2020.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICAS

Para lograr los objetivos de presente estudio se acudió a las técnicas de investigación como el análisis documental, ficha de recolección de datos y software que permite procesar datos estadísticos

de acuerdo a los objetivos planteados, con ello se pretende describir e identificar las características sociales, demográficas y clínicas de niños menores de cinco años con anemia

1.5. LIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

En este trabajo de investigación se consideró como las principales dificultades, principal por estado de inmovilización y aislamiento social no se puede obtener información en forma directa, tales como el padrón nominal, registros de seguimiento de niños con anemia tratados en el Centro de Salud de Supte San Jorge. Todos ellos fueron superados con las estrategias de la recogida de datos planteadas.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Fue viable en su integridad en cuanto al costo económico fue autofinanciados en su totalidad, la población estudiada se indefino en su totalidad, por ser un estudio observacional no se afectó a la ética ni a la moral

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN

Se ha revisado direcciones electrónicas de bases científicas y repositorios institucionales, los que fueron seleccionados como antecedentes para el presente estudio.

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Honduras año 2019 Melgar-Gonzales M.E. et al (11) realizaron una tesis titulado caracterización clínica y epidemiológica de la anemia ferropénica en lactantes del hospital Mario Catarino Rivas, siendo su objetivo determinar los factores epidemiológicos y clínicos asociados a la anemia ferropénica en la sala de lactantes del Hospital Mario Catarino Rivas entre 2018-2019; siendo su estudio de tipo descriptivo, prospectivo y transversal , donde participaron 47 lactantes hospitalizados, siendo los resultados el 29.8% de los lactantes había recibido suplementos de hierro previamente a ser enroladas en el estudio (n=14). El valor promedio de la hemoglobina de 9.7 ± 1.2 mg/dl. Por lo que concluyen que la anemia por déficit de hierro puede presentar muchos síntomas, no solo debe enfocarse en curar, si no en prevenir.

Este antecedente contribuye en mi trabajo de investigación por qué sirve como antecedente internacional y será de utilidad para el contraste con mis resultados

En Cuba 2018 Santamarina, Sánchez y Alba (12) realizaron un estudio titulado caracterización de lactantes menores de 6 meses con anemia ferropénica, con el objetivo de caracterizar a los lactantes menores de 6 meses con anemia ferropénica, en este sentido efectuó un estudio de tipo descriptivo con 29 niños con anemia y los resultados obtenidos son 62 % antecedente anemia durante el embarazo , un 67% de niños tenían anemia leve, 100% niños recibieron como tratamiento el

fumarato ferroso en suspensión y el ácido fólico (1 mg), complementado con la dieta. Conclusiones: predomina anemia leve, reforzar la lactancia materna.

El presente estudio Servio en mi trabajo de investigación como antecedente internacional y sus aportes fueron de utilidad en la discusión de los resultados.

En Guatemala 2018 Pelico (13) realizo un estudio de grado cuyo título fue caracterización epidemiológica de la anemia ferropénica, en niños de 2 a 5 años de edad que ingresan a medicina pediátrica con el objetivo de determinar la incidencia de anemia ferropénica en niños de 2 a 5 años para ello realizó un estudio descriptivo con un total de 134 pacientes con diagnóstico de anemia y cuyos resultados obtenidos fueron predominio en sexo masculino, así como la anemia microcítica hipocrómica, más 50% anemia moderada, mayoría presentaron parasitismo intestinal entre ellos Entamoeba Hystolitica, Blastocytis Hominis y uncinaria, la mitad tenía desnutrición aguda moderada.

El estudio citado contribuyo por cuanto explora variables incluidas en mi estudio, así mismo fue útil para comparación de los resultados en la parte de discusión

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Lima Perú 2021 Ortiz, Ortiz, Escobedo et al (14) realizaron un trabajo de investigación titulado Análisis del modelo multicausal sobre el nivel de la anemia en niños de 6 a 35 meses en Perú, siendo su objetivo determinar la prevalencia del nivel de anemia y sus factores asociados en niños menores de tres años utilizando un modelo multicausal en la población peruana. Para ello realizó un estudio de nivel explicativo con los datos de la base de datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar del 2019. Como resultado, el 40,20% niños menores de 3 años estaban anémicos. Factores como diarrea (OR = 1,30), edad a los 12 meses (OR: 3,33), sin control prenatal (OR: 1,19), género masculino (OR: 1,25), madre anémica (OR: 1,75), madres de 15 años -24 años (OR:

1,94), pozo de barro como fuente de agua (OR: 1,53), lengua materna aymara (OR: 2,31) se asociaron con el nivel de anemia. Concluyeron que, según un modelo multifactorial, los factores de riesgo para anemia incluyeron enfermedad diarreica en los últimos 15 días, teniendo como base la infancia, la falta de agua segura, control prenatal, anemia e infancia. un niño una mujer.

Se cito este estudio como antecedente nacional y la utilización de las variables, resultados fueron utilizados para la discusión

En Lima Perú 2020 Kassab-Córdova et al (15) efectuaron un estudio titulado factores sociodemográficos y nutricionales asociados a anemia en niños de 1 a 5 años en Perú cuyo objetivo fue determinar los factores sociodemográficos y nutricionales asociados a la anemia en niños de 1 a 5 años de Perú según la Encuesta Nacional Demográfica y de Salud Familiar, para ello realizo un estudio observacional transversal usando los datos de ENDES. Los resultados obtenidos fueron la prevalencia de anemia fue de 38.5%. Los factores independientes fueron quintil de riqueza (PR(a): 1,23; IC 95%: 1,0-1,4), falta de educación materna (PR(a): 1,25, IC 95%: 1, 0). -1,5), edad de la madre menor de 19 años (RP(a): 1,34; IC 95%: 1,1-1,7), lugar de nacimiento no institucional (RP(a): 1,24; IC 95%: 1,1-1,5), no uso de agentes antiparasitarios (PR(a): 1,13; IC 95%: 1,0-1,3) y a gran altura o 4000 m sobre el nivel del mar (PR(a): 1, 45, IC 95%: 1,2-1,8). Concluyeron moderada prevalencia de anemia en niños de 1 a 5 años

Este estudio contribuyo a mi estudio que sirvió como antecedente nacional y sus resultados para hacer discusión

En Lima Perú 2019 Rojas (16) realizo su tesis de grado cuyo título es características sociodemográficas y familiares de las madres de los niños (a) de 6 a 36 meses con anemia del distrito Santa Rosa, cuyo objetivo fue Identificar las características sociodemográficas y familiares de las madres de los niños, para lo cual se incluyó 114 madres aplicando ficha técnica familiar y los resultados obtenidos fueron entre las

características sociodemográficas la edad 43% tenía más de 25 años de edad, 42.1 % casadas, 54.4% con grado de instrucción secundaria, 36% trabajan en forma dependiente, 63.2% cuenta con seguro integral de salud y el 50,9% cuenta con servicio de agua, luz y desagüe. Por otro lado, las características de familia, se encontró 56.1% familia nuclear, 85.1% en Ciclo vital la Familia en extensión, 54.4 % la edad del niño fue de 12 a 24 meses con un 54,4%, el sexo femenino fue predominante con 59,6%. Siendo su conclusión existen características sociodemográficas y culturales de la familia para que el niño (a) sea susceptible a tener anemia.

El presente sirvió como guía para elaborar en la operacionalización de las variables y elaboración de los instrumentos de recolección de los datos, así mismo sus resultados sirvió para la discusión.

Pucallpa Perú año 2019 Grattelli (17) realizó su tesis titulado características clínicas y de laboratorio de niños hospitalizados con anemia en el Hospital Amazónico, 2018 – 2019. La misma que realizó con el objetivo de identificar las características clínicas laboratoriales de niños hospitalizados con diagnóstico presuntivo de anemia en el Hospital Amazónico, 2018 – 2019.

Realizó un estudio observacional y obtuvo los siguientes resultados según características clínicas: 38 niños presentaban anemia moderada, el 21% anemia leve, el 11% anemia severa y el 30% hemoglobina normal, el grupo etario más afectado fue el de 6 años. las personas de edad años 59 meses con 51 por ciento. Comorbilidades Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) 16%, Desnutrición 30,5%, Bronquitis 10,5% y según sus antecedentes patológicos la más frecuente fue Neumonía y EDA 10,5% e Infección de vías urinarias 9,5% según estado nutricional. El 44,2% presentaba desnutrición, los síntomas más comunes fueron cansancio en el 65,3% y palidez de piel y mucosas en el 54,7%. por otro lado, los indicadores observados en el laboratorio fueron caída de hematocrito 58,95%, leucopenia 55,74%, leucocitosis 18,95%. Eosinofilia 12,63%, trombocitopenia 5,26% y trombocitosis 24,21%.

En Huaraz Perú año 2020 Arrebal (18) realizó un trabajo de investigación cuyo título Caracterización de la anemia en los niños menores de 5 años que acuden al puesto de salud Mataquita - Huaraz, 2020, siendo el objetivo determinar las características de la anemia en los niños menores de 5 años, para ellos desarrollo un estudio descriptivo. Los resultados obtenidos fueron 66,0% eran del sexo femenino, el 81,1% con peso normal al nacer, el 79,2% con mucosas pálidas y el 71,7% de los niños con anemia leve. Se demostró que, en base a las características sociodemográficas, la mayoría de los hijos son mujeres, la edad de la madre es de 18 a 29 años, la convivencia y el nivel educativo es educación básica/básica. De acuerdo a las características del cuadro clínico posparto, la mayoría de los niños nacieron con normopeso, fueron alimentados con lactancia materna exclusiva precozmente, no presentaron signos de patología al nacer, y se inició la alimentación suplementaria a partir de los 6 meses. En base a las características del cuadro clínico, la mayoría de los niños presentaban palidez de mucosas. En cuanto al valor nutricional, el desarrollo de la mayoría de los niños es suficiente, más de la mitad presenta anemia leve.

