

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



TESIS

**“Cuidado de enfermería en anemia ferropénica según madres
de niños de 6-24 meses Puesto de Salud Pueblo Nuevo,
2025”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
ENFERMERÍA**

AUTOR: Silva Salazar, Anthony Jhunnior

ASESORA: Alvarado Rueda, Silvia Lorena

HUÁNUCO – PERÚ

2026

U

D

H



TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

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

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Salud Pública

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: 03

Tipo de Financiamiento:

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

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 72897605

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 45831156

Grado/Título: Salud pública y docente universitaria

Código ORCID: 0000-0001-9266-6050

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Vargas Gamarra, Rosa María	Doctora en ciencias de la salud	22422556	000-0002-2639-0153
2	Villanueva Gamarra, María Luz	Doctora en ciencias de la salud	09558233	0009-0008-8410-2376
3	Cabello Mariano, Deniz Leli	Maestro en salud publica	22502610	0009-0004-9907-5850



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 15:00 horas del día 25 de junio del año dos mil veintiséis, en Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- DRA ROSA MARIA VARGAS GAMARRA - PRESIDENTE
- MG. MARIA LUZ VILLANUEVA GAMARRA - SECRETARIO
- MG. DENIZ CABELLO MARIANO - VOCAL
- MG. MELY MELENI RUIZ AQUINO - ACCESITARIO
- MG. SILVIA LORENA ALVARADO RUEDA - ASESORA

Nombrados mediante Resolución N° 1876-2026-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado: "CUIDADO DE ENFERMERÍA EN ANEMIA FERROPÉNICA SEGÚN MADRES DE NIÑOS DE 6-24 MESES PUESTO DE SALUD PUEBLO NUEVO, 2025"; presentado por el(la) **Bachiller en Enfermería: Anthony Jhunior SILVA SALAZAR**, 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 16 y cualitativo de dieciséis

Siendo las, 16:20 horas del día 25 del mes de junio del año 2026, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

PRESIDENTE

DRA ROSA MARIA VARGAS GAMARRA

Cod. 0000-0002-2639-0153

DNI: 22422556

SECRETARIO

MG. MARIA LUZ VILLANUEVA GAMARRA

Cod. 0009-0008-8410-2376

DNI: 09558233

VOCAL

MG. DENIZ CABELLO MARIANO

Cod. 0009-0004-9907-5850

DNI: 22502610

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: **ANTHONY JHUNNIOR SILVA SALAZAR**, de la investigación titulada **"CUIDADO DE ENFERMERÍA EN ANEMIA FERROPÉNICA SEGÚN MADRES DE NIÑOS DE 6-24 MESES PUESTO DE SALUD PUEBLO NUEVO, 2025"**, con asesor(a): **SILVIA LORENA ALVARADO RUEDA**, designado(a) mediante documento: **RESOLUCIÓN N° 1324-2024-D-FCS-UDH** del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del **25 %** verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software 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.

Huánuco, 05 de junio de 2026



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

Nota: La presente constancia tendrá una vigencia de cuatro (4) meses, conforme a lo establecido en la Directiva del Software de Identificación de Similitud y Originalidad, aprobada mediante Resolución N° 532-2024-P-CD-UDH.

Vencido dicho plazo, el solicitante deberá realizar nuevamente el procedimiento correspondiente para la emisión de una nueva constancia.

Válida hasta el 05 de octubre de 2026.

INFORME DE ORIGINALIDAD

25%

INDICE DE SIMILITUD

24%

FUENTES DE INTERNET

11%

PUBLICACIONES

9%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

hdl.handle.net

Fuente de Internet

5%

2

repositorio.udh.edu.pe

Fuente de Internet

5%

3

repositorio.ug.edu.ec

Fuente de Internet

2%

4

repositorio.unheval.edu.pe

Fuente de Internet

2%

5

repositorio.upeu.edu.pe

Fuente de Internet

1%



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345887
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

DEDICATORIA

Este presente trabajo de investigación está primeramente dedicado a Dios por darme las fuerzas necesarias para perseverar hasta alcanzar mi meta y a mis padres que, gracias a su gran esfuerzo hicieron posible mi formación profesional por el bien de la sociedad

AGRADECIMIENTOS

- A Dios en primer lugar por permitirme la vida y mantenerme en pie durante este proceso.
- Por su gran apoyo incondicional de mis padres y todos mis familiares
- A mis docentes del Programa Académico Profesional de Enfermería que con su guía y sus consejos hacen posible culminar mi carrera profesional.
- A mis compañeros y amistades que hicieron confortable y agradable mi entorno.

INDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTOS	III
ÍNDICE DE TABLAS	VII
INDICE DE ANEXOS	IX
RESUMEN	X
ABSTRACT	XI
INTRODUCCIÓN	XII
CAPÍTULO I	14
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	14
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	14
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	17
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	17
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS	17
1.3. OBJETIVO GENERAL	18
1.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	18
1.5. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	18
1.5.1. A NIVEL TEÓRICO	18
1.5.2. A NIVEL PRÁCTICO	18
1.5.3. A NIVEL METODOLÓGICO	19
1.6. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	19
1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	19
CAPÍTULO II	20
MARCO TEÓRICO	20
2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN	20

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	20
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	21
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES	23
2.2. BASES TEÓRICAS	24
2.2.1. TEORIA DE KATHRYN E. BARNARD “MODELO DE INTERACCIÓN PADRE-HIJO”.	24
2.2.2. TEORÍA DE “NOLA PENDER”	25
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES	26
2.3.1. PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA	26
2.3.2. ANEMIA FERROPÉNICA	28
2.4. HIPÓTESIS	33
2.5. VARIABLES	34
2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE	34
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	35
CAPÍTULO III	37
METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN	37
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	37
3.1.1. ENFOQUE	37
3.1.2. ALCANCE O NIVEL	37
3.1.3. DISEÑO	37
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	37
3.2.1. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN	38
3.2.2. UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN ESPACIO Y TIEMPO	38
3.2.3. MUESTRA Y MUESTREO	38
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS ...	39
3.3.1. TÉCNICAS	39
3.3.2. INSTRUMENTOS	39

3.3.3. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS	40
3.3.4. RECOLECCIÓN DE DATOS	41
3.4. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS.....	42
3.5. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS	42
3.6. ASPECTOS ÉTICOS.....	43
CAPÍTULO IV.....	44
RESULTADOS.....	44
4.1. ANÁLISIS DESCRIPTIVO	44
4.1.1. CARACTERÍSTICAS GENERALES	44
4.1.2. CARACTERÍSTICAS DE ESCALA DE PERCEPCION SOBRE LA CALIDAD DE CUIDADOS DE ENFERMERIA EN ANEMIA:	47
4.2. ANALISIS INFERENCIAL.....	49
CAPITULO V.....	51
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	51
5.1. CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS	51
CONCLUSIONES	54
RECOMENDACIONES	55
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	57
ANEXO	62

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Edad de progenitoras de infantes de 6 a 24 meses en el C.S. Pueblo Nuevo 2025.....	44
Tabla 2. Grado de instrucción de progenitoras de infantes de 6 a 24 meses en el C.S. Pueblo Nuevo 2025.....	44
Tabla 3. Estado civil de progenitoras de infantes de 6 a 24 meses en el C.S. Pueblo Nuevo 2025	45
Tabla 4. Ingreso mensual de progenitoras de infantes de 6 a 24 meses en el C.S. Pueblo Nuevo 2025.....	45
Tabla 5. Lugar de procedencia de progenitoras de infantes de 6 a 24 meses en el C.S. Pueblo Nuevo 2025.....	45
Tabla 6. Edad de infantes de 6 a 24 meses de las madres del C.S. Pueblo Nuevo 2025.....	46
Tabla 7. Genero de infantes de 6 a 24 meses de las madres del C.S. Pueblo Nuevo 2025.....	46
Tabla 8. Nivel de hemoglobina de infantes de 6 a 24 meses de las madres del C.S. Pueblo Nuevo 2025.....	46
Tabla 9. Peso de infantes de 6 a 24 meses de las madres del C.S. Pueblo Nuevo 2025.....	46
Tabla 10. Talla de infantes de 6 a 24 meses de las madres del C.S. Pueblo Nuevo 2025.....	47
Tabla 11. Percepción de la madre en su dimensión percepción/cognición a cerca de la calidad de cuidados de enfermería en anemia ferropénica en infantes de 6-24 meses en el C.S. Pueblo Nuevo, 2025.....	47
Tabla 12. Percepción de la madre en su dimensión nutrición/rol a cerca de la calidad de cuidados de enfermería en anemia ferropénica en infantes de 6-24 meses en el C.S. Pueblo Nuevo, 2025	47
Tabla 13. Percepción de la madre en su dimensión afrontamiento/crecimiento sobre la calidad de cuidados de enfermería en anemia ferropénica en infante de 6-24 meses en el C.S. Pueblo Nuevo ,2025	48
Tabla 14. Percepción de la madre sobre la calidad de cuidados de enfermería en anemia ferropénica en infantes de 6-24 meses en la C.S. Pueblo Nuevo,2025.....	48

Tabla 15. Comparación de las categorías malo y bueno de la percepción de la madre en su dimensión percepción/cognición sobre la calidad de cuidados de enfermería en anemia ferropénica en infantes de 6-24 meses en la C.S. Pueblo Nuevo, 2025	49
Tabla 16. Comparación de las categorías malo y bueno de la percepción de la madre en su dimensión nutrición/rol sobre la calidad de cuidados de enfermería en anemia ferropénica en infantes de 6-24 meses en la C.S. Pueblo Nuevo, 2025	49
Tabla 17. Comparación de las categorías malo y bueno de la percepción de la madre en su dimensión afrontamiento/crecimiento sobre la calidad de cuidados de enfermería en anemia ferropénica en infantes de 6-24 meses en la C.S. Pueblo Nuevo, 2025.....	50
Tabla 18. Comparación de las categorías malo y bueno de la percepción de la madre sobre la calidad de cuidados de enfermería en anemia ferropénica en infantes de 6-24 meses en la C.S. Pueblo Nuevo, 2025.....	50

INDICE DE ANEXOS

ANEXO 01 MATRIZ DE CONSISTENCIA	63
ANEXO 02 INSTRUMENTOS ANTES DE VALIDACION.....	67
ANEXO 03 INSTRUMENTO DESSPUES DE VALIDACION.....	71
ANEXO 04 CONSTANCIA DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS	75
ANEXO 05 DOCUMENTO DE PERMISO DE LA EJECUCCION DEL ESTUDIO CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	79
ANEXO 06 BASE DE DATOS.....	83
ANEXO 07 CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN	97

RESUMEN

Objetivo: Describir la percepción de la madre sobre el cuidado de enfermería en anemia ferropénica en niños de 6-24 meses en el Puesto de salud Pueblo Nuevo, 2025 **Métodos:** Se efectuó un estudio prospectivo, transversal, descriptivo y observacional, enfoque es cuantitativo, en las madres con niños de 6-24 meses con el instrumento del cuestionario. **Resultado:** En el estudio realizado con 176 madres se ha demostrado que el 87.5% (154 madres) tienen una percepción buena a cerca el cuidado de enfermería en anemia ferropénica y un 12.5% (22 madres) tienen una percepción mala. **Conclusión:** En general, respecto a la percepción sobre la calidad de cuidados de enfermería en anemia ferropénica en niños de 6-24 meses, valoradas en bueno y malo siendo diferente, con $p=0,000$, hay un gran porcentaje de madres que mostraron buena percepción.

Palabra clave: Anemia ferropénica, Percepción, Madre, Cuidado de enfermería, niño (DeCS)

ABSTRACT

Objective: To describe the mother's perception of nursing care in iron deficiency anemia in children aged 6-24 months at the Pueblo Nuevo health post, 2025 **Methods:** An observational, prospective, cross-sectional, descriptive study was carried out, the approach is quantitative, in mothers with children aged 6-24 months with the questionnaire instrument. **Result:** In the study carried out with 176 mothers and demonstrated that 87.5% (154 mothers) have a good perception of the nursing care of the Pueblo Nuevo Post, 12.5%(22 mothers) have a bad perception of the nursing care of the Pueblo Nuevo Post. **Conclusion:** Overall, regarding the perception of the quality of nursing care in iron deficiency anemia in children aged 6-24 months, valued as good and bad, being different, with ($p=0.000$), there is a large percentage of mothers who showed a good perception

Keyword: Iron deficiency anemia, Perception, Mother, Nursing care, child (MeCS)

INTRODUCCIÓN

La anemia es considerada una deficiencia de asistencia sanitaria afectando específicamente a los niños, disminuyendo el número de hemoglobina dando consecuencia a muchas alteraciones en el cuerpo como ejemplo la palidez, impidiendo su crecimiento y desarrollo, afectando en el futuro ya que no llega a lograr su potencial como persona (1).

Los cuidados de enfermería se basan en las necesidades y deseo del paciente, por lo tanto, es necesario establecer una relación tanto teórica como practico por lo tanto a través del proceso de reflexión crítica que hay una relación entre la actividad de enfermería y teoría del cuidado, por lo cual surge la necesidad de investigar hechos que suceden dentro de los hospitales y durante el ejercicio de la profesión siendo uno de ellos la percepción del paciente La Organización Mundial de la Salud (OMS) define que la enfermería es el encargado de brindar un cuidado integral a las personas de cualquier edad incluyendo todo tipo de contexto como en promocionar la salud y en su prevención (2).

Por lo tanto, una de las prioridades de la familia, de la sociedad y del gobierno es darles a los niños oportunidades para un crecimiento y desarrollo mejor. El desarrollo humano y social depende principalmente del avance integral de la niñez, por eso el profesional de enfermería cumple un rol fundamental en el componente de CRED, mediante las actividades preventivas y promocionales, para brindar al niño una atención completa que cumpla con las perspectivas de las progenitoras, realizando un enfoque de calidad de la atención, contribuyendo a detectar dificultades que puedan perjudicar el desarrollo y el crecimiento del niño, lo cual mejora su calidad de vida (3).

El propósito de esta investigación es conocer y describir las percepciones de madres, profesionales de salud referido a enfermería en relación a los cuidados que realizan y reciben aquellas madres durante el proceso de atención de enfermería en infantes de 6 a 24 meses con anemia ferropénica en las dimensiones percepción, nutrición, rol, afrontamiento, seguridad y crecimiento.

El informe se compone de 5 capítulos: Primer capítulo, detalla el problema, se formula el problema, los objetivos, la hipótesis, las variables, la justificación y relevancia del estudio. Segundo capítulo, compone del marco teórico, antecedentes, las bases conceptuales y las bases teóricas que sustenta el problema. Tercer capítulo, está la metodología de la investigación que tiene sus partes: el tipo de estudio, diseño, población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección, las consideraciones éticas y elaboración y análisis de datos. Cuarto capítulo, los hallazgos compuestos por los resultados descriptivos y los resultados inferenciales. Quinto capítulo, se centra la discusión de hallazgos, las conclusiones y las sugerencias, y concluye con las referencias bibliográficas y los apéndices.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La anemia ferropénica es una de las grandes deficiencias principales de salud nacionales y mundiales también son más vulnerables en la población pediátrica, es la anemia más conocida por la falta de hierro siendo un elemento esencial en el cuerpo para formación de hemoglobina puede ser por una inadecuada dieta, esta enfermedad afecta desarrollo psicomotor y déficits en los infantes observados a nivel social, cognitivo y emocionalmente (4)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) se refiere a la anemia como un problema de salud mundial considerado una alteración en que la concentración de hemoglobina y la cantidad de glóbulos rojos en ellos es inferior a lo normal. Es importante la hemoglobina para el transporte de oxígeno y cuando una persona tiene escasos glóbulos rojos o no tiene suficiente hemoglobina, entonces se reduce el transporte de oxígeno a todo los celular y tejidos del cuerpo teniendo la cabida de la sangre (5)

La UNICEF refiere que la anemia es muy común en la población infantil y debe ser considerada una gran prioridad de salud, está asociada a la escasez del hierro en los niños(as) ocasionado por una mala nutrición combinada con alimentos complementarios de mala calidad (6)

En Perú, la anemia se considera más importante para los niños que la desnutrición y se puede observar en los lactantes y persiste durante muchos meses de vida, cuando esta es una edad crítica para el crecimiento, y se desarrolla rápidamente cuando se puede considerar la gravedad (7)

La OMS considera que los niños de 5 y menos siendo el 42% y que las mujeres gestantes siendo el 40% son anémicos mundialmente (8)

En 2019, la anemia tiene un impacto en diversas áreas: el 67,6% de África y el 65,5% de Asia; también en el Mediterráneo Oriental, con un 46%, y en otras zonas como Europa, América y Pacífico Occidental

con un 20%. En Latinoamérica y el Caribe, se estima que existen 22.5 millones de niños con anemia (9)

Un estudio de una población infantil menos de 5 años (226), niños nativos (117) y niños no nativos (109) en el distrito de Cassapa, Paraguay, mostró una prevalencia de escasos de hierro en niños nativos del 74,4%, 45,8%. para niños no aborígenes (10)

En Bolivia, el trastorno nutricional más frecuente es la escasez de hierro y considerado como causa más común de la anemia, teniendo prevalencia del 56%, llegando al 86,6% entre los lactantes de 6 a 23 meses y el 34,7% entre los escolares (11)

De acuerdo con ENDES - Perú la presencia de anemia en infantes de 6 a 36 meses disminuyó de 40,1% a 38,8% en 2021, y en 2020 en Perú el 40,1% en infantes de 6 a 35 meses tenían anémicos, refiriéndonos 700.000 de los 1,6 millones de niños anémicos de 3 años a menos (12)

