



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**Nivel de hemoglobina y factores asociados a la anemia en niños
menores de 5 años, Sausal 2023.**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Enfermería**

AUTORAS:

Alva Usnaba, Sarita del Pilar (orcid.org/0000-0003-4193-358X)
Goñi Aguado, Larisa Melchora (orcid.org/0000-0002-6671-700X)

ASESORA:

Mg. Quiñones Sanchez, Rosa Maribel (orcid.org/0000-0002-1093-6406)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Perinatal e Infantil

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO – PERÚ

2023

DEDICATORIA

Mi tesis la dedico a mis padres por haberme brindado su apoyo incondicional.

A mi esposo por nunca soltarme la mano, por confiar en mí y por brindarme su comprensión y amor.

A mi hija Aysel, por ser mi fuente de motivación e inspiración para poder superarme día a día.

Alva Usnaba, Sarita del Pilar

Quiero dedicar esta tesis a mis padres Benedicto y Luz por su apoyo incondicional, por su paciencia.

A mi esposo Daniel por el apoyo y sus consejos para hacer de mí una mejor persona.

También lo dedico a mi hijo Eliot quien ha sido mi motivación para no rendirme en los estudios y seguir adelante a pesar de los obstáculos.

Goñi Aguado, Larisa Melchora.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por darme las fuerzas necesarias para seguir esforzándote día a día, a mis padres, esposo e hija por su apoyo incondicional, a mi Docente por apoyarnos en el desarrollo de la tesis y la Universidad César Vallejo por contribuir en mi formación académica.

Alva Usnaba, Sarita del Pilar

Agradezco a Dios por hacer posible mis metas, a nuestra Docente por su gran labor y enseñanza, paciencia que nos brinda en este proceso.

Agradezco a todos mis familiares por apoyarme en todo momento.

Goñi Aguado, Larisa Melchora.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, ROSA MARIBEL QUIÑONES SANCHEZ, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "NIVEL DE HEMOGLOBINA Y FACTORES ASOCIADOS A LA ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, SAUSAL 2023.", cuyos autores son GOÑI AGUADO LARISA MELCHORA, ALVA USNABA SARITA DEL PILAR, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 16.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

TRUJILLO, 03 de Diciembre del 2023

| Apellidos y Nombres del Asesor: | Firma |
|--|--|
| ROSA MARIBEL QUIÑONES SANCHEZ DNI: 18200077 ORCID: 0000-0002-1093-6406 | Firmado electrónicamente por: ROQUINONES el 24- 12-2023 14:08:45 |

Código documento Trilce: TRI - 0679475



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Declaratoria de Originalidad de los Autores

Nosotros, GOÑI AGUADO LARISA MELCHORA, ALVA USNABA SARITA DEL PILAR estudiantes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "NIVEL DE HEMOGLOBINA Y FACTORES ASOCIADOS A LA ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, SAUSAL 2023.", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. Hemos mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

| Nombres y Apellidos | Firma |
|---|--|
| GOÑI AGUADO LARISA MELCHORA DNI: 70094855 ORCID: 0000-0002-6671-700X | Firmado electrónicamente por: LGONIAG2094 el 13-12-2023 15:17:42 |
| ALVA USNABA SARITA DEL PILAR DNI: 48039823 ORCID: 0000-0003-4193-358X | Firmado electrónicamente por: DALVAUS el 13-12-2023 16:05:57 |

Código documento Trilce: INV - 1406046

ÍNDICE DE CONTENIDOS

| | Pág. |
|--|------|
| CARÁTULA | i |
| DEDICATORIA..... | ii |
| AGRADECIMIENTO..... | iii |
| DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR..... | iv |
| DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DE LOS AUTORES..... | v |
| Índice de contenidos | vi |
| Índice de tablas | vii |
| RESUMEN..... | viii |
| ABSTRACT | ix |
| I. INTRODUCCIÓN | 1 |
| II. MARCO TEÓRICO | 4 |
| III. METODOLOGÍA..... | 12 |
| 3.1. Tipo y diseño de investigación | 12 |
| 3.2. Variables y operacionalización | 12 |
| 3.3. Población, muestra y muestreo | 13 |
| 3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos | 14 |
| 3.5. Procedimientos | 14 |
| 3.6. Métodos de análisis de datos | 15 |
| 3.7. Aspectos éticos..... | 15 |
| IV. RESULTADOS | 16 |
| V. DISCUSIÓN | 20 |
| VI. CONCLUSIONES..... | 24 |
| VII. RECOMENDACIONES | 25 |
| REFERENCIAS..... | 26 |
| ANEXOS..... | 32 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|--|----|
| Tabla 1. El nivel de hemoglobina y los factores asociados a la anemia en niños menores de 5 años, Sausal, 2023..... | 16 |
| Tabla 2. Nivel de hemoglobina en niños menores de 5 años, Sausal, 2023..... | 18 |
| Tabla 3. Factores asociados a la anemia en los niños menores de 5 años, Sausal, 2023..... | 19 |

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de hemoglobina y factores asociados de la anemia en niños menores de 5 años, Sausal 2023. La metodología fue de tipo básica con un diseño de estudio no experimental teniendo como muestra a 108 niños. Se utilizó la encuesta y se aplicó un cuestionario sobre los factores asociados y una ficha de observación para el nivel de hemoglobina. La validez se realizó a través de juicio de expertos quienes dieron por válido el instrumento. La confiabilidad se realizó por una prueba piloto, del cual mediante la Kuder-Richardson arrojó un valor de 0.851. Los resultados evidenciaron que el 57% padecen de anemia, de los cuales el 30% presentan anemia grave. En relación a los factores asociados el 30,6% solo cuentan con el servicio básico del agua, el 62% presenten ingresos económicos menores a S/800, el 80,6% no presentaron enfermedades respiratorias, el 54,6% consume micronutrientes y el 98,1% consumen leche materna. Se concluyó, que existe relación entre el nivel de hemoglobina y los factores presencia de enfermedades respiratorias y la alimentación con leche materna.

Palabras clave: Salud del niño, anemia, hemoglobina C.

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the relationship between hemoglobin level and associated factors of anemia in children under 5 years of age, Sausal 2023. The methodology was basic with a non-experimental study design with a sample of 108 children. A survey was used and a questionnaire on associated factors and an observation sheet for hemoglobin level were applied. Validity was assessed by experts who considered the instrument valid. Reliability was performed by a pilot test, which by means of the Kuder-Richardson test yielded a value of 0.851. The results showed that 57% suffer from anemia, 30% of whom have severe anemia. In relation to the associated factors, 30.6% only have basic water service, 62% have an income of less than S/800, 80.6% do not have respiratory diseases, 54.6% consume micronutrients and 98.1% consume breast milk. It was concluded that there is a relationship between hemoglobin level and the factors presence of respiratory diseases and breast milk feeding.

Keywords: Child health, anemia, hemoglobin C.

I. INTRODUCCIÓN

La anemia es la deficiencia del transporte de oxígeno de los glóbulos rojos a los tejidos del cuerpo. Se dice que, esta enfermedad es más expuesta en los niños infantes, a causa de la falta de hierro en sus alimentos, pérdida de sangre a causa de enfermedades parasitarias o problemas de absorción de hierro¹.

A nivel mundial, la Organización Mundial de la Salud (OMS), señala que esta enfermedad (anemia) se determina de acuerdo a los niveles de hemoglobina, los cuales pueden variar según la edad, sexo y cultura². Por esta razón, una baja hemoglobina puede generar complicaciones como el retraso en el crecimiento del niño. Entre sus síntomas que aparecen en el niño son, la fatiga, mayor riesgo de enfermedades, retardo psicomotor y cognitivo, habilidad vocal limitada, entre otros³. Por lo tanto, se considera que esta afección afecta severamente a los niños sobre todo sigue aumentando en países pobres. Según reportes de la OMS, se calcula que la anemia en el 2023 ha afectado a un 20% a nivel mundial, entre las edades de 6 a 59 meses⁴.

En América Latina, esta realidad es aún más preocupante, según los organismos de salud, indican que 4 de 10 niños, es decir el 40% padecen de anemia. En Ecuador en el año 2022 38,2% de sus niños presentaron anemia, de los cuales se visualizó 37,9% pertenecen a la zona urbana y 38,6% a la zona rural⁵. Mientras que, en Argentina, prevalece la anemia en niños de 6 y 24 meses, siendo en el Noreste Argentino (NEA) donde radica más este problema, con una prevalencia de 45,7%; por otra parte, en las regiones Pampeana, Patagonia y Cuyo se registraron cifras más bajas.⁶

A nivel nacional, de acuerdo con el Gobierno, la prevalencia de anemia en los niños de entre 6 y 35 meses es de 40.9%⁷. Según la situación actual el punto más alto se encuentra en Puno con un 69.9%, seguido de Cusco con un 57.4%. En el norte del país, en Piura se evidenció un 43.8% sufren anemia, en Lambayeque un 39%, Arequipa un 33.9% y con una prevalencia baja Cajamarca con un 28.7%⁸.

A nivel regional, en la Libertad en el 2022, la cobertura fue del 28.6 %, esta cifra representa una disminución a comparación de años anteriores, siendo las medidas de prevención y tratamiento aquellas que han dado resultados óptimos⁹. Una de las principales causas es la falta de nutrientes esenciales, especialmente el hierro, seguida de las infecciones parasitarias y otras enfermedades pueden influir en la aparición de anemia¹⁰.

Es importante tener en cuenta que la anemia puede estar relacionada a la desnutrición crónica y la falta de hierro en la dieta, entre otros factores. A esto se suma, las consecuencias graves que afecta la salud de los niños¹¹. Por lo tanto, es fundamental abordar este problema de manera multidimensional, incluyendo medidas para mejorar la nutrición y tratar las infecciones que pueden contribuir a la anemia¹².

En Sausal se ha observado que los niños menores de 5 años que acuden a la posta médica, gran parte de ellos presentan palidez y agotamiento muscular. Se han realizado análisis para evaluar el nivel de hemoglobina en dichos niños, dando como resultado un valor menor de lo indicado en norma técnica. Se demostró por los controles que la mayoría de madres manifiestan o mencionan tener poco conocimiento sobre la adecuada nutrición para sus hijos. Por lo contrario, mencionan que confían en los consejos de sus familiares y amigos. De tal manera que se formuló la siguiente pregunta ¿Cuál es la relación entre el nivel de hemoglobina y los factores asociados a la anemia en niños menores de 5 años, Sausal, 2023?

Esta investigación se justifica desde el punto de vista teórico porque permitió incrementar el cuerpo de conocimiento de enfermería en el área salud infantil al explicar los factores asociados a la anemia infantil. La justificación práctica, debido a que el estudio permitió identificar el problema y facilitaron el desarrollo de posibles soluciones para combatir la anemia y mejorar el bienestar de los niños. En la justificación social debido a que se identificó los factores, que permitirán formular medidas más eficientes para prevenir y tratar la anemia. Esto permitiría adoptar un enfoque más específico para abordar el problema de la anemia y, en consecuencia, promover una mejor salud y bienestar para los niños afectados. Finalmente, la justificación metodológica

porque los instrumentos utilizados servirán para próximas investigaciones que deseen estudiar dichas variables.

Se formuló el objetivo general: Determinar la relación entre el nivel de hemoglobina y los factores asociados de la anemia en niños menores de 5 años, Sausal, 2023. Los objetivos específicos fueron: Describir los factores asociados a la anemia en los niños menores de 5 años, Sausal, 2023; Determinar el nivel de hemoglobina en niños menores de 5 años, Sausal, 2023.

Se plantearon las siguientes hipótesis: H_1 : Existe relación entre nivel de hemoglobina y factores asociados a la anemia en niños menores de 5 años, Sausal, 2023; H_0 : No existe relación entre nivel de hemoglobina y factores asociados a la anemia en niños menores de 5 años, Sausal, 2023.

II. MARCO TEÓRICO

A nivel nacional, en Cusco por Gutiérrez V, Guevara C.¹³ en el 2022, tuvieron como fin investigar los elementos vinculados a la anemia en niños de una posta médica. Así mismo, la metodología fue de enfoque cuantitativo, debido al uso de bases teóricas, un tipo de estudio básica, ya que no se intervinieron a las variables, por lo que también se utilizó un diseño descriptivo. Para el estudio del objeto de investigación se ha tomado a 36 niños como parte de la muestra. Los resultados evidenciaron que 46,3% moderada y ninguno en severa. Se concluye que los factores encontrados fueron: la deficiencia de hierro en las dietas, la ingesta limitada en productos lácteos y por un inadecuado tratamiento con hierro.

Zambrano, I.¹⁴ en el 2019 propuso fijar los componentes asociados a la anemia en niños. Para ello se contó con una metodología de enfoque cuantitativo, de tipo básica dado a que se afianzó en el sustento teórico sin aplicar a la práctica. En cuestión a los instrumentos aplicados se consideró la ficha de observación, el cual fue aplicado a 58 niños como parte del objeto de estudio. Se evidenció que el 42,4% tenían anemia severa, y 16,6% anemia moderada. Por lo tanto, el estudio concluyó que los factores influyentes en los niveles de anemia fueron la lactancia, la poca alimentación en hierro y un inadecuado control de vacunas.