Este estudio fue citado como antecedente nacional y fue utilizado para la discusión de los resultados de mi trabajo de investigación.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

En Huánuco Perú año 2016 Roque (19) realizó un trabajo académico titulado caracterización de la anemia ferropénica en preescolares, evaluados en la Microred Santa María del Valle, Huánuco 2016, tenía como objetivo describir la caracterización (atributos peculiares) de la anemia ferropénica en preescolares, evaluados en la Microred Santa María del Valle, Huánuco- 2016, el diseño del fue de tipo descriptivo, de tipo observacional y prospectivo, se estudiaron 75 preescolares. Los resultados encontrados son características clínicas, el 28% (21) tienen piel y mucosas pálidas, el 29% (22) son delgados y el 20% (15) tienen sobrepeso y el 27% de desarrollo psicomotor (20) son

n. riesgo y documentos, se afirma que el 29% de los niños en edad preescolar tenían anemia por deficiencia de hierro, que aumenta con la dosis de hemoglobina. Según antecedentes prenatales, el 28% (21) nacieron con bajo peso, el 29% (22).) incluye algunas patologías como diarrea aguda y parásitos. Según características del tratamiento, el 72% (54) de los preescolares reciben sulfato ferroso y el 28% (21) no, el 73% (55) consume algún suplemento nutricional y el 27% (20) no utiliza suplementos nutricionales.

El aporte del presente sirvió como antecedente y referencia regional que fue utilizado para la discusión resultados

2.2. BASES TEÓRICAS

Se utilizo las siguientes teorías de enfermería

2.2.1. MODELO DE ROL MATERNO EN LA ALIMENTACIÓN DEL LACTANTE DE RAMONA MERCER

Mercer (20) en el año 1986 plantea su teoría acerca de la “Adopción del rol materno”, la cual tuvo algunas modificaciones posteriormente. Mercer (citada por Zambrano, 2006), plantea: Adoptar el papel de madre es un proceso interactivo y de desarrollo a lo largo del tiempo en el que la madre se vincula con el niño, adquiere competencia para cumplir su papel y expresa placer. en su aplicación, los supuestos básicos de la teoría de Mercer son: el yo adquirido a través de la socialización de por vida o un núcleo relativamente estable determina cómo la madre define y ve los eventos, las percepciones de las reacciones del niño y de los demás a la maternidad, su propia situación de vida, así como como la situación. las respuestas conductuales están influenciadas por la socialización de la madre, el nivel de desarrollo y los rasgos de personalidad inherentes.

2.2.2. LA TEORÍA DE KATHRYN E. BARNARD: MODELO DE INTERACCIÓN PADRE HIJO

Barnard (21,22) su teoría interactiva, que tiene como objetivo

evaluar la salud infantil, establece que el sistema padre-hijo está influenciado por las características de cada miembro, las cuales se modifican mediante la adaptación conductual para satisfacer las necesidades del sistema. Según el modelo de Barnard, la interacción entre el padre o la madre (cuidador) y el niño tiene lugar a través de cinco señales y acciones: la claridad del niño al enviar señales, la capacidad de respuesta del bebé a los padres, la sensibilidad de los padres a las señales la capacidad del niño, los padres para reconocer y aliviar la incomodidad del bebé, y las actividades sociales, emocionales y cognitivas que estimulan el desarrollo mostradas por los padres. Él define estos cambios como patrones de comportamiento adaptativo. Un modelo de capacitación dirigido por los padres que enfatiza el desarrollo del niño y los padres como terapeutas es un modelo de terapia dirigido por los padres cuyo objetivo principal es apoyar y guiar a los padres en el manejo de las reacciones conductuales del niño. En teoría, esto confirma lo siguiente: Niño: su condición física, temperamento, hábitos de alimentación y sueño y autorregulación. Cuidador: Características psicosociales, salud física y mental, cambios de vida, vivencias e inquietudes sobre el niño, y en especial el estilo de afrontamiento del cuidador. Entorno: Tanto el niño como el cuidador se ven afectados y cuentan con los recursos sociales y económicos para satisfacer todas las necesidades básicas. Según la hipótesis de Barnard, la madre juega un papel importante en la comunicación madre-hija, lo que le permite ampliar los vínculos afectivos que contribuyen al adecuado crecimiento y desarrollo de los hijos.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

Según la Organización Mundial de la Salud (23), la anemia se define como una concentración de hemoglobina $\leq 11,0$ g/dL en niños y niñas de 6 a 60 meses o un valor de hematocrito inferior al 33%; o también cuando el volumen corpuscular medio (MCV) (el tamaño de los glóbulos rojos) ha cambiado en cierta medida y cuando hay anomalías

en la forma y el color. En la mayoría de los casos se presenta anemia ferropénica, un porcentaje menor se debe a la falta de otros micronutrientes como el folato o la vitamina A y la vitamina B12. Las infecciones parasitarias y la diarrea crónica también causan anemia.

2.3.2. ANEMIA FERROPÉNICA

Carretero (24) muestra que la anemia ferropénica es una reducción del número de glóbulos rojos debido a la deficiencia de hierro, porque el hierro es la sustancia principal de la hemoglobina, la proteína que transporta el oxígeno en la sangre. La hemoglobina se encuentra en los glóbulos rojos que viajan en el torrente sanguíneo desde los pulmones, donde recolectan oxígeno, hasta los tejidos, donde las células lo utilizan para el metabolismo productor de energía y liberador de CO₂.

La carencia de hierro limita el traslado óptimo de oxígeno a todas las células del cuerpo para su funcionamiento normal. La anemia tiene evolución lento después de agotar las reservas de hierro que, en general, son más amplias en el varón que en la mujer, quien, en edad fértil, sufre pérdidas constantes debido a la menstruación (24)

Por otro lado, Coronel (25) define a la ferropenia disminución en la dotación al organismo de hierro, así como a la anemia ferropénica eritropoyesis deficiente en hierro, a causa de la falta o disminución de este elemento en el organismo, manifestándose por reducción de la concentración de hemoglobina y por un perfil férrico deficiente.

2.3.2.1. CAUSAS DE ANEMIA FERROPENICA

Dallman (26) sugiere que el valor nutricional del hierro humano está determinado por el equilibrio entre la ingesta de alimentos, la biodisponibilidad, las pérdidas y los requisitos de crecimiento, y que hay etapas continuas de la vida en los que este equilibrio es negativo y el cuerpo debe mantener las reservas de hierro. eritropoyesis adecuada.

Durante este período, una dieta con hierro insuficiente o baja

biodisponibilidad crece sustancialmente el riesgo de desarrollar anemia por déficit de hierro.

2.3.2.2. CLASIFICACIÓN DE LA ANEMIA FERROPÉNICA

El Ministerio de Salud (27) en la N.T.S. N° 134 MINSAs/2017/DGIESP Norma técnica de salud para el manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas, clasifica la anemia de la siguiente manera

Anemia leve: la mayoría son asintomáticos, pero algunos pueden experimentar fatiga, somnolencia, dificultad para respirar y palpitaciones, especialmente después del ejercicio.

Una característica muy importante es la disminución del apetito, que puede afectar negativamente la dieta del niño. Se puede considerar una anemia leve si el nivel de hemo al nivel del mar es de 10 a 10,9 g/dl.(27)

Anemia moderada: de nuevo suele ser asintomática, especialmente en reposo y sin poder tolerar un ejercicio intenso; las personas suelen quejarse de palpitaciones, mayor pérdida de apetito y palidez, que son los síntomas más comunes que se observan en estos pacientes con anemia. La hemoglobina oscila entre 7,0 y 9,9 g/dL al nivel del mar. (27)

Anemia severa: los síntomas de este tipo de anemia se extienden a otros sistemas de órganos, pueden provocar mareos, dolor de cabeza y desmayos, tinnitus o vértigo, muchos pacientes se muestran irritables y suelen tener dificultades para dormir y concentrarse.

Debido a la reducción de la circulación sanguínea en la piel, los pacientes pueden ser hipersensibles al frío. Si la concentración de hemoglobina al nivel del mar es inferior a 7,0 g/dl (27)

2.3.2.3. ETIOLOGÍA DE LA ANEMIA FERROPÉNICA

En el mismo documento también se pueden identificar los factores causantes de la anemia ferropénica antes mencionados, entre los cuales se mencionan algunos factores como: dieta con bajo contenido de hierro y/o uso de hierro, consumo de leche en niños de hasta un año, debido a procesos inflamatorios en los intestinos. No se incluyen la absorción alterada de hierro y las necesidades de crecimiento acelerado (hasta 2 años). y jóvenes). Pérdida de sangre (incluyendo menstruación, parasitosis intestinal, gastritis), malaria e infecciones crónicas, bebés prematuros y bajo peso al nacer debido a reservas insuficientes, corte inmediato del cordón umbilical, reducción de la transferencia de hierro al nacer.