Se tiene más prevalencia de anemia en las regiones de alta pobreza (Puno, Apurímac y Loreto), esto se debe a que el régimen dietas no contiene la cantidad ideal de hierro, las dietas de los niños pobres solo aportan el 10% del hierro necesario. La anemia en infantes en el país amenaza su salud cuando nacen hasta la niñez, en el 2018 tenemos un 59,3% de niños de 6 a 12 meses que tienen anemia (5). La anemia en el Perú afecta al 50% de los niños de escasos recursos, en 2019 el 43.6% eran de 6 a 35 meses y gestantes de escasos recursos que se encontraron con este mal (13)

En el Perú se ha visto y querer lograr la disminución de la anemia infantil al 19% en el 2021, luego de llegar a más del 40% en la última década, lo que es un problema prioritario de salud pública que perjudica a la niñez (14)

En Perú, en 2019 el 51,1% de la población anémica vivía en áreas rurales, el 40,5% en áreas urbanas y el 1,5% son los niños de 3 años a menos que tienen anemia (15)

En Huánuco, la anemia perjudico al 39,1% de niños(as) en 2019, 5,2 puntos porcentuales menos que en 2014 (44,3%) (16)

Según Anas Damaris, la ausencia de hierro es lo que ocasiona notablemente la anemia por una dieta desequilibrada de alimentos con gran cantidad de hierro: vísceras, huevos, pollo, pescado blanco, cereales y una ingesta insuficiente de vitamina c, reduciendo el consumo de verduras y frutas también hay varias condiciones agudas y crónicas que pueden causar la disminución de los niveles de hemoglobina en los infantes, como infecciones del tracto urinario, fiebre tifoidea, diagnosticado con VIH, malaria, insuficiencia renal crónica y tumores(17)

Según Andrea Hoyos, la anemia es una enfermedad multifactorial, la causa más común es el consumo escaso de alimentos que contienen hierro, el 50% de la anemia es causada por la falta de hierro, otros factores son los parásitos, enfermedades genéticas como paludismo, enfermedades inflamatorias crónicas y enfermedades malignas. Los infantes están más propensos a este mal, ya que la necesidad de hierro aumenta durante los períodos de rápido crecimiento (18)

La anemia por ausencia de hierro tiene consecuencias funcionales adversas, lo que afecta el desarrollo motor y psicológico de los niños, el sistema inmunológico y la capacidad de trabajo muscular (8) La anemia por ausencia de hierro perjudica la capacidad de captar información de un niño y puede limitar el desarrollo humano a largo plazo. Estas graves complicaciones del desarrollo del niño en esta etapa son irreversibles a largo plazo, afectan los dominios psicomotor, social y cognitivo temprano en la vida y posteriormente perjudican el rendimiento académico del niño (19)

Para el MINSA, la anemia leve a moderada en infantes se debe tratar con tomar gotas y jarabes de sulfato ferroso o complejos polimaltosados, anteriormente se usaba multimicronutriente en polvo diariamente durante un año y complementar con alimentos ricos en hierro como la sangre, visera roja que un niño necesita para desarrollarse y crecer, sugieren que se deben descartar parásitos intestinales (20)

El cuidado de enfermería consiste en enseñar a los padres de familia como prevención una demostración de preparación de alimentos variados que tengan mucha cantidad de hierro, se debe descalificar infecciones bacterianas o parásitos, a la madre se le debe indicar la

lactancia materna exclusivo como defensa desde el nacimiento hasta 6 meses luego la alimentación complementaria como sangrecita, hígado, puérpera con hierro (21)

Los padres son quienes cumplen un importante rol en evitar la anemia a través de la alimentación en sus hijos entonces se debe tener en cuenta la aprehensión de los progenitores a cerca de la calidad de alimentación que le da a su niño. Las percepciones de los padres pueden estar influenciadas por varios factores y ocasionando una falta de alimentación en sus hijos (22)

Los padres son fundamentales en la precaución de la anemia ferropénica, porque los padres tienen la responsabilidad de saber lo que come su hijo, no solo brindar apoyo emocional o económico a su hijo, también deben involucrarse activamente en el cuidado y alimentación desde temprana edad, ayudar en el proceso para fortalecer las uniones familiares (7)

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cómo es la percepción de la madre sobre el cuidado de enfermería en anemia ferropénica en niños de 6-24 meses Puesto de salud Pueblo Nuevo, 2025?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

P1. ¿Cómo es la percepción de la madre sobre el cuidado de enfermería en la percepción/cognición de la anemia ferropénica en niños de 6-24 meses Puesto de salud Pueblo Nuevo,2025?

P2. ¿Cómo es la percepción de la madre sobre el cuidado de enfermería en la nutrición/rol de la anemia ferropénica en niños de 6-24 meses Puesto de salud Pueblo Nuevo,2025?

P3. ¿Cómo es la percepción de la madre sobre el cuidado de enfermería en el afrontamiento/crecimiento de la anemia ferropénica en niños de 6-24 meses Puesto de salud Pueblo Nuevo,2025?

1.3. OBJETIVO GENERAL

Describir la percepción de la madre sobre el cuidado de enfermería en anemia ferropénica en niños de 6-24 meses Puesto de salud Pueblo Nuevo,2025

1.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Conocer la percepción de la madre sobre el cuidado de enfermería en la percepción/cognición de la anemia ferropénica en niños de 6-24 meses Puesto de salud Pueblo Nuevo,2025

Conocer la percepción de la madre sobre el cuidado de enfermería en la nutrición/rol de la anemia ferropénica en niños de 6-24 meses Puesto de salud Pueblo Nuevo,2025

Conocer la percepción de la madre sobre el cuidado de enfermería en el afrontamiento/crecimiento de la anemia ferropénica en niños de 6-24 meses Puesto de salud Pueblo Nuevo,2025

1.5. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.5.1. A NIVEL TEÓRICO

La presente investigación fue importante porque la anemia ferropénica es una deficiencia sanitaria a nivel global y nacional, siendo vulnerables en los infantes afectando el progreso psicomotor y emocional del infante como el rendimiento en la escuela llega a ser deficiente ,afectando en su vida futura como adulto desarrollado, para la investigación se utilizó la teoría de NOLA PENDER donde la promoción -prevención en la persona afecta el comportamiento de la salud por que los que cuidan a los niños de las enfermedades son los padres por eso es importante que sepan de las enfermedades que le pueden atacar a sus hijos mediante la promoción de alimentos que contengan hierro, orientar para prevenir la anemia y monitoreo al niño con su control, los padres son como ayuda para el personal sanitario que cuidan en casa y así disminuye la anemia ferropénica.

1.5.2. A NIVEL PRÁCTICO

Perteneció a la línea de investigación, Programa de Control del Crecimiento y Desarrollo Infantil. Fue importante porque la función

de las enfermeras es controlar el desarrollo y crecimiento de la población infantil y en el desarrollo infantil es importante porque es la etapa de ataque de muchas enfermedades.

1.5.3. A NIVEL METODOLÓGICO

Sirvió de antecedente para futuros estudios de la aprehensión de los padres en la atención de enfermería en anemia ferropénica en niños siendo importante para nuestro país y en especial para la población tingalés.

1.6. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Se realizó en un Puesto de salud sin embargo probablemente la muestra no todos aceptaran participar en el estudio motivo por el cual se ampliará la muestra. En la aplicación del instrumento de investigación es necesario contar con el consentimiento informado para los niños sin embargo si las madres no aceptan participar de manera voluntaria se trató de sensibilizar a fin de contar con su participación. El tiempo para la ejecución del proyecto de investigación probablemente no concuerde con mis actividades universitarias para poder aplicar el instrumento sin embargo se establecerá un cronograma de actividades a fin de cumplir con dicha actividad.

1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Fue factible ya que es cuantitativa y de tipo descriptiva, se cuenta con recursos propio, el instrumento es el cuestionario donde se verificó la percepción de la madre, hay información suficiente para la investigación, el proceso del tiempo que se realizará la investigación es hasta el 2023.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Monterrey, México, 2020, Alanís Álvarez(23) desarrolló un estudio transversal observacional titulado “Actitudes, percepción y estrategias en padres ante la alimentación de sus hijos”, su objetivo fue crear una herramienta que nos permita identificar las actitudes y estrategias implementadas por los padres de familia así como su percepción ante la alimentación de sus hijos y relacionar dichas prácticas con la composición corporal de sus hijos, su muestra fue 285 padres o cuidadores de niños de entre 1 y 5 años 11 meses quienes asistieron a urgencias pediátricas del H.R.M.I de Alta Especialidad, su resultado fue que en IMC 86.3% pertenecieron al grupo de niños con peso normal y 13.7% al grupo de sobrepeso y obesidad entonces al comparar los 2 grupos no se encontró gran diferencia entre las variables demográficas de las madres o de los niños.

En Quito, Ecuador, 2019, Rodríguez Moya(24) desarrolló un estudio cualitativo titulado “Representación social de la anemia en el personal de salud y madres de niños menores de 5 años distrito 17D07 Chillogallo-La Ecuatoriana, período 2019”, su objetivo fue identificar el equipo de salud y de las progenitoras sus representaciones sociales a cerca de los motivos de la anemia, la muestra fue médicos, progenitoras y 2 encuestas grupales a los personales sanitarios no médicos que cuidan infantes con anemia, El resultado fue que los doctores tienen formas limitadas de gestión, justificándose con la falta de tiempo para tener un enfoque óptimo; el equipo no médico tiene una visión esencialista del rol de cuidado femenino; y creen que la anemia es provocada por negligencia materna. El equipo médico no considera que la anemia sea un problema serio.

En Guayaquil, Ecuador, 2019, Yugcha Sarmiento , Méndez Suárez (25) desarrollaron un estudio cualitativa titulado “percepción de

los padres sobre los factores que influyen la alimentación saludable en los escolares de la escuela Martha Bucaram, Machala 2019”, su objetivo fue analizar la percepción de los padres sobre los factores que influyen en la alimentación saludable de los escolares de la escuela Martha Bucaram de la ciudad de Machala, durante el periodo lectivo 2019 – 2020, la muestra fue los padres de familia de la escuela Martha Bucaram, Machala, su resultado fue los padres de familia se dedican a actividades del hogar, de trabajo y académicas; se identificaron creencias favorables sobre los alimentos saludables, porque la mayoría de ellos manifestó que los vegetales, frutas y cereales, contienen mayor valor proteico, a pesar que no siempre se consumen, porque a veces los niños no las quieren ingerir, dado que su sabor no puede ser agradable para ellos; en algunos casos los hábitos alimenticios fueron saludables, porque consumieron alimentos y bebidas que se encuentran en el entorno en donde viven, sin embargo, los alimentos que llevan los niños en su mochila no son controlados por los padres de familia, quienes en algunos casos les dan dinero para que ellos coman en la escuela o en sus alrededores, desconociendo qué comen sus hijos y si estos hábitos pueden ser nocivos para su salud, por conducta inadecuada de los escolares.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Lambayeque, Peru, 2021, Nathaly Oriany (26) desarrolló un estudio cuantitativa, descriptiva, transversal titulado “Percepción de madres sobre calidad del cuidado enfermero en Consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Niño, Centro de Salud MINSA. Chiclayo 2019”, su finalidad fue identificar la percepción de progenitoras acerca de la calidad del cuidado enfermero en consultorio de CRED, su muestra fue 122 madres. El resultado fue que el 50,8% de las madres tienen una percepción regular sobre la atención del enfermero y solamente el 49,2% tienen una percepción buena acerca de ella. En lo que respecta a la dimensión técnico-científica del cuidado enfermero, el 73% de las madres tiene una percepción buena, el 25,4% una percepción regular y el 1,6% una mala; en cuanto a la dimensión interpersonal, el 70,5% tiene una percepción buena y el

29,5% regular; por último, en la dimensión entorno, el 50,8% reportan una buena percepción, el 48,4% regular y solo un 0.8%, mala.

En Trujillo, Perú 2021, Rosmery Flor (27) desarrollaron un estudio descriptivo, transversal titulado “Percepción del cuidado humanizado de la enfermera y nivel de satisfacción de las madres del neonato hospitalizado. hospital belén de Trujillo, 2020”, su objetivo fue identificar el vínculo entre la percepción del cuidado humanizado de la enfermera y nivel de satisfacción de las progenitoras del neonato hospitalizado, la muestra fue por 60 madres de neonatos. El resultado fue que el 70% de las progenitoras percibía cuidado humanizado por parte de la enfermera, mientras que el 30% no lo percibía. Además, un 46.7% tenía un nivel alto de satisfacción, el 30% medio y el 23.3% bajo.

En Cajamarca, Perú, 2019, Chávez Inga et al. (28) desarrollaron un estudio cuantifica, descriptivo transversal titulado “percepción del cuidado de enfermería y prevención de anemia en niños de 1 a 3 años. Centro de Salud Conchán, Cajamarca, 2019”, su finalidad fue establecer la asociación entre la percepción del cuidado de enfermería y la prevención de la anemia en infantes de 1 a 3 años del C.S de Conchán, la muestra fue de 81 progenitoras. Su resultado fue el siguiente: el 49,38% tiene una percepción regular del cuidado de enfermería, el 28,40% lo califica como bueno y el 22,22% como malo. Este antecedente es útil para entender las acciones que están relacionadas con la prevención de anemia en las madres. El profesional de enfermería puede mejorar o implementar cambios en las madres acerca de la anemia a través del cuidado que brinda durante la atención.

En lima, 2019, Marjory Crisel (29) desarrollo un estudio cuantitativo, descriptivo, transversal titulado “Percepción de la madre puérpera sobre el cuidado humanizado del Profesional de Enfermería, Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión – Callao 2019”, su finalidad fue establecer la percepción de la progenitora puérpera ante el cuidado humanizado del profesional de enfermería en el H.N. D.A.C, su muestra fueron 90 progenitoras puérperas. El resultado

fue 100% (90): el 65.56% considera que las enfermeras brindan un cuidado humanizado casi siempre, el 21.11% dijo que a veces, el 12.22% mencionó que siempre lo hace y el 1.11% nunca recibió un cuidado humanizado por parte de la enfermera. En lo que respecta a priorizar al sujeto de cuidado, el 56.67% de las veces, brindan un cuidado humanizado; el 33.33% algunas veces; el 8.89% siempre y el 1.11% nunca. En la dimensión "apertura a la comunicación" para brindar educación en salud a los individuos, el 44.44% casi siempre, el 41.11% algunas veces, el 8.89% siempre y el 5.56% nunca. En la dimensión de las cualidades del hacer enfermero, el 68.89% lo hizo casi siempre, el 17.78% algunas veces, el 12.22% siempre y el 1.11% nunca le ofreció un cuidado humanizado a la enfermera.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

En Huánuco 2019, Ramírez Tuesta (30) desarrolló un estudio descriptivo titulado "Calidad de la atención de los profesionales de enfermería en estimulación temprana en el área de crecimiento y desarrollo según percepción de los padres, usuarios del hospital materno infantil Carlos Showing Ferrari Huánuco 2019", su finalidad fue establecer la calidad de atención de los profesionales de enfermería en estimulación temprana, en el área de CRED, su muestra fue 223 padres del hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari Huánuco 2017. El 87,4% (195 padres) indicaron que tenían una buena percepción sobre la calidad de atención que ofrece enfermería en estimulación temprana.

En Huanuco 2019, Manuel Cuellar (31) desarrolló un estudio cuantitativo titulado fue "Relación entre actitudes y prácticas en prevención de anemia ferropénica en madres lactantes de 6 a 24 meses que acuden al establecimiento de salud las Moras - Huánuco 2019", su finalidad fue establecer el vínculo existente entre las actitudes y prácticas de prevención de anemia en progenitoras de lactantes de 6 a 24 meses que acuden al C.S. Las Moras, su muestra fue 196 progenitoras. El resultado de su investigación fue el siguiente: el 56,6% mostró actitudes positivas hacia la prevención de anemia y el 43,4% demostró actitudes negativas. Respecto a las

prácticas, el 64,3% fueron deficientes y el 35,7% fueron apropiadas. Se determinó que las actitudes de las madres están vinculadas con los métodos de prevención de la anemia cuando se estudia la relación entre variables.

En Huánuco 2018, Lesly Nataly (16) desarrolló un estudio cuantitativo, descriptivo, inferencial titulado “Calidez del cuidado de enfermería según percepción de pacientes del servicio de cirugía, Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco – 2018”, su finalidad fue establecer la calidez del cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes del servicio de Cirugía del H.R. H.V.M, su muestra fue 96 pacientes del servicio de Cirugía. En cuanto a la calidez en el cuidado de enfermería, 52,1% de los pacientes consideraron que fue media, 38,5% que fue alta y 9,4% que fue baja. Esta última opción fue estadísticamente predominante ($p = 0,000$). En la dimensión de cuidados fenomenológicos, el 57,3% notó que el cuidado de enfermería fue cálido, lo cual fue estadísticamente predominante ($p = 0,000$). En la dimensión de cuidados humanizados, el 78,1% observó que la calidez del cuidado de enfermería fue media. Esto también fue estadísticamente predominante ($p = 0,000$). En la dimensión de interacción entre paciente y enfermera, el 68,8% percibió una calidez media en los cuidados brindados por la enfermera. Asimismo, este resultado fue estadísticamente predominante ($p = 0,000$). Por último, en cuanto a la satisfacción de las necesidades humanas y con un porcentaje del 65.6%, también se registró una alta calidez del cuidado de enfermería; este hallazgo se presentó como estadísticamente predominante ($p = 0.000$).