Salazar, L.¹⁵ en el 2019 en el desarrollo de su estudio tuvo como finalidad identificar cuáles son los factores contribuyen a la anemia en niños de 0 a 3 años de una posta médica. Para ello, llevaron a cabo una metodología de tipo básica con un diseño no experimental. La muestra estuvo compuesta por 212 niños que acuden a dicha posta médica, por lo que se tomó como instrumento de recolección la ficha de observación. Los hallazgos mostraron que el 54,2% de los niños recibió lactancia materna, el 40,1% tenía una dieta mixta y el 5,7% tenía lactancia artificial. El estudio concluye que la lactancia materna como factor contribuye a la presencia de anemia.

A nivel internacional, en Etiopía Kebede D et al.¹⁶ en el 2021, se enfocaron en establecer como el nivel de hemoglobina se asocia con los factores

relacionados entre los niños menores de cinco años. Metodológicamente fue de tipo de estudio básica con un diseño no experimental, dado a que las variables se analizaron bajo su propia naturaleza sin presentar ninguna manipulación. La muestra fue de 368 niños y se utilizó el instrumento del cuestionario. Los hallazgos indicaron que los niños presentaron anemia, un 25% nivel leve y 15% moderado. Se concluyó que la condición social y económica inciden en el incremento de anemia.

Así mismo Aliyo A y Jibril A.¹⁷ en 2022 examinaron la aparición de anemia en niños y los factores que contribuyen a ella. Diseñaron su metodología basándose en un enfoque observacional simple conocido como diseño transversal no experimental. En el estudio participaron un total de 375 niños a quienes se les pidió que completaran un cuestionario como parte del proceso de investigación. Según los hallazgos, se descubrió que el 53,2% de los niños presentaban anemia, donde el 11,1% tenía anemia leve, el 33,3% moderada y 55,6% anemia grave. Dado estos resultados, los autores creen firmemente que es necesario implementar medidas inmediatas y específicas para combatir eficazmente este problema apremiante.

En Lao, Keokenchanh S et al.¹⁸ en el 2021, observaron la frecuencia de la anemia y los diversos componentes que contribuyen a su aparición en los niños. La metodología fue de enfoque cuantitativo de tipo básica y con un diseño no experimental. Se tomó como objeto de estudio a 42 niños que fueron parte del análisis mediante el instrumento del cuestionario. Los hallazgos indicaron que el 43% presentaban anemia, además se identificaron cuatro factores que contribuyen a su aparición, la falta de conocimiento, poco consumo de nutrientes, falta de tratamiento con sulfato ferroso y las enfermedades respiratorias y diarreicas. Se concluyó que la prevalencia de anemia es del 54,2%, a causa de un inadecuado consumo de sulfato ferroso.

La base de este estudio radica en el Modelo de Promoción de la Salud, desarrollado por Nola Pender, que sirve como marco fundamental para alterar comportamientos, actitudes y motivaciones de los individuos. Este modelo incorpora dos marcos teóricos, a saber, la teoría de Albert Bandura y el modelo de Feather, para proporcionar un enfoque integral.¹⁹

El modelo propuesto por Nola Pender, se basó en dos enfoques teóricos para su desarrollo, las cuales sirvieron para determinar la toma de una conducta saludable. El primer enfoque teórico en el que se apoyó el modelo de Pender, es del sustento de Albert Bandura. Este autor, se basa en la singularidad de las características y vivencias de las personas, de las cuales consiste en dos conceptos: el primero sobre el comportamiento que se realizó en el pasado y las particularidades de la persona, y el segundo sobre los factores personales, tales como biológicos, psicológicos y socioculturales.¹⁹ El segundo enfoque teórico, enfatiza la importancia sobre los conocimientos y sentimientos sobre el comportamiento del individuo. Para ello, este enfoque incluye 6 conceptos: beneficios, barreras en el compromiso, autoeficacia, emoción relacionada a la conducta, influencia de la conducta en la salud, conductas que promueven la salud.²⁰

La teoría de Pender¹⁹ se destacan tres componentes principales: los factores personales, que incluyen aspectos cognitivos, biológicos, psicológicos y emocionales que influyen en el comportamiento del individuo; los factores ambientales, consta de los aspectos culturales, sociales, políticos y económicos; por último, estas se centran en las estrategias y medidas que ayudan a los individuos a tomar decisiones y acciones saludables.

En relación a la promoción de la anemia infantil, sus teorías y enfoques pueden ser aplicados para abordar y prevenir esta condición en niños. Pender se enfoca en empoderar a las personas para que tomen decisiones saludables y adopten comportamientos positivos para su bienestar. En el contexto de la anemia infantil, esto implica orientar a los padres o cuidadores la importancia de una nutrición adecuada y la prevención de deficiencias de hierro.

Pender sugiere que la promoción de la salud se puede lograr a través de la implementación de estrategias de educación, como talleres y sesiones informativas, que brinden información clara y accesible sobre la anemia infantil. Estas estrategias pueden abordar temas como la importancia de una dieta equilibrada, alimentos ricos en hierro y consejos prácticos para mejorar la absorción de hierro. Del mismo modo, Pender destaca la importancia de fomentar la autoeficacia, es decir, la creencia de que los padres y cuidadores

tienen la capacidad de prevenir y tratar la anemia en sus hijos. Esto se puede lograr ofreciendo apoyo emocional, herramientas prácticas y recursos comunitarios para facilitar la

Dado esto, para conceptualizar a la primera variable que trata sobre la hemoglobina, según la OMS, es definida como una proteína vital en los glóbulos rojos.²¹ Así mismo, para Villa²² el nivel de hemoglobina se refiere a la cantidad o frecuencia del torrente sanguíneo de una persona, dichos niveles influyen de acuerdo a la edad, el sexo y otros factores. Sin embargo, un nivel reducido en hemoglobina puede indicar anemia u otros problemas que afectan a la salud. La hemoglobina, una proteína conocida como hemo, es responsable del intercambio de oxígeno y dióxido de carbono en los pulmones, según la Organización Panamericana de la Salud²³.

La evaluación periódica de los niveles de hemoglobina es extremadamente importante, particularmente en los bebés que comienzan a consumir alimentos sólidos durante el primer medio año de su existencia.²⁴ Es fundamental incorporar a la dieta alimentos ricos en hierro para mejorar los niveles de hemoglobina. La norma técnica para el manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres embarazadas y púerperas²⁵ pone gran énfasis en la importancia del control y procedimiento de la anemia en los niños. Según esta norma, la valoración de la concentración de hemoglobina es vital para diagnosticar y controlar la anemia, al mismo tiempo que evalúa otras afecciones médicas que pueden afectar la concentración de estos componentes sanguíneos.

Según la OMS²⁶, la hemoglobina para los niños difiere según su edad. De acuerdo a la Norma Técnica²⁵ mencionada anteriormente los niños que no presentan anemia según el nivel de hemoglobina han superado el valor de 11 g/dl o es superior, se considera una hemoglobina normal para niños de 6 meses a 5 años. Estos niños se caracterizan por presentar un desarrollo cognitivo y físico normal, además un niño con niveles altos de hemoglobina puede tener una mayor capacidad para transportar oxígeno, por lo tanto, puede tener una mayor resistencia física y menor fatiga²⁶.

Mientras que, los niveles con anemia según el nivel de hemoglobina para los niños menores de 5 años, se han considerado aquellos que poseen un valor menor a 11 g/dl, lo cual implica que el niño deba recibir un tratamiento acompañado de una alimentación nutritiva y suplementos de hierro que permita incrementar este valor. Así mismo, los niños que padecen anemia se caracterizan por presentar síntomas como fatiga, debilidad, falta de energía, palidez, mareos, obstaculizar la concentración, dolor de cabeza y son más propensos a adquirir infecciones²⁵.

Con respecto a los factores se definen como los elementos o causas que influyen de manera determinante en algún aspecto de la realidad. Pueden ser diversos y actuar de manera individual o en conjunto. En general, los factores pueden ser considerados como aspectos que intervienen o influyen en una acción. Los factores pueden ser sociales, económicos, culturales, psicológicos, biológicos, entre otros ²⁷.

Los factores asociados se refieren a aquellos elementos o condiciones que están relacionados con un determinado fenómeno o situación. ³¹ Por ello, para Lecumberri²⁸ define como elementos o circunstancias que pueden contribuir a su desarrollo o empeoramiento. Estos están relacionado al sexo, edad, aspecto socioeconómico, entre otros. Así mismo, para Gustavo y Brito²⁹, los factores asociados a la anemia están compuestos por componentes sociales y económicos, como la pobreza y la falta de educación sobre nutrición.

Entre los factores asociados a la anemia se ha considerado los siguientes:

Los factores socioeconómicos, se refieren a las condiciones económicas y sociales que influyen en la vida de las personas y en la estructura de una sociedad. Estos factores incluyen la educación, el empleo, la vivienda y el bienestar general de las personas. Aquí encontramos la falta de educación sobre dietas saludables, atención médica insuficiente, desigualdad económica, desnutrición e incapacidad para acceder a alimentos ricos en hierro ³¹.

Los factores de salud son aquellos elementos que pueden influir en el estado de salud de una persona. Estos factores pueden ser de naturaleza biológica,

conductual, social y ambiental. Dichos factores se encuentran relacionado a las diferentes enfermedades tales como respiratorias, diarreicas, parasitosis intestinales, entre otros³².

Factores nutricionales, se refieren a aquellos aspectos relacionados con la alimentación y los nutrientes. Estos factores pueden incluir la calidad de la dieta, la ingesta de nutrientes esenciales, la presencia de deficiencias nutricionales, la absorción de nutrientes, entre otros. Específicamente, la deficiencia de hierro, así como los déficits de vitamina B12 y folato ³³.

Es importante recalcar que, dentro de los factores asociados a esta afección, existen diferentes barreras que impiden su desarrollo en las acciones preventivas para combatir esta enfermedad, sobre todo en los niños. Las costumbres, los mitos, las ideas, valores y códigos de conducta que se aplican y desarrollan al interior de las diversas comunidades, son consideradas una de las principales barreras para combatir la anemia, debido a su sentido de pertenencia, y sensibilidad cultural ³⁴.

Del mismo modo, los estilos de vida son un reflejo del comportamiento y los hábitos de un individuo que determinan la salud en general. Estos comportamientos y hábitos difieren de una persona a otra según su capacidad de actuar y su forma de tomar decisiones. En el caso de los niños, recae en la responsabilidad de los padres hacer que sus hijos presenten mejores estilos de vida, lo que implica el cumplimiento de la adherencia del tratamiento anémico, la administración de medicamentos y vitaminas, y tomar en cuenta la alimentación equilibrada rica en hierro que deben consumir los niños. Por último, se encuentra el nivel de educación o conocimiento, que no solo implica el grado de estudios, sino que tanto puede conocer el individuo sobre su salud, lo cual repercute en su condición de salud³⁵.

Mediante la implementación de estrategias exitosas de prevención y tratamiento, permitirá mejorar en gran medida la salud de los niños que sufren anemia. Las intervenciones no sólo sirven para prevenir posibles perjuicios que puedan impedir su crecimiento, sino que también proporcionan una

variedad de enfoques y terapias para controlar eficazmente la anemia en los niños.³⁶

Un método de prevención se encuentra la promoción de la dieta completa y nutritiva en donde se incluyen alimentos ricos en hierro o la suplementación del mismo, para obtener una cantidad suficiente de nutrientes de los alimentos. A esto se suma la afección médica que contribuye a desarrollar un tratamiento rápido para prevenir complicaciones adicionales³⁶.

Por tanto, la suplementación de hierro se desarrolla por medio de vía oral, en donde bajo indicaciones médicas se recibe el tratamiento de acuerdo a la dosis correcta al diagnóstico. Es importante que este tipo de atención esté bajo supervisión médica por motivos de seguridad. Sin mencionar que la dieta y otras condiciones relacionadas también deben abordarse; de lo contrario, no tendrá mucho éxito con el tratamiento de suplementos³⁷.