2.3.2.4. CONSECUENCIAS DE LA ANEMIA FERROPÉNICA

Zavaleta y Astete-Robilliard (28) observaron que la anemia reduce el suministro de oxígeno al cerebro y a los tejidos; La propia deficiencia de hierro afecta el metabolismo de neurotransmisores como la dopamina, lo que a su vez afecta la función cognitiva, la atención y la capacidad de respuesta. Además, la deficiencia de hierro aumenta la absorción de otros metales pesados (especialmente el plomo), aumenta el riesgo de intoxicación por plomo (intoxicación crónica por plomo) y, en última instancia, afecta el desarrollo psicomotor y el rendimiento académico de los niños

2.3.2.5. SIGNOS Y SÍNTOMAS

Debido a que los pacientes con anemia suelen ser asintomáticos, se realizan pruebas de detección de rutina en niños, adolescentes, mujeres embarazadas y en posparto en grupos de alto riesgo. Los signos y síntomas clínicos de anemia moderada o grave son inespecíficos. Se pueden identificar tomando una historia clínica y realizando un examen

físico completo

Dávila, Paucar-Zegarra y Quispe (29) en su artículo anemia infantil describen los signos y síntomas de la anemia ferropénica, los mismo que se indica a continuación

Síntomas generales: fatiga, disminución del apetito, anorexia, aumento de la somnolencia, irritabilidad, disminución de la energía, mareos, dolor de cabeza y problemas de crecimiento.

Piel y lesiones cutáneas: palidez de la piel y mucosas (síntoma principal), piel seca, caída del cabello, adelgazamiento del cabello y uñas quebradizas, planas (planoniquia) o curvadas (antioniquia).

Síntomas cardiorrespiratorios: Taquicardia, sibilancias y disnea de esfuerzo, que pueden ocurrir cuando la hemoglobina cae por debajo de 5 g/dL.

Cambios inmunológicos: defectos en la inmunidad celular de laboratorio y capacidad bactericida de los neutrófilos.

Sistema nervioso: La deficiencia de hierro inhibe la síntesis y catabolismo de monoaminas, dopamina y noradrenalina, que intervienen en el control motor, el metabolismo de la serotonina, los ciclos de sueño y actividad, las funciones de la memoria y el aprendizaje.

2.3.2.6. CRITERIOS DE DIAGNOSTICO

Los criterios para diagnosticar la anemia, el Ministerio de Salud²⁷ en la N.T.S. N° 134 MINSa/2017/DGIESP a establecidos los criterios para diagnosticar

Clínico: El diagnóstico clínico se realiza mediante la anamnesis y el examen físico. Historia clínica: Evaluar los síntomas de anemia y utilizar la historia clínica para la atención integral de

niños, adolescentes, mujeres embarazadas y puérperas para la inscripción. Examen físico: observe el color de la piel en las palmas, observe la palidez de la mucosa oral, observe la sequedad de la piel, especialmente en el dorso de las manos y los antebrazos, observe la sequedad y la caída del cabello, observe la mucosa sublingual, los dedos de las manos Presione la uña y observe el color del lecho ungueal Laboratorio: el diagnóstico de anemia requiere la medición de los niveles de hemoglobina o hematocrito. La ferritina sérica se puede solicitar en los centros médicos disponibles. La medición de la concentración de hemoglobina es una prueba para detectar la anemia. Los métodos directos, como el cálculo de un hemograma completo, se utilizan para determinar los niveles de hemoglobina en niños, adolescentes, mujeres embarazadas o puérperas.

A continuación, está la Tabla de valores de la concentración de hemoglobina y nivel de anemia según grupos específicos

Valores normales de concentración de hemoglobina y niveles de anemia en Niños, Adolescentes, Mujeres Gestantes y Puérperas (hasta 1,000 msnm)

Población	Con Anemia Según niveles de Hemoglobina (g/dL)			Sin anemia según niveles de Hemoglobina
	Severa	Moderada	Leve	
Niños				
Niños Prematuros				
1ª semana de vida		≤ 13.0		>13.0
2ª a 4ta semana de vida		≤ 10.0		>10.0
5ª a 8va semana de vida		≤ 8.0		>8.0
Niños Nacidos a Término				
Menor de 2 meses		< 13.5		13.5-18.5
Niños de 2 a 6 meses cumplidos		< 9.5		9.5-13.5
	Severa	Moderada	Leve	
Niños de 6 meses a 5 años cumplidos	< 7.0	7.0 - 9.9	10.0 - 10.9	≥ 11.0
Niños de 5 a 11 años de edad	< 8.0	8.0 - 10.9	11.0 - 11.4	≥ 11.5
Adolescentes				
Adolescentes Varones y Mujeres de 12 - 14 años de edad	< 8.0	8.0 - 10.9	11.0 - 11.9	≥ 12.0
Varones de 15 años a más	< 8.0	8.0 - 10.9	11.0 - 12.9	≥ 13.0
Mujeres NO Gestantes de 15 años a más	< 8.0	8.0 - 10.9	11.0 - 11.9	≥ 12.0
Mujeres Gestantes y Puérperas				
Mujer Gestante de 15 años a más ⁽¹⁾	< 7.0	7.0 - 9.9	10.0 - 10.9	≥ 11.0
Mujer Puérpera	< 8.0	8.0 - 10.9	11.0 - 11.9	≥ 12.0

Fuente: Organización Mundial de la Salud, Concentraciones de hemoglobina para diagnosticar la anemia y evaluar su gravedad. Ginebra. 2011 ⁽²⁸⁾

Fuente: OMS. 2001. El uso clínico de la sangre en Medicina General, Obstetricia, Pediatría y Neonatología, Cirugía y Anestesia, trauma y quemaduras. Ginebra ⁽²⁹⁾

2.3.2.7. MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE LA ANEMIA

El ministerio de Salud. Resolución Ministerial N° 028-2015/MINSA. (29) Guía Técnica: Guía de práctica clínica para el diagnóstico y tratamiento de la anemia por deficiencia de hierro en niñas, niños y adolescentes en establecimiento de salud de primer nivel de atención 2015 Lima: Ministerio de Salud; 2015 estable las medias preventivas de la anemia.

Embarazo: promocionar una dieta diversa que incluya alimentos diarios de origen animal, como hipoglucemia, hígado, bazo y otros intestinos oscuros, carnes magras, pescado y suplementos de hierro para mujeres embarazadas y posparto.

Durante el parto: retraso en el pinzamiento y corte del cordón umbilical, 2-3 minutos después del parto neonatal sin complicaciones, lactancia materna precoz, y prolongar exclusiva hasta los 6 meses y extendida hasta los 2 años: iniciación de alimentación complementaria adecuada a partir de los 6 meses.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Por ser un estudio descriptivo simple no se requiere formulación de hipótesis para el presente estudio

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE DE ESTUDIO

Características sociales, demográficas y clínicas de niños con anemia

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADOR	VALOR FINAL	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN
Características sociales	Aspectos sociales presentes en todo individuo que permite la interrelación con otros individuos de una sociedad los mismo pueden ser protectores o de riesgo	Son las características sociales presentes en la población que participan en el estudio los mismo para el presente estudio se selección: procedencia, tipo de seguro, parentesco del cuidador	Procedencia	Zona rural Zona urbana Zona urbano marginal		Categoría	Nominal
			Tipo de seguro	SIS Es Salud Otro seguro Sin seguro			
			Cuidador	Madre Padre Abuela Tías otros			
Características demográficas	Aspectos demográficos presentes propios en todo individuo que se modifica de acuerdo al curso de vida estas características pueden actuar como protectores o de riesgo en el desarrollo de un	Son las características demográficas presentes en la población que participan en el estudio los mismo para el presente estudio se selección: edad de la madre y del niño, sexo, numero de hijos y grado de instrucción	Edad del niño@	Menor a 6 meses 6-11 meses 1 a 2 años 3 a 4 años		Numérica	De razón
			Sexo	Masculino Femenino		Categoría	Nominal
			Numero de hijo	Primero Segundo Tercero Cuarto		Categoría	Nominal

daño		Edad de madre	Menor a 14 años 14 a 18 años 19 a 29 años 30 a 49 años		Numérica	De razón
		Grado de instrucción materna	Sin instrucción Primaria Secundaria Superior		Categórica	Ordinal
		Grado anemia	Leve Moderado Grave	Hb:10.0 a10.9 Hb: 7.0 a 7.9 Hb. < 7.0	Categórica	Ordinal
		Signos y síntomas clínicos de anemia	Si No		Categórica	Nominal
		Tipo de parto	Cesárea Vaginal		Categórica	Nominal
		Estado nutricional	Desnutrido Normal Sobrepeso	PT < -2 DS PT +2 A -2 DS	Categórica	Ordinal
		Tipo de alimentación	Lactancia materna exclusiva Lactancia artificial Alimentación complementaria Alimentación olla familiar	PT >+ 2 DS	Categórica	Nominal
Características clínicas	Son aspectos clínicos propios que presente un individuo al padecer cierto daño, su manifestación dependerá del grado de severidad o estadio de la enfermedad	Son las características cónicas; tanto síntomas y signos que presenta el niño con anemia, las misma se puede observar directamente con los sentidos o utilizando un instrumento medición				

Edad gestacional al nacer	Pretermino A termino Posttermino		Catagórica	Ordinal
Peso al nacimiento	Bajo peso al nacer Normal Macrosómico	EG < 36 sem. EG 37a41 sem EG > 42 Sem	Numérico	De razón
Comorbilidad	Si No	< 2500gr 2500 a 4000 gr >4000 gr	Catagórica	Nominal

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Según la intervención del investigador fue un estudio observacional, dado que no existe intervención del investigador

Según la planificación de la toma de datos, fue un estudio prospectivo por cuanto los datos fueron recogidos de fuente primaria con un instrumento realizado solo para el presente estudio.

Según el número de ocasiones en que se mide la variable de estudio, fue un estudio transversal, por cuanto las variables fueron medidas en una sola ocasión

Según el número de variables analíticas, es un estudio descriptivo, por cuanto solo se estudió una sola variable de interés

3.1.1. ENFOQUE DEL ESTUDIO

Es de enfoque cuantitativo ha sido necesario la utilización de la estadística para el análisis y procesamiento de los datos.