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. TEORIA DE KATHRYN E. BARNARD “MODELO DE INTERACCIÓN PADRE-HIJO”.

Su finalidad es mejorar los resultados de salud mental y física de bebés e infantes en edad preescolar. Estudiando inicialmente las actividades de niños y adultos con discapacidades, luego de niños sanos, Barnard amplió sus métodos para evaluar el rendimiento, el

crecimiento y el desarrollo de relación de niños y madres, finalmente analizó los efectos del medio ambiente si afecta el desarrollo de los niños y sus familias. Barnard afirmó que su intención no fue desarrollar una teoría, su investigación longitudinal sobre la evaluación infantil en enfermería proporcionó la base para una teoría de la valoración de la salud en niños.

Barnard sugirió que las particularidades de cada participante influyen en el sistema padre-hijo y que la conducta adaptativa modifica dichas particularidades para satisfacer los requerimientos del sistema. Sus teorías se basan en el progreso humano y la psicología, enfocándose en cómo interactúan madre e hijo con su entorno. Se basa en proporciones diseñadas para medir las repercusiones de la dieta, educación y medio ambiente, avanza la teoría y proporciona una fuerte asociación con la práctica, cambiando la forma en que los proveedores de atención médica evalúan a los niños en función de sus relaciones con sus padres (32)

Según Cartolin, la teoría se basa en datos empíricos obtenidos mediante escalas que miden alimentación, educación y medio ambiente. La teórica reconoció la importancia del vínculo de la madre con su hijo y su entorno durante la infancia, contribuyendo a definiciones conceptuales y operativas (11)

Según Monzon, la teoría proviene del desarrollo humano y psicológico, centrándose en la conexión de madre e hijo con el medio ambiente. Con base en datos empíricos recopilados mediante escalas diseñadas para cuantificar la nutrición, la educación y el medio ambiente, la teoría subraya la relevancia de las interacciones entre madre e hijo y el entorno durante los primeros tres años, lo que facilita la creación de definiciones tanto operativas como conceptuales (26)

2.2.2. TEORÍA DE “NOLA PENDER”.

Su teoría contribuye al desarrollo de la disciplina, la promoción de la salud propuesta por Nola Pender es ampliamente utilizada por enfermeras porque permite la comprensión del comportamiento humano relacionado con la salud para guiar el diseño del comportamiento

saludable, contribuye a la formación de un programa de investigación para niños y adolescentes (33)

Según el ASIS, comprende los comportamientos relacionados con la salud de las personas y busca cambiar los comportamientos de salud a partir de estos comportamientos para lograr un estado de bienestar y potencial humano, ya sea positivo o negativo influyen pensamientos y actitudes. Los comportamientos de atención de la salud se ven influenciados a través de estrategias como la consejería nutricional, la consejería integral, las demostraciones educativas y las sesiones de autocuidado; cambiar los hábitos alimentarios que ponen en peligro la salud de los infantes de tres años, para controlar mejor la salud de los infantes en el futuro y difundir estos mensajes en la comunidad, la familia y el individuo para crear cambios beneficiosos y mejores formas de vida saludables.

Los determinantes se dividen cognitivamente en componentes sensoriales (conceptos, creencias, ideas) que influyen en la aceptación de ciertos factores y el cambio de los factores junto con la motivación para llevarlos a un estado saludable (34)

Según Vallejos, la teoría identifica factores en la percepción cognitiva de una persona que son transformados por particularidades interpersonales situacionales y personales para involucrarse en comportamientos que promueven la salud cuando existen patrones de comportamiento. Estos modelos se emplean para identificar ideas significativas relacionadas con las conductas promotoras de salud e incorporar los resultados de una forma que facilite la creación de hipótesis creíbles. Se ha perfeccionado y extendido para clarificar la relación entre los factores que supuestamente afectan la conversión de la rutina en salud (35)

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA

Definición:

La palabra percepción se deriva del latín perceptivo y describe cómo la acciones y resultantes de la percepción ,es decir, capacidad de recibir

imágenes, impresiones o sentimientos a través de los sentidos externamente o para entender y saber algo, todo los pacientes reciben estímulos a través de los sentidos, es decir, la información fluye a través de los cinco sentidos, pero no todos lo que se siente se percibe, pero hay un proceso de percepción que es seleccionan, organizan e interpretan los estímulos así mejor a su nivel de comprensión. La percepción es un procedimiento que consta de tres etapas: la interpretación, la organización y la selección (36)

El concepto de enfermería es conservar o proteger algo o dar a alguien ayuda y asistencia a otra persona, el cuidado de enfermería es un plan de acción basado en las necesidades de atención que requieren los pacientes. La enfermería involucra el cuidado de personas de todas las edades, así como de familias y comunidades locales, tanto sanas como enfermas, con el objetivo de fomentar la salud, prevenir enfermedades y atender a los enfermos, discapacitados y otros. La atención primaria como servicio profesional cumple un papel esencial en la prevención y el tratamiento, proporcionando una atención integral, la enfermera pregunta a las madres cómo están niños, los niños requieren un examen físico pediátrico y prueba de hemoglobina, un diagnóstico médico previo para iniciar la medicación de la anemia con preparaciones de hierro. Los suplementos nutricionales se entregan personalmente a las madres, con las recomendaciones e instrucciones adecuadas sobre su uso y advertencias sobre los efectos secundarios (33)

Educación:

La enseñanza que se brinda a los pacientes con charlas y materiales de enseñanza para que aprendan de la salud ,dando indicaciones como antes de que comas siendo media hora antes se tome el suplemento de hierro, no se recomienda su uso de café, leche, te o infusiones ya que reduce la retención de hierro, no asociarse con más medicamentos, teniendo en cuenta si quiere tomar algún medicamento que sea una hora antes o después, capacitar a los miembros de la familia para preparar paquetes de micronutrientes antes se debe desinfectante las manos y utensilios, aclar al padre de

familia que puede haber heces color oscuro y molestias colaterales, por ejemplo puede tener estreñimiento, náusea o diarrea, suelen ser leves y transitorias, si el malestar persisten lleve al niño a un centro médico para su evaluación(37), el uso de suplementos de hierro en solución oral debe ser interrumpido cuando el niño toma antibiótico, conservar la botella o sobres del micronutriente de hierro protegiendo de la luz solar y revisar que esté cerrado, ocultar en lugares que el niño no encontrará para evitar una ingestión accidental o envenenado(38)

Promoción:

La promoción de la salud como enfermera se debe realizar acciones que modifiquen su vida para promover sus efectos positivos en la salud de las personas, algunas recomendaciones son fomentar que coman alimentos con gran cantidad de hierro como hígado, corazón, carne roja, pescado con clases demostrativas para las progenitoras, favorece el consumo de comidas de consistencia firme, semisólida y progresivamente creciente, fomentar que coman alimentos con gran cantidad de vitamina C, que promueve la retención de hierro, fomentar la alimentación ricos en hierro como marisco, espinaca, legumbre, harina de trigo, papilla fortificada(25)

Prevención:

La prevención de enfermedades es una acción que tiene como objetivo evitar o anticipar situaciones que perjudiquen o dañen la salud como enfermedades entonces se cambiará para tener sus efectos positivos en el futuro en la salud individual y colectiva (25)

2.3.2. ANEMIA FERROPÉNICA

Definición:

Para la OMS, es una enfermedad que se caracteriza por la disminución de la cantidad y el tamaño de los glóbulos rojos o la densidad de hemoglobina (Hb) por debajo de un valor crítico establecido (20)

La anemia por falta de hierro es la variedad más frecuente y sucede cuando hay un número menor de glóbulos rojos en la sangre debido a la escasez de hierro (4)

Según Manuel. La anemia es la reducción del número de glóbulos rojos circulantes en la sangre inferior a los niveles normales. Los valores de hemoglobina (Hb), hematocrito (Hct) y glóbulos rojos (RBC) se utilizan en la práctica clínica también afirman que la anemia ocurre cuando estos valores están dentro de las 2 desviaciones estándar de la media para el sexo, estado fisiológico y edad adecuada (31)

Hay muchos tipos de anemia, clasificados según criterios específicos, pero el denominador común de los resultados es una capacidad disminuida de la sangre para llevar oxígeno a través del cuerpo entero (32)

Fisiopatología:

La proporción de hierro absorbido por el cuerpo depende del consumo, de la composición de la regulación y dieta de la impregnación de la membrana mucosa. La biodisponibilidad está relacionada con la detección del estado químico del hierro (hem o no-hemo) y su relación con otros elementos de la alimentación. El hierro hemo tiene la mayor disponibilidad porque se absorbe sin cambios y no interactúa con otros componentes de la dieta, por lo que la alimentación animal es el alimento que proporciona la mayor cantidad de hierro (7)

El hierro no hemo, que normalmente se encuentra en estado férrico, debe reducirse al estado ferroso y eliminarse por secreción gástrica. La absorción del hierro hemo difiere de la de otros alimentos como taninos de té, incluyendo a los antibióticos, el salvado y las fosfoproteínas. Se conoce que el ácido ascórbico es el componente de la dieta que favorece la absorción de hierro no hemo (14)

El hierro se absorbe en el yeyuno superior y el duodeno, donde el hierro libre se une a la apotransferrina secretada por el hígado hacia la bilis para formar transferrina, que se une a los receptores de las células epiteliales y luego se absorbe por pinocitosis y luego se libera en los capilares inferiores, estas células en forma de transferrina plasmática. A la transferrina, el hierro se une con debilidad y, en efecto, puede desprenderse en cualquier célula de tejido corporal (12)

El hierro que no se usa para la eritropoyesis se transfiere a depósitos de hierro mediante transferrina. La más importante es la forma de ferritina, un componente de almacenamiento activo soluble que se encuentra en el hígado, la médula ósea y el bazo (macrófagos), los glóbulos rojos y el suero, a partir del cual el hierro puede satisfacer fácilmente cualquier necesidad del cuerpo. En ausencia de inflamación, las concentraciones de ferritina en plasma (o suero) se correlacionan con las reservas corporales de hierro. Una segunda reserva de hierro es la hemosiderina, que es relativamente insoluble y almacenamiento principalmente en el hígado (células de Kupffer) y la médula ósea (macrófagos) (9)

Dado que el consumo de hierro es muy delimitado, el cuerpo lo procesa y almacena. La transferrina atrapa y reutiliza el hierro que existe en los eritrocitos viejos, lo cual es absorbido por los fagocitos mononucleares. Este procedimiento ofrece aproximadamente el 97% de la necesidad diaria de hierro (cerca de 25 mg) (8)

La producción de Hb se inicia en los eritrocitos policromáticos y sigue incluso durante la fase reticulocito. Cuando los reticulocitos salen de la médula ósea y pasan al torrente sanguíneo, siguen generando Hb en pequeñas proporciones hasta que se transforman en glóbulos rojos completamente desarrollados (4)

Para formar Hb, el primer paso es la conjugación de succinil-CoA con glicina para formar una molécula de pirrol. A su vez, 4 pirroles se combinan para formar protoporfirina IX, que se combina con hierro (Fe) para formar una molécula de hemo. Finalmente, cada molécula de hemo se une a una molécula polipeptídica larga llamada globina, que es sintetizada por el ribosoma para formar subunidades de Hb llamadas "cadenas de Hb". A su vez, 4 de estas cadenas están unidas por enlaces débiles y forman una molécula de Hb completa. Cada molécula de Hb contiene 4 átomos de hierro y cada uno de ellos está unido a una molécula de O₂ a través de enlaces débiles, que son liberados en las células del cuerpo para el metabolismo productor de energía y liberador de CO₂ (22)

El hierro también está presente en enzimas y neurotransmisores, por lo que la deficiencia de hierro puede afectar desfavorablemente el desarrollo conductual, psicológico y motor al reducir la conducción en los procedimientos sensoriales visual y auditivo, así como la disminución del tono vagal (3)

La falta de hierro ocurre de manera progresiva. En la etapa inicial, el consumo de hierro es menor que la demanda, lo que lleva a un progresivo agotamiento de las reservas de hierro en la médula ósea. Cuando las reservas se reducen, el organismo absorbe más hierro de los alimentos como un mecanismo compensatorio. En etapas posteriores, su deficiencia altera la formación de glóbulos rojos (9), e impide el suministro efectivo de oxígeno, que es necesario para el buen funcionamiento de todas las células del cuerpo. La deficiencia de hierro grave ya largo plazo puede provocar el mal funcionamiento de las enzimas que contienen hierro en las células (15)

Según referencias de la FAO/OMS y MINSA, la ingesta promedio de hierro es de 7 mg por día para niños de 1 a 3 años, diez mg al día para infantes de 4 a 8 años y ocho mg diarios para aquellos de entre 9 y 13 años (13)

Etiología:

Los motivos más importantes de la deficiencia de hierro son el aumento de la pérdida de sangre, la disminución de la incorporación de hierro (síndrome de malabsorción), la disminución del consumo de hierro en la alimentación y el incremento de las necesidades de hierro (8)

Según Zavaleta, la causa inmediata de la anemia por deficiencia de hierro es la ingesta dietética insuficiente o el consumo de hierro y otros micronutrientes. La ausencia de acceso a fuentes alimenticias variadas (de calidad y cantidad), la falta de alimentos enriquecidos, la carencia de conocimiento y educación acerca de la anemia, así como no disponer de agua potable y saneamiento son otras causas intermedias (2)

La falta de hierro es la causa principal de anemia en los infantes, especialmente en los preescolares y los niños de 6 a 24 meses. A partir de

los 6 meses, la proporción de hierro en un bebé depende totalmente de la dieta (39)

Sintomatología:

Los síntomas de la anemia ferropénica tardan en manifestarse, teniendo en cuenta su desarrollo crónico y las compensaciones del organismo al inicio de su actividad. Si el nivel de Hb es muy bajo, se producen los síntomas generales como tener más sueño, sentir debilidad, no tener mucha hambre, anorexia, irritación, reduce las funciones físicas, comienza la fatiga, mareos, vértigo, dolores de cabeza y hasta tener trastornos del crecimiento. A nivel de piel y carillas se ve la palidez de la piel y mucosas (signos principales), se seca la piel, alopecia, caída del cabello y las uñas se parten (3)

También puede provocar trastornos en la orden alimentaria como la pica (geofagia, pagofagia, tendencia a comerse las uñas, el pelo, el dentífrico). Además, es capaz de causar alteraciones en el aprendizaje, la atención, el desarrollo psicomotor y las funciones de la memoria, así como también provocar respuestas negativas a los estímulos sensoriales (40)

Cuando el nivel de Hb es muy bajo ($<5\text{g(dL)}$), se presentan síntomas como taquicardia, disnea y disnea de esfuerzo. A nivel digestivo se producirán queilitis angulares, estomatitis, glositis, etc. Además, provoca cambios inmunológicos (1)

Diagnóstico:

El diagnóstico clínico debe basarse en una anamnesis o historia cuidadosa y un examen físico completo. Será necesario determinar las concentraciones de Hb y Hto para confirmar el diagnóstico. La ferritina sérica ($<12\text{ }\mu\text{g/L}$ de reducción en las reservas de hierro en hombres y mujeres) puede ser necesaria en los entornos de atención médica disponibles. Un patrón típico de anemia ferropénica es la anemia microcítica e hipocrómica con bajo recuento de reticulocitos (normal: 0,5-1,5 %) y RDW (normal: 12-14 %). La saturación por encima del 20% no es compatible con la deficiencia de hierro, mientras que por debajo del 16%

se asocia con la deficiencia de hierro. La presencia de microcitosis se definió como $MCV < 80 \text{ fl}$, y la hipocromia se definió como $MCH < 27 \text{ pg}$ (20,41)

Tratamiento:

El tratamiento de la anemia leve y moderada se inicia con la suplementación de hierro y/o la administración oral según NTS no. 134-MINSA. Para regular el nivel de hemoglobina, se les da a los niños entre 3 y 5 años una dosis diaria de 3 mg/kg/día , con un máximo diario de 90 mg. Esto se hace durante seis meses y en combinación con jarabe de sulfato ferroso o jarabe de complejo polimaltosado férrico. Los niños de 5 a 11 años tienen la misma dosis, pero hasta 120 mg como dosis máxima diaria en forma de jarabe o comprimidos, actualmente se utiliza la NTS no.213, siendo de 6-35 meses de 3 mg/kg/día con un máximo de 70mg(41)

Medidas preventivas

La previsión de la anemia por déficit de hierro empieza durante el periodo prenatal. incluida la administración preventiva de suplementos de hierro y ácido fólico en gestantes y posparto, corte del cordón umbilical posparto tardío (2-3 minutos), lactancia materna es importante darle en las primeras hora de nacimiento para niñas o niños hasta los 6 meses hasta los 2 años, desde los 6 meses debe dar alimentación complementaria adecuada, que incluya diariamente alimentación animal rica en hierro (una pequeña cantidad de sangre, bazo, hígado), e le debe hacer control de parásitos intestinales. En áreas endémicas, los niños deben ser tratados de acuerdo con los protocolos establecidos (40)

2.4. HIPÓTESIS

Ha: la percepción de la madre es buena sobre el cuidado de enfermería en anemia ferropénica en niños de 6-24 meses Puesto de salud Pueblo Nuevo,2025

Ho: la percepción de la madre es mala sobre el cuidado de enfermería en anemia ferropénica en niños de 6-24 meses Puesto de salud Pueblo Nuevo,2025

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE

Percepción de la madre sobre el cuidado de enfermería

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Tipo	Valores	Indicador	Escala de medición	Instrumento
Variable								
Cuidado de enfermería en anemia ferropénica	Es un servicio profesional muy fundamental dando atención en la salud como promoción y prevención en la anemia ferropénica donde se enseña a la madre la preparación de comidas ricas en hierro y su suplemento	El cuidado de enfermería en anemia ferropénica será médico mediante la percepción, rol, afrontamiento, seguridad y crecimiento	Percepción /cognición	categórico	Buena Mala	La enfermería realiza y coordina un adecuado tamizaje de la hemoglobina	ordinal	cuestionario
			Nutrición/rol	categórico	Buena Mala	La enfermera le enseña que alimentos ricos en hierro La enfermera le orienta sobre sus derechos del niño	ordinal	cuestionario
			Afrontamiento /crecimiento	categórico	Buena Mala	La enfermera que le atendió le trato con amabilidad La enfermera le comunica el estado nutricional de su niño	ordinal	Cuestionario

Variable de caracterización							
Características Sociodemográficas de la madre	Las características sociodemográficas de la madre se conseguirán mediante la edad, grado de instrucción, estado civil, ingreso mensual, lugar de procedencia	Edad	Numérico	Años	Fecha de nacimiento	Nominal	Cuestionario
		Grado de instrucción	Categórico	Secundaria Superior	Nivel de estudio	Ordinal	
		Estado civil	Categórico	Soltera Conviviente	Situación sentimental	Nominal	
		Ingreso mensual	Categórico	< a 600,600 a 950 ,950 a 1050 a >	Sueldo familiar	Ordinal	
		Lugar de procedencia	Categórico	Urbana Rural	Procedencia	Nominal	
Características Sociodemográficas del hijo	Las características sociodemográficas del hijo se conseguirán mediante el sexo, hemoglobina, edad, talla y peso	Edad	Categórico	6-24 meses	Meses	Nominal	Cuestionario
		Sexo	Categórico	Masculino Femenino	Características sexuales	Nominal	
		Hemoglobina	Categórico	Normal Anemia leve	Nivel de hemoglobina	Nominal	
		Peso	Categórico	kg	Peso	Nominal	
		Talla	Categórico	cm	Talla	Nominal	

CAPÍTULO III

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Según la intervención fue observacional debido a que no se modificó a la población.