Tomar medidas para combatir la anemia puede aportar multitud de ventajas destacables para su salud y bienestar general. Esta afección es caracterizada por una reducción en el recuento de glóbulos rojos o hemoglobina en el torrente sanguíneo, puede ejercer impactos perjudiciales tanto en el crecimiento físico como cognitivo de los más jóvenes.³⁷ Al abordar y administrar activamente el tratamiento adecuado para esta dolencia, se pueden obtener los siguientes beneficios:

La anemia puede tener un impacto negativo en el desarrollo cognitivo de los niños, provocando dificultades de aprendizaje y retrasos en el crecimiento intelectual. Sin embargo, al abordar la anemia, podemos garantizar que el cerebro reciba una cantidad suficiente de oxígeno, lo que a su vez mejora la función cognitiva y el rendimiento académico.³⁸

El sistema inmunológico de los niños se ve comprometido por la anemia, lo que los hace más vulnerables a enfermedades e infecciones. Sin embargo, al abordar la anemia y mejorar los niveles de hemoglobina, se fortalece el sistema inmunológico, lo que protege eficazmente a los niños contra enfermedades y fomenta un mayor bienestar general.³⁸

Así mismo, el crecimiento físico y el desarrollo de los niños pueden verse obstaculizados por la anemia, lo que lleva a un retraso en el crecimiento y el peso. Sin embargo, al abordar la anemia, podemos apoyar el desarrollo adecuado de órganos y tejidos y, en última instancia, fomentar un crecimiento saludable.³⁸

Finalmente, la anemia a menudo provoca agotamiento, debilidad y disminución de los niveles de energía en los niños. Sin embargo, al abordar la afección, permite el aumento de energía y vitalidad de acuerdo a los niveles óptimos de hemoglobina. Esto les permite participar activamente en sus actividades diarias, jugar y aprender, evitando al mismo tiempo sentimientos de fatiga o debilidad.³⁸

III. METODOLOGÍA

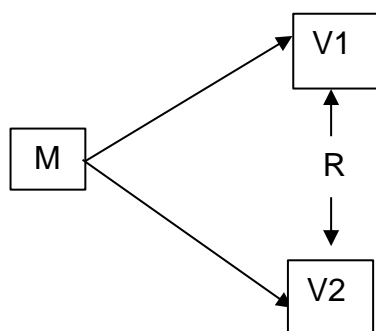
3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1. Tipo de investigación

La investigación fue de tipo básica, dado a que se centró principalmente en ampliar el conocimiento científico, desprovista de cualquier intención de perseguir aplicaciones prácticas.³⁹

3.1.2. Diseño de investigación

Se empleó un diseño descriptivo-correlacional como transversal. Descriptivo-correlacional porque implicó describir los factores relacionados con las variables y determinar su relación. Transversal porque las variables fueron examinadas simultáneamente.³⁹



3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: Nivel de hemoglobina

Definición conceptual: Es definida como una proteína vital en los glóbulos rojos. Esto significa que cada hemoglobina comprende cuatro subunidades, con un átomo de hierro en cada subunidad específicamente para unir oxígeno²¹.

Definición operacional: La variable fue medida por la Norma Técnica para el manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres embarazadas y puérperas²⁵; en donde las dimensiones se consideraron: Con anemia y sin anemia.

Indicadores: La variable consta de dimensión “con anemia” que tiene los indicadores: anemia severa <7.0, anemia moderada 7.0 – 9.9 y anemia

leve 10.0 – 10.9. En la dimensión de “sin anemia” se ha considerado como indicador: Hemoglobina mayor igual a 11 g/dl.

Escala de medición: Nominal

Variable 2: Factores asociados

Definición conceptual: Se definen como los elementos o causas que influyen de manera determinante en algún aspecto de la realidad. Pueden ser diversos y actuar de manera individual o en conjunto.²⁹

Definición operacional: Los factores asociados a la anemia se encuentran evaluados por las dimensiones: Factores socioeconómicos, factores de salud y factores nutricionales. Por lo que, fue medido por un cuestionario compuesto por 17 preguntas.

Indicadores: La variable consta de la dimensión Factores sociales, del cual tuvo los indicadores de número de hijos, número de habitante y economía. En los factores culturales, se tuvo los hábitos alimentarios, costumbre, tradiciones y estilos de vida.

Escala de medición: Ordinal

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1. Población

Estuvo conformada por los niños mayores de 6 meses y menores de 5 años que fueron atendidos Sausal (durante el periodo abril hasta setiembre del 2023), el cual está conformado por 108 niños y sus respectivas madres.

Criterios de inclusión

Madres de los niños menores de 5 años que voluntariamente decidieron participar en la investigación.

Criterios de exclusión

Los niños que fueron atendidos en otras postas de salud.

Los niños que tienen madres de familias con discapacidad mental.

3.3.2. Muestreo

Muestreo probabilístico por conveniencia.

3.3.3. Unidad de análisis

Cada uno de los niños mayores de 6 meses y menores de 5 años con su respectiva madre que asisten a la posta médica Sausal.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La encuesta y la observación fueron las técnicas utilizadas en la investigación.

Los instrumentos utilizados fueron un cuestionario y la ficha de observación. Para evaluar los niveles de hemoglobina en niños menores de 5 años se utilizó la hoja de observación durante el proceso de tamizaje. En cuanto a los factores asociados, los investigadores diseñaron un cuestionario que consta de 17 preguntas empleando una escala nominal.

Mediante juicio de expertos, 4 especialistas realizaron la validez, utilizando la prueba estadística V-Aiken y obteniendo un valor de 0,99, confirmando la idoneidad de los instrumentos para el uso previsto.

Se realizó una prueba piloto en 20 niños para establecer la confiabilidad. Luego los datos fueron procesados mediante la prueba estadística de Kuder-Richardson, resultando un valor altamente confiable de 0,85 para ambos instrumentos.

3.5. Procedimientos

Los procedimientos de la investigación fueron los siguientes:

Se emitió la solicitud para la carta de autorización a la posta médica Sausal.

Después se realizaron las coordinaciones con el jefe de área para la aplicación de los instrumentos. Antes de aplicar los instrumentos de recolección se solicitó el consentimiento informado del apoderado, asentimiento informado, posterior a ello las investigadoras dieron las

instrucciones para la aplicación del cuestionario, el cual tuvo una duración aproximadamente de 15 minutos.

Por último, se recolectaron los datos que fueron procesados para después ser presentados por tablas.

3.6. Métodos de análisis de datos

Se aplicaron el análisis descriptivo e inferencial. En el caso del análisis descriptivo, se desarrolló mediante las tablas expuestas en los resultados, del cual se desarrolló por el programa Microsoft Excel. En el análisis inferencial, se desarrolló prueba de normalidad y la prueba de hipótesis en ayuda del programa SPSS.

3.7. Aspectos éticos.

Entre los aspectos éticos se desarrollaron los siguientes:

Autonomía, debido a que la investigación respetó el derecho de decisión de los participantes mediante el consentimiento informado, el cual nos permitió conocer si las madres participaban voluntariamente en la administración del instrumento ⁴⁰.

Beneficencia, porque el estudio benefició a las madres de familia para prevenir la anemia en los niños menores de 5 años y conocer aquellos factores que se asocian. Así mismo, al finalizar el estudio se brindó conclusiones del estudio y sus recomendaciones respondiendo al problema ⁴⁰.

No maleficencia, debido a que durante el desarrollo de la investigación no se perjudicó a los participantes, del cual se aplicó la confidencialidad dado a que no se expusieron los datos de las madres, y se mantuvieron en estricto anonimato⁴⁰.

Veracidad, debido a que los datos recogidos han sido aplicados a la Posta Médica Sausal, el cual fueron evidenciado el material corroborando que lo plasmado en la investigación presenta datos verídicos, así mismo se sustentó mediante la autorización por parte de la posta de realizar la investigación en la posta médica ⁴⁰.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. El nivel de hemoglobina y los factores asociados a la anemia en niños menores de 5 años, Sausal, 2023.

| Factores asociados | Nivel de hemoglobina | | | | | | | | | | Chi cuadrado | Sig. |
|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|----------|-----|-------|-----|------------|-----|----|-------|--------------|-------|
| | Leve | | Moderada | | Grave | | Sin anemia | | | | | |
| | N | % | N | % | N | % | N | % | | | | |
| Factores socioeconómicos | Agua | 5 | 5% | 13 | 12% | 7 | 6% | 8 | 7% | 9,593 | 0,384 | |
| | Servicios básicos | Fluido eléctrico | 7 | 6% | 6 | 6% | 9 | 8% | 5 | | | 5% |
| | Alcantarillado | 5 | 5% | 8 | 7% | 9 | 8% | 8 | 7% | | | |
| | Totas las anteriores | 6 | 6% | 1 | 1% | 7 | 6% | 4 | 4% | | | |
| | Ingresos económicos | - S/800 soles al mes | 17 | 16% | 15 | 14% | 20 | 19% | 15 | 14% | 4,359 | 0,628 |
| | | De S/850 a S/1200 soles al mes | 5 | 5% | 12 | 11% | 10 | 9% | 10 | 9% | | |
| | | + S/1200 soles al mes | 1 | 1% | 1 | 1% | 2 | 2% | 0 | 0% | | |
| | Ocupación de las madres | Encargada del hogar | 14 | 13% | 15 | 14% | 17 | 16% | 15 | 14% | 10,251 | 0,331 |
| | | Estudiantes | 3 | 3% | 0 | 0% | 1 | 1% | 0 | 0% | | |
| | | Estudia y labora | 4 | 4% | 9 | 8% | 8 | 7% | 5 | 5% | | |
| Labor remunerada | | 2 | 2% | 4 | 4% | 6 | 6% | 5 | 5% | | | |
| Factores de salud | Presencia enfermedades respiratorias | Si | 4 | 4% | 10 | 9% | 2 | 2% | 5 | 5% | 8,355 | 0,039 |
| | Presencia enfermedades diarreicas | Si | 4 | 4% | 3 | 3% | 4 | 4% | 2 | 2% | 1,060 | 0,787 |
| | Presencia de parásitos intestinales | Si | 3 | 3% | 4 | 4% | 3 | 3% | 2 | 2% | 0,715 | 0,870 |
| | Inmunización | Si | 16 | 15% | 17 | 16% | 17 | 16% | 19 | 18% | 3,640 | 0,303 |
| | Consumo de micronutrientes | Si | 13 | 12% | 12 | 11% | 20 | 19% | 14 | 13% | 2,418 | 0,490 |
| Factores nutricionales | Leche materna | Si | 21 | 19% | 28 | 26% | 32 | 30% | 25 | 23% | 7,531 | 0,057 |
| | Alimentación complementaria | Si | 20 | 19% | 26 | 24% | 30 | 28% | 23 | 21% | 0,905 | 0,824 |
| | Sesiones demostrativas | Si | 4 | 4% | 6 | 6% | 6 | 6% | 8 | 7% | 1,927 | 0,588 |

Fuente: Cuestionario los factores asociados a la anemia y ficha de observación de nivel de hemoglobina aplicado a las madres y niños menores de 5 años, Sausal 2023.

Interpretación: Se evidenció que de los factores asociados a la anemia y su relación con el nivel de hemoglobina, la presencia de enfermedades respiratorias y la alimentación con leche materna tienen una significancia con la variable de nivel hemoglobina, por lo que en el caso de esas dimensiones tienen relación con la variable, sin embargo las demás dimensiones no tienen relación, ya que tienen un valor de significancia superior a 0,05, lo cual indica que no tienen relación con el nivel de hemoglobina de los niños. De tal manera se acepta la H_1 , es decir si existe relación entre las variables.

Tabla 2. Nivel de hemoglobina en niños menores de 5 años, Sausal, 2023.

| Nivel de hemoglobina | | N° | % |
|----------------------|----------|-----|------|
| Sin anemia | | 25 | 23% |
| | Leve | 23 | 21% |
| Con anemia | Moderada | 28 | 26% |
| | Grave | 32 | 30% |
| Total | | 108 | 100% |

Fuente: Instrumento (Ficha de observación) de nivel de hemoglobina en niños de menores de 5 años, Sausal 2023.

Interpretación: En la tabla 2 se mostró que el 23 % de los niños no presenta anemia. Sin embargo, el 21% presentan una anemia leve, el 26% anemia moderada y el 30% una anemia grave. De tal manera, se evidenció que gran parte de los niños que se atienden en la posta médica Sausal (ESSALUD) sufren de anemia, y esto a causa de diferentes factores de salud y nutricionales.

Tabla 3. Factores asociados a la anemia en los niños menores de 5 años, Sausal, 2023.

| Factores asociados | | Frecuencia | Porcentaje | | |
|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|------------------|-------|-------|
| Factores socioeconómicos | Agua | 33 | 30.6% | | |
| | Servicios básicos | Fluido eléctrico | 27 | 25% | |
| | | Alcantarillado | 30 | 27.8% | |
| | | Totas las anteriores | 18 | 16.7% | |
| | Ingresos económicos | - S/800 soles al mes | 67 | 62% | |
| | | De S/850 a S/1200 soles al mes | 37 | 34.3% | |
| | | + S/1200 soles al mes | 4 | 3.7% | |
| | Ocupación de las madres | Encargada del hogar | 61 | 56.5% | |
| | | Estudiantes | Estudia y labora | 4 | 3.7% |
| | | | Estudia y labora | 26 | 24.1% |
| Labor remunerada | | | 17 | 15.7% | |
| Factores de salud | Presencia enfermedades respiratorias | Si | 21 | 19.4% | |
| | Presencia enfermedades diarreicas | Si | 13 | 12% | |
| | Presencia de parásitos intestinales | Si | 12 | 11.1% | |
| | Inmunización | Si | 69 | 63.9% | |
| | Consumo de micronutrientes | Si | 59 | 54.6% | |
| Factores de nutrición | Leche materna | Si | 106 | 98.1% | |
| | Alimentación complementaria | Si | 99 | 91.7% | |
| | Sesiones demostrativas | Si | 24 | 22.2% | |

Fuente: Instrumento cuestionario sobre los Factores asociados a la anemia en niños menores de 5 años, Sausal 2023.