3.1.2. ALCANCE O NIVEL DEL ESTUDIO

Es un estudio descriptivo simple, por cuanto solo cuenta con una variable principal

3.1.3. DISEÑO DEL ESTUDIO

El diseño fue descriptivo, las misma que se grafica de la siguiente manera

M...x....O

Donde:

M = Muestra

O = observación

X= Variable

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

la población son los 50 niñas y niños menores de 5 años con anemia atendidos en el centro de salud de Supte San Jorge durante la realización de estudio

➤ Criterios de inclusión y exclusión

✓ Criterios de Inclusión

- Niñas y niños menores de 5 años con anemia atendidos en Centro de Salud de Supte San Jorge
- Niñas y niños menores de 5 años con anemia atendidos en Centro de Salud de Supte San Jorge cuyas madres firmaron el consentimiento informado aceptando participar en el estudio

✓ Criterios de exclusión

- Niñas y niños menores de 5 años con anemia atendidos en otro Centro de Salud
- Niñas y niños menores de 5 años con anemia atendidos en Centro de Salud de Supte San Jorge cuyas madres no aceptan participar en el estudio
- Niñas y niños menores de 5 años sin anemia atendidos en otro Centro de Salud

➤ Ubicación de la población en espacio y tiempo

El estudio se realizó en el Centro de Salud de Supte San Jorge, ubicado a 2 km en noreste de la ciudad de Tingo María, del distrito de Rupa Rupa de la provincia de Leoncio Prado, en la región Huánuco, el estudio se realizó meses de diciembre del año 2022. La población o las unidades de estudio lo constituye 50 niñas y niños menores de 5 años con anemia que reciben atención en el mencionado centro de salud

durante el periodo de recogida de datos

➤ **Unidad de análisis**

La unidad de análisis lo constituyeron los niños menores de 5 años con anemia

➤ **Unidad de muestreo**

Así mismo para el presente estudio la unidad de muestreo fueron los mismos niños menores de 5 años con anemia atendidos en el centro de Salud Supte San Jorge durante el periodo 2022

3.2.2. MUESTRA

para el presente estudio no se realizó calculo estadístico del tamaño de la muestra, puesto que se estudiará a toda la población de las niñas y niños menores de 5 años con anemia que reciben atención en el Centro de Salud Supte San Jorge, en este sentido total de población a estudiar fue 50

➤ **Tipo de muestreo**

El muestreo fue de tipo no probabilístico, por conveniencia, ya que se estudió a totalidad de la población niños menores de 5 años con anemia que fueron atendidos en el centro de Salud de Supte San Jorge en el periodo 2022

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. TÉCNICA

La técnica para la recolecta de datos fue la entrevista

3.3.2. INSTRUMENTO

El instrumento a utilizar será la guía de entrevista estructurada.

El instrumento consta de tres partes, el primero recoge información referente a las características demográficas de la niña y niño, así como

de la madre, la segunda parte recoge información de las características sociales, y la tercera parte recoge información de las características clínicas de los niños con anemia que incluye antecedentes de parto y nacimiento.

3.4. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

Utilizamos el juicio de expertos para verificar el contenido y determinar la idoneidad de nuestras herramientas de recopilación de datos. Se seleccionó de forma independiente un grupo de siete expertos en el campo para evaluar los elementos de la herramienta en términos de relevancia de los datos, redacción y presentación.

Claridad, objetividad, oportunidad, organización, suficiencia y coherencia entre ellos. Con información de expertos, se realizan los ajustes necesarios al instrumento y se aplican a muestras de población seleccionadas. El instrumento se consideró fiable si la concordancia de los jueces era superior al 60%, es decir, el coeficiente EIKEN era superior a 0,60, y la herramienta era válida si el alfa de Bach-Cron era superior a 0,60.

3.5. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

3.5.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Se tuvo en cuenta los siguientes pasos

➤ **Revisión de los datos**

Se realizó verificación uno por uno de la integralidad de las respuestas marcadas y en forma simultánea el control de calidad.

➤ **Codificación de los datos**

Se realizó la asignación de un código a cada instrumento, así mismo se le asignó códigos numéricos cada respuesta y alternativa.

➤ **Procesamiento de los datos**

Luego de la recolección de datos estos fueron procesadas en el programa estadístico SPSS V.25.

➤ **Presentación de datos**

Los datos se presentan en Tablas de frecuencia y contingencia de acuerdo al objetivo planteado.

3.5.2. ANÁLISIS DE DATOS

Para el análisis estadístico de los datos se utilizó estadística descriptiva variables cuantitativas y cualitativas: promedios, tasa.

3.6. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN

Para fines de la presente investigación se consideraron los principios éticos de enfermería en materia de investigación, por lo que la información que se recolecto fue confidencial y servirá solo para el estudio de investigación.

Principio de Autonomía: Las fichas de investigación de los participantes a la investigación fueron seleccionados cuidando la integridad, la dignidad y la información completa, la cual solo sirvió para el estudio de investigación.

Principio de beneficencia: Este estudio al ser de tipo descriptivo en la que solo se utilizó un cuestionario aplicados a las madres de familia, estos no estuvieron expuestos a experiencias que puedan causar daño a su integridad.

Principio de no maleficencia: Por el tipo de estudio, al aplicar el instrumento de recolección de datos, no provocara efectos negativos en la población de estudio.

Principio de Justicia: Debido a este principio todas las madres en estudio tendrán la posibilidad de ser escogido para participar en el estudio; sin discriminación de raza, sexo, condición económica, lugar de procedencia y de ninguna otra índole.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO Y PRESENTACIÓN DE DATOS

Tabla 1. Características demográficas de los niños menores de 5 años con anemia atendidos en el Centro de Salud Supte san Jorge 2022

Características demográficas	n = 50	
	numero	porcentaje
Edad del niño		
< 1 año	23	46
1 año	17	34
2 años	6	12
3 años	2	4
4 años	2	4
Sexo		
Masculino	27	54
Femenino	23	46
Edad de la madre		
< 14 años	2	4
14 a 18 años	12	24
19 a 29 años	21	42
30 a 49 años	15	30
Grado de instrucción de la madre		
Sin estudios	5	10
Primaria	16	32
Secundaria	24	48
Superior	5	10

La Tabla 1 a cerca de las características demográficas de los niños con anemia tratados en centro de salud de Supte San Jorge; muestra referente a la edad de la niña/niño la mayoría corresponde a menor de un año 46% (23), seguidos por de un año 34%(17), de dos años 12%(6) y por ultimo de 3 y años con 4%(2) respectivamente. En cuanto al sexo 54%(27) corresponde al sexo masculino, frente 46%(23) de sexo femenino. En cuanto a la edad de la madre la mayoría corresponde al grupo de 19 a 29 años de edad con 42%(21), seguidos por 30 a 49 años 30%(15), de 14 a 18 años con 24%(12) y 4%(2) tenían menores a 14 años de edad.

Tabla 2. Características sociales de los niños menores de 5 años con anemia atendidos en el Centro de Salud Supte san Jorge 2022

Características sociales	n = 50	
	numero	porcentaje
Zona de procedencia		
Rural	20	40
Urbana	30	60
Tipo de Seguro		
SIS	40	80
Es Salud	5	10
Otro seguro	3	6
Sin seguro	2	4
Responsable del cuidado de la niña o niño		
Madre	45	90
Abuela	5	10
Tía	0	0
Otros	0	0

La Tabla 2 a cerca de las características sociales de los niños con anemia tratados en centro de salud de Supte San Jorge; se observa referente a la zona de procedencia que la mayoría proceden de la zona urbana 60% (30), frente a zona rural que es 40%(20). En cuanto a tipo de seguro de salud el 80%(40) tienen SIS, seguidos por Es Salud con 10%(5), otro tipo de seguro 6%(3) y sin seguro 4%(2). En cuanto al responsable del cuidado de la niña y el niño el 90%(45) la responsable es la madre, seguidos por la abuela con 10%(5)

Tabla 3. Características clínicas de los niños menores de 5 años con anemia atendidos en el Centro de Salud Supte san Jorge 2022

Características clínicas	n = 50	
	numero	porcentaje
Grado de anemia		
Leve	27	54
Moderada	23	46
Severa	0	0
Palidez de piel		
Si	1	2
No	49	98
Presenta cansancio		
No	50	100
Si	0	0
Cabello color rojizo		
No	50	100
Si	0	0
Falta de atención		
Si	6	12
No	44	88
Sueño anormal durante el día		
Si	2	4
No	48	96
Irritabilidad espontanea		
Si	6	12
No	44	88
Presenta inapetencia		
Si	17	34
No	33	66
Tipo de parto al nacimiento		
Cesárea	15	30
Vaginal	35	68
Edad Gestacional al nacer		
Pretérmino	6	12
A termino	44	88
Postérmino	0	0
Peso al nacer		
Bajo peso al nacer	5	10
Normal	44	88
Macrosómico	1	2
Presenta comorbilidad		
Si	5	10
No	45	90
Recibe tratamiento		
Si	50	100
No	0	0

La Tabla 3 a cerca de las características clínicas de los niños con anemia tratados en centro de salud de Supte San Jorge: en cuanto al grado de anemia el 54% (27) corresponde a la anemia leve, frente a 46% (23) anemia moderada, así mismo el 98% (49) no presenta palidez de la piel, frente 2% (1) que si presentan palidez de la piel. En cuanto al cansancio el 100% (50) no

tienen cansancio, de la misma forma 100% (50) no presentan cabello rojizo. En cuanto a la falta de atención el 88% (44) no presenta, frente a 12% (6) si presentan. En cuanto al sueño anormal durante el día 96% (48) no presentan y 4% (2) que si presentan. En relación a la irritabilidad espontanea 88% (44) si presentan y 12% (6) no presentan. En cuanto a la inapetencia el 66% (33) presenten inapetencia y 34% (17) no presentan inapetencia.