De acuerdo con la fuente de recopilación, fue prospectivo porque se realizó una encuesta a las personas.

Conforme al número de mediciones fue transversal porque solo una vez se realiza la medición.

Conforme al número de variables fue descriptivo porque solo tengo una variable.

3.1.1. ENFOQUE

Fue correspondiente al enfoque cuantitativa.

3.1.2. ALCANCE O NIVEL

Fue descriptivo debido a que tengo una variable que es percepción del cuidado de enfermería

3.1.3. DISEÑO

Fue de diseño descriptivo simple, como se muestra en el esquema a continuación:

M ----- O

Dónde:

M: Muestra

O: Observación de la muestra

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

Fue conformada por 325 madres de niño que acuden al C.S. Pueblo Nuevo, fue solicitada en la red de salud Leoncio Prado el registro de los niños. En la delimitación de la población se tuvo en cuenta con los criterios de inclusión y exclusión.

3.2.1. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Criterios de inclusión: Las madres que asistieron al C.S. Pueblo Nuevo, las de niños con y sin anemia, así como las de niños de entre 6 y 24 meses, aquellas que quisieron participar en el presente trabajo fueron incluidas en la investigación y madres que aceptan y firman la hoja de consentimiento informado

Criterios de exclusión: Se omitieron del estudio a las progenitoras que asistieron a otros hospitales, a las madres de niños menores de 6 meses y mayor de 24 meses, a las madres que no desean participar al presente trabajo y las madres que recién se hicieron su traslado de hospital.

3.2.2. UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN ESPACIO Y TIEMPO

Se realizó en el C.S. Pueblo Nuevo, que está situado en el distrito de Rupa-Rupa, provincia de Leoncio Prado, región Huánuco. El estudio tuvo lugar durante el año 2023.

3.2.3. MUESTRA Y MUESTREO

Unidad de análisis: Las progenitoras con infantes de 6 a 24 meses con o sin anemia del C.S. Pueblo Nuevo.

Unidad de muestreo: Es el mismo que la unidad de análisis.

Marco muestral: Fue compuesta por una lista hecha por uno mismo, que contenía el registro de la red de salud Leoncio Prado.

Tamaño de muestra: Para determinar el tamaño de la muestra, se empleó la fórmula para el cálculo del muestreo probabilístico:

TIPO DE MUESTREO PROBABILÍSTICO

$$n = \frac{N * Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}$$

Dónde:

Marco muestral	N =	325
----------------	-----	-----

Alfa (Máximo error tipo I)	$\alpha =$	0.050
Nivel de Confianza	$1 - \alpha/2 =$	0.975
Z de $(1-\alpha/2)$	$Z (1 - \alpha/2)$ $=$	1.960
Prevalencia de la enfermedad	$p =$	0.500
Complemento de p	$q =$	0.500
Precisión	$d =$	0.050
Tamaño de la muestra	$n =$	176.30

Cálculo:

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 0.50 \times 0.50 \times 822}{(0,05)^2 (822-1) + (1.96)^2 \times 0.50 \times 0.50}$$

$$n = \frac{789,4488}{3,0129}$$

$$n = 176$$

En consecuencia, participaron 176 madres de niños de 6-24 meses que se atendieron en el Puesto de salud Pueblo Nuevo

Tipo de muestreo: Se tomó en cuenta el muestreo estratificado aleatorio

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. TÉCNICAS

La técnica que se utilizó fue la encuesta ya que nos permitió recolectar los datos

3.3.2. INSTRUMENTOS

El cuestionario fue la herramienta utilizada para determinar cómo las madres percibían el cuidado de enfermería sobre la anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses en el C.S. Pueblo Nuevo. Sus características son:

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO	
1. Nombre	Cuestionario sobre datos sociodemográficos
2. Autor	Cuestionario auto elaborado
3. Descripción	Permitió saber las características de la madre y el hijo atendido en el Puesto de salud Pueblo Nuevo.
4. Estructura	El instrumento consta de 10 ítems clasificado en: ○ Características sociodemográficas de la madre con 5 ítems ○ Características sociodemográficas del hijo con 5 ítems
5. Técnica de instrumento	Encuesta
6. Momento	La asistencia del niño o la niña en el consultorio CRED, más temprano o más tarde
7. Tiempo	5 min

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO	
1. Nombre	Escala de la percepción sobre la calidad de cuidados de enfermería en anemia
2. Autor	Ruth Reyna Mamani Cotacallapa (28)
3. Descripción	Permitió saber la medición de la percepción de la madre sobre el cuidado de enfermería en anemia ferropénica en niños de 6-24 meses en el C.S. Pueblo Nuevo.
4. Estructura	Cuenta con 47 preguntas clasificado en 3 dimensiones: • Percepción/cognición: 20 preguntas • Nutrición/rol: 16 preguntas • Afrontamiento/crecimiento: 11 preguntas
5. Técnica de instrumento	Encuesta
6. Momento	La asistencia del niño o la niña en el consultorio CRED, más temprano o más tarde
7. Tiempo	10 min

3.3.3. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

La validez fue evaluada por cinco expertos, valoraron cada uno de los ítems según el criterio indicado para la validación de contenido, dijeron que el instrumento era apto para medir la variable percepción de las progenitoras acerca del cuidado de enfermería de la anemia ferropénica en infantes entre 6 y 24 meses.

Los expertos que formaron parte de la validación fueron:

N	Nombres y apellidos	Especialidad	Validación
1	Bertha Serna Román	pediatría	Aplicable
2	Mery Luz Sánchez Soto	instrumentista	Aplicable
3	Lelith Tarazona Gonzales	salud familiar y comunidad	Aplicable
4	Elverto Walter Espinoza Epiritu	salud familiar y comunidad	Aplicable
5	Diana Elizabeth Pablo castre	salud familiar y comunidad	Aplicable

Confiabilidad del instrumento

Establecimiento de la fiabilidad se desarrolló con la realización de la prueba piloto que se realizó el día 16 de abril de 2023 en 20 madres del Hospital Tingo María quienes fueron escogidos considerando los criterios de exclusión e inclusión.

Al aplicar los instrumentos a cada madre se le hizo firmar su hoja de consentimiento informado, no se tuvo ningún inconveniente en el desarrollo de la prueba piloto, luego se trasladó los datos recolectados a una base de datos para que por medio del coeficiente de alfa de cronbach se determinó la fiabilidad de la percepción de cuidado de enfermería, obteniendo un valor de 0,971 con alto nivel confiabilidad.

3.3.4. RECOLECCIÓN DE DATOS

Se llevaron a cabo los procedimientos siguientes para la investigación:

- a) **Autorización:** Para la ejecución del instrumento se realizó una carta dirigida al jefe de C.S. Pueblo Nuevo el día 11 de mayo de 2023(Anexo 05) fue admitido a trámite y autorizado el día 11 de mayo de 2023(Anexo 05)
- b) **Recursos:** Los recursos fueron autofinanciados, se elaboró el plan, recolectando los materiales y con la ayuda de 3 encuestadores, se buscó la lista nominal de las madres que se atienden con la ayuda de la licenciada que estaba de turno.
- c) **Capacitación:** Se buscó a la licenciada que estaba de turno, se capacitó a los encuestadores y se sensibilizó a la muestra.

d) Aplicación del instrumento: Se comenzó 13 de mayo de 2023 hasta el 20 de mayo donde los encuestadores uniformado fueron a el Puesto de salud Pueblo Nuevo, donde se abordó a las madres durante la atención de sus hijos, saludando cordialmente y explicando de la participación y la firma de consentimiento y luego aplicar el cuestionario sobre datos sociodemográficos en un tiempo promedio de 5 minutos y posterior la escala de la percepción a cerca de la calidad de cuidados de enfermería en anemia en un tiempo promedio de 10 minutos ,siendo un total de 15 minutos por cada madre.

3.4. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS

- **Control de datos:** Se llevó a cabo un análisis detallado para evitar lo mínimo de sesgo en el instrumento, revisando que todas las preguntas fueron contestadas de manera correcta y adecuada
- **Codificación de los datos:** A las respuestas de los instrumentos se asignó códigos numéricos y representada en una base de datos elaborada en el programa Excel 2014.
- **Procesamiento de los datos:** La base de datos elaborada en la investigación fue llevado al programa SPSS 23.0 donde se realizó el procedimiento estadístico de los resultados
- **Presentación de datos:** Los datos se mostraron en tablas estadísticas, siguiendo los criterios definidos en las normativas de la zona de investigación de la UDH.

3.5. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

- **Análisis descriptivo:** Se realizó un análisis descriptivo de las dimensiones y variables, empleando para las variables categóricas estadísticos descriptivos de proporciones y frecuencias, realizándose su interpretación según la base del marco teórico correspondiente a la calidad de atención y aplicación de la ética de Enfermería en las entidades sanitarias.

- **Análisis inferencial:** La hipótesis para comprobado y desarrollar se utilizó la prueba del Chi Cuadrado con un valor $p < 0,05$, se utilizó SPSS 23.0 en el proceso de análisis.

3.6. ASPECTOS ÉTICOS

Se respetó los principios bioéticos que rigen la investigación en las ciencias de la salud y realizando la solicitud del consentimiento informado antes de dar los instrumentos, garantizando la confidencialidad de la información con fines investigativos, en la beneficencia se trató de buscar promover el bienestar de las madres, en no maleficencia como es observacional no causó daño físico o emocional en las madres, en la autonomía se respetó la decisión de participar, se trató de manera equitativa y justa a todas las madres en la justicia, se aseguró el anonimato en la fidelidad, en la veracidad, fue registrado y presentado tal cual como se obtuvo durante la recopilación de datos.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. ANÁLISIS DESCRIPTIVO

4.1.1. CARACTERÍSTICAS GENERALES

Tabla 1. Edad de progenitoras de infantes de 6 a 24 meses en el C.S. Pueblo Nuevo 2025

Edad en años	Frecuencia	%
18-20 años	30	17,0
21-25 años	37	21,0
25-29 años	48	27,3
30 a más años	61	34,7
Total	176	100,0

Fuente: cuestionario sobre datos sociodemográficos

Respecto a la edad en años de progenitoras de infantes de 6 a 24 meses en el C.S. Pueblo Nuevo, se halló que gran porcentaje (34,7%) pertenece a las edades de 30 a más años y el más bajo porcentaje (17,0%) es de 18 a 20 años.

Tabla 2. Grado de instrucción de progenitoras de infantes de 6 a 24 meses en el C.S. Pueblo Nuevo 2025

Grado de instrucción	Frecuencia	%
Sin estudio	32	18.2
Primaria	45	25.6
Secundaria	72	40.9
Superior	27	15.3
Total	176	100.0

Fuente: cuestionario sobre datos sociodemográficos

En relación al grado de instrucción de progenitoras de infantes de 6 a 24 meses en el C.S. Pueblo Nuevo, se encontró que gran porcentaje de madres tienen el grado de secundaria.

Tabla 3. Estado civil de progenitoras de infantes de 6 a 24 meses en el C.S. Pueblo Nuevo 2025

Estado civil	Frecuencia	%
Soltero	33	18,8
Casado	40	22,7
Divorciado	29	16,5
Conviviente	74	42,0
Total	176	100,0

Fuente: cuestionario sobre datos sociodemográficos

Con respecto al estado civil de progenitoras de infantes de 6 a 24 meses en el C.S. Pueblo Nuevo, se evidencio que gran porcentaje de las madres están conviviendo con su pareja.

Tabla 4. Ingreso mensual de progenitoras de infantes de 6 a 24 meses en el C.S. Pueblo Nuevo 2025

Ingreso mensual	Frecuencia	%
Menos de 600	59	33,5
600 a 950	57	32,4
950 a 1050	32	18,2
1050 a mas	28	15,9
Total	176	100,0

Fuente: cuestionario sobre datos sociodemográficos

En relación al ingreso mensual de progenitoras de infantes de 6 a 24 meses en el C.S. Pueblo Nuevo, se evidencio que gran porcentaje de madres tienen menos de 600 soles.

Tabla 5. Lugar de procedencia de progenitoras de infantes de 6 a 24 meses en el C.S. Pueblo Nuevo 2025

Lugar de procedencia	Frecuencia	%
Urbano	30	17,0
Rural	146	83,0
Total	176	100,0

Fuente: cuestionario sobre datos sociodemográficos

Con respecto al lugar de procedencia de progenitoras de infantes de 6 a 24 meses en el C.S. Pueblo Nuevo, se halló que la mayoría de madres son de rural.

Tabla 6. Edad de infantes de 6 a 24 meses de las madres del C.S. Pueblo Nuevo 2025

Edad en años	Frecuencia	%
6 meses a 12 meses	85	48,3
12 meses a 24 meses	91	51,7
Total	176	100,0

Fuente: cuestionario sobre datos sociodemográficos

En relación a la edad en años de infantes de 6 a 24 meses de las madres del C.S. Pueblo Nuevo, se encontró que gran porcentaje de infantes tiene de 12 a 24 meses.

Tabla 7. Genero de infantes de 6 a 24 meses de las madres del C.S. Pueblo Nuevo 2025

Genero del niño	Frecuencia	%
Masculino	78	44,3
Femenino	98	55,7
Total	176	100,0

Fuente: cuestionario sobre datos sociodemográfico

Con respecto al género de infantes de 6 a 24 meses de las madres del C.S. Pueblo Nuevo, se evidencio que la mayoría de niños son femeninos.

Tabla 8. Nivel de hemoglobina de infantes de 6 a 24 meses de las madres del C.S. Pueblo Nuevo 2025

Nivel de hemoglobina	Frecuencia	%
Normal	106	60,2
Anemia leve	70	39,8
Total	176	100,0

Fuente: cuestionario sobre datos sociodemográficos

En relación al nivel de hemoglobina de infantes de 6 a 24 meses de las madres del C.S. Pueblo Nuevo, se encontró que gran porcentaje de niños presentan niveles normales de hemoglobina.

Tabla 9. Peso de infantes de 6 a 24 meses de las madres del C.S. Pueblo Nuevo 2025

Peso del niño	Frecuencia	%
8.00 a 10.00 kg	81	46,0
10.00 a 20.00 kg	95	54,0
Total	176	100,0

Fuente: cuestionario sobre datos sociodemográficos

Con respecto al peso de infantes de 6 a 24 meses de las madres del C.S. Pueblo Nuevo, se halló que la mayoría de niños tienen de 10.00 a 20.00kg.

Tabla 10. Talla de infantes de 6 a 24 meses de las madres del C.S. Pueblo Nuevo 2025

Talla del niño	Frecuencia	%
60 a 80 cm	99	56,2
80 a 99 cm	77	43,8
Total	176	100,0

Fuente: cuestionario sobre datos sociodemográficos

En relación a la talla de infantes de 6 a 24 meses de las madres del C.S. Pueblo Nuevo, se evidenció que gran porcentaje de niños tienen de 60 a 80 cm.