Interpretación: En la tabla 3 se observa que el 30,6% de madres solo cuentan con el servicio básico del agua, mientras que un 16,7% cuentan con todos los servicios, por otro lado el 62% de estas, tienen ingresos económicos menores a S/800 soles mensual, y tan solo un 3.7% tienen un ingreso mayor a S/1200.00 soles, así mismo respecto a los factores de salud, un 80,6% de niños no tienen presencia de enfermedades respiratorias, el 88% no presenta enfermedades diarreicas, el 88,9% no cuenta con la presencia de parásitos intestinales, mientras que el 63,9% no tienen todas las inmunizaciones, por otro lado el 54,6% consume micronutrientes, por último, respecto a los factores nutricionales, el 98,1% consumen leche materna, mientras que el 91,7% recibe alimentación complementaria y el 77,8% no asistieron a las sesiones demostrativas.

V. DISCUSIÓN

En este apartado se dará la discusión de los resultados en base a los objetivos planteados, además que se sustentarán con estudio similares y teorías. En la tabla 1 se evidenció mediante la aplicación de la prueba de Chi cuadrado, el cual indicó que el nivel de hemoglobina solo tuvo relación con los siguientes factores: La presencia de enfermedades respiratorias y la alimentación con leche materna, teniendo un valor de significancia 0.039 y 0,057 respectivamente. Sin embargo, con los demás factores no se obtuvo relación, ya que tuvieron un valor de sig superior a 0,05.

Estos resultados se asemejan al estudio de Zambrano, I.¹⁴ en el 2019 identificó que los factores que se relacionan con la anemia fueron el tipo de lactancia, la poca alimentación en hierro y la falta de control de vacunas. Así mismo, en los resultados encontrados en el estudio de Salazar, L.¹⁵ en el 2019 indicó que la lactancia es un factor que influye a la presencia de anemia. Del mismo modo, Keokenchanh S et al.¹⁸ en el 2021, en sus resultados señalaron que los niños que presentaron anemia se relacionaron con los factores como la falta de conocimiento, poco consumo de nutrientes, el incumplimiento del tratamiento con sulfato ferroso y las enfermedades respiratorias. Por el contrario, se difieren con el estudio de Kebede D et al.¹⁶ en el 2021, en el cual determinaron que el nivel de hemoglobina se relaciona con la condición social y económica. Mientras que en el estudio Gutiérrez V, Guevara C.¹³ en el 2022, la anemia se relaciona con la deficiencia de alimentos en hierro y el inadecuado tratamiento con hierro.

Según el sustento de la teoría de la promoción de la salud de Nola Pender¹⁹ en relación a los resultados, enfatizó la importancia promover una salud adecuada por lo que se requiere adquirir comportamientos saludables. Además, Pender¹⁹ señala una serie de factores que se relacionan dentro del promoción de salud, los cuales fueron relacionado a la anemia en niños, tal como la edad pueden incluir deficiencias nutricionales, falta de alimentos ricos en hierro, enfermedades crónicas, carencia en el acceso a atención médica y falta de interés sobre una dieta equilibrada.

En tal sentido, se mostró que la presencia de enfermedades respiratorias y el consumo de la leche materna en los niños, fueron los factores asociados que se relacionaron con el nivel de hemoglobina. Según lo recopilado en las encuestas se mostró que los niños que tenían anemia moderada tuvieron presencia de enfermedades respiratorias, dado a que la gran mayoría de niños habían sufrido de alguna infección respiratoria aguda en las últimas 2 semanas. Así mismo, el 23% de los niños que consumían leche materna no tenían anemia.

En la tabla 2 se determinó según el nivel de hemoglobina que el 23% de niños no presentaron anemia, mientras que el 21% presentaron anemia leve, el 26% anemia moderada y el 30% anemia grave. Por lo tanto, existe un 77% de niños que padecen anemia, de los cuales 30% se encontraron con anemia grave.

Estos resultados se asemejan al estudio de Zambrano, I.¹⁴ en el 2019, en sus resultados indicaron que el 42,4% de los niños tenían anemia severa y el 16,6% presentaron anemia moderada. Así mismo en el estudio de Aliyo A, y Jibril A.¹⁷ en el 2022 evidenció que los niños un 53.2% sufrían de anemia, del cual el 56.6% se encontraban con anemia severa. Por el contrario, se difiere con los resultados del estudio de Gutiérrez V. y Guevara C.¹³ en el 2022, quienes mostraron que el 53,7% de los niños presentaban anemia leve, 46,3% una anemia moderada, sin embargo, no se detectaron casos de anemia severa. Así mismo en el estudio de Kebede D et al.¹⁶ en el 2021, señalaron que de los 368 niños se evidenció que el 25% presentaron anemia leve y el 15% una anemia moderada.

De acuerdo a los resultados, la Norma Técnica de Salud ha determinado los niveles de hemoglobina en la población. Estos niveles varían según la edad del niño, por lo que se considera anemia cuando los niveles de hemoglobina son inferiores a 11 gramos por decilitro (g/dL) en niños de 6 meses a 5 años. La falta de control de la anemia puede tener graves repercusiones en la salud a largo plazo. Entre las posibles consecuencias se encuentran el retraso en el desarrollo cognitivo y físico, un mayor riesgo de infecciones debido a un sistema inmunológico debilitado, fatiga crónica y debilidad, problemas cardíacos, impacto en el crecimiento y desarrollo físico, entre otros. Además,

la anemia no controlada puede llevar a complicaciones adicionales, como la necesidad de tratamientos más agresivos, como la administración de hierro intravenoso y el uso de medicamentos para estimular la producción de glóbulos rojos²⁶.

Dado esto, el papel crucial de la enfermera en el cuidado de los niños con anemia abarca diversos aspectos, como la detección, el tratamiento y el seguimiento de los casos de anemia en la población pediátrica. Además, la enfermera sirve como un recurso valioso para las familias, ofreciendo orientación sobre cómo prevenir y controlar la anemia en los niños³⁰. Sin embargo, el rol de los padres abarca seguir las pautas indicadas por el personal de salud, esto incluye respetar la dieta equilibrada, el tratamiento y los controles para la prevención de la anemia, su participación activa en la promoción de la salud es fundamental para el bienestar general de sus hijos.³²

En tal sentido, se demostró que existe una población infantil preocupante por los altos índices de anemia, se consideró que el 23% de los 108 niños evaluados en el tamizaje no presentaron anemia. sin embargo, el 77% restante de los niños si tuvieron anemia, prevaleció la anemia grave con un 30%, por el cual es una situación de salud pública preocupante, debido a la cantidad de niños que padecen de esta afección y necesitan inmediatamente ser controlados y orientar a las madres a poder reducir el nivel de prevalencia de anemia en Sausal.

Finalmente, en la tabla 3 de acuerdo a los factores asociados, el 30,6% de madres solo cuentan con el servicio básico de agua, el 62% presentan ingresos económicos menores a S/800 soles mensual, el 19.4% presentaron enfermedades respiratorias, el 12% enfermedades diarreicas, 11.1% tuvieron presencia de parásitos intestinales, el 63.9% estuvieron inmunizados, 54.6% han consumido micronutrientes, el 98.1% consumieron leche materna, el 91.7% contaron con una alimentación complementaria y el 22.2% asistieron a las sesiones demostrativas.

Estos resultados se asemejan con el estudio de Salazar, L¹⁵ que evidenció que el 54.2% de niños recibieron una lactancia materna exclusiva, además a

esto se suma que el 40.1% consumían una dieta mixta. Por el contrario, se difieren con los resultados de Keokenchanh S et al.¹⁸ en el 2021 indicó que el 54.2% no consumieron adecuadamente los micronutrientes y sulfato ferroso. De igual manera Gutiérrez V, Guevara C.¹³ en Cusco, se mostró que gran parte de los niños no consumían ningún micronutriente y tampoco recibían el tratamiento de sulfato ferroso, presentaron anemia.

Para ello, en la teoría de Nola Pender¹⁹ propone tres conceptos básicos que constituyen: experiencias individuales, cogniciones e influencias de la conducta y consecuencias conductuales. Entre las características y experiencias personales menciona los factores personales, tales como biológicos, psicológicos y socioculturales, que según este enfoque pueden predecir un determinado comportamiento. Por tanto, los factores fundados por Nola Pender¹⁹ pueden ayudar a mejorar la anemia infantil y pueden influir en la adopción de conductas saludables, incluida la promoción de una buena higiene personal y el cumplimiento de prácticas que promuevan la salud.

En tal sentido se mostró que los niños que acuden a la posta médica de salud, se indicaron por medio de las madres de familia que el 30.6% presentaron solo servicios básicos de agua, en los ingresos económicos gran parte de las familias solo ganas menos de 800 soles al mes, lo cual puede perjudicar la salud de los menores niños. Se menciona también que la mayoría de las madres son amas de casa y, otras estudian y trabajan.

Con respecto a los factores de salud, existe un porcentaje menor de niños que han presentados enfermedades respiratorias, diarreicas e intestinales, también se mostró que la mayoría de las madres asisten a los controles de vacunación por lo que hay un porcentaje mayor de niños inmunizados, al igual que en el consumo de nutrientes. Finalmente, se indicó que casi toda la población infantil de la posta médica Sausal han consumido leche materna exclusiva durante los 6 primeros meses, después de ello las madres han realizado la alimentación complementaria según lo indicado por las enfermeras, sin embargo, son pocas las madres que han asistidos a las sesiones demostrativas.

VI. CONCLUSIONES

1. Se mostró que el nivel de hemoglobina se relaciona con los factores asociados a la anemia en niños menores de 5 años, Sausal, del cual se relaciona con las dimensiones: Presencia de enfermedades respiratorias (0,039) y alimentación con leche materna (0.057) según la prueba estadística chi cuadrado, aprobándose la hipótesis alterna.
2. Se identificó que el nivel de hemoglobina se encontró que el 77% de niños menores de 5 años, Sausal, presentaron un nivel inferior a de 11 g/dl presentando anemia, de los cuales 30% corresponden a un nivel de anemia grave.
3. Los factores asociados a la anemia en los niños menores de 5 años, Sausal son: Respecto a los factores socioeconómicos, el 30,6% de madres solo cuentan con el servicio básico del agua, el 62% de estas, tienen ingresos económicos menores a S/800. Respecto a los factores de salud, un 80,6% de niños no presentan enfermedades respiratorias, el 88% no presenta enfermedades diarreicas, el 88,9% no tiene parásitos intestinales, el 54,6% consume micronutrientes y el 98,1% de niños consumen leche materna.

VII. RECOMENDACIONES

En Sausal se recomienda implementar un programa de salud educativo relacionado a temas sobre la dieta equilibrada y rica en hierro para prevenir la anemia, esto puede incluir material didáctico y la capacitación del personal de salud.

A los padres de familia se recomienda seguir una dieta estricta para sus niños en alimentos ricos en hierro como también en el cumplimiento del consumo de micronutrientes para el desarrollo y bienestar de salud de sus hijos.

Al personal de enfermería en Sausal que realicen seguimiento a los niños que presentan anemia moderada-grave para evaluar la respuesta al tratamiento y ajustar el plan de atención.

Al personal de salud que fortalezca la atención integral del niño en base al acceso a tratamientos adecuados para la anemia. Esto implica asegurar la disponibilidad de suplementos de hierro y otros nutrientes necesarios, así como medicamentos y terapias específicas en casos más graves.