En cuanto al tipo de parto al nacimiento 68% (35) fue parto vaginal, frente 30% (15) de parto por cesárea. En cuanto a la edad gestacional al nacer el 88% (44) corresponde a parto a término y 12% (6) parto pretérmino. En relación al peso al nacer el 88% (44) corresponde a peso normal al nacimiento, seguidos por bajo peso al nacimiento con 10% (5) y 2% (1) macrosómico. En cuanto a la comorbilidad 90% (45) no presenta ninguna comorbilidad y 10% (5) si presenta comorbilidad. En cuanto al tratamiento para anemia en su totalidad 100% (50) reciben tratamiento farmacológico.

Tabla 4. Estado nutricional de los niños menores de 5 años con anemia atendidos en el Centro de Salud Supte san Jorge 2022

Estado nutricional	n 50	
	Numero	Porcentaje
Desnutrición	12	24
Normal	37	74
Sobrepeso	1	2
Total	50	100

La Tabla 4 sobre el estado nutricional de los niños menores de 5 años con anemia, se observa que el 74% (37) tienen estado nutricional normal, seguidos por 24% (12) estado nutricional desnutrido y 2% (1) estado nutricional sobrepeso

Tabla 5. Tipo de alimentación de los niños menores de 5 años con anemia atendidos en el Centro de Salud Supte san Jorge 2022

Tipo de alimentación	n 50	
	Numero	Porcentaje
Lactancia Materna Exclusiva	21	42
Lactancia Artificial	2	4
Alimentación complementaria	21	42
Alimentación de olla familiar	6	12
Total	50	100

La Tabla 5 referente al tipo de alimentación de los niños menores de 5 años con anemia, se muestra que el 42% (21) tienen alimentación complementaria, de igual forma el 42% (21) lactancia materna exclusiva, el 12% (6) alimentación de olla familiar y 4% (2) lactancia artificial.

CAPITULO V

DISCUSION DE LOS RESULTADOS

La anemia en los niños es uno de los graves problemas nutricionales que daña más de la mitad de la población de infantes en el Perú y el mundo, en especial a que habitan en países subdesarrollado y de las zonas rurales. La anemia es un trastorno de la sangre que ocurre cuando un niño tiene una cantidad baja de glóbulos rojos. Este es un problema grave porque son los encargados de transportar el oxígeno por todo el cuerpo, cuya falta provoca cansancio, debilidad y la consecuencia más importante es la palidez de la piel del niño. Este trastorno puede hacer que los niños mueran por desnutrición.

Muchos estudios entre ellos realizados por Zavaleta y Astete (30) sobre los efectos de la anemia en el desarrollo infantil indican que este daño puede perjudicar el rendimiento escolar y la productividad en la edad adulta, afectando la calidad de vida y la economía en general de los afectados. Se desarrolla algunos mecanismos por los cuales la falta de hierro con o sin anemia puede afectar el desarrollo en la niñez; por lo tanto, es alarmante la alta prevalencia de anemia observada en este grupo de edad. La prevención de la anemia en el primer año de vida debe ser la meta para evitar consecuencias en el desarrollo humano a largo plazo.

Los resultados del presente estudio sobre las características sociales, demográficas y clínicas de los niños con anemia atendidos en el centro salud de Supte san Jorge son las siguientes

En relación a las características sociales se encontró que, el 60% (30) procede de la zona urbana, el 80% (40) tienen SIS como tipo de seguro, así mismo el 90%(45) son cuidados y alimentados por la madre, estos resultados asemejan con los obtenidos por Rojas(16) encontró como características sociodemográficas de los niños con anemia, el 42.1 % son casadas, 54.4% con grado de instrucción secundaria, 36% trabajan en forma dependiente, 63.2% cuenta con seguro integral de salud y el 50,9% cuenta con servicio de agua, luz y desagüe

En cuanto a las características demográficas el resultado obtenido fue 46% (23) son menores de un año, el 54% (27) tiene sexo masculino, en cuanto a la madre se observa que la mayoría corresponde al grupo de 19 a 29 años de edad con 42% (21), resultados compatibles con el estudio de Rojas (16) donde encontró en cuanto a la edad de las madres 43% tenía más de 25 años de edad, sin embargo, es diferente en cuanto a la edad de los niños encontró como grupo afectado por anemia de 12 a 24 meses(54.4% y en cuanto a sexo predomina los de sexo femenino(59.6%), por otro lado Arrebal (18) manifiesta que la mayoría de los niños con anemia son de sexo femenino (66%), y la edad de la madre fluctuaba entre 18 a 29 años de edad.

En cuanto a las características clínicas de los niños con anemia los resultados obtenidos son, el 54% (27) corresponde a la anemia leve, ninguno presenta cansancio anormal y cabello rojizo, sin embargo 12% (6) falta de atención, 4% (2) sueño anormal durante el día, 12% (6) irritabilidad espontánea y 34% (17) presentan inapetencia, resultados semejantes a los obtenidos por Santamaria, Sánchez y Alba (12) quienes encontraron que 67% de los niños estudiados tenía anemia leve, de la misma forma Grattelli(17) encontró que el 21% de tenían anemia leve y los síntomas clínicas más comunes que presentaba fueron cansancio en el 65,3% y palidez de piel y mucosas en el 54,7% , por otro lado Arrebal(18) encontró 71.7% tenían anemia leve, de la mis forma manifiesta la mayoría de los niños presentaban palidez de mucosas. Sin embargo, Pelico (13) encontró resultados distintos quien dice que más de la mitad de los estudiados tenía anemia moderada.

En cuanto al tipo de parto al nacimiento 68% (35) fue de parto vía vaginal, en relación a la edad gestacional al nacimiento el 84% (44) corresponde a parto a término, el 10% presenta comorbilidad con otras patologías, y en totalidad (100%) reciben tratamiento para anemia, resultados semejantes a los obtenidos por Arrebal(18) quien refiere la mayoría de los niños nacieron con normopeso, no presentaron signos de patología al nacer. Por su parte Pelico (13) encontró como comorbilidad parasitismo intestinal entre ellos Entamoeba Hystolitica, Blastocytis Hominis y uncinaria, por su parte Grattelli (17) refiere como comorbilidades Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) 16%, Desnutrición 30,5%, Bronquitis 10,5% y según sus antecedentes patológicos

la más frecuente fue Neumonía y EDA 10,5% e Infección de vías urinarias 9,5% según estado nutricional, en esta misma línea Roque(19) encontró que el 28%(21) tiene piel y mucosas pálidas, el 29%(22) presentan delgadez y el 20%(15) de ellos tienen sobrepeso, el 28%(21) nacieron con bajo peso

En cuanto al estado nutricional 74% (37) tienen estado nutricional normal de acuerdo patrones actuales, en cuanto al tipo de alimentación 45% (21) presenta alimentación lactancia materna exclusiva, estos resultados, resultados semejantes a los obtenidos por Arrebal (18) quien manifiesta que la mayoría tenía estado nutricional normal, y que fueron alimentados con lactancia materna exclusiva, sin embargo es diferente a los obtenidos por Grattelli(17) quien manifiesta que el 44,2% de los niños con anemia presentaba desnutrición, así mismo Roque refiere que la mayoría recibieron tratamiento para anemia.

CONCLUSIONES

1. Las características sociales de los niños con anemia atendidos en el centro de salud de Supte San Jorge son las siguientes: la mayoría proviene de la zona urbana (60%), en su gran mayoría con seguro integral de salud (80%), la madre es la responsable del cuidado y de la alimentación (90%)
2. Las características demográficas de los niños con anemia atendidos en centro de salud de Supte san Jorge, la mayoría tiene menor de un año de edad (46%), 54% fueron de sexo masculino, las madres responsables del cuidado y de la alimentación tienen entre 19 a 29 años de edad (42%) y con grado de instrucción alcanzado secundaria (48%).
3. En cuanto a las características clínicas de los niños con anemia atendidos en centro de salud de Supte san Jorge se evidencia que que en su mayoría grado leve de anemia (54%), no presentan palidez de su piel, cansancio, cabello rojizo, falta de atención, sueño anormal, irritabilidad, sin embargo, un porcentaje considerable (34%) manifiestan inapetencia o disminución del apetito. Así mismo en el estudio se encontró que la mayoría fue de parto vaginal al nacimiento (68%), en su mayoría de edad gestacional a término (88%), de la misma forma con peso al nacimiento dentro de los rangos de normalidad (88%) y en su totalidad reciben tratamiento para anemia.
4. Así mismo se evidencia que la mayoría tienen estado nutricional en los rangos normales (74%) y un cuarto de la población estudiada tiene desnutrición, en cuanto al tipo de alimentación tienen lactancia materna exclusiva.