4.1.2. CARACTERISTICAS DE ESCALA DE PERCEPCION SOBRE LA CALIDAD DE CUIDADOS DE ENFERMERIA EN ANEMIA:

Tabla 11. Percepción de la madre en su dimensión percepción/cognición a cerca de la calidad de cuidados de enfermería en anemia ferropénica en infantes de 6-24 meses en el C.S. Pueblo Nuevo, 2025

Percepción/Cognición	Frecuencia	%
Malo	7	4,0
Bueno	169	96,0
Total	176	100,0

Fuente: Escala de percepción de la madre sobre la calidad de cuidado de enfermería en anemia

En relación con la percepción de la madre en cuanto a la calidad de los cuidados de enfermería para anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses, se halló que existe una alta proporción de madres en el rango "buena".

Tabla 12. Percepción de la madre en su dimensión nutrición/rol a cerca de la calidad de cuidados de enfermería en anemia ferropénica en infantes de 6-24 meses en el C.S. Pueblo Nuevo, 2025

Nutrición/Rol	Frecuencia	%
Malo	13	7,4
Bueno	163	92,6
Total	176	100,0

Fuente: Escala de percepción de la madre sobre la calidad de cuidado de enfermería en anemia

En relación con la percepción materna en el ámbito nutricional/rol respecto a la calidad de los cuidados de enfermería en infantes de 6 a 24 meses con

anemia ferropénica, se descubrió que una gran parte de las madres se encuentra en la categoría buena.

Tabla 13. Percepción de la madre en su dimensión afrontamiento/crecimiento sobre la calidad de cuidados de enfermería en anemia ferropénica en infante de 6-24 meses en el C.S. Pueblo Nuevo ,2025

Afrontamiento/Crecimiento	Frecuencia	%
Malo	17	9,7
Bueno	159	90,3
Total	176	100,0

Fuente: Escala de percepción de la madre sobre la calidad de cuidado de enfermería en anemia

Se halló que un alto porcentaje de madres pertenecen a la categoría buena en términos de la percepción de la madre sobre la calidad del cuidado de enfermería en anemia ferropénica en niños entre 6 y 24 meses, en el ámbito afrontamiento/crecimiento.

Tabla 14. Percepción de la madre sobre la calidad de cuidados de enfermería en anemia ferropénica en infantes de 6-24 meses en la C.S. Pueblo Nuevo,2025

Percepción sobre la calidad de cuidados de enfermería en anemia ferropénica	Frecuencia	%
Malo	22	12,5
Bueno	154	87,5
Total	176	100,0

Fuente: Escala de percepción de la madre sobre la calidad de cuidado de enfermería en anemia

En términos generales, se observó que un alto porcentaje de las madres tenían una percepción favorable con respecto a la calidad de los cuidados de enfermería en infantes de 6-24 meses con anemia ferropénica.

4.2. ANALISIS INFERENCIAL

Tabla 15. Comparación de las categorías malo y bueno de la percepción de la madre en su dimensión percepción/cognición sobre la calidad de cuidados de enfermería en anemia ferropénica en infantes de 6-24 meses en la C.S. Pueblo Nuevo, 2025

Percepción/Cognición	Frecuencia	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi cuadrada	Significancia
Malo	7	4,0	88	149,114	0,000
Bueno	169	96,0	88		
Total	176	100,0			

Fuente: Escala de percepción de la madre sobre la calidad de cuidado de enfermería en anemia

Referente a la percepción de la madre en la dimensión percepción/cognición, se evidenció que 96.0% (169) demostraron buena percepción y en cambio al 4.0% (7) demostraron mala percepción. Se encontró una diferencia significativa en la frecuencia ($p=0,000$) al realizar la prueba de chi cuadrado de comparación de frecuencia. En otras palabras, las madres con buena percepción sobre la calidad de cuidados de enfermería en niños con anemia ferropénica entre 6 y 24 meses fueron predominantes.

Tabla 16. Comparación de las categorías malo y bueno de la percepción de la madre en su dimensión nutrición/rol sobre la calidad de cuidados de enfermería en anemia ferropénica en infantes de 6-24 meses en la C.S. Pueblo Nuevo, 2025

Nutrición/rol	Frecuencia	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi cuadrada	Significancia
Malo	13	7,4	88	127,841	0,000
Bueno	163	92,6	88		
Total	176	100,0			

Fuente: Escala de percepción de la madre sobre la calidad de cuidado de enfermería en anemia

Referente a la percepción de la madre en la dimensión nutrición/rol, se evidenció que 92,6% (163) demostraron buena percepción y en cambio al 7,4% (13) demostraron mala percepción. Al emplear el análisis comparativo de frecuencias, se identificó una diferencia significativa en la frecuencia ($p=0,000$). Esto significa que las madres con una buena percepción en términos nutricionales tuvieron un predominio sobre la calidad del cuidado enfermero en casos de anemia ferropénica en niños de entre 6 y 24 meses.

Tabla 17. Comparación de las categorías malo y bueno de la percepción de la madre en su dimensión afrontamiento/crecimiento sobre la calidad de cuidados de enfermería en anemia ferropénica en infantes de 6-24 meses en la C.S. Pueblo Nuevo, 2025

Afrontamiento/Crecimiento	Frecuencia	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi cuadrada	Significancia
Malo	17	9,7	88	114,568	0,000
Bueno	159	90,3	88		
Total	176	100,0			

Fuente: Escala de percepción de la madre sobre la calidad de cuidado de enfermería en anemia

Referente a la percepción de la madre en la dimensión afrontamiento/crecimiento, se evidenció que 90,3% (159) demostraron buena percepción y en cambio al 9,7% (17) demostraron mala percepción. Al emplear la prueba de chi cuadrado para comparar frecuencias, se encontró una diferencia significativa desde el punto de vista estadístico en la frecuencia ($p=0.000$). Esto significa que las madres con una percepción positiva en cuanto a la dimensión del afrontamiento prevalecieron sobre aquellas con una percepción negativa respecto a los cuidados de enfermería para tratar la anemia ferropénica en niños de entre 6 y 24 meses.

Tabla 18. Comparación de las categorías malo y bueno de la percepción de la madre sobre la calidad de cuidados de enfermería en anemia ferropénica en infantes de 6-24 meses en la C.S. Pueblo Nuevo, 2025

Percepción sobre la calidad de cuidados de enfermería en anemia ferropénica	Frecuencia	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi cuadrada	Significancia
Malo	22	12,5	88	99,000	0,000
Bueno	154	87,5	88		
Total	176	100,0			

Fuente: Escala de percepción de la madre sobre la calidad de cuidado de enfermería en anemia

Y en relación a la percepción de la madre sobre la calidad de cuidados de enfermería, se evidenció que 87,5% (154) demostraron buena percepción y contrario al 12,5% (22) demostraron mala percepción. Se evidenció una diferencia estadística significativa entre las frecuencias ($p=0,000$) al implementar la prueba de chi cuadrado de comparación de frecuencias. En este caso, fueron las madres con una buena percepción acerca de la calidad del cuidado enfermero en la anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses las que predominaban.

CAPITULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS

La percepción de la progenitora sobre el cuidado de enfermería en anemia ferropénica tiene categoría buena y mala, son diferente donde predomina la buena percepción de las progenitora que van al C.S. Pueblo Nuevo, por otro lado hay un porcentaje de madres que no perciben el cuidado de enfermería que les realiza los enfermeros cuando asisten a las citas de consulta CRED, indicando que los primeros años del niño son importante teniendo un desarrollo más rápido por eso las madres cumplen una función primordial que debe cuidar su crecimiento del niño, hay madres que no asisten a su control de los niños por diferentes motivos ,llegando a perjudicar al niño con su futuro, las madres que asisten llegan a adquirir un mejor conocimiento sobre la anemia ferropénica ,pueden detectar a tiempo las enfermedades y problemas en su desarrollo ,en la investigación se realizó la prueba chi cuadrado obteniendo 87,5% con $p=0,000$, en las dimensiones también predomina la categoría buena con $p=0,000$.

El estudio de Rosmery Flor (27) verifica que la percepción del cuidado humanizado de la enfermera y el grado de satisfacción de las madres del recién nacido hospitalizado, cuyo objetivo es establecer la conexión entre la percepción de un cuidado humanizado por parte de la enfermera y el grado de satisfacción de las madres del neonato hospitalizado. Se descubrió que las madres perciben el cuidado humanizado brindado por la enfermera y, al mismo tiempo, muestran un alto nivel de satisfacción.

Por su parte, Nathaly Oriany (26) quien concluye que la apreciación que tienen las madres acerca de la calidad del cuidado brindado por enfermeras en el consultorio de crecimiento y desarrollo infantil, tiene una percepción promedio en cuanto a la atención de enfermería y sus distintos aspectos, lo que muestra que no hay una percepción ni buena ni mala. Lo mejor es que los enfermeros realicen acciones como la educación.

Hay investigación relacionada como de Chávez Inga et al (28) confirma que la percepción sobre el cuidado de enfermería y la prevención de anemia en niños entre uno y tres años. Tiene una percepción regular del cuidado de enfermería y una visión de las actividades relacionadas con la prevención de la anemia en las madres. El profesional de enfermería podrá mejorar o generar cambios sobre la anemia en las madres a través del cuidado que brinda durante la atención.

Aunque otro estudio realizado por Yugcha Sarmiento ,Méndez Suárez (12) sustentan que la percepción de los padres sobre los factores que influyen la alimentación saludable en los escolares de la escuela Martha Bucaram, Machala, quien a los padres de familia realizan labores de la casa y trabajando, se identifica creencias positivas sobre la alimentación saludable, ya que la mayoría indicó que las verduras, frutas y granos son ricos en proteínas, aunque no siempre se consumen, ya que a veces los niños no quieren comerlos porque no les gusta su sabor; sin embargo, en algunos casos sus hábitos alimentarios eran saludables debido a que consumían alimentos y bebidas del entorno en el que vivían. Lo que los niños tienen en sus mochilas está fuera del control de los padres, y en algunos casos los padres les dan dinero para comer en la escuela o en el barrio, pero no se sabe qué comen los niños y si estos hábitos están poniendo en riesgo la salud de los escolares por su mal comportamiento.

Hay investigación relacionada como de Marjory Crisel (29) concluye que las madres puérperas tienen la percepción de que las enfermeras ofrecen un cuidado humanizado en diversas dimensiones. En lo que respecta a priorizar al paciente, las mamás sienten que la atención es casi siempre humanizada; en cuanto a la apertura para comunicarse con el fin de mejorar la educación sanitaria, también perciben que se brinda ese cuidado casi siempre; y en relación a las habilidades del personal de enfermería, igualmente notan una atención humanizada casi siempre.

Tiene coincidencia con Alanís Álvarez (9) que informa sobre la actitudes, percepción y estrategias en padres ante la alimentación de sus hijos, tiene padres de familia que implementan estrategias y actitudes según

como perciben ante la alimentación de sus hijos y la relación con la composición corporal que tienen, demuestra que tiene una buena percepción demostrado en su salud de sus hijos con su peso normal.

Rodríguez Moya (11) reportó que La representación social de la anemia en el personal sanitario y las madres de niños menores de cinco años cuenta con un equipo de salud que atiende a niños con anemia y con la participación de sus madres en su cuidado. Sin embargo, los médicos tienen maneras limitadas para abordar el problema, justificándose por falta de tiempo para tener una atención óptima, mientras que los trabajadores no médicos poseen una visión esencialista sobre el rol materno en el cuidado, teniendo en cuenta que la anemia es causada por la negligencia materna y la anemia no es considerada un problema grave por las autoridades sanitarias, reporta las madres que tienen una percepción mala solicitan comprensión.

CONCLUSIONES

La percepción que tiene las madres es importante ya que nos permite conocer y tener un indicador de cómo se brinda y realiza los cuidados de enfermería así sabiendo que, si tiene una buena y mala perspectiva, obteniendo:

- En general, respecto a percepción sobre la calidad de cuidados de enfermería en anemia ferropénica, valoradas en bueno y malo siendo diferente, con $p=0,000$, hay un gran porcentaje de madres que mostraron buena percepción.
- La percepción de la madre en la dimensión percepción/cognición, valoradas en bueno y malo siendo diferente, con $p=0,000$, hay un gran porcentaje de las madres en la categoría buena.
- La percepción de la madre en la dimensión nutrición/rol, valoradas en bueno y malo siendo diferente, con $p=0,000$, hay un gran porcentaje de las madres en la categoría buena.
- La percepción de la madre en la dimensión afrontamiento/crecimiento, valoradas en bueno y malo siendo diferente, con $p=0,000$, hay gran porcentaje de madres en la categoría buena

RECOMENDACIONES

PARA LAS MADRES DE CENTRO DE SALUD PUEBLO NUEVO

- Considerar los consejos alimentarios de las enfermeras para el cuidado de sus hijos.
- Tratar de acudir a su control CRED cuando tiene cita para su control y evaluación de salud de su hijo, siendo responsabilidad de los padres en el cuidado de los niños tanto como del enfermero.
- Distribuir los resultados que se obtuvieron en el presente estudio con las madres, para poder dar a conocer la situación del problema en dicho lugar.
- Adoptar hábitos alimenticios saludables que aporten protección y prevención de la anemia en los niños.

A LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA

- Presentar una sesión educativa a las madres con programas de salud que sean útiles, como el rotafolio sobre la prevención y control de la anemia ferropénica, o demostraciones de alimentos ricos en hierro.
- Fomentar la intervención activa de las madres en la supervisión del desarrollo y crecimiento infantil, a través de talleres grupales.
- Dar un trato humanizado con respeto y amor dialogando del tema y ayudar en cualquier duda que tenga la madre para que comprenda la preocupación por la salud y desarrollo de los infantes.
- Establecer seguimiento a las progenitoras que tengan niños con anemia.
- Sesiones educativas con condiciones culturales de la zona

PARA EL MINSA Y PERSONAL DE SALUD

- Implementar programas de prevención para mejorar la calidad en salud de los niños de por medio de una comunicación entre madres y con todo el personal de salud.
- comprometer a los profesionales de enfermería para que mejore la calidad de atención de enfermería a través de evaluaciones periódicas por agente externos como interno del C.S.

PARA LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UDH

- Realizar investigaciones ampliando el tema de la percepción en diferentes áreas de la salud como en cuidados intensivos neonatal, pediatría, por otro lado, ampliar el contenido de la anemia ferropénica como factores que aumenta el riesgo.
- Participar en campañas de prevención y promoción de la anemia ferropénica en los centros de salud, brindando sesiones educativas y materiales informáticas, lo que permite ampliar sus conocimientos de los estudiantes y de los padres de familia.
- Realizar investigaciones como la suplementación de hierro, alimentaciones con gran aporte nutricional, programas de estimulación psicomotriz, efectivizando el daño de los efectos de la anemia ferropénica.
- Realizara talleres y pruebas pilotos a las madres en diferentes temas de investigación como anemia y desnutrición

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Anemia infantil | Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal. 13 de octubre de 2022 [citado 23 de julio de 2023]; Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/articloe/view/118>
2. Mamani Cotacallapa RR. Proceso del Cuidado de Enfermería en niño de doce meses con Anemia Ferropénica Leve en el Establecimiento de Salud 09 de octubre de Juliaca, 2018. Univ Andina Néstor Cáceres Velásquez [Internet]. 2019 [citado 23 de julio de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/4167>
3. Torres Meza SE, Tovar Llanos JA. Estado Nutricional y Anemia en niños de 6 a 24 meses, Centro de Salud Pilcomayo, 2020. 2020 [citado 23 de julio de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/20.500.12894/7876>
4. Machado K, Alcarraz G, Morinico E, Briozzo T, Gutiérrez S, Machado K, et al. Anemia ferropénica en niños menores de un año usuarios de CASMU-IAMPP: prevalencia y factores asociados. Arch Pediatría Urug. octubre de 2017;88(5):254-60., Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492017000500254
5. Melgar Olarte EJ, Roman Quiquia JN. Conocimientos y prácticas sobre prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 36 meses de edad en el Centro de Salud Pedro Sánchez Meza, Chupaca-2021. Univ Cont [Internet]. 2022 [citado 23 de julio de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/11255>
6. Barrios Celis J. Conocimientos y actitud frente la prevención de la anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años Chiclayo 2020. Repos Inst - USS [Internet]. 2022 [citado 23 de julio de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/9565>
7. Pacherrres Anton A. Nivel de conocimientos y prácticas alimentarias sobre anemia ferropénica en madres con lactantes del centro de salud José Olaya, 2022. Repos Inst - USS [Internet]. 2022 [citado 23 de julio de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/11224>
8. Sotelo Quijandria T del P. Actitud de las madres de niños de 6 a 24 meses de edad hacia el tratamiento de la anemia ferropénica en un Centro de Salud. Lima. 2019. Univ Nac Mayor San Marcos [Internet]. 2020 [citado 23 de julio de 2023]; Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/12320>
9. Tacuma Huillca D. Anemia ferropénica y desarrollo psicomotor en niños de 6 a 24 meses atendidos en el Centro de Salud San Jerónimo, Cusco