REFERENCIAS

1. Freeman A, Rai M, Morando W. Anemia Screening. StatPearls. Estados Unidos: National Library of Medicine;2023 [citado 15 de abril 2023]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK499905/>
2. Jullien S. Screening of iron deficiency anemia in early childhood. BMC Pediatr. 2021 [citado 15 de abril 2023].;21(1):337. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12887-021-02725-w>.
3. Barrutia L, Ruiz C, Moncada J, Vargas J, Palomino G. Prevención de la anemia y desnutrición infantil en la salud bucal en Latinoamérica. Ciencia Latina Revista Multidisciplinar. 2021 [citado 16 de abril 2023];5(1). Disponible en: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v5i1.319
4. Organización Mundial de la Salud. La Anemia. Who.it. 2023 [citado 16 de abril 2023]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/anaemia#tab=tab_1
5. Instituto Nacional de Estadística y Censos. Documento Metodológico de la Encuesta Nacional sobre Desnutrición Infantil 2022-2023. Peru; 2023 [citado 17 de abril 2023]. Disponible en: https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/ENDI/Boletin_tecnico_%20ENDI_R1.pdf
6. Ministerio de Salud Argentina. Fierritas, Una estrategia para la prevención de la anemia infantil por deficiencia nutricional de hierro. Argentina: Ministerio de Salud Argentina; 2023 [citado 17 de abril 2023]. Disponible en: <https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2023-01/fierritas-estrategia-prevencion-anemia.pdf>
7. El Peruano. Para vencer a la anemia. Perú: Gobierno del Perú; 2023 [citado 18 de abril 2023]. Disponible en: <https://www.elperuano.pe/noticia/221165-para-vencer-a-la-anemia#:~:text=20%2F08%2F2023%20La%20anemia,equivale%20a%20aproximadamente%20700%2C000%20infantes>.
8. Instituto Nacional de Salud. Situación Actual de anemia prevalencia de anemia en niños menores de 6 a 35 meses según departamentos. Perú: Instituto Nacional de Salud: 2023 [citado 18 de abril 2023]. Disponible en: <https://anemia.ins.gob.pe/situacion-actual-de-la-anemia-c1>

9. Fiestas J, Silva V. y Osada L. Eficacia de charlas nutricionales en la prevención de anemia en niños (6 a 36 meses de edad) de un posta médica en Chiclayo, Perú. Rev. Fac. Med. Hum. 2023 [citado 20 de abril 2023];23(1):73-78. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312023000100073&lng=es.
10. Sundararajan S, Rabe H. Prevention of iron deficiency anemia in infants and toddlers. Pediatr Res. 2021[citado 20 de abril 2023];89(1):63-73. Disponible en: <https://doi.org/10.1038/s41390-020-0907-5>
11. Brotanek J, Gosz J, Weitzman M, Flores G. Iron deficiency in early childhood in the United States: risk factors and racial/ethnic disparities. Pediatrics. 2017 [citado 20 de abril 2023];120(3):568-75. Disponible en: <https://doi.org/10.1542/peds.2007-0572>.
12. Aliyo A, Jibril A. Assessment of anemia and associated risk factors among children under-five years old in the West Guji Zone, southern Ethiopia: Hospital-based cross-sectional study. PLoS One. 2022 [citado 23 de abril 2023];17(7). Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0270853>.
13. Gutiérrez V, Guevara C. Factores asociados a la anemia en niños menores de 03 años que acuden al posta médica San Salvador, Cusco 2022. [Tesis de Licenciatura para Enfermería]. Cusco: Universidad Andina del Cusco. 2022. Disponible en: https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/5038/Roxana_Tesis_bachiller_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Zambrano I. Factores asociados a anemia en niños menores de 5 años atendidos en el posta médica villa hermosa, distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo, 2018. [Tesis de Licenciatura en Enfermería]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán. 2019. Disponible en: https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6582/Zambrano%20Guevara%20Ingrid%20Vanessa_.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Salazar L. Factores asociados a la anemia en niños menores de 0 a 3 años atendidos en el Posta médica José Olaya en los meses de mayo a

- agosto del 2019. [Tesis de Licenciatura en Enfermería]. Chiclayo: Universidad Particular de Chiclayo. 2020. Disponible en: http://repositorio.udch.edu.pe/bitstream/UDCH/625/1/T044_45139045_T.pdf
16. Kebede D, Getaneh F, Endalamaw K, Belay T, Fenta A. Prevalence of anemia and its associated factors among under-five age children in Shanan gibe hospital, Southwest Ethiopia. *BMC Pediatr.* 2021 [citado 30 de abril 2023];21(1):542. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12887-021-03011-5>.
 17. Aliyo A, Jibril A. Anemia and Associated Factors Among Under Five Year Old Children Who Attended Bule Hora General Hospital in West Guji zone, Southern Ethiopia. *J Blood Med.* 2022 [citado 30 de abril 2023];13: 395-406. Disponible en: <https://doi.org/10.2147/JBM.S363876>.
 18. Keokenchanh S, Kounnavong S, Midorikawa K, Ikeda W, Morita A, Kitajima T, et al. Prevalence of anemia and its associated factors among children aged 6-59 months in the Lao People's Democratic Republic: A multilevel analysis. *PLoS One.* 2021 [citado 03 de mayo 2023];16(3). Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0248969>.
 19. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm. univ [revista en la Internet].* 2011 [citado 25 noviembre 2023]; 8(4): 16-23. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es.
 20. Herrera A, Machado P, Tierra V, Coro E, Remache A. El profesional de enfermería en la promoción de salud en el segundo nivel de atención. *REE.* 2022 [citado 25 noviembre 2023];16(1):98-111. Disponible en: <https://eugenioespejo.unach.edu.ec/index.php/EE/article/view/435>
 21. Organización Mundial de la Salud (OMS). Concentraciones de hemoglobina para diagnosticar la anemia y evaluar su gravedad. *VMNIS | Sistema de Información Nutricional sobre Vitaminas y Minerales.* OMS; 2019 [citado 04 de mayo 2023]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/rest/bitstreams/1161334/retrieve>

22. Villa S. Alteraciones genéticas de la hemoglobina. 2019. Madrid.
23. Organización Panamericana de la Salud. Llamado a autores: Uso e interpretación de las concentraciones de hemoglobina para evaluar el estado de la anemia en individuos y poblaciones. 2019. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/25-1-2017-llamado-autores-uso-e-interpretacion-concentraciones-hemoglobina-para-evaluar>
24. Jiménez B, Fuentes M, Sabanza M, López M, Miguel A, Ciprian G. Hemoglobina, estructura y trastornos, revisión bibliográfica. Revista Sanitaria de Investigación. 2021; 15(3) [citado 6 de mayo 2023]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/hemoglobina-estructura-y-trastornos-revision-bibliografica/>
25. Ministerio de Salud del Perú (MINSA). Norma técnica – Manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas. Perú: MINSA; 2019 [citado 12 de mayo 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4190.pdf>
26. La Organización Mundial de la Salud. Concentraciones de hemoglobina para diagnosticar la anemia y evaluar su gravedad. 2019. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/WHO-NMH-NHD-MNM-11.1>
27. Real Academia Española. Término “FACTOR”. 2023 [citado 12 de mayo 2023]. Disponible en: <https://dle.rae.es/factor>
28. Lecumberri R. Anemia. "Aunque lo más frecuente en nuestro medio es que la anemia se deba a una carencia de hierro (ferropenia), es imprescindible identificar correctamente su causa para poder tratarla de forma adecuada". Clínica Universidad de Navarra. 2022 [citado 15 de mayo 2023]. Disponible en: <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/anemia>
29. Gustavo E, Brito M. Factores asociados a la anemia en niños ecuatorianos de 1 a 4 años. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica. 2019 [citado 17 de mayo 2023] ;6(4). Disponible en: https://www.revistaavft.com/images/revistas/2019/avft_6_2019/2_factor_es_anemia.pdf
30. Reyes S, Valderrama O, Atoche R, Ponte, S. Factores asociados a la anemia infantil en una zona rural de Huaraz. Comunicación. 2022 [citado

- 23 de mayo 2023].;13(4), 301-309. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.33595/2226-1478.13.4.782>
31. Li H, Xiao J, Liao M, Huang G, Zheng J, Wang H, et al. Anemia prevalence, severity and associated factors among children aged 6-71 months in rural Hunan Province, China: a community-based cross-sectional study. BMC Public Health. 2020 [citado 23 de mayo 2023];20(1):989. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.1186/s12889-020-09129-y>
 32. Barros L, Velasco E. Factores asociados a la falta de control prenatal en américa latina y su relación con las complicaciones obstétricas. Enferm. investig. 2022 [citado 30 de mayo 2023];7(1):58-66. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1480>
 33. Nakandakari M, Carreño R. Factores asociados a la anemia en niños menores de cinco años de un distrito de Huaraz, Ancash. Revista Médica Herediana. 2023 [citado 9 de junio 2023];34(1):20-6. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RMH/article/view/4448>
 34. Acosta A, García A, Mundo V, Quezada A, Galindo C, Mejía F. Changes in anemia status in Mexican children: a longitudinal study. Nutr Hosp [Internet]. 2023 [citado 25 de mayo 2023];40(1):19–27. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.20960/nh.04433>
 35. Pereira S, Rocha É, Szarfarc S, Gallo P, Bertoli C, Leone C. Family Health Policy and prevalence of anemia in women from an urban region with high Human Development Index. J Hum Growth Dev. 2019 [citado 25 de mayo 2023];29(3):410–5. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.7322/jhgd.v29.9540>.
 36. López E, Atamari N, Rodríguez M, Mirano M, Quispe A, Rondón E, Pereira C. Prácticas de alimentación complementaria, características sociodemográficas y su asociación con anemia en niños peruanos de 6-12 meses. Revista Habanera de Ciencias Médicas. 2019 [citado el 29 de mayo del 2023]; 18 (5). Disponible en: <https://revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/2602>
 37. Fançonny M, Lavinha J, Brito M, Barros H. Anemia en niños preescolares de Angola: una revisión de la evidencia. Porto Biomedical Journal. 2020

- [citado 29 de mayo 2023]; 5(1). Disponible en:
<https://doi.org/10.1097/j.pbj.0000000000000060>
38. Mamani V, Durán R, Gonzales C, Bustamante A, Espinoza R, Escalante R. Factors associated with hemoglobin levels in children under 6 months of age hospitalized in a pediatric center in Peru. Rev Fac Med Humana. 2023 [citado 9 de junio 2023];23(1):33. Disponible en:
https://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v23i1.5059_47
39. CONCYTEC. Guía práctica para la formulación y ejecución de proyectos de investigación y desarrollo. Perú: CONCYTEC; 2021 [citado 10 de junio 2023]. Disponible en:
https://www.untels.edu.pe/documentos/2020_09/2020.09.22_formuacionproyectos.pdf
40. Martínez N. La ética y la investigación en enfermería. Rev Cubana Enfermer. 2010 [citado 10 de junio 2023]; 26(1): 18-29. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192010000100006&lng=es.

ANEXOS

Anexo 1. Tabla de operacionalización variables

| Variables | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Escala |
|---------------------------------------|---|---|--------------------------|---|----------------|
| Nivel de hemoglobina | Es definida como una proteína vital en los glóbulos rojos. Esto significa que cada hemoglobina comprende cuatro subunidades, con un átomo de hierro en cada subunidad específicamente para unir oxígeno ²¹ . | La variable fue medida por la Norma Técnica para el manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres embarazadas y puérperas ²⁵ ; en donde las dimensiones se consideraron: Con anemia y sin anemia. | Con anemia | Severa <7.0 | Escala nominal |
| | | | | Moderada 7.0 – 9.9 | |
| | | | | Leve 10.0 – 10.9 | |
| | | | Sin anemia | Mayor igual a 11.0 g/dl | |
| Factores asociados a la anemia | Se definen como los elementos o causas que influyen de manera determinante en algún aspecto de la realidad. Pueden ser diversos y actuar de manera individual o en conjunto ²⁹ . | Los factores asociados a la anemia se encuentran evaluados por las dimensiones: Factores socioeconómicos, factores de salud y factores nutricionales. Por lo que, fue medido por un cuestionario compuesto por 17 preguntas. | Factores socioeconómicos | Servicios básicos de vivienda. (Ítem 1) | Escala ordinal |
| | | | | Ingresos económicos. (Ítem 2) | |
| | | | | Ocupación de las madres. (Ítem 3) | |
| | | | Factores de salud | Presencia de enfermedades respiratorias. (Ítem 4) | |
| | | | | Presencia de enfermedades diarreicas. (Ítem 5) | |
| | | | | Presencia de parásitos intestinales. (Ítem 6) | |
| | | | | Inmunización. (Ítem 7,8 y 9) | |
| | | | | Consumo de micronutrientes. (Ítem 10) | |
| | | | | Etapa gestacional (Ítem 11,12,13 y 14) | |
| | | | | Leche materna. (Ítem 15) | |
| Factores nutricionales | Alimentación complementaria. (Ítem 16) | | | | |
| | Sesiones demostrativas. (Ítem 17) | | | | |

Anexos 2. Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES ASOCIADOS A LA ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS.

Alva Usnaba, S.
Goñi Aguado, L.
2023

Presente madres de familia, este presente cuestionario se realizará con el objetivo de identificar aquellos factores asociados a la anemia en los niños menores de 0 a 5 años, les pedimos que puedan responder con veracidad, también mencionar que los datos recogidos serán estrictamente usados de manera privada, los cuales son serán expuesto en el desarrollo del estudio.