RECOMENDACIONES

a. Para las unidades de gestión de IPRESS (UGIPRESS)

- Normar y protocolizar estrategias efectivas locales para la prevención de la anemia
- Evaluar en forma permanente el resultado de las estrategias implementadas, así como promover estudios de investigación y sistematizar las experiencias exitosas en la lucha contra la anemia infantil.

b. Para las instituciones prestadores de servicio de salud (IPRESS)

- Incluir e implementar acciones y estrategias conducentes a la disminución de la anemia infantil

c. Para los profesionales de la salud responsables de la atención

- Realizar trabajo específico para prevenir, tratar la anemia infantil en forma intensiva y permanente.

d. Para los líderes y autoridades políticas

- Realizar trabajos en el capital humano, en cambio de estilos de vida, construcción infraestructuras de saneamiento básico, generación de empleo y seguridad alimentaria para prevenir la anemia infantil

e. Para los investigadores y a la comunidad científica

- Seguir realizando trabajos de investigación de forma multidisciplinaria, de enfoques distintas en poblaciones más grandes sobre la prevención de anemia infantil.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Beutler y Waalen The definition of anemia: what is the lower limit of normal of the blood hemoglobin concentration? [internet] 107(5): 1747-50 [consultado 2022 junio. 20] Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1895695/>
2. World Health Organization (WHO). (2016b). Anemia ferropénica: investigaciones para soluciones eficientes y viables. Ginebra. [internet] [consultado 2022 junio. 20] Disponible en https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11679%3Airon-deficiency-anemia-research-on-iron-ortification-for-efficientfeasible-solutions&catid=6601%3Acase-studies&Itemid=40275&lang=es
3. INEI, Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2017 [internet] [consultado: 2022 junio. 20] Disponibles en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1525/index.html
4. MINSA: Plan Nacional para la reducción y control de la anemia materno infantil y la desnutrición crónica infantil en el Perú 2017-2021 [internet] [consultado 2020 junio. 20] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189.pdf>
5. MIDIS: Plan multisectorial de lucha contra la anemia en Perú [internet] [consultado 2022 junio 20] disponible en : <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/307159/plan-multisectorial-de-lucha-contr-la-anemia-v3.pdf>
6. Centro de Salud de Supte San Jorge: SIEN 2019, programa de atención del niño, seguimiento de niño con anemia 2019
7. Gonzales E, Huamán-Espino L, Gutiérrez C, Aparco JP, Pillaca J. Caracterización de la anemia en niños menores de cinco años de zonas urbanas de Huancavelica y Ucayali en el Perú. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2015;32(3):431-9
8. Velásquez-Hurtado JE, Rodríguez Y, Gonzáles M, Astete-Robilliard L, Loyola J, Vigo WE, et al. Factores asociados con la anemia en niños menores de tres años en Perú: análisis de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, 2007- 2013. Biomedica. 2016;36(2):220-9. doi: 10.7705/biomedica.v36i2.2896
9. Zavaleta, Astete. Efecto de la anemia en el desarrollo infantil: consecuencias a largo plazo. Rev. Perú. med. exp. salud publica [Internet]. 2017 [consultado 2022 Ago 03] ; 34(4): 716-722. Disponible en: [51](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-</div><div data-bbox=)

46342017000400020&lng=es. <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2017.344.3251>.

10. Vallée, Fer et neurodéveloppement. Arch Pediatr. 2017;24(5S):5S18-5S22. [Internet]. 2019 [consultado 2022 oct 22] doi: 10.1016/S0929-693X(17)24005-6 Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/317584578_Fer_et_neurodevelopment
11. Melgar, Gonzales, Avelar, Bonilla. caracterización clínica y epidemiológica de la anemia ferropénica en lactantes del hospital Mario Catarino Rivas [Internet]. 2019 [consultado 2022 oct 22] Disponible en: <http://www.bvs.hn/TMVS/pdf/TMVS87/pdf/TMVS87.pdf>
12. Santamarina, Sánchez, Verdecia. Caracterización de lactantes menores de 6 meses con anemia ferropénica. Rev Cubana Pediatr. [Internet]. 2017 Mar [consultado 2022 Ago 03]. 89(1): 11-19. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312017000100003&lng=es.
13. Pelicó. Caracterización epidemiológica de la anemia ferropénica, en niños de 2 a 5 años de edad que ingresan a medicina pediátrica [Internet] Guatemala Universidad San Carlos de Guatemala 2013 [consultado 2020 ago. 03] Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/129372779.pdf>
14. Ortiz, Ortiz, Escobedo, de la Rosa, Jaimes. Análisis del modelo multicausal sobre el nivel de la anemia en niños de 6 a 35 meses en Perú. Enferm. glob. [Internet]. 2021 [consultado 2022 Oct 22]; 20(64): 426-455. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000400426&lng=es. Epub 25-Oct-2021. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.472871>.
15. Kassab, Córdova, Méndez, Robles. Factores sociodemográficos y nutricionales asociados a anemia en niños de 1 a 5 años en Perú. Rev. chil. nutrición [Internet]. 2020 Dic [consultado: 2022 Oct 22]; 47(6): 925-932. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182020000600925&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182020000600925>.
16. Rojas. características sociodemográficas y familiares de las madres de los niños (a) de 6 a 36 meses con anemia del distrito santa rosa. [tesis]. [Internet]. 2021 [consultado 2022 Oct 22]: Universidad Privada Norbert Wiener; 2019. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3437>
17. Grattelli. Características clínicas y de laboratorio de niños hospitalizados con anemia en el Hospital Amazónico, 2018 – 2019 [Internet]. Pucallpa

Universidad Nacional de Ucayali 2019 [consultado 2022 oct. 22]
Disponible en: <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/4769>

18. Arrebal RN. Caracterización de la anemia en los niños menores de 5 años que acuden al puesto de salud Mataquita - Huaraz, 2020. [Internet]. Huaraz Universidad Católica los Ángeles de Chimbote 2021 [consultado 2022 oct. 20] Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/30679>
19. Roque P. caracterización de la anemia ferropénica en preescolares, evaluados en la Microred Santa María del Valle, Huánuco 2016 [Internet] Huánuco Universidad Alas Peruanas 2016 [consultado 2022 ago. 03] Disponible en: <https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/handle/20.500.12990/4870>
20. Ortiz-Felix R, Cárdenas VM, Flores Y. Teorías de Enfermería de Rango Medio. Index Enferm (Gran) [internet] Mexico 2016 [consultado 2022 abril 10] Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/index/v25n3/teorizaciones2.pdf>
21. Marriner A. Raile M. Modelos y Teorías de Enfermería sexta Edición [internet] Madrid [consultado 2020 abril 12] Disponible en: <https://books.google.es/books?id=FLEszO8XGTUC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>
22. Instituto Nacional de Salud. "Anemia en la población Infantil del Perú: Aspectos Claves para su Afronte. Nota técnica. Lima: INS-UNAGESP, 2014. [internet]. [Consultado: 2022 dic 17]. Disponible en: www.academia.edu/24330538/instituto_nacional_de_salud_anemia_en_la_poblacion_infantil_del_peru_aspectos_clave_para_su_afronte
23. Organización Mundial de la Salud –UNICEF Declaración conjunta de la Organización Mundial de la Salud y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia disponible https://www.unscn.org/layout/modules/resources/files/La_anemia_como_centro_de_atenci%C3%B3n_1.pdf
24. Carretero. Tratamiento de la anemia ferropénica. Offarm [Internet]. 1 de julio de 2010 [consultado: 13 de agosto de 2020];29(4):76-7. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-tratamiento-anemia-ferropenica-X0212047X10540745>
25. Coronel. Ferropenia: Un problema ignorado. Rev Cubana Pediatr [Internet]. 2001 Mar [consultado 2020 Ago 13] ; 73(1): 22-27. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312001000100004&lng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312001000100004&lng=es)

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título “CARACTERÍSTICAS SOCIALES, DEMOGRAFICAS Y CLINICAS DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD DE SUPTE SAN JORGE 2022”

Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variable 1: Características sociales, demográficas y clínicas			
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de Medición
¿Cuáles serán las características sociales, demográficas y clínicas de niños menores de cinco años con anemia atendido en Centro de Salud Supte San Jorge 2022?	Determinar las características sociales, demográficas y clínicas de niños menores de cinco años con anemia atendido en Centro de Salud de Supte San Jorge 2022	Por ser estudio de nivel descriptivo simple no es necesario formular la hipótesis	Características sociales, demográficas y clínicas	Proporción de niños menores de 5 años con anemia	Según cuestionario consolidado	Nominal
Problemas específicos	Objetivos específicos		Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de Medición
¿Cuáles serán las características sociales de los niños menores de cinco años con anemia atendido en Centro de Salud de Supte San Jorge 2022?	Identificar las características sociales de niños menores de cinco años con anemia atendido en Centro de Salud de Supte San Jorge 2022		Social	Procedencia	Zona rural Zona urbana Zona urbano marginal	Nominal
				Tipo de seguro	SIS Es Salud Otro seguro Sin seguro	Nominal
				Cuidador	Madre Padre Abuela	Nominal

¿Cuáles serán las características demográficas de los niños menores de cinco años con anemia atendido en Centro de Salud de Supte San Jorge 2022?	Identificar las características demográficas de niños menores de cinco años con anemia atendido en Centro de Salud de Supte San Jorge 2022	Demográfica	Edad del niñ@	Tías otros Menor a 6 meses 6-11 meses 1 a 2 años 3 a 4 años	Razón
			Sexo	Masculino Femenino	Nominal
			Numero de hijo	Primero Segundo Tercero Cuarto	Ordinal
			Edad de madre	Menor a 14 años 14 a 18 años 19 a 29 años 30 a 49 años	Razón
			Grado de instrucción materna	Sin instrucción Primaria Secundaria Superior	Ordinal
¿Cuáles serán las características clínicas de los niños menores de cinco años con anemia atendido en Centro de Salud de Supte San Jorge 2022?	Identificar las características clínicas de los niños menores de cinco años con anemia atendido en Centro de Salud de Supte San Jorge 2022.	Clínicas	Manifestaciones de signos y síntomas	Si No	Nominal
			Tipo de parto al nacimiento	Cesárea vaginal	Nominal
			Edad gestacional al nacer	Pretérmino A termino Postérmino	Nominal
			Peso al		Nominal

nacimiento			
Grado de anemia	de	Menos de 2000gr 2000gr a 2500gr 2600 gr a 3500gr 3600gr a 4500 gr Más de 4500 gr	Razón
Estado nutricional		Leve	Ordinal
Tipo de alimentación	de	Moderada Severa	Nominal
Comorbilidad		Desnutrido Normal Sobrepeso	
Recibió consejería		Lactancia materna exclusiva Lactancia artificial Alimentación complementaria Alimentación de olla familiar	Nominal
		Si No	Nominal
		Si No	