2020. Univ Andina Cusco [Internet]. 24 de septiembre de 2020 [citado 23 de julio de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/3795>
10. Huamán Córdova LM. Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres de niños menores de 5 años sobre la anemia ferropénica en el Hospital Amazónico Yarinacocha, año 2021. Univ Nac Ucayali [Internet]. 2022 [citado 22 de abril de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/5196>
 11. Cartolin Rosas KR. Plan de mejora en la atención de enfermería para la prevención de la Anemia Ferropénica en niños menores de 3 años del Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo Independencia, Lima-2019. Univ Nac Callao - Repos Inst - CONCYTEC [Internet]. 2020 [citado 22 de abril de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5400>
 12. Pezo Murrieta CV, Pinedo Vela IK. Intervenciones de enfermería para mejorar el nivel de conocimiento sobre Anemia ferropénica en madres de niños del cunamas Santa Rosa de Lima – 2021. Univ Nac Ucayali [Internet]. 2022 [citado 23 de julio de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/5924>
 13. Mayta Flores NM. Alimentación complementaria y estado nutricional en niños de 6 A 24 Meses, Centro de Salud Cruz de Motupe, San Juan de Lurigancho, 2021. Repos Inst - UCV [Internet]. 2021 [citado 23 de julio de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/70447>
 14. Chávez Inga E, Vallejos Tarrillo CE. percepción del cuidado de enfermería y prevención de anemia en niños de 1 a 3 años. centro de salud conchán, cajamarca, 2019. univ autónoma ica [internet]. 21 de diciembre de 2020 [citado 23 de julio de 2023]; Disponible en: <http://localhost/xmlui/handle/autonomadeica/685>
 15. Altamirano Miranda MR. Aporte de Enfermería en la recuperación de anemia en niña menor de 2 años. filiación institucional centro de salud Javier Llosa Gargía – Hunter, Minsa. 2018 [citado 23 de julio de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/7001>
 16. Agüero Ayala LN, Luna Inocente S, Mato Rojas N. Calidez del cuidado de enfermería según percepción de pacientes del servicio de cirugía, hospital regional Hermilio Valdizan Huánuco - 2018. Univ Nac Hermilio Valdizán [Internet]. 2018 [citado 23 de julio de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/4227>
 17. Tocas Rodríguez AD, Vásquez Alejandría E. Estado nutricional y su relación con la anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses. Centro Materno Perinatal Simón Bolívar Cajamarca - Perú. Setiembre 2016. Univ Priv Antonio Guillermo Urrelo [Internet]. 10 de abril de 2017 [citado 22 de

abril de 2023]; Disponible en:
<http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/419>

18. Oriany y Stefany - Percepción de madres sobre calidad del cuidado enf.pdf [Internet]. [citado 7 de julio de 2023]. Disponible en: https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9582/Monzon_Cotrina_Nathaly_Oriany_y_Tunjar_Oliva_Sharon_Stefany.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Proceso de atención en enfermería en un paciente pediátrico con anemia ferropénica. Caso clínico. [Internet]. [citado 23 de julio de 2023]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/proceso-de-atencion-en-enfermeria-en-un-paciente-pediatrico-con-anemia-ferropenica-caso-clinico/>
20. Chavesta Caicedo AE. Anemia por deficiencia de hierro en niños menores de 3 años asociado al factor sociocultural, Centro de Salud Monsefú, 2020. Repos Inst - USS [Internet]. 2020 [citado 23 de julio de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/9768>
21. Terrazas Cervantes DT. “Cuidados de enfermería en la prevención de la anemia de niños de 6 meses a 36 meses en el Centro de Salud Pueblo Joven 2017”. Repos Inst – UNAC [Internet]. 2018 [citado 23 de julio de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/3087>
22. Ruiz González M, Rosich García L, Picó Bergantiños MV. Ferropenia en niños de 6 a 24 meses de edad con hemoglobina normal. Rev Cuba Med Gen Integral. abril de 2002;18(2):132-5. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-21252002000200005&lng=en&nrm=i
23. Alanís Alvarez R. Actitudes, percepción y estrategias de los padres ante la alimentación de sus hijos. 10 de noviembre de 2022 [citado 24 de julio de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.tec.mx/handle/11285/649869>
24. Repositorio Digital: Representación social de la anemia en el personal de salud y madres de niños menores de 5 años distrito 17D07 Chilligallo-La Ecuatoriana, período 2019 [Internet]. [citado 24 de julio de 2023]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/20912>
25. Sayas Toro H. Percepción Materna de la Calidad de Atención de Enfermería al Recién Nacido en el Consultorio de Crecimiento y Desarrollo, Centro de Salud Portada de Manchay, Lima, Perú, 2018. Repos Inst - URP [Internet]. 2019 [citado 23 de julio de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/3441>
26. Monzon Cotrina NO, Tunjar Oliva SS. Percepción de madres sobre calidad del cuidado enfermero en consultorio de crecimiento y desarrollo del Niño, Centro de Salud MINSA. Chiclayo 2019. 2021 [citado 24 de julio de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/9582>

27. Agreda Parimango RF, Prado Ruesta GV del C. Percepción del cuidado humanizado de la enfermera y nivel de satisfacción de las madres del neonato hospitalizado. Hospital Belén de Trujillo, 2020. Univ Priv Antenor Orrego [Internet]. 2022 [citado 24 de julio de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/8504>
28. Tamara Estrada BV, Villanueva Aparicio JM. Percepción de la calidad del cuidado de enfermería y satisfacción del paciente hospitalizado en los servicios de medicina interna en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao – 2022. 2022 [citado 23 de julio de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/7524>
29. Matias Conchucos MC. Percepción de la madre puérpera sobre el cuidado humanizado del profesional de enfermería, Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión – Callao 2019. Repos Inst - UCV [Internet]. 2019 [citado 24 de julio de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/39913>
30. Ramírez Tuesta NF. calidad de la atención de los profesionales de enfermería en estimulación temprana en el área de crecimiento y desarrollo según percepción de los padres, usuarios del hospital materno infantil carlos showing ferrari huánuco 2017. univ Huánuco [Internet]. 2020 [citado 23 de julio de 2023]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3030648>
31. Manuel Cuellar ZM. relación entre actitudes y prácticas en prevención de anemia ferropénica en madres lactantes de 6 a 24 meses que acuden al establecimiento de salud las moras - huánuco 2018. 2019. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/1842>
32. Correa Guevara LE, Macas Castillo MM. Prácticas alimentarias en madres de niños menores de 5 años con anemia del Centro de Salud Namballe - Cajamarca 2020. Repos Inst - USS [Internet]. 2022 [citado 23 de julio de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/9769>
33. Rivera Álvarez LN, Triana Á. Percepción de comportamientos de cuidado humanizado de enfermería en la clínica del country. 6 de agosto de 2012 [citado 23 de julio de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/71068>
34. Villegas Inga F del M. Relación del estado nutricional con la anemia ferropénica en niños escolares atendidos en el Centro de Salud de Reque 2023. Repos Inst - USS [Internet]. 2023 [citado 23 de julio de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/11221>
35. Chávez Inga E, Vallejos Tarrillo CE. percepción del cuidado de enfermería y prevención de anemia en niños de 1 a 3 años. centro de salud conchán, cajamarca, 2019. univ autónoma ica [internet]. 21 de diciembre de 2020 [citado 22 de abril de 2023]; disponible en: <http://localhost/xmlui/handle/autonomadeica/685>

36. Díaz Rueda JA. Percepciones paternas acerca de las consecuencias de la anemia ferropénica infantil y de la alimentación para su prevención, Ate. Univ Nac Mayor San Marcos [Internet]. 2019 [citado 23 de julio de 2023]; Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/10483>
37. Monje V. P, Miranda C. P, Oyarzún G. J, Seguel P. F, Flores G. E, Monje V. P, et al. PERCEPCIÓN DE CUIDADO HUMANIZADO DE ENFERMERÍA DESDE LA PERSPECTIVA DE USUARIOS HOSPITALIZADOS. Cienc Enferm [Internet]. 2018 [citado 23 de julio de 2023];24. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-95532018000100205&lng=es&nrm=iso&tlng=es
38. Balanesi LM. Percepciones de las madres acerca de los cuidados brindados por el equipo de salud a sus hijos durante su internación en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales en un hospital público materno-infantil. Disponible en: <https://www.revista.fundasamin.org.ar/percepciones-de-las-madres-acerca-de-los-cuidad/index.html>
39. Barrios Celis J. Conocimientos y actitud frente la prevención de la anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años Chiclayo 2020. Repos Inst - USS [Internet]. 2022 [citado 23 de julio de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe//handle/20.500.12802/9565>
40. Chávez Inga E, Vallejos Tarrillo CE. PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA Y PREVENCIÓN DE ANEMIA EN NIÑOS DE 1 A 3 AÑOS. CENTRO DE SALUD CONCHÁN, CAJAMARCA, 2019. Univ AUTÓNOMA ICA [Internet]. 21 de diciembre de 2020 [citado 24 de julio de 2023]; Disponible en: <http://localhost/xmlui/handle/autonomadeica/685>
41. Bastos Oreiro M. Anemia ferropénica: Tratamiento. Rev Esp Enfermedades Dig. [Internet]. 2009 Ene [citado 24 de julio 2023] ; 101(1): 70-70. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-01082009000100010&lng=es.

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Silva A. Cuidado de enfermería en anemia ferropénica según madres de niños de 6-24 meses Puesto de Salud Pueblo Nuevo, 2025 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2026 [Consultado]. Disponible en: <http://.....>

ANEXO

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título del estudio: Cuidado de Enfermería en Anemia Ferropénica según madres de Niños de 6 - 24 Meses. Puesto de salud Pueblo Nuevo, 2025

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENRAL	HIPOTESIS GENERAL	VARIABLES E INDICADORES			
			Variable independiente: cuidado de enfermería en anemia ferropénica			
¿Cómo es el cuidado de enfermería en anemia ferropénica según las madres de niños de 6-24 meses Puesto de salud Pueblo Nuevo, 2025?	Describir el cuidado de enfermería en anemia ferropénica según las madres de niños de 6-24 meses Puesto de salud Pueblo Nuevo,2025	Ha: el cuidado de enfermería en anemia ferropénica según las madres de niños de 6-24 meses Puesto de salud Pueblo Nuevo,2025 es buena Ho: el cuidado de enfermería en anemia ferropénica según las madres de niños de 6-24 meses Puesto de salud Pueblo Nuevo,2025 es mala	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
			Percepción/ Cognición	Mala 10-30 Buena 31-50	La enfermería realiza y coordina un adecuado tamizaje de la hemoglobina	Ordinal
			Nutrición/Rol	Mala 7-21 Mala 22-35	La enfermera le orienta sobre sus derechos del niño	Ordinal

Problema específico	Objetivo específico	Hipótesis específico	Afrontamiento/	Mala	Ordinal
P1. ¿Cómo es el cuidado de enfermería en la anemia ferropénica en la dimensión percepción/cognición en las madres de niños de 6-24 meses Puesto de salud Pueblo Nuevo,2025?	1. Conocer sobre el cuidado de enfermería en anemia ferropénica en la dimensión percepción/cognición en las madres de niños de 6-24 meses Puesto de salud Pueblo Nuevo,2025	Ha: el cuidado de enfermería en anemia ferropénica en la dimensión percepción/cognición en las madres de niños de 6-24 meses Puesto de salud Pueblo Nuevo,2025 es buena Ho: el cuidado de enfermería en anemia ferropénica en la dimensión percepción/cognición en las madres de niños de 6-24 meses Puesto de salud Pueblo Nuevo,2025 es mala	Crecimiento	7-21 Mala 22-35	La enfermera que le atendió le trato con amabilidad La enfermera le consulta y orienta sobre si tiene agua
P2. ¿Cómo es el cuidado de enfermería en la anemia ferropénica en la dimensión nutrición/rol en las madres de niños de 6-24 meses Puesto de salud Pueblo Nuevo,2025?	2. Conocer sobre el cuidado de enfermería en la anemia ferropénica en la dimensión nutrición/rol en las madres de niños de 6-24 meses Puesto de salud Pueblo Nuevo,2025	Ha: el cuidado de enfermería en anemia ferropénica en la dimensión nutrición/rol en las madres de niños de 6-24 meses Puesto de salud Pueblo Nuevo,2025 es buena Ho: el cuidado de enfermería en anemia ferropénica en la dimensión nutrición/rol en las madres de niños de 6-24 meses Puesto de salud Pueblo Nuevo,2025 es mala			

P3. ¿Cómo es el cuidado de enfermería en la anemia ferropénica en la dimensión afrontamiento/crecimiento en las madres de niños de 6-24 meses Puesto de salud Pueblo Nuevo,2025?	3. Conocer sobre el cuidado de enfermería en la anemia ferropénica en la dimensión afrontamiento/crecimiento en las madres de niños de 6-24 meses Puesto de salud Pueblo Nuevo,2025	Ha: el cuidado de enfermería en anemia ferropénica en la dimensión afrontamiento/crecimiento en las madres de niños de 6-24 meses Puesto de salud Pueblo Nuevo,2025 es buena Ho: el cuidado de enfermería en anemia ferropénica en la dimensión afrontamiento/crecimiento en las madres de niños de 6-24 meses Puesto de salud Pueblo Nuevo,2025 es mala		
Tipo de estudio	Población y muestra	Técnica e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferencial
Según la intervención: observacional Según la fuente de recolección: prospectivo Según el número de mediciones: transversal Según el número de variables: descriptivo	La población de la presente investigación: constituida por 325 madres de niño que se atienden en el puesto de salud Pueblo Nuevo. Muestra: 176 madres de niños de 6 a 24 meses que se atienden en la	Técnicas La técnica a utilizarse será la encuesta ya que nos permite recolectar los datos Instrumentos El instrumento será el cuestionario para obtener la medición de	En la investigación se tendrá respeto en los principios deontológicos que rigen la investigación en las ciencias de la salud y realizando la	Análisis descriptivo: El análisis descriptivo de las dimensiones y variables se detallará, utilizando estadísticos descriptivos de frecuencias y proporciones para variables categóricas, se realizará su interpretación según la base del marco teórico correspondiente a la calidad de atención y aplicación de la

El nivel de investigación: descriptivo	de	Puesto de salud Pueblo Nuevo	la percepción del cuidado de enfermería de las madres sobre la anemia ferropénica en niños de 6-24 meses en la Puesto de salud Pueblo Nuevo	solicitud del consentimiento informado antes de dar los instrumentos, garantizando la confidencialidad de la información con fines investigativos	ética de Enfermería en las entidades sanitarias Análisis inferencial: La hipótesis para comprobado y desarrollar se utilizará la prueba del Chi Cuadrado con un valor $p < 0,05$, en el proceso de análisis se realizará con el SPSS 23.0
Diseño de investigación: Descriptivo simple	de				
M-----O					
Dónde: M: Muestra O: Observación de la muestra					

ANEXO 02

INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACION

Código:

___/___/___

Fecha:

CUESTIONARIO SOBRE DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

TÍTULO: Cuidado de enfermería en anemia ferropénica según madres de niños de 6-24 Meses. Puesto de salud Pueblo Nuevo, 2023.

INSTRUCCIÓN: Sírvese registrar o marcar con una "X" cada interrogante respecto a sus datos sociodemográficos.

I. Características sociodemográficos de la madre

1. ¿Cuál es su edad?

18-20() 21-25() 25-29() 30 a más()

2. ¿Cuál es su grado de instrucción?

sin estudio() primaria() secundaria() superior()

3. ¿Cuál es su estado civil?

Soltera(o)() Casado(a)() Divorciado(a)() Conviviente()
Viudo(a)()

4. ¿Cuál es su ingreso mensual?

menos de 600() 600 a 950() 950 a 1050() 1050 a más()

5. ¿Cuál es el lugar de procedencia?

urbano() rural()

II. Características sociodemográficas del hijo

6. ¿Cuál es la edad del niño(a)? _____

7. ¿cuál es el sexo del niño(a)?

Masculino () femenino()

8. ¿Cuál es el nivel de hemoglobina?

normal() anemia leve() anemia moderada() anemia grave()

9. ¿Cuál es el peso del niño(a)? _____

10. ¿Cuál es el talla del niño(a)? _____

Código:

Fecha:

__/__/__

ESCALA DE PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN ANEMIA

TÍTULO: Cuidado de enfermería en anemia ferropénica según madres de niños de 6-24 Meses. Puesto de salud Pueblo Nuevo, 2023

INSTRUCCION: Sr. Srta. Sra. Sírvese marcar con una "X" la percepción que usted tiene respecto al cuidado que realiza la enfermera (o) en cuanto a la prevención y tratamiento de la anemia. No hay respuesta correcta o incorrecta.

OBJETIVO: Valorar la percepción de las madres sobre el cuidado de enfermería en anemia ferropénica.