A) FACTORES SOCIOECONÓMICOS

1. ¿Con que servicios cuenta su hogar?
 - a) Agua
 - b) Fluido eléctrico
 - c) Alcantarillado
 - d) Todas las Anteriores
2. Ingresos Mensuales
 - a) – 800 soles al mes
 - b) De 850 a 1200 soles al mes
 - c) + 1200 soles mensuales
3. Ocupación de los Padres
 - a) Encargada del hogar
 - b) Estudiante
 - c) Estudia, labora.
 - d) Labor remunerada

B) FACTORES DE SALUD

4. ¿En las últimas 2 semana, el niño sufrió alguna infección respiratoria aguda?
Si () No ()
5. ¿En las últimas 2 semanas, el niño presentó alguna enfermedad diarreica aguda?
Si () No ()

6. ¿El niño tuvo algún episodio de parásitos intestinales?
Si () No ()
7. ¿Asisten a todos los controles CRED (¿crecimiento y desarrollo?)
Si () No ()
8. ¿Asistió al control y tamizaje a los 6 meses para el descarte de anemia?
Si () No ()
9. ¿El niño tiene todas las vacunas recomendadas para su edad?
Si () No ()
10. ¿Su niño ha recibido suplementación preventiva de hierro a los 4 y/o 5 meses?
Si () No ()
11. ¿La madre tuvo controles prenatales?
Suficiente () Insuficiente ()
12. ¿La madre tuvo problemas con algún tipo de anemia?
Si () No ()
13. Si la madre tuvo anemia ¿Recibió algún medicamento?
Si () No ()
14. ¿Ganó peso durante el embarazo?
Si () No ()

C) FACTORES NUTRICIONALES

15. ¿El niño recibió, leche materna exclusiva los 6 primeros meses?
Si () No ()
16. ¿Empezó con la alimentación complementaria luego de los 6 meses?
Si () No ()
17. ¿Asistió a sesiones donde se hacían demostraciones sobre nutrición en el establecimiento de salud?
Si () No ()

¡Muchas gracias por su participación!

Anexo 3. Validación de expertos

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “**cuestionario sobre factores asociados a la anemia en niños menores de 5 años.**” La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

| | |
|---|--|
| Nombre del juez: | Eduardo Javier Yache Cuenca |
| Grado profesional: | Maestría () Doctor (x) |
| Área de formación académica: | Clínica () Social (x) Educativa (x) Organizacional (x) |
| Áreas de experiencia profesional: | Organizacional, educativa, social y epidemiológica. |
| Institución donde labora: | IRREN Norte - UCV |
| Tiempo de experiencia profesional en el área: | 2 a 4 años () Más de 5 años (x) |
| Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde) | SI |

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

| | |
|-----------------------|---|
| Nombre de la Prueba: | Cuestionario |
| Autora: | Elaborado por: Alva S. y Goñi L. (2023) |
| Procedencia: | Universidad César Vallejo |
| Administración: | Posta médica de Sausal |
| Tiempo de aplicación: | 15 minutos |
| Ámbito de aplicación: | Posta médica de Sausal |
| Significación: | Escala ordinal |

4. Soporte teórico

(describir en función al modelo teórico)

| Escala/ÁREA | Subescala (dimensiones) | Definición |
|--------------------|--------------------------|---|
| Factores asociados | Factores socioeconómicos | Encontramos la falta de educación sobre dietas saludables, atención médica insuficiente, desigualdad económica, desnutrición e incapacidad para acceder a alimentos ricos en hierro. Estos problemas predominantes dan como resultado una menor calidad de vida para las personas y las comunidades. Estos factores sociales y económicos pueden afectar a la calidad de vida de las personas y contribuir a la falta de prevención y tratamiento de la anemia |
| | Factores de salud | Abarca la condición de salud que presenta el niño, estos se encuentran relacionado a las diferentes enfermedades tales como respiratorias, diarreicas, parásitos intestinales, entre otros. Por ello, los factores de salud relacionados con la anemia incluyen una dieta pobre y deficiente en hierro y otros nutrientes esenciales, como la vitamina B12 o el folato, así como la falta de acceso a alimentos nutritivos y saludables |
| | Factores nutricionales | Abarca calidad de los alimentos, la ingesta de nutrientes, la preparación de comidas y los hábitos de consumo contribuyen a estos factores. Específicamente, la deficiencia de hierro, así como los déficits de vitamina B12 y folato, son factores nutricionales comunes asociados con el desarrollo de anemia. Esta condición puede surgir debido al acceso inadecuado a alimentos nutritivos o malabsorción de estos nutrientes cruciales en el tracto digestivo |

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario **“Cuestionario sobre factores asociados de anemia en niños menores de 5 años.”** Elaborado por Alva Usnaba, Sarita del Pilar y Goñi Aguado, Larisa Melchora.

De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

| Categoría | Calificación | Indicador |
|--|---|---|
| CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas. | 1. No cumple con el criterio | El ítem no es claro. |
| | 2. Bajo Nivel | El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas. |
| | 3. Moderado nivel | Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem. |
| | 4. Alto nivel | El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada. |
| COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo. | 1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio) | El ítem no tiene relación lógica con la dimensión. |
| | 2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo) | El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión. |
| | 3. Acuerdo (moderado nivel) | El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo. |
| | 4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel) | El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo. |

| | | |
|--|------------------------------|--|
| RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido. | 1. No cumple con el criterio | El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión. |
| | 2. Bajo Nivel | El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste. |

Dimensiones del instrumento:

- Primera dimensión: Factores socioeconómicos
- Objetivos de la Dimensión: Medir el nivel factores socioeconómicos.

| Indicadores | Ítem | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|-------------------------------|--|----------|------------|------------|--------------------------------|
| Servicios básicos de vivienda | 1. ¿Con que servicios cuenta su hogar? a) Agua b) Fluido eléctrico c) Alcantarillado d) Todas las Anteriores | 4 | 4 | 4 | |
| Ingresos económicos | 2. Ingresos Mensuales a) – 800 soles al mes b) De 850 a 1200 soles al mes c) + 1200 soles mensuales | 4 | 4 | 4 | |
| Ocupación de las madres | 3. Ocupación de los Padres a) Encargada del hogar b) Estudiantes c) Estudia, labora d) Labor remunerada | 4 | 4 | 4 | |

Dimensiones del instrumento:

- Segunda dimensión: Factores de salud
- Objetivos de la Dimensión: Medir el nivel de factores de salud

| Indicadores | Ítem | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|---|--|----------|------------|------------|--------------------------------|
| Presencia de enfermedades respiratorias | 4. ¿En las últimas 2 semanas, el niño sufrió alguna infección respiratoria aguda? Si () No () | 4 | 4 | 4 | |
| Presencia de enfermedades diarreicas | 5. ¿En las últimas 2 semanas, el niño presentó alguna enfermedad diarreica aguda? Si () No () | 4 | 4 | 4 | |
| Presencia de parásitos intestinales | 6. ¿El niño tuvo algún episodio de parásitos intestinales? Si () No () | 4 | 4 | 4 | |
| Inmunización | 7. ¿Asisten a todos los controles CRED (¿crecimiento y desarrollo? Si () No () | 4 | 4 | 4 | |
| | 8. ¿Asistió al control y tamizaje a los 6 meses para el descarte de anemia? Si () No () | 4 | 4 | 4 | |

| | | | | | |
|----------------------------|--|---|---|---|--|
| | 9. ¿El niño tiene todas las vacunas recomendadas para su edad? Si () No () | 4 | 4 | 4 | |
| Consumo de micronutrientes | 10. ¿Su niño ha recibido suplementación preventiva de hierro a los 4 y/o 5 meses? Si () No () | 4 | 4 | 4 | |
| | 11. ¿La madre tuvo controles prenatales? Suficiente () Insuficiente () | 4 | 4 | 4 | |
| | 12. ¿La madre tuvo problemas con algún tipo de anemia? Si () No () | 4 | 4 | 4 | |
| | 13. Si la madre tuvo anemia ¿Recibió algún medicamento? Si () No () | 4 | 4 | 4 | |
| | 14. ¿Ganó peso durante el embarazo? Si () No () | 4 | 4 | 4 | |

Dimensiones del instrumento:

- Tercera dimensión: Factores nutricionales
- Objetivos de la Dimensión: Medir el nivel de factores nutricionales

| Indicadores | Ítem | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|-----------------------------|---|----------|------------|------------|-----------------------------------|
| Leche materna | 15. ¿El niño recibió, exclusivamente, leche materna por medio año? Si () No () | 4 | 4 | 4 | |
| Alimentación complementaria | 16. ¿Empezó con la alimentación solidaria luego de los 6 meses? Si () No () | 4 | 4 | 4 | |
| Sesiones demostrativas | 17. ¿Asistió a sesiones donde se hacían demostraciones sobre nutrición en el establecimiento de salud? Si () No () | 4 | 4 | 4 | |

COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ
CONSEJO REGIONAL LA LIBERTAD

Ing. Eduardo Javier Yache Cuenca

SECRETARIO
COESPE N°428
DNI: 41645161

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “**cuestionario sobre factores asociados a la anemia en niños menores de 5 años.**” La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

| | |
|--|--|
| Nombre del juez: | Lisbeth Yasmin Espejo Avila |
| Grado profesional: | Maestría () Doctor (x) |
| Área de formación académica: | Clínica () Social () Educativa () Organizacional (x) |
| Áreas de experiencia profesional: | CRED, INMUNIZACIONES, SALUD NIÑO - ADOLESCENTE |
| Institución donde labora: | HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO |
| Tiempo de experiencia profesional en el área: | 2 a 4 años () Más de 5 años (x) |
| Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde) | SI |

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

| | |
|------------------------------|---|
| Nombre de la Prueba: | Cuestionario |
| Autora: | Elaborado por: Alva S. y Goñi L. (2023) |
| Procedencia: | Universidad César Vallejo |
| Administración: | Posta médica de Sausal |
| Tiempo de aplicación: | 15 minutos |
| Ámbito de aplicación: | Posta médica de Sausal |
| Significación: | Escala ordinal |

4. Soporte teórico

(describir en función al modelo teórico)

| Escala/ÁREA | Subescala (dimensiones) | Definición |
|--------------------|--------------------------|---|
| Factores asociados | Factores socioeconómicos | Encontramos la falta de educación sobre dietas saludables, atención médica insuficiente, desigualdad económica, desnutrición e incapacidad para acceder a alimentos ricos en hierro. Estos problemas predominantes dan como resultado una menor calidad de vida para las personas y las comunidades. Estos factores sociales y económicos pueden afectar a la calidad de vida de las personas y contribuir a la falta de prevención y tratamiento de la anemia |
| | Factores de salud | Abarca la condición de salud que presenta el niño, estos se encuentran relacionado a las diferentes enfermedades tales como respiratorias, diarreas, parásitos intestinales, entre otros. Por ello, los factores de salud relacionados con la anemia incluyen una dieta pobre y deficiente en hierro y otros nutrientes esenciales, como la vitamina B12 o el folato, así como la falta de acceso a alimentos nutritivos y saludables |
| | Factores nutricionales | Abarca calidad de los alimentos, la ingesta de nutrientes, la preparación de comidas y los hábitos de consumo contribuyen a estos factores. Específicamente, la deficiencia de hierro, así como los déficits de vitamina B12 y folato, son factores nutricionales comunes asociados con el desarrollo de anemia. Esta condición puede surgir debido al acceso inadecuado a alimentos nutritivos o malabsorción de estos nutrientes cruciales en el tracto digestivo |

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario “**Cuestionario sobre factores asociados de anemia en niños menores de 5 años.**” Elaborado por Alva Usnaba, Sarita del Pilar y Goñi Aguado, Larisa Melchora. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

| Categoría | Calificación | Indicador |
|--|---|---|
| CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas. | 1. No cumple con el criterio | El ítem no es claro. |
| | 2. Bajo Nivel | El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas. |
| | 3. Moderado nivel | Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem. |
| | 4. Alto nivel | El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada. |
| COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo. | 1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio) | El ítem no tiene relación lógica con la dimensión. |
| | 2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo) | El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión. |
| | 3. Acuerdo (moderado nivel) | El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo. |
| | 4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel) | El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo. |
| | | |

| | | |
|--|------------------------------|--|
| RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido. | 1. No cumple con el criterio | El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión. |
| | 2. Bajo Nivel | El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste. |
| | 3. Moderado nivel | El ítem es relativamente importante. |
| | 4. Alto nivel | El ítem es muy relevante y debe ser incluido. |

Dimensiones del instrumento:

- Primera dimensión: Factores socioeconómicos
- Objetivos de la Dimensión: Medir el nivel factores socioeconómicos.

| Indicadores | Ítem | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|-------------------------------|--|----------|------------|------------|--------------------------------|
| Servicios básicos de vivienda | 1. ¿Con que servicios cuenta su hogar? a) Agua b) Fluido eléctrico c) Alcantarillado d) Todas las Anteriores | 4 | 4 | 4 | |
| Ingresos económicos | 2. Ingresos Mensuales a) – 800 soles al mes b) De 850 a 1200 soles al mes c) + 1200 soles mensuales | 4 | 4 | 4 | |
| Ocupación de las madres | 3. Ocupación de los Padres a) Encargada del hogar b) Estudiantes c) Estudia, labora d) Labor remunerada | 4 | 4 | 4 | |

Dimensiones del instrumento:

- Segunda dimensión: Factores de salud
- Objetivos de la Dimensión: Medir el nivel de factores de salud

| Indicadores | Ítem | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|---|--|----------|------------|------------|--------------------------------|
| Presencia de enfermedades respiratorias | 4. ¿En las últimas 2 semanas, el niño sufrió alguna infección respiratoria aguda? Sí () No () | 4 | 4 | 4 | |
| Presencia de enfermedades diarreicas | 5. ¿En las últimas 2 semanas, el niño presentó alguna enfermedad diarreica aguda? Sí () No () | 4 | 4 | 4 | |
| Presencia de parásitos intestinales | 6. ¿El niño tuvo algún episodio de parásitos intestinales? Sí () No () | 4 | 4 | 4 | |
| Inmunización | 7. ¿Asisten a todos los controles CRED (¿crecimiento y desarrollo)? Sí () No () | 4 | 4 | 4 | |

| | | | | | |
|----------------------------|--|---|---|---|--|
| | 8. ¿Asistió al control y tamizaje a los 6 meses para el descarte de anemia? Si () No () | 4 | 4 | 4 | |
| | 9. ¿El niño tiene todas las vacunas recomendadas para su edad? Si () No () | 4 | 4 | 4 | |
| Consumo de micronutrientes | 10. ¿Su niño ha recibido suplementación preventiva de hierro a los 4 y/o 5 meses? Si () No () | 4 | 4 | 4 | |
| Etapa gestacional | 11. ¿La madre tuvo controles prenatales? Suficiente () Insuficiente () | 4 | 4 | 4 | |
| | 12. ¿La madre tuvo problemas con algún tipo de anemia? Si () No () | 4 | 4 | 4 | |
| | 13. Si la madre tuvo anemia ¿Recibió algún medicamento? Si () No () | 4 | 4 | 4 | |
| | 14. ¿Ganó peso durante el embarazo? Si () No () | 4 | 4 | 4 | |

Dimensiones del instrumento:

- Tercera dimensión: Factores nutricionales
- Objetivos de la Dimensión: Medir el nivel de factores nutricionales

| Indicadores | Ítem | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|-----------------------------|---|----------|------------|------------|--------------------------------|
| Leche materna | 15. ¿El niño recibió, exclusivamente, leche materna por medio año? Si () No () | 4 | 4 | 4 | |
| Alimentación complementaria | 16. ¿Empezó con la alimentación solidaria luego de los 6 meses? Si () No () | 4 | 4 | 4 | |
| Sesiones demostrativas | 17. ¿Asistió a sesiones donde se hacían demostraciones sobre nutrición en el establecimiento de salud? Si () No () | 4 | 4 | 4 | |


Dra. L. Nazmin Espejo Avila
ENFERMERA
C.E.P.: 53245 R.E.E.: 019239
 Firma del evaluador
 DNI 4348 2389

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “**cuestionario sobre factores asociados da la anemia en niños menores de 5 años.**” La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

| | | | |
|---|---------------------------------------|----------------|-----|
| Nombre del juez: | Diana Alexandra Palacios Dávila | | |
| Grado profesional: | Maestría (x) | Doctor | () |
| Área de formación académica: | Clínica () | Social | () |
| | Educativa (x) | Organizacional | () |
| Áreas de experiencia profesional: | UNIDAD DE CUIDADO INTEGRAL INDIVIDUAL | | |
| Institución donde labora: | GERENCIA REGIONAL DE SALUD | | |
| Tiempo de experiencia profesional en el área: | 2 a 4 años () | | |
| | Más de 5 años (x) | | |
| Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde) | SI | | |

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

| | |
|------------------------------|---|
| Nombre de la Prueba: | Cuestionario |
| Autora: | Elaborado por: Alva S. y Goñi L. (2023) |
| Procedencia: | Universidad César Vallejo |
| Administración: | Posta médica de Sausal |
| Tiempo de aplicación: | 15 minutos |
| Ámbito de aplicación: | Posta médica de Sausal |
| Significación: | Escala ordinal |

Dimensiones del instrumento:

- Primera dimensión: Factores socioeconómicos
- Objetivos de la Dimensión: Medir el nivel factores socioeconómicos.

| Indicadores | Ítem | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|-------------------------------|--|----------|------------|------------|-----------------------------------|
| Servicios básicos de vivienda | 1. ¿Con que servicios cuenta su hogar? a) Agua b) Fluido eléctrico c) Alcantarillado d) Todas las Anteriores | 4 | 4 | 3 | |
| Ingresos económicos | 2. Ingresos Mensuales a) – 800 soles al mes b) De 850 a 1200 soles al mes c) + 1200 soles mensuales | 3 | 4 | 4 | |
| Ocupación de las madres | 3. Ocupación de los Padres a) Encargada del hogar b) Estudiantes c) Estudia, labora d) Labor remunerada | 4 | 3 | 4 | |

Dimensiones del instrumento:

- Segunda dimensión: Factores de salud
- Objetivos de la Dimensión: Medir el nivel de factores de salud

| Indicadores | Ítem | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|---|--|----------|------------|------------|-----------------------------------|
| Presencia de enfermedades respiratorias | 4. ¿En las últimas 2 semanas, el niño sufrió alguna infección respiratoria aguda? Sí () No () | 4 | 4 | 3 | |
| Presencia de enfermedades diarreicas | 5. ¿En las últimas 2 semanas, el niño presentó alguna enfermedad diarreica aguda? Sí () No () | 3 | 4 | 4 | |
| Presencia de parásitos intestinales | 6. ¿El niño tuvo algún episodio de parásitos intestinales? Sí () No () | 4 | 4 | 4 | |
| Inmunización | 7. ¿Asisten a todos los controles CRED (¿crecimiento y desarrollo)? Sí () No () | 4 | 3 | 4 | |
| | 8. ¿Asistió al control y tamizaje a los 6 meses para el descarte de anemia? Sí () No () | 4 | 4 | 3 | |
| | 9. ¿El niño tiene todas las vacunas recomendadas para su edad? Sí () No () | 3 | 3 | 4 | |
| Consumo de micronutrientes | 10. ¿Su niño ha recibido suplementación | 4 | 4 | 4 | |

| | | | | | |
|--|---|---|---|---|--|
| | preventiva de hierro a los 4 y/o 5 meses? Si () No () | | | | |
| | 11. ¿La madre tuvo controles prenatales? Suficiente () Insuficiente () | 4 | 4 | 4 | |
| | 12. ¿La madre tuvo problemas con algún tipo de anemia? Si () No () | 3 | 3 | 4 | |
| | 13. Si la madre tuvo anemia ¿Recibió algún medicamento? Si () No () | 3 | 4 | 3 | |
| | 14. ¿Ganó peso durante el embarazo? Si () No () | 4 | 4 | 3 | |

Dimensiones del instrumento:

- Tercera dimensión: Factores nutricionales
- Objetivos de la Dimensión: Medir el nivel de factores nutricionales

| Indicadores | Ítem | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|-----------------------------|---|----------|------------|------------|-----------------------------------|
| Leche materna | 15. ¿El niño recibió, exclusivamente, leche materna por medio año? Si () No () | 3 | 4 | 3 | |
| Alimentación complementaria | 16. ¿Empezó con la alimentación solidaria luego de los 6 meses? Si () No () | 4 | 4 | 3 | |
| Sesiones demostrativas | 17. ¿Asistió a sesiones donde se hacían demostraciones sobre nutrición en el establecimiento de salud? Si () No () | 4 | 4 | 4 | |


 Mg. Diana Alexandra Polanco Dávila
 ENFERMERA
 CEP: 89638

Firma del evaluador
 DNI 71208466

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “**cuestionario sobre factores asociados da la anemia en niños menores de 5 años.**” La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

| | |
|---|--|
| Nombre del juez: | Mirella Cervera Inolopú |
| Grado profesional: | Maestría (x) Doctor () |
| Área de formación académica: | Clínica () Social () |
| | Educativa (x) Organizacional () |
| Áreas de experiencia profesional: | Consultorio de Crecimiento y Desarrollo. Servicio de Pediatría y Neonatología |
| Institución donde labora: | Hospital II Chocope |
| Tiempo de experiencia profesional en el área: | 2 a 4 años () Más de 5 años (x) |
| Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde) | |

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

| | |
|------------------------------|---|
| Nombre de la Prueba: | Cuestionario |
| Autora: | Elaborado por: Alva S. y Goñi L. (2023) |
| Procedencia: | Universidad César Vallejo |
| Administración: | Posta médica de Sausal |
| Tiempo de aplicación: | 15 minutos |
| Ámbito de aplicación: | Posta médica de Sausal |
| Significación: | Escala ordinal |

Dimensiones del instrumento:

- Primera dimensión: Factores socioeconómicos
- Objetivos de la Dimensión: Medir el nivel factores socioeconómicos.

| Indicadores | Ítem | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|-------------------------------|--|----------|------------|------------|-----------------------------------|
| Servicios básicos de vivienda | 1. ¿Con que servicios cuenta su hogar? a) Agua b) Fluido eléctrico c) Alcantarillado d) Todas las Anteriores | 4 | 3 | 4 | |
| Ingresos económicos | 2. Ingresos Mensuales a) – 800 soles al mes b) De 850 a 1200 soles al mes c) + 1200 soles mensuales | 4 | 3 | 4 | |
| Ocupación de las madres | 3. Ocupación de los Padres a) Encargada del hogar b) Estudiantes c) Estudia, labora d) Labor remunerada | 4 | 3 | 4 | |

Dimensiones del instrumento:

- Segunda dimensión: Factores de salud
- Objetivos de la Dimensión: Medir el nivel de factores de salud

| Indicadores | Ítem | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|---|--|----------|------------|------------|---|
| Presencia de enfermedades respiratorias | 4. ¿En las últimas 2 semanas, el niño sufrió alguna infección respiratoria aguda? Si () No () | 4 | 4 | 4 | |
| Presencia de enfermedades diarreicas | 5. ¿En las últimas 2 semanas, el niño presentó alguna enfermedad diarreica aguda? Si () No () | 4 | 3 | 4 | |
| Presencia de parásitos intestinales | 6. ¿El niño tuvo algún episodio de parásitos intestinales? Si () No () | 4 | 3 | 4 | |
| Inmunización | 7. ¿Asisten a todos los controles CRED (¿crecimiento y desarrollo? Si () No () | 4 | 3 | 4 | Agregar un ítem de control y tamizaje de anemia. |
| | 8. ¿El niño tiene todas las vacunas recomendadas para su edad? Si () No () | 4 | 3 | 4 | Agregar un ítem de suplementación preventivo de hierro. |
| Consumo de micronutrientes | 9. ¿La madre tuvo controles prenatales? Suficiente () Insuficiente () | 4 | 3 | 4 | |
| | 10. ¿La madre tuvo problemas con algún tipo de anemia? | 4 | 3 | 4 | |

| | | | | | |
|--|--|---|---|---|--|
| | Si () No () | | | | |
| | 11. Si la madre tuvo anemia ¿Recibió algún medicamento? Si () No () | 4 | 3 | 4 | |
| | 12. ¿Ganó peso durante el embarazo? Si () No () | 4 | 3 | 4 | |

Dimensiones del instrumento:

- Tercera dimensión: Factores nutricionales
- Objetivos de la Dimensión: Medir el nivel de factores nutricionales

| Indicadores | Ítem | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|-----------------------------|---|----------|------------|------------|-----------------------------------|
| Leche materna | 13. ¿El niño recibió, exclusivamente, leche materna por medio año? Si () No () | 4 | 3 | 4 | |
| Alimentación complementaria | 14. ¿Empezó con la alimentación solidaria luego de los 6 meses? Si () No () | 4 | 3 | 4 | |
| Sesiones demostrativas | 15. ¿Asistió a sesiones donde se hacían demostraciones sobre nutrición en el establecimiento de salud? Si () No () | 4 | 3 | 4 | |



 Firma del evaluador
 DNI 73423343

Anexo 4 V de Aiken

| | |
|-------|--|
| Ítems | |
| I01 | ¿Con que servicios cuenta su hogar? |
| I02 | Ingresos Mensuales |
| I03 | Ocupación de los Padres |
| I04 | ¿En las últimas 2 semana, el niño sufrió alguna infección respiratoria aguda? |
| I05 | ¿En las últimas 2 semanas, el niño presentó alguna enfermedad diarreica aguda? |
| I06 | ¿El niño tuvo algún episodio de parásitos intestinales? |
| I07 | ¿Asisten a todos los controles CRED (¿crecimiento y desarrollo? |
| I08 | ¿Asistió al control y tamizaje a los 6 meses para el descarte de anemia? |
| I09 | ¿El niño tiene todas las vacunas recomendadas para su edad? |
| I10 | ¿Su niño ha recibido suplementación preventiva de hierro a los 4 y/o 5 meses? |
| I11 | ¿La madre tuvo controles prenatales? |
| I12 | ¿La madre tuvo problemas con algún tipo de anemia? |
| I13 | Si la madre tuvo anemia ¿Recibió algún medicamento? |
| I14 | ¿Ganó peso durante el embarazo? |
| I15 | ¿El niño recibió, leche materna exclusiva los 6 primeros meses? |
| I16 | ¿Empezó con la alimentación complementaria luego de los 6 meses? |
| I17 | ¿Asistió a sesiones donde se hacían demostraciones sobre nutrición en el establecimiento de salud? |