Tipo de estudio	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferenciales
<p>Según el análisis, la intervención y el alcance de los resultados y estudio serán de tipo observacional, ya que no existe intervención alguna por parte de la investigadora, solo busca evaluar el problema de acuerdo a la ocurrencia natural de los hechos. De acuerdo a la planificación de la toma de datos, este estudio será de tipo prospectivo, porque se registrará la información en el momento que ocurran los hechos. Por el número de ocasiones en que se mide la variable; el tipo de estudio será transversal porque se estudiarán las variables de un solo momento. Y según el número de variables del estudio, la presente investigación será de tipo descriptivo ya que estudia sola una variable</p>	<p>La población estará constituida 50 niñas y niños menores de cinco años con anemia atendidos en el Centro de Salud de Supte San Jorge.</p> <p>Criterios de Inclusión Niñas y niños menores de 5 años con anemia atendidos en Centro de Salud de Supte San Jorge</p> <p>Niñas y niños menores de 5 años con anemia atendidos en Centro de Salud de Supte San Jorge cuyas madres firman consentimiento informado aceptando participar en el estudio</p> <p>Criterios de exclusión Niñas y niños menores de 5 años con anemia atendidos en otro Centro de Salud</p> <p>Niñas y niños menores de 5 años con anemia atendidos en Centro de Salud de Supte San Jorge cuyas madres no aceptan participar en el estudio</p> <p>Niñas y niños menores de 5 años sin anemia atendidos en otro Centro de Salud</p> <p>Muestra: para el presente</p>	<p>Técnica: La técnica que se utilizará para la recolección de datos en el presente estudio será la entrevista</p> <p>instrumento: el instrumento a utilizar será la guía de entrevista estructurada. El instrumento consta de tres partes, el primero recoge información referente a las características demográficas de la niña y niño, así como de la madre, la segunda parte recoge información de las características sociales, y la tercera parte recoge información de las características clínicas de los niños con anemia que incluye antecedentes de parto y nacimiento.</p>	<p>En cuanto a las consideraciones éticas se tendrá en cuenta la custodia de los datos, las cuales solo serán utilizados con fines para el estudio de investigación, así mismo para el presente estudio será necesario el consentimiento informado que cada participante debe firmar previo a la recolección de datos.</p> <p>Asimismo, en el estudio se tendrá en cuenta el cuidado de los principios básicos de la ética como la</p>	<p>Estadística Descriptiva</p> <p>Para el análisis de los resultados se utilizará las medidas de tendencia central para variables cuantitativas y tasas y proporciones para variables categóricas.</p> <p>Los resultados para su interpretación se presentarán en Tablas, gráficas de acuerdo al tipo de variable</p>

estudio no será necesario calcular el tamaño de la muestra, puesto que se estudiará a toda la población de las niñas y niños menores de 5 años con anemia que reciben atención en el Centro de Salud Supte San Jorge, en este sentido total de población a estudiar será 50

Tipo de muestreo

En el presente estudio se utilizará muestreo no probabilístico, por conveniencia, ya que se estudiará a toda la población de niños menores de 5 años con anemia que fueron atendidos en el centro de Salud de Supte San Jorge en el periodo 2022

beneficencia, la no maleficencia, la autonomía y la justicia

Nivel del estudio	del	Descriptivo
Diseño	del Estudio	Descriptivo M.....O Donde: M = Muestra O = observación

ANEXO 2

GUÍA DE ENTREVISTA

“CARACTERÍSTICAS SOCIALES, DEMOGRAFICAS Y CLINICAS DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD DE SUPTE SAN JORGE 2022”

Fecha / /

Código:.....

TITULO: “Ccaracterísticas sociales, demográficas y clínicas de niños menores de cinco años con anemia atendido en centro de salud de Supte San Jorge 2022”

INSTRUCCIONES: El presente cuestionario está dirigido a los Niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Supte San Jorge para determinar las características clínicas de la anemia.

I. CARACTERISTICAS DEMOGRAFICOS

Datos de Niñ@

1. Edad.....meses/ años
2. Sexo : Masculino () femenino ()

Datos de la Madre

3. Edad de madre
 - a. Menor a 14 años ()
 - b. 14 a 18 años ()
 - c. 19 a 29 años ()
 - d. 30 a 49 años ()
4. Grado de Instrucción
 - a. Sin instrucción ()
 - b. Primaria ()
 - c. Secundaria ()
 - d. Superior ()

II. CARACTERISTICAS SOCIALES

6. Zona de procedencia
 - a. Zona rural ()
 - b. Zona urbana ()
7. Tipo de seguro
 - a. SIS ()
 - b. Es Salud ()
 - c. Otro seguro ()
 - d. Sin seguro ()
8. Responsable del cuidado del niño o niña
 - a) Madre ()
 - b) Padre ()
 - c) Abuela ()
 - d) Tías ()
 - e) Otros ()

III. CARACTERISTICAS CLINICAS

8. El niño presenta palidez de piel
Si () No ()
9. El niño presenta cansancio
Si () No ()
10. El niño presenta cabello color rojizo
Si () No ()
11. El niño presenta sueño anormal durante el día
Si () No ()
12. El niño presenta falta de atención
Si () No ()
13. El niño presenta irritabilidad espontanea
Si () No ()
14. El niño presenta inapetencia
Si () No ()
15. Tipo de parto al nacimiento
a) Cesárea ()
b) Vaginal ()
16. Edad gestacional al nacer
a) Pretérmino ()
b) A termino ()
c) Postérmino ()
17. Peso al nacimiento
a) Bajo Peso ()
b) Normal ()
c) Macrosómico ()
18. Grado de anemia
a) Leve ()
b) Moderada ()
c) Severa ()
19. Estado nutricional
a) Desnutrido ()
b) Normal ()
c) Sobrepeso ()
20. Tipo de alimentación
a) Lactancia materna exclusiva ()
b) Lactancia artificial ()
c) Alimentación complementaria ()
d) Alimentación de olla familiar ()
21. Recibe tratamiento para anemia
Si () No ()
22. Comorbilidad
Si () No ()
Indicar en caso de tener comorbilidad

ANEXO 3

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



Unidad de Investigación

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Robert Reategui Ruiz

De profesión Lic. Epid., actualmente ejerciendo el cargo de Epid. por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna **Mary Danith Salvador Andrade**, con DNI N° 73248367, aspirante al título de LIC. EN ENFERMERIA de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada "CARACTERISTICAS SOCIALES, DEMOGRAFICAS Y CLINICAS DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD DE SUPTE SAN JORGE 2022"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
---------------	--

Apellidos y nombres del juez/experto validador: Dr/ Mg:

Reategui Ruiz Robert

DNI: 72563563

Especialidad del validador: Enferm. y docencia - Epid

GOBIERNO REGIONAL
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO
U.E. ROS HOSPITAL, LINDO MARÍA

Robert
LIC. EN ENFERMERÍA ROBERT REATEGUI RUIZ
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN Y SALUD AMBIENTAL
Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



Unidad de Investigación

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Ramiro Alvarado Marin

De profesión Medico Pediatra, actualmente ejerciendo el cargo de medico Pediatra por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna **Mary Danith Salvador Andrade**, con DNI N° 73248367, aspirante al título de LIC. EN ENFERMERIA de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada **"CARACTERISTICAS SOCIALES, DEMOGRAFICAS Y CLINICAS DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD DE SUPTE SAN JORGE 2022"**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
---------------	--

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Ramiro Alvarado Marin

DNI: 23020345

Especialidad del validador: Medico Pediatra


 Ramiro Alvarado Marin
 MEDICO PEDIATRA
 CMP 30457 RNE 19396



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



Unidad de Investigación

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, WALTER MASGO CASTRO

De profesión Dr. - EAF, actualmente ejerciendo el cargo de Docente UDH por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna **Mary Danith Salvador Andrade**, con DNI N° 73248367, aspirante al título de LIC. EN ENFERMERÍA de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada "CARACTERISTICAS SOCIALES, DEMOGRAFICAS Y CLINICAS DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD DE SUPTE SAN JORGE 2022"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
---------------	---

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Masgo Castro, Walter Hugo

DNI: 72508792

Especialidad del validador: Docente y Gerencia Salud


 Dr. WALTER HUGO MASGO CASTRO
 UNIDAD DE MANEJO Y CALIDAD
 HOSPITAL TINGO MARIA
 Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



Unidad de Investigación

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Héctor Huilco Reyes Paredes

De profesión Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Enfermero de epidemiología por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna **Mary Danith Salvador Andrade**, con DNI N° 73248367, aspirante al título de LIC. EN ENFERMERIA de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada "CARACTERISTICAS SOCIALES, DEMOGRAFICAS Y CLINICAS DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD DE SUPTE SAN JORGE 2022"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

<p>Instrumento 1 <u>Guía de Entrevista</u></p>	<p><input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable</p>
--	---

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
Reyes Paredes Héctor Huilco

DNI: 22428198

Especialidad del validador: Enfermería


 Héctor Huilco Reyes Paredes
 CEP-26122
 Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



Unidad de Investigación

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Justo Fura Vizcarra -----

De profesión Lic. Nutrición -----, actualmente ejerciendo el cargo de Nutricionista Asistencial en HTM ----- por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna **Mary Danith Salvador Andrade**, con DNI N° 73248367, aspirante al título de LIC. EN ENFERMERIA de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada **"CARACTERISTICAS SOCIALES, DEMOGRAFICAS Y CLINICAS DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD DE SUPTTE SAN JORGE 2022"**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
---------------	--

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Justo Fura Vizcarra -----

DNI: -----

Especialidad del validador: -----


Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



Unidad de Investigación

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Teófila López Isidro -----

De profesión Docente en Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de docente de la Universidad de Huánuco por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna **Mary Danith Salvador Andrade**, con DNI N° 73248367, aspirante al título de LIC. EN ENFERMERIA de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada **"CARACTERISTICAS SOCIALES, DEMOGRAFICAS Y CLINICAS DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD DE SUPTE SAN JORGE 2022"**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
---------------	--

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

López Isidro Teófila -----

DNI: 40033810 -----

Especialidad del validador: Mg. en Salud Pública y Atención Comunitaria -----


Mg. Teófila López Isidro
CEP. 48993

Firma/Sello

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Consentimiento informado

Título del estudio: "características sociales, demográficas y clínicas de niños menores de cinco años con anemia atendido en centro de salud de Supte San Jorge 2022".