1=Nunca 3= A veces 5=Siempre

Nº	Ítems	Valoración				
		N u n c a	C a s i n u n c a	A v e c e s	C a s i s i e m p r e	S i e m p r e
I	PERCEPCIÓN/COGNICIÓN					
1	La enfermera realiza y coordina un adecuado tamizaje de la hemoglobina de su niño					
2	La enfermera se asegura que el niño consuma todas las dosis de hierro indicado por el médico					
3	La enfermera monitorea mensualmente la entrega de los frascos de hierro para su tratamiento (registra en la historia o carne)					
4	La enfermera coordina con el médico y la nutricionista para un adecuado manejo de la anemia					
5	La enfermera realiza los controles de hemoglobina durante el tratamiento de la anemia					
6	La enfermera realiza visitas domiciliarias para monitorear el la adecuada conservación y administración el tratamiento de la anemia					
7	La enfermera le enseño que no debe dar el hierro juntamente con la leche, te, café, infusiones de hierba porque impiden la absorción.					
8	La enfermera le orienta sobre los efectos adversos del medicamento prescrito.					
9	La enfermera le oriento que debe suspender el hierro cuando está dando antibiótico a su niño					

10	La enfermera se asegura que farmacia cuente con los medicamentos que recetó el médico para la anemia					
11	La enfermera asegura la ingesta diaria de alimentos de origen animal ricos en hierro, hígado, bazo, sangrecita					
12	La enfermera le enseña que alimentos ricos en hierro debe consumir su niño a diario					
13	La enfermera se enseña la importancia de dar alimentos ricos en hierro a su niño					
14	La enfermera realiza sesiones demostrativas continuos de preparación de alimentos					
15	La enfermera le educa sobre que es la anemia, porque se produce, cuales son los signos y síntomas, como se previene					
16	La enfermera le educa sobre la importancia de consumir alimentos ricos en fibra para evitar el estreñimiento					
17	La enfermera coordina con el servicio de nutrición para el manejo nutricional de su niño					
18	La enfermera le enseña sobre la suplementación de chispitas					
19	La enfermera le evalúa sus conocimientos sobre la anemia					
20	La enfermera le enseña sobre la cantidad, número de veces, consistencia que debe comer su niño, así como las preparaciones de los alimentos					
II	NUTRICION/ROL					
21	La enfermera le promueve la lactancia materna					
22	La enfermera promueve el consumo de alimentos ricos en vitamina C					
23	La enfermera le orienta sobre sus derechos del niño de recibir una atención integral en el hospital					
24	Usted fue atendido sin diferencia alguna en relación a otras personas					
25	La enfermera le orienta sobre la importancia de mantener una buena comunicación con todos los miembros del hogar.					
26	La enfermera programa actividades que favorezcan la integración familiar para mejorar las relaciones con la familia.					
27	La enfermera le orienta sobre la importancia de evitar los conflictos familiares dentro del hogar					
28	La enfermera coordina con los centros de salud mental para que realicen visitas a su domicilio.					
29	La enfermera le ayuda a identificar las normas familiares que considere más adecuadas					
30	La enfermera que le atendió le trató con amabilidad, respeto y paciencia					
31	La enfermera que le atendió le dedico el tiempo necesario y suficiente para atenderlo					
32	La enfermera le escucha con atención cuando le conversa					
33	La enfermera le comprende si le cuenta algún problema familiar					
34	La enfermera involucra a la familia para participar en el cuidado del niño					
35	La enfermera involucra al padre para participar en el cuidado del niño					
36	La enfermera les permite expresar sus emociones, preocupaciones, dudas y temores para ser orientada.					
III	AFRONTAMIENTO/CRECIMIENTO					
37	La enfermera le consulta y orienta sobre si cuenta con agua potable					
38	La enfermera le consulta y orienta si cuentan con desagüe o un lugar para eliminación de excretas					

39	La enfermera le consulta si su esposo cuenta con un trabajo					
40	La enfermera averigua si sufre algún tipo de violencia en su domicilio					
41	La enfermera le consulta si el padre se preocupa por la salud de su hijo					
42	La enfermera le orienta sobre la importancia de cumplir con los controles de crecimiento y desarrollo programados					
43	La enfermera le comunica el estado nutricional de su niño en cada control					
44	La enfermera monitorea o está pendiente de sus vacunas que le toca.					
45	la enfermera le orienta sobre la prevención de la parasitosis, diarreas, infecciones respiratorias					
46	La enfermera realiza en cada control una consejería nutricional para su niño					
47	La enfermera le enseña y educa sobre la importancia del lavado de manos con agua y jabón en cada control.					

ANEXO 03

INSTRUMENTOS DESPUES DE LA VALIDACION

Código:

___/___/___

Fecha:

CUESTIONARIO SOBRE DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

TÍTULO: Cuidado de enfermería en anemia ferropénica según madres de niños de 6-24 Meses. Puesto de salud Pueblo Nuevo, 2023.

INSTRUCCIÓN: Sírvese registrar o marcar con una "X" cada interrogante respecto a sus datos sociodemográficos.

I. Características sociodemográficos de la madre

1. ¿Cuál es su edad?

18-20() 21-25() 25-29() 30 a más()

2. ¿Cuál es su grado de instrucción?

sin estudio() primaria () secundaria() superior()

3. ¿Cuál es su estado civil?

Soltera(o)() Casado(a)() Divorciado(a)() Conviviente()
Viudo(a)()

4. ¿Cuál es su ingreso mensual?

menos de 600() 600 a 950() 950 a 1050() 1050 a más()

5. ¿Cuál es el lugar de procedencia?

urbano() rural()

II. Características sociodemográficas del hijo

6. ¿Cuál es la edad del niño(a)? _____

7. ¿cuál es el sexo del niño(a)?

Masculino () femenino()

8. ¿Cuál es el nivel de hemoglobina?

normal() anemia leve() anemia moderada() anemia grave()

9. ¿Cuál es el peso del niño(a)? _____

10. ¿Cuál es el talla del niño(a)? _____

Código:

Fecha:

__/__/__

ESCALA DE PERCEPCIÓN DE LA MADRE SOBRE LA CALIDAD DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN ANEMIA

TÍTULO: Cuidado de enfermería en anemia ferropénica según madres de niños de 6-24 Meses. Puesto de salud Pueblo Nuevo, 2023

INSTRUCCION: Sr. Srta. Sra. Sírvese marcar con una "X" la percepción que usted tiene respecto al cuidado que realiza la enfermera (o) en cuanto a la prevención y tratamiento de la anemia. No hay respuesta correcta o incorrecta.

OBJETIVO: Valorar la percepción de las madres sobre el cuidado de enfermería en anemia ferropénica.

1=Nunca 3= A veces 5=Siempre

Nº	Ítems	Valoración				
		N u n c a	C a s i n u n c a	A v e c e s	C a s i s i e m p r e	S i e m p r e
I	PERCEPCIÓN/COGNICIÓN					
1	La enfermera realiza y coordina un adecuado tamizaje de la hemoglobina de su niño					
2	La enfermera se asegura que el niño consuma todas las dosis de hierro indicado por el médico					
3	La enfermera monitorea mensualmente la entrega de los frascos de hierro para su tratamiento (registra en la historia o carne)					
4	La enfermera coordina con el médico y la nutricionista para un adecuado manejo de la anemia					
5	La enfermera realiza los controles de hemoglobina durante el tratamiento de la anemia					
6	La enfermera realiza visitas domiciliarias para monitorear el la adecuada conservación y administración el tratamiento de la anemia					
7	La enfermera le enseñó que no debe dar el hierro juntamente con la leche, te, café, infusiones de hierba porque impiden la absorción.					
8	La enfermera le orienta sobre los efectos adversos del medicamento prescrito.					
9	La enfermera le oriento que debe suspender el hierro cuando está dando antibiótico a su niño					

10	La enfermera se asegura que farmacia cuente con los medicamentos que recetó el médico para la anemia					
11	La enfermera asegura la ingesta diaria de alimentos de origen animal ricos en hierro, hígado, bazo, sangrecita					
12	La enfermera le enseña que alimentos ricos en hierro debe consumir su niño a diario					
13	La enfermera se enseña la importancia de dar alimentos ricos en hierro a su niño					
14	La enfermera realiza sesiones demostrativas continuos de preparación de alimentos					
15	La enfermera le educa sobre que es la anemia, porque se produce, cuales son los signos y síntomas, como se previene					
16	La enfermera le educa sobre la importancia de consumir alimentos ricos en fibra para evitar el estreñimiento					
17	La enfermera coordina con el servicio de nutrición para el manejo nutricional de su niño					
18	La enfermera le enseña sobre la suplementación de chispitas					
19	La enfermera le evalúa sus conocimientos sobre la anemia					
20	La enfermera le enseña sobre la cantidad, número de veces, consistencia que debe comer su niño, así como las preparaciones de los alimentos					
II	NUTRICION/ROL					
21	La enfermera le promueve la lactancia materna					
22	La enfermera promueve el consumo de alimentos ricos en vitamina C					
23	La enfermera le orienta sobre sus derechos del niño de recibir una atención integral en el hospital					
24	Usted fue atendido sin diferencia alguna en relación a otras personas					
25	La enfermera le orienta sobre la importancia de mantener una buena comunicación con todos los miembros del hogar.					
26	La enfermera programa actividades que favorezcan la integración familiar para mejorar las relaciones con la familia.					
27	La enfermera le orienta sobre la importancia de evitar los conflictos familiares dentro del hogar					
28	La enfermera coordina con los centros de salud mental para que realicen visitas a su domicilio.					
29	La enfermera le ayuda a identificar las normas familiares que considere más adecuadas					
30	La enfermera que le atendió le trató con amabilidad, respeto y paciencia					
31	La enfermera que le atendió le dedico el tiempo necesario y suficiente para atenderlo					
32	La enfermera le escucha con atención cuando le conversa					
33	La enfermera le comprende si le cuenta algún problema familiar					
34	La enfermera involucra a la familia para participar en el cuidado del niño					
35	La enfermera involucra al padre para participar en el cuidado del niño					
36	La enfermera les permite expresar sus emociones, preocupaciones, dudas y temores para ser orientada.					
III	AFRONTAMIENTO/CRECIMIENTO					
37	La enfermera le consulta y orienta sobre si cuenta con agua potable					
38	La enfermera le consulta y orienta si cuentan con desagüe o un lugar para eliminación de excretas					

39	La enfermera le consulta si su esposo cuenta con un trabajo					
40	La enfermera averigua si sufre algún tipo de violencia en su domicilio					
41	La enfermera le consulta si el padre se preocupa por la salud de su hijo					
42	La enfermera le orienta sobre la importancia de cumplir con los controles de crecimiento y desarrollo programados					
43	La enfermera le comunica el estado nutricional de su niño en cada control					
44	La enfermera monitorea o está pendiente de sus vacunas que le toca.					
45	la enfermera le orienta sobre la prevención de la parasitosis, diarreas, infecciones respiratorias					
46	La enfermera realiza en cada control una consejería nutricional para su niño					
47	La enfermera le enseña y educa sobre la importancia del lavado de manos con agua y jabón en cada control.					

ANEXO 04

CONSTANCIA DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Bertha Serna Roman

De profesión Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de

-----por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Anthony Silva Salazar, con DNI 72897605-, aspirante al título de enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Percepción de cuidado de enfermería en anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses en el Hospital Tingo María, 2023".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 <i>Cuestionario sobre Datos Sociodemográficos.</i>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 <i>Nombres Cuestionario de la percepción de cuidados de enfermería</i>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg: HC. BERNARDO ROMAN SERNA

DNI: 22518726

Especialidad del validador: Pediatría

Firma/sello



Bertha Serna Roman
Lic. Enfermera
CEP 2101

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, MERY LUZ SANCHEZ SOTO

De profesión LIC. ENFERMERIA, actualmente ejerciendo el cargo de EPIDEMIOLOGIA EN SALUD PUBLICA

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Anthony Silva Salazar, con DNI 72897605-, aspirante al título de enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Percepción de cuidado de enfermería en anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses en el Hospital Tingo María, 2023".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 <u>Cuestionario sobre datos socio-demográficos</u>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 <u>Nombres cuestionario de la percepción de cuidado de enfermería.</u>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
SANCHEZ SOTO MERY LUZ

DNI: 23015752

Especialidad del validador: ENE. INSTRUMENTACION

Firma/sello


 MINISTERIO DE SALUD
 RED DE SALUD LEONCIO PRADO
MERY LUZ SANCHEZ SOTO
 Lic. ENFERMERIA
 CEP 59013

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, LELITH TARAZONA GONZALES

De profesión Lic. en enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de enfermera Asistencial área de nutrición

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Anthony Silva Salazar, con DNI 72897605-, aspirante al título de enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Percepción de cuidado de enfermería en anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses en el Hospital Tingo María, 2023".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 <u>Cuestionario sobre Datos socio demografico</u>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 <u>Nombres cuestionario de la percepción cuidados de enfermería</u>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

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

DNI: 41415936

Especialidad del validador: Salud Familiar y Comunitaria

Leolith Tarazona Gonzalez
Firma
CBP: 59592
DNI: 41415936

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, ELBERTO WALTER ESPINOZA ESPÍRITU

De profesión LICENCIADO EN ENFERMERÍA, actualmente ejerciendo el cargo de ENFERMERO EN SALUD PÚBLICA ATENCIÓN PRIMARIA por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Anthony Silva Salazar, con DNI 72897605-, aspirante al título de enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Percepción de cuidado de enfermería en anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses en el Hospital Tingo María, 2023".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Cuestionario sobre datos socio-demográficos	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 Nombres cuestionario de la percepción de cuidados de enfermería	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

DNI: 41926626

Especialidad del validador: SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA


 Walter Espinoza Espiritu
 L.C. EN ENFERMERÍA
 C.E.P. 48530 RNE 1444

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Diana Elizabeth Pablo Castre

De profesión Licenciada en Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Coordinadora del Área Niño

-----por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Anthony Silva Salazar, con DNI 72897605-, aspirante al título de enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Percepción de cuidado de enfermería en anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses en el Hospital Tingo María, 2023".

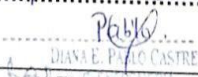
OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 <u>Cuestionario sobre datos socio-demográfico</u>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 <u>Nombres cuestionario de la percepción de cuidados de enfermería</u>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
Pablo Castre Diana Elizabeth

DNI: 46509886

Especialidad del validador: Especialista Salud Familiar y Comunitaria


 DIANA E. PABLO CASTRE
 Firma/sello

DOCUMENTO DE PERMISO DE LA EJECUCION DEL ESTUDIO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- . Título del proyecto.
" Cuidado de Enfermería en Anemia Ferropénica según madres de Niños de 6 - 24 Meses. Puesto de salud Pueblo Nuevo, 2023"
- . Responsable de la investigación.
Silva Salazar Anthony Jhunnior.
- . Propósito
Este estudio se realiza buscando describir el cuidado de enfermería en anemia ferropénica según las madres de niños de 6-24 meses del Puesto de salud Pueblo Nuevo
- . Participación
Participarán los niños menores de 6-24 meses del Puesto de salud Pueblo Nuevo
- . Procedimientos
Se aplicará un cuestionario sobre datos sociodemográficos, una ficha de escala de la percepción sobre la calidad de cuidados de enfermería en anemia que serán aplicados en un tiempo promedio de 15 minutos por cada niño(a) participante del estudio.
- . Riesgos/Incomodidades
No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted si acepta participar del estudio
- . Beneficios
Usted podrá tener información relevante sobre la anemia ferropénica en la población infantil
- . Alternativas
La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento sin que ello afecte los beneficios a los cuales tiene derecho por su participación en este trabajo de investigación.
- . Compensación
No recibirá pago alguno por su participación durante la ejecución de la investigación.
- . Confidencialidad de la información
La información que brinde será manejada de manera confidencial y anónima con fines exclusivos de investigación.
- . Consentimiento / Participación Voluntaria
Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento sin que ello atente contra mi integridad física o emocional.
- . Nombres y firma de la madre o participante legal.

.....

Firma de la madre encuestada

.....

Firma del tesista

Carta de solicitud institucional para autorizar el estudio

Huánuco 11 de mayo 2023



JEFE DE ESTABLECIMIENTO

Presente:

De mi mayor consideración:

Le saludo cordialmente y por este medio escrito le participo que me encuentro trabajando en la elaboración de un proyecto de tesis para optar el título profesional de Lic. en Enfermería de la Universidad de Huánuco, titulado: "PERCEPCIÓN DE LA MADRE SOBRE EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN ANEMIA FERROPÉNICA EN NIÑOS DE 6-24 MESES EN EL HOSPITAL DE TINGO MARIA, 2023", por lo que solicito su autorización para ejecutar los instrumentos de medición en la muestra de madres con fines estrictamente

Con la seguridad de contar con vuestro apoyo le reitero a usted mis mayores consideraciones.

Atentamente.


ALUMNO DE PREGADO DE ENFERMERÍA
Anthony Silva Salazar
DNI 72897605



GOBIERNO REGIONAL
HUÁNUCO

GOBIERNO REGIONAL HUANUCO

RED DE SALUD DE LEONCIOPRADO

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



Pueblo Nuevo 31 de mayo del 2023

CARTA DE AUTORIZACION N°009-2023-ESN-MRPN-GRH-GRDS-RSLP-DR-HC

SEÑOR.

ANTHONY J. SILVA SALAZAR

PRESENTE. -

ASUNTO : AUTORIZACION PARA EJECUSACION DE TRABAJO DE INVESTIGACION.

Por medio de la presente me dirijo a usted para saludarle, el motivo de la presente es para comunicarle que mediante proveído N°030-2023-GRH-DRSH-MR-PN-UESA DA VIABILIDAD A SU SOLICITUD, Por lo que la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación el desarrollo de su trabajo de investigación titulado "PERSEPCION DE LA MADRE SOBRE EL CUIDADO DE ENFERMERIA EN LA ANEMIA FERROPENICA EN NIÑOS DE 6 -24 MESES EN EL PUESTO DE SALUD PUEBLO NUEVO,2023"

Así mismo, deberá contar con su respectivo equipo de protección personal a la hora de ingresar a nuestro establecimiento de salud por su seguridad bajo responsabilidad.

Sin otro particular, me suscribo a usted.