Formula V de Aiken

$$V = \frac{S}{(n(c-1))}$$

| | |
|----------|--|
| S | Suma de la valoración de los jueces por ítem |
| n | Nº de expertos que participaron en el estudio |
| c | Número de niveles de la escala de valoración por ítem |

| Jueces | | Juez 1 | Juez 2 | Juez 3 | Juez 4 | |
|-------------------|---|--------|--------|--------|--------|---|
| 3Claridad | El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas. | I01 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| | | I02 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| | | I03 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| | | I04 | 4 | 4 | 4 | 3 |
| | | I05 | 4 | 4 | 4 | 3 |
| | | I06 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| | | I07 | 4 | 4 | 4 | 3 |
| | | I08 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| | | I09 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| | | I10 | 4 | 4 | 3 | 4 |
| | | I11 | 4 | 4 | 4 | 3 |
| | | I12 | 4 | 4 | 3 | 3 |
| | | I13 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| | | I14 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| | | I15 | 4 | 4 | 4 | 3 |
| | | I16 | 4 | 4 | 4 | 3 |
| | | I17 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| Coherencia | El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo | I01 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| | | I02 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| | | I03 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| | | I04 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| | | I05 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| | | I06 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| | | I07 | 3 | 4 | 4 | 3 |
| | | I08 | 3 | 4 | 4 | 4 |
| | | I09 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| | | I10 | 4 | 4 | 4 | 3 |
| | | I11 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| | | I12 | 3 | 4 | 4 | 4 |
| | | I13 | 3 | 4 | 4 | 3 |
| | | I14 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| | | I15 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| | | I16 | 4 | 4 | 4 | 3 |
| | | I17 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| Relevancia | El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido. | I01 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| | | I02 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| | | I03 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| | | I04 | 4 | 4 | 4 | 3 |
| | | I05 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| | | I06 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| | | I07 | 3 | 4 | 4 | 3 |
| | | I08 | 3 | 4 | 4 | 4 |
| | | I09 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| | | I10 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| | | I11 | 4 | 4 | 4 | 4 |

| | | | | | | |
|--|--|-----|---|---|---|---|
| | | I12 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| | | I13 | 4 | 4 | 4 | 3 |
| | | I14 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| | | I15 | 3 | 4 | 4 | 4 |
| | | I16 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| | | I17 | 4 | 4 | 4 | 4 |

| | | | |
|--------------------------------|-----------------|-------------------|-------------------|
| V de Aiken por criterio | Claridad | Coherencia | Relevancia |
| | 0.99 | 0.98 | 0.99 |

| | |
|------------------------------------|-------------|
| V de Aiken del cuestionario | 0.99 |
|------------------------------------|-------------|

Se muestra, que los cuatro expertos consultados coinciden en manifestar un acuerdo con respecto a las preguntas que se formulan, alcanzan un coeficiente de V de Aiken de 99%, lo que indica que reúne evidencias de validez de contenido.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|----|
| 19 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 8 |
| 20 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 10 |
| Totales | 19 | 20 | 16 | 11 | 20 | 16 | 9 | 8 | 20 | 16 | 20 | 16 | 20 | 20 | 16 | 20 | 17 | |
| p | 0.95 | 1.00 | 0.80 | 0.55 | 1.00 | 0.80 | 0.45 | 0.40 | 1.00 | 0.80 | 1.00 | 0.80 | 1.00 | 1.00 | 0.80 | 1.00 | 0.85 | |
| q | 0.05 | 0.00 | 0.20 | 0.45 | 0.00 | 0.20 | 0.55 | 0.60 | 0.00 | 0.20 | 0.00 | 0.20 | 0.00 | 0.00 | 0.20 | 0.00 | 0.15 | |
| p*q | 0.05 | 0.00 | 0.16 | 0.25 | 0.00 | 0.16 | 0.25 | 0.24 | 0.00 | 0.16 | 0.00 | 0.16 | 0.00 | 0.00 | 0.16 | 0.00 | 0.13 | |

$$KR = 0,851$$

Criterio de confiabilidad y valores

| Rango | Magnitud |
|-------------|----------|
| 0,81 a 1,00 | Muy alta |
| 0,61 a 0,80 | Alta |
| 0,41 a 0,60 | Moderada |
| 0,21 a 0,40 | Baja |
| 0,01 a 0,20 | Muy baja |

Análisis

Teniendo en cuenta el resultado obtenido al aplicar la prueba de confiabilidad de Kuder Richardson, se concluye que el instrumento es de muy alta confiabilidad dando como resultado 0,851

Anexo 6. Consentimiento informado del apoderado

Título de la investigación: “Nivel de hemoglobina y factores asociados a la anemia en niños menores de 5 años, Sausal – 2023”. Investigador (es): Alva Usnaba, Sarita del Pilar y Goñi Aguado, Larisa Melchora.

Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada “ Nivel de hemoglobina y factores asociados a la anemia en niños menores de 5 años, Sausal – 2023 ”, cuyo objetivo es Determinar la relación Nivel de hemoglobina y factores asociados en niños de menores de 5 años atendidos en Sausal, 2023. Esta investigación es desarrollada por estudiantes de pre grado de la carrera profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo del campus Trujillo, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución Sausal.

Describir el impacto del problema de la investigación sobre los factores asociados a la Anemia y el nivel de hemoglobina que presentan los niños menores de 5 años que son atendidos en Sausal.

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Se realizará una encuesta donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: “Nivel de hemoglobina y factores asociados a la anemia en niños menores de 5 años, Sausal – 2023”.
2. Esta encuesta tendrá un tiempo aproximado de 15 minutos y se realizará en el ambiente de Sausal. Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Firma del participante

Anexo 7. Asentimiento informado

Título de la investigación: “Nivel de hemoglobina y factores asociados a la anemia en niños menores de 5 años, Sausal – 2023”. Investigador (es): Alva Usnaba, Sarita del Pilar y Goñi Aguado, Larisa Melchora.

Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada “Nivel de hemoglobina y factores asociados a la anemia en niños menores de 5 años, Sausal – 2023”, cuyo objetivo es Determinar la relación Nivel de hemoglobina y factores asociados en niños de menores de 5 años atendidos en Sausal, 2023. Esta investigación es desarrollada por estudiantes de pre grado de la carrera profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo del campus Trujillo, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución Sausal.

Describir el impacto del problema de la investigación sobre los factores asociados a la Anemia y el nivel de hemoglobina que presentan los niños menores de 5 años que son atendidos en la Posta Médica Sausal.

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Se realizará una encuesta donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: “Nivel de hemoglobina y factores asociados a la anemia en niños menores de 5 años, Sausal 2023”.
2. Esta encuesta tendrá un tiempo aproximado de 15 minutos y se realizará en el ambiente de Sausal. Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Firma del participante

Anexo 8 Reporte de Turnitin

TESIS FINAL ALVA Y GOÑI TURNITIN.pdf

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

| | | |
|---|---|-----|
| 1 | repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet | 4% |
| 2 | hdl.handle.net Fuente de Internet | 3% |
| 3 | Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante | 3% |
| 4 | repositorio.utea.edu.pe Fuente de Internet | 1% |
| 5 | repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet | 1% |
| 6 | repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet | <1% |
| 7 | Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante | <1% |
| 8 | www.coursehero.com Fuente de Internet | <1% |
| 9 | www.researchgate.net Fuente de Internet | |

Anexo 9. Carta de autorización



Posta Médica Sausal
Red Asistencial La Libertad

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Trujillo, 31 de agosto del 2023

Sra.
Dra. María E. Gamarra Sánchez
Jefe de la Escuela de Enfermería
Presente. –

***Asunto.: RESPUESTA A LA AUTORIZACIÓN PARA
EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.***

En respuesta al oficio recibido en fecha 21 de agosto del presente año, solicitando que las estudiantes de la carrera profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo, **Alva Usnaba, Sarita del Pilar y Goñi Aguado, Larisa Melchora**, realicen la aplicación de sus instrumentos y el desarrollo la investigación en la posta médica. Por lo que, se **ACEPTÓ** la solicitud para que pueda aplicar las dos encuestas para el desarrollo de su tesis.

Sin más que decir, me despido con las consideraciones más distinguidas.
Atentamente,



.....
Dra. Ferrer Burgos Garley
C.M.P. 85922

Dra. Garley Ferrer Burgos.
Directora Posta Médica Sausal

Anexo 10. Constancia de traducción

This document has been translated by the Translation and Interpreting Service of Cesar Vallejo University and it has been revised by the native speaker of English: Mark Stables.



Dr. Ana Gonzales Castañeda
Professor of the School of
Translation and Interpreting

Anexo 11. Constancia de dictamen del comité de ética



Dictamen del Comité de Ética en Investigación.

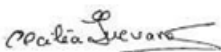
El que suscribe, Presidente del Comité de Ética de la Escuela de Enfermería, Dra. Cecilia Guevara Sánchez, deja constancia que el proyecto de investigación titulado: Nivel de hemoglobina y factores asociados a la anemia en niños menores de 5 años, Posta Médica Sausal - 2023.

Presentado por los autores principales: Alva Usnaba, Sarita del Pilar
Goñi Aguado, Larisa Melchora

Ha sido evaluado, determinándose que la continuidad del proyecto de investigación cuenta con un dictamen: favorable (x) observado () desfavorable ().

Código: PI-CEI-ENF 010-2023

Trujillo, 11 de noviembre del 2023.



Dra. Cecilia Guevara Sánchez.
Presidente del Comité de Ética en Investigación
Programa Académico de Enfermería

C/c

Anexo 12. Ficha de evaluación de los proyectos de investigación del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud Escuela de Enfermería



Universidad César Vallejo

Ficha de evaluación de los proyectos de investigación del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud Escuela de Enfermería

Título del proyecto de investigación: Nivel de hemoglobina y factores asociados a la anemia en niños menores de 5 años, Posta Médica Sausal - 2023.

Autor(es): Alva Usnaba, Sarita del Pilar (orcid.org/0000-0003-4193-358X)

Goñi Aguado, Larisa Melchora (orcid.org/0000-0002-6671-700X)

Especialidad del autor principal del proyecto: Salud Perinatal e Infantil

Programa: Enfermería

Otro(s) autor(es) del proyecto: Mg. Rosa Quifones Sánchez (asesora)

Lugar de desarrollo del proyecto: Trujillo - Perú

Código de revisión del proyecto: PI-CEI-ENF 010-2023




| N.º | Criterios de evaluación | Cumple | No cumple | No corresponde |
|-----------------------------------|--|--------|-----------|----------------|
| I. Criterios metodológicos | | | | |
| 1 | El título de investigación va acorde a las líneas de investigación del programa de estudios. | X | | |
| 2 | Menciona el tamaño de la población / participantes, criterios de inclusión y exclusión, muestra y unidad de análisis, si corresponde. | X | | |
| 3 | Presenta la ficha técnica de validación e instrumento, si corresponde. | X | | |
| 4 | Evidencia la validación de instrumentos respetando lo establecido en la Guía de elaboración de trabajos conducentes a grados y títulos (Resolución de Vicerectorado de Investigación N°062-2023-VI-UCV, según Anexo 2 Evaluación de juicio de expertos), si corresponde. | X | | |
| 5 | Evidencia la confiabilidad del(los) instrumento(s), si corresponde. | X | | |
| II. Criterios éticos | | | | |
| 6 | Evidencia la aceptación de la institución a desarrollar la investigación, si corresponde. | X | | |
| 7 | Incluye la carta de consentimiento (Anexo 3) y/o asentimiento informado (Anexo 4) establecido en la Guía de elaboración de trabajos conducentes a grados y títulos (Resolución de Vicerectorado de Investigación N°062-2023-VI-UCV), si corresponde. | X | | |
| 8 | Las citas y referencias van acorde a las normas de redacción | X | | |

científica.

g La ejecución del proyecto cumple con los lineamientos establecidos en el Código de Ética en Investigación vigente en especial en su Capítulo III Normas Éticas para el desarrollo de la Investigación. X

Nota: Se considera como APTO, si el proyecto cumple con todos los criterios de la evaluación.

Trujillo, 11 de noviembre del 2023

| Nombre y apellidos | Cargo | DNI N.º | Firma |
|--------------------------------|-----------------|----------|---|
| DRA. CECILIA GUEVARA SANCHEZ | Presidente | 18160918 |  |
| DRA. CECILIA REYES ALFARO | Vicepresidenta | 41850487 |  |
| MG. LUCY TANI BECERRA MEDINA | Miembro 1 | 07733851 |  |
| MG. NOEMI PORTERO RAMIREZ | Miembro 2 | 03384302 |  |
| MG. NADIA ZEGARRA LEÓN | Miembro 3 | 41282651 |  |
| DR. CESAR RALUL CASTRO GALARZA | Miembro externo | 20115834 |  |