Propósito

El presente estudio de investigación que se llevará a cabo con el propósito de obtener información referente las características sociales, demográficas y clínicas de niños menores de cinco años con anemia atendido en Centro de Salud de Supte San Jorge

Seguridad

El estudio no pone en riesgo su salud física ni psicológica a los participantes en este estudio

Participantes en el estudio

Está conformado por niñas y niños menores de 5 años con anemia atendidos en el Centro de Salud de Supte San Jorge

Confidencialidad

La información recabada se mantendrá confidencialmente, no se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

Costos

El estudio no afectará recursos económicos ya que todos los gastos serán asumidos por la investigadora. Usted no recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

Derechos del participante

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento, al retirarse del estudio no le representara ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

Certificado de consentimiento

"Yo he leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio"

D.N.I. 08203016
Firma *[Firma manuscrita]*
Fecha 21.1.2023

Huella digital



Consentimiento informado

Título del estudio: "características sociales, demográficas y clínicas de niños menores de cinco años con anemia atendido en centro de salud de Supte San Jorge 2022".

Propósito

El presente estudio de investigación que se llevará a cabo con el propósito de obtener información referente a las características sociales, demográficas y clínicas de niños menores de cinco años con anemia atendido en Centro de Salud de Supte San Jorge.

Seguridad

El estudio no pone en riesgo su salud física ni psicológica a los participantes en este estudio.

Participantes en el estudio

Está conformado por niñas y niños menores de 5 años con anemia atendidos en el Centro de Salud de Supte San Jorge.

Confidencialidad

La información recabada se mantendrá confidencialmente, no se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

Costos

El estudio no afectará recursos económicos ya que todos los gastos serán asumidos por la investigadora. Usted no recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

Derechos del participante

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento, al retirarse del estudio no le representará ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

Certificado de consentimiento

"Yo he leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio".

D.N.I. 8016845

Firma [Firma]

Fecha 10.1.2022

Huella digital



Consentimiento informado

Título del estudio: "características sociales, demográficas y clínicas de niños menores de cinco años con anemia atendido en centro de salud de Supte San Jorge 2022".

Propósito

El presente estudio de investigación que se llevará a cabo con el propósito de obtener información referente las características sociales, demográficas y clínicas de niños menores de cinco años con anemia atendido en Centro de Salud de Supte San Jorge

Seguridad

El estudio no pone en riesgo su salud física ni psicológica a los participantes en este estudio

Participantes en el estudio

Está conformado por niñas y niños menores de 5 años con anemia atendidos en el Centro de Salud de Supte San Jorge

Confidencialidad

La información recabada se mantendrá confidencialmente, no se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

Costos

El estudio no afectará recursos económicos ya que todos los gastos serán asumidos por la investigadora. Usted no recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

Derechos del participante

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento, al retirarse del estudio no le representara ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

Certificado de consentimiento

"Yo he leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio"

D.N.I. 47806324

Firma [Firma]

Fecha 20.1.2022

Huella digital



ANEXO 5

AUTORIZACIÓN DE EJECUCIÓN



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Supte San Jorge, 25 de Octubre del 2022

OFICIO N°096 – 2022- GOB.REG.HCO-DIRESA.HCO-RSLP-MR-CSSJ.

A : Sra. MARY DANITH , SALVADOR ANDRADE

ASUNTO : AUTORIZACION PARA EJECUCION DEL TRABAJO DE INVESTIGACION

ATENCION : UNIVERSIDAD DE HUANUCO- FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

Por el presente me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y a la vez hacer de su conocimiento que a solicitud de su persona sobre la autorización para la ejecución del trabajo de investigación titulada "CARACTERISTICAS SOCIALES, DEMOGRAFICAS Y CLINICAS DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD DE SUPTe SAN JORGE-TINGO MARIA 2022", en ese sentido esta jefatura AUTORIZA LA EJECUCION del trabajo de investigación mencionado, en estricto cumplimiento de los códigos de ética y bioética.

Sin otro particular me suscribo de usted no sin antes de expresarle las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente

Mg. Tolomeo Avelino Nolasco
JEFE DE MICRO RED RUPA RUPA

ANEXO 6

BASE DE DATOS

UNIDADES DE ESTUDIO	CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS					CARACTERÍSTICAS SOCIALES			CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS											ESTADO NUTRICIONAL	TIPO DE ALEMENTACION	COMORBILIDAD	TRATAMIENTO PARA ANEMIA
	EDAD EN MESES	EDAD EN AÑOS	SEXO	GRUPO ETAREO DE LA MADRE	GRADO DE INSTRUCCION DE LA MADRE	ZONA DE PROCEDENCIA	TIPO DE SEGURO	RESPONSABLE DE CUIDADO	GRADO DE ANEMIA	PALIDEZ DE LA PIEL	CANSACION	COLOR ROJIZO DEL CABELLO	SUEÑO ANORMAL DE DIA	FALTA DE ATENCION	IRRITABILIDAD ESPONTANEA	INAFETENCIA	TIPO DE PARTO AL NACER	EDAD GESTANCIONAL AL NACER	PESO AL NACER				
1	26	2	1	3	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	4	2	1
2	24	2	2	3	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1
3	18	1	1	2	3	1	1	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	3	2	1	
4	6	0	1	3	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	
5	48	4	1	4	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	4	2	1
6	6	0	2	3	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	
7	24	2	1	2	3	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	
8	12	1	1	3	3	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	3	2	1	
9	18	1	2	4	4	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	1	
10	18	1	1	3	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	3	2	1	
11	6	0	2	1	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	
12	6	0	1	3	4	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	
13	12	1	1	3	3	2	1	3	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	3	2	1	
14	6	0	2	3	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	
15	12	1	2	3	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	1	
16	6	0	1	2	3	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	1	2	1	
17	8	0	2	3	3	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	3	2	1	
18	12	1	2	4	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	3	2	1	
19	7	0	2	2	3	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	
20	18	1	1	3	4	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	3	2	1	
21	38	3	2	3	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	4	2	1	
22	7	0	1	2	3	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	
23	12	1	1	3	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	3	2	1	
24	24	2	1	3	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	3	2	1	
25	6	0	2	4	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	
26	18	1	2	4	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	3	2	1	
27	7	0	1	4	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	
28	24	2	2	2	3	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	3	2	1	
29	15	1	1	4	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	3	2	1	
30	6	0	2	2	3	2	4	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	
31	6	0	1	4	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	
32	12	1	2	4	4	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	3	2	2	1	
33	12	1	1	3	3	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	1	
34	6	0	1	2	3	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	
35	6	0	1	3	3	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	
36	24	2	2	4	3	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	4	2	1	
37	7	0	2	4	3	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	
38	6	0	1	2	3	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	
39	6	0	2	3	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	
40	36	3	1	4	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	4	2	1	
41	6	0	2	2	2	1	4	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	
42	12	1	1	3	3	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	3	2	1	
43	6	0	1	1	2	2	1	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	
44	50	4	1	4	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	2	2	1	
45	12	1	2	3	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	3	1	1	1	
46	6	0	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	
47	6	0	1	3	3	2	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	
48	6	0	1	2	2	2	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	
49	18	1	2	4	4	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	3	2	2	1	
50	18	1	2	4	2	2	3	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	3	1	1	1	

ANEXO 7

CONSTANCIA DE TURNITIN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

DOCUMENTO PARA TRAMITE DE SUSTENTACION

Yo, TOLOMEO AVELINO NOLASCO, asesor(a) del Programa Académico de Enfermería y designado(a) mediante documento Resolución N 602-2021-D-FCS-UDH de la estudiante Mary Danith , Salvador Andrade; autora de la investigación titulada “CARACTERISTICAS SOCIALES, DEMOGRAFICAS Y CLINICAS DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CON ANEMIA ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD DE SUPTE SAN JORGE-TINGO MARIA 2022”

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 24 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Antiplagio Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Tingo María 04 de mayo del año 2023

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD LEONCIO PRADO

Mg. Tolomeo Avelino Nolasco

Docente Asesor

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

entrega uno

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
4	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	Submitted to Universidad de Huanuco Trabajo del estudiante	1%
6	core.ac.uk Fuente de Internet	1%
7	www.repositorio.unu.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
9	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	1%