Atentamente:


Luis A. Romero Bernal
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. 32236



ANEXO 06

BASE DE DATOS

CUESTIONARIO SOBRE DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

2	4	4	2	2	2	1	1	2	2
4	3	4	2	2	2	2	1	2	2
4	4	4	2	2	2	2	1	2	2
3	3	4	1	2	1	2	2	1	1
4	3	1	1	2	1	2	1	1	1
3	4	4	2	2	1	1	1	1	1
4	3	4	1	2	1	2	2	1	1
2	2	1	2	2	1	1	1	1	1
4	3	1	1	2	1	2	2	1	1
4	3	4	2	2	2	1	1	2	1
2	3	1	3	2	2	1	1	2	1
4	3	4	2	2	1	1	2	2	1
4	2	2	1	2	2	2	2	2	2
3	4	2	4	1	1	1	1	1	1
2	2	2	1	2	2	2	1	2	1
3	3	4	1	2	2	2	1	2	2
4	3	4	4	2	2	1	1	2	1
4	4	2	2	2	2	2	1	2	2
3	3	4	1	2	1	2	1	1	1
4	4	4	3	2	2	2	1	2	1
4	3	4	2	2	2	2	1	2	2
3	4	4	2	2	2	2	1	2	2
4	3	4	1	2	1	2	2	1	1

3	3	1	4	2	1	1	1	1	2
4	4	4	3	2	1	2	1	1	1
2	3	4	1	2	1	1	2	1	1
4	2	1	2	2	1	2	1	1	1
4	3	1	1	2	1	1	2	1	2
2	3	4	2	2	2	1	1	2	1
4	3	1	3	2	2	1	1	2	2
4	3	4	2	2	1	2	2	2	2
3	2	2	1	2	2	1	2	2	2
2	4	2	4	1	1	2	1	1	1
3	2	2	1	2	2	2	1	2	2
4	3	4	1	2	2	1	1	2	2
4	3	4	1	2	2	2	1	2	2
3	4	2	2	2	2	1	1	1	2
1	3	4	1	2	1	1	2	1	2
2	1	2	4	2	1	2	1	2	1
1	2	3	1	2	1	1	1	1	2
3	2	2	4	2	1	1	1	2	2
1	1	1	2	1	2	1	2	1	2
3	1	2	1	1	2	1	1	1	1
3	2	2	2	2	1	1	2	1	1
1	1	4	1	1	1	2	1	1	1
4	2	4	2	1	2	1	2	1	2
1	1	4	2	2	1	1	1	1	2
2	4	4	2	2	2	1	1	1	1
3	2	4	3	1	1	2	2	1	2
3	1	3	4	1	2	1	1	2	2
1	1	3	1	1	2	2	1	2	2

4	2	4	2	2	1	2	2	2	1
4	4	3	4	1	2	1	1	1	2
3	1	3	3	2	2	2	2	2	2
1	4	3	1	1	1	2	1	1	2
4	3	1	2	2	2	2	1	1	1
3	2	4	4	2	1	2	2	2	1
2	4	2	2	2	2	2	2	1	1
4	3	2	1	1	2	2	1	1	2
4	2	3	3	2	2	1	1	2	2
4	3	4	4	2	1	2	1	2	2
3	3	4	3	1	1	1	1	2	2
3	3	2	1	2	1	2	1	1	1
1	3	4	4	2	1	1	1	2	1
2	2	3	3	2	1	1	1	2	1
1	4	4	4	1	1	1	1	1	1
1	2	3	2	2	2	2	1	2	1
4	3	4	4	2	2	1	2	2	1
1	3	3	1	2	1	2	1	2	1
4	4	4	4	2	2	2	1	2	1
4	3	4	3	2	1	1	2	1	1
1	4	1	1	2	2	2	1	1	2
4	3	1	2	2	2	2	2	1	1
3	4	4	1	2	2	2	1	1	1
1	3	3	2	2	2	1	1	1	2
2	3	4	3	2	1	2	2	1	1
4	4	3	2	1	2	1	2	2	2
1	3	2	1	2	2	1	1	1	1
2	2	3	4	2	2	2	2	2	2

1	3	4	1	1	2	1	2	1	1
4	1	4	1	1	1	2	1	2	2
3	3	2	1	2	1	2	2	2	1
2	1	3	2	2	1	1	2	2	2
1	2	2	1	2	1	2	1	2	2
1	2	1	2	1	1	2	1	1	1
1	2	2	2	2	2	2	1	2	1
3	4	4	1	2	2	2	2	2	1
3	3	3	3	2	1	2	1	2	2
1	3	2	3	2	2	2	1	1	2
2	3	4	1	2	1	1	2	1	2
3	2	3	2	1	2	2	1	1	1
1	3	4	4	1	2	1	1	1	2
2	1	4	1	2	2	2	1	1	1
4	2	3	3	2	2	1	1	1	2
3	1	1	2	1	1	1	2	2	1
1	2	4	2	2	2	1	2	2	2
2	1	4	4	2	1	2	2	2	1
2	2	3	1	2	1	1	1	2	1
3	1	1	3	2	1	2	1	1	1
4	3	4	1	2	2	2	1	2	1
3	4	3	2	2	2	1	1	2	1
3	3	4	1	2	1	1	1	1	2
3	3	2	4	2	2	2	2	1	1
4	1	3	3	2	2	1	2	1	1
2	3	2	2	2	1	2	1	2	2
4	3	4	3	2	2	1	2	1	1
4	3	4	4	2	1	2	2	2	2

2	1	2	1	1	2	1	2	1	2
4	3	3	4	2	1	1	2	1	2
3	3	4	1	2	1	2	2	2	1
2	3	4	2	2	2	1	1	2	1
3	4	4	1	2	1	2	2	2	2
1	3	3	3	2	2	2	1	1	1
1	2	1	2	2	1	1	2	1	1
3	3	4	2	2	1	2	2	2	1
4	3	4	1	2	2	2	1	1	2
3	3	1	4	2	2	2	1	2	2
1	1	1	2	2	1	2	2	2	1
3	2	4	1	2	2	2	2	2	2
2	3	1	2	2	2	2	2	2	1
3	1	4	3	2	2	1	1	1	2
1	3	2	4	2	2	2	2	2	2
2	1	2	3	2	1	1	2	1	1
2	3	2	2	2	2	2	2	2	1
3	2	4	1	2	1	1	2	2	2
2	2	4	2	2	2	2	1	2	1
4	3	2	1	1	1	2	1	2	1
1	1	4	3	2	1	2	1	1	1
4	3	1	1	2	1	1	2	2	1
2	3	2	2	2	2	2	1	2	1
3	1	2	4	2	1	1	1	2	1
4	2	3	3	2	2	1	2	1	2
4	2	4	3	1	1	1	1	1	1
3	1	2	3	1	1	2	2	1	1
2	2	1	3	1	1	2	1	1	2

1	3	3	1	2	1	1	1	1	1
2	1	3	4	2	2	2	2	1	2
3	2	2	2	2	1	1	2	2	1
4	1	1	4	1	2	2	1	2	2
2	4	4	2	2	1	2	1	2	1
1	1	2	2	1	2	1	1	2	2
3	2	4	1	2	1	1	1	1	2
2	1	4	3	2	2	1	1	2	2
1	2	2	2	2	2	2	1	2	1
2	3	4	1	2	1	2	1	2	1
2	2	4	3	2	2	2	1	2	1
1	4	1	1	2	1	2	1	1	2
4	1	1	2	2	2	1	2	1	1
4	2	4	3	2	1	1	1	2	2
3	2	1	2	2	1	1	1	2	2
4	1	4	1	2	2	2	2	1	2
3	1	2	4	2	2	1	1	2	1
4	3	3	1	2	2	2	2	2	1
2	2	3	3	2	2	2	1	2	1
4	2	4	1	1	1	1	1	2	1
4	3	3	2	2	1	2	2	1	1
2	1	2	1	2	1	2	2	2	1
4	4	4	2	2	1	1	1	2	1
4	2	1	2	2	1	1	1	2	1
3	3	1	2	2	1	1	1	1	1
2	3	2	4	2	2	1	2	1	2
3	1	3	3	2	2	1	1	1	1
4	3	1	2	2	1	2	2	1	1

4	2	4	1	2	2	2	2	1	2
3	3	2	2	2	1	2	2	1	1
4	4	1	1	2	2	2	2	2	2
4	3	1	2	2	2	1	1	2	1
3	3	4	3	2	2	2	1	2	2
4	4	1	2	2	2	2	1	2	2
3	2	4	1	2	1	1	2	1	2
4	2	1	4	2	2	2	1	2	1
2	3	2	1	2	2	2	2	2	2
4	2	2	1	2	2	1	2	2	2
4	3	4	1	1	1	2	2	2	1
2	1	1	2	2	1	2	1	1	1
3	2	2	3	2	2	2	2	1	1

ESCALA DE PERCEPCIÓN DE LA MADRE SOBRE LA CALIDAD DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN ANEMIA

5	4	5	3	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	4	5	4	5	4	4	4	4	4	5	4	5	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	4		
4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		
4	4	4	3	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	3	3	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	
4	4	5	4	5	5	4	4	4	4	5	4	5	4	3	4	3	5	4	4	4	4	3	4	3	3	3	2	2	3	3	4	3	4	3	3	2	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4		
4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	5	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	4		
5	4	5	4	5	5	4	4	4	5	5	4	4	4	5	5	3	5	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	4	4	
5	4	4	4	3	3	4	4	4	5	5	4	5	5	4	4	4	4	5	5	5	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	5	4	4	4	4	2	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4		
4	4	5	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	3	4	5	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	3	3	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	5	4		
4	3	4	4	3	4	4	4	3	4	4	5	4	4	4	4	3	3	4	3	5	4	3	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4
5	4	4	4	4	5	4	4	4	5	5	4	5	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	2	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4		
4	4	5	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	3	3	4	4	4	3	3	3	4	2	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	3	3	4	3
4	3	3	4	3	4	3	3	3	4	3	4	4	4	3	3	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	4	
5	4	4	3	4	3	3	4	4	5	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	5	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	
4	4	5	3	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	3	3	4	4	4	4	5	5	4				
4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	3	3	2	3	3	4	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3	4	3	4	4	4			
4	4	5	3	3	3	4	4	4	5	5	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	4	4	
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	5	4	3	4	4	5	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4			
3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	4	4	4	3	4	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	2	4	5	4	3	4	4	4	2	4	3	4	4	4	4	4	4	5	4	4			
4	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	3	3	4	4	4			
4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	3	3	4	4	3	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	5	4	4	4	5	4		
5	4	4	3	5	4	3	5	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	5	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4			
4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	3	4	3	3	3	3	3	3	4	4	4			
3	3	3	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	3	4	4	3	3	4	4	3	3	4	4	3	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	4	4		
4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	3	3	3	4	4	3	3	4	4	4			
4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	5	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	3	4	3	
5	4	5	5	4	3	5	5	4	5	5	4	5	4	4	5	3	5	5	5	5	5	5	4	4	4	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	5	4	4	5	5	4		

4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	5	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	5	4					
3	3	4	4	3	3	3	3	3	4	4	3	5	3	4	3	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4				
4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5	4	3	5	4	4	4	5	4	4	4	4	4	3	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	4				
5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	3	5	4	4	4	4	5	5	4	5	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	4	5	4		
4	4	5	5	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	3	4	4	5	4	4	4	4	3	3	4	3	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	3	4	4	4		
4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	5	4	4	4	4	4	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4			
3	3	4	4	3	4	3	3	3	4	4	3	3	4	5	3	3	3	3	3	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	4			
4	4	5	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5	4	4	
5	4	4	3	4	4	4	4	5	5	5	4	5	4	4	4	4	4	4	5	5	5	4	4	3	3	3	4	2	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	5	4		
4	3	4	3	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	
4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	5	5	4	5	4	5	3	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4
5	4	5	3	5	3	5	4	4	5	4	5	5	4	5	4	4	4	4	5	5	5	4	4	4	4	4	3	4	5	5	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	4	
4	3	4	3	4	4	4	3	5	4	5	4	3	4	3	3	3	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	
4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4
5	4	5	4	5	4	4	4	5	5	5	4	4	5	4	5	4	4	5	4	5	5	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	2	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	
4	4	5	4	5	3	4	4	4	4	4	4	5	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	5	5	4
3	3	4	4	3	4	3	3	3	4	4	4	3	4	4	4	3	3	3	5	3	4	4	4	4	4	4	4	2	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4
4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	5	3	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	5	4
5	4	4	3	4	4	4	4	5	4	5	4	4	5	4	4	3	4	4	4	3	5	4	4	4	4	4	4	2	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	
5	4	4	3	4	3	3	4	4	5	4	4	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	3	4	3	3	3	4	4	5	4	5	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	
4	4	5	4	4	4	3	4	4	4	5	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
5	4	4	3	5	4	4	4	5	5	5	5	4	4	5	4	4	3	4	4	5	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	4	4
4	4	5	3	4	3	3	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	4	4	2	2	4	4	4	4	4	4	4	3	2	4	3	4	4	4	3	4	3	3	3		
5	4	5	4	5	4	3	4	5	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	5	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4
3	3	4	3	4	4	3	3	3	3	4	3	4	4	4	3	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	2	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4
4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	3	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	5	4	4	4
3	3	4	3	3	4	3	3	3	4	4	3	4	4	3	3	3	4	3	4	3	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5	5	4

5	4	4	4	4	5	4	4	4	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	3	2	4	4	4	5	4	4	3	4	2	4	3	4	3	3	4	4	3	3	3				
4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	3	3	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4				
5	3	4	4	3	5	4	4	5	5	5	4	5	5	5	4	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4			
4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	3	3	4	3		
3	3	4	3	3	3	3	3	4	4	3	3	4	4	3	3	2	3	3	3	4	4	3	4	3	3	4	4	2	3	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	5	4	4	4	4			
5	3	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	3	5	4	5	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	5	4		
4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	5	4
5	4	5	4	5	5	4	5	4	5	5	5	5	4	4	4	3	5	4	5	4	4	4	5	4	4	3	4	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	5	4		
4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	4	4	4	4	4	3	4	2	4	3	4	3	3	4	3	3	4	3	3	4	3	
3	3	4	4	3	5	3	3	5	4	5	4	5	4	3	3	3	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5	4			
5	4	5	5	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	3	4	4	5	4	4	3	4	4	4	3	3	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	4	4		
4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	3	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		
5	3	4	4	5	5	3	5	4	4	4	5	4	4	4	3	4	5	4	5	4	5	4	4	3	3	4	4	2	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	5	4		
4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	5	4	3	4	4	5	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	4	5	4	
3	3	3	4	4	5	3	4	3	4	5	4	4	4	3	3	2	4	3	3	3	4	4	4	4	4	3	4	4	5	4	5	4	4	3	4	2	4	3	4	3	3	4	4	3	3	4	3	4	
4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	3	4	4	3	4	4	4	4	2	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4		
5	3	4	4	5	5	4	5	4	4	5	4	5	4	4	4	3	4	4	4	4	5	4	4	3	3	4	4	4	5	4	5	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	4	4	4		
4	4	4	3	4	5	4	4	5	5	4	5	4	4	3	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4		
5	3	4	4	5	4	4	5	4	5	5	4	5	5	4	5	3	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	3	2	3	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		
4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	3	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	4	4		
4	4	4	4	4	3	3	4	5	4	5	4	5	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	5	3	3	3	4	4	3	3	4	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3		
3	3	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	5	4	3	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	4		
5	4	4	4	4	4	3	4	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	2	3	3	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		
5	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	5	4	4	3	5	4	4	4	4	4	5	4	4	3	4	4	4	4	4	5	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	4			
4	3	4	3	4	3	3	4	3	5	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	3	3	3	3	2	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4		
5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5	4	5	3	5	4	5	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	3	4	4	4	3	3	3	4	4	5	4	5	4	5	4		
4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	4	4		
3	3	4	3	3	3	3	4	3	4	4	5	4	4	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4		

5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	5	4	5	4	4	3	4	4	4	4	5	4	4	3	3	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	5	4	4		
5	4	5	5	4	3	4	4	5	5	5	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	5	4	4	4	4	3	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	5	4	
3	3	4	3	3	3	3	4	3	4	4	5	4	4	4	3	2	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	
4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	
5	4	4	4	5	4	4	5	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	
5	4	5	4	5	4	3	4	4	5	5	4	4	4	3	4	2	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4
3	3	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	5	4	
4	4	5	5	4	4	4	4	5	4	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	4	5	4	4	4	4	4	4	5	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5	4	
5	4	4	4	4	3	3	4	5	5	5	4	4	5	5	4	4	5	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
5	4	5	3	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	4	5	4	4	4	4	4	4	5	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	4	

ANEXO 07

CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: **ANTHONY JHUNNIOR SILVA SALAZAR**, de la investigación titulada "**CUIDADO DE ENFERMERÍA EN ANEMIA FERROPÉNICA SEGÚN MADRES DE NIÑOS DE 6-24 MESES PUESTO DE SALUD PUEBLO NUEVO, 2025**", con asesor(a): **SILVIA LORENA ALVARADO RUEDA**, designado(a) mediante documento: **RESOLUCIÓN N° 1324-2024-D-FCS-UDH** del P. A. de **ENFERMERÍA**.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del **25 %** verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software 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.

Huánuco, 05 de junio de 2026



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

Nota: La presente constancia tendrá una vigencia de cuatro (4) meses, conforme a lo establecido en la Directiva del Software de Identificación de Similitud y Originalidad, aprobada mediante Resolución N° 532-2024-P-CD-UDH.

Vencido dicho plazo, el solicitante deberá realizar nuevamente el procedimiento correspondiente para la emisión de una nueva constancia.

Válida hasta el 05 de octubre de 2026.

Jr. Hermilio Valdizán N° 871 - Jr. Progreso N° 650 - Teléfono: 952 069 844
Huánuco - Perú