



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

**FACTORES DE RIESGO PARA LA ANEMIA
FERROPÉNICA EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA INICIAL 216 CARITAS FELICES
ILLIMO, LAMBAYEQUE-2022**

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

Autora

Bach. Siesquen Zapata Katherine Milagros

<https://orcid.org/0000-0003-2074-0455>

Asesora

Mg. Medina Rojas Magaly Miriam

<https://orcid.org/0000-0003-4062-104X>

Línea de Investigación

**Calidad de vida, promoción de la salud del individuo y la
comunidad para el desarrollo de la sociedad.**

Sublínea de Investigación

Acceso y cobertura de los sistemas de atención sanitaria

Pimentel-Perú

2024



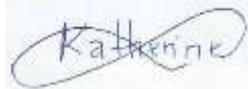
DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quien suscribe la **DECLARACIÓN JURADA**, soy **Katherine Milagros Siesquen Zapata**. del Programa de Estudios de la escuela de enfermería de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaro bajo juramento que soy autora del trabajo titulado:

FACTORES DE RIESGO PARA LA ANEMIA FERROPÉNICA EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 216 CARITAS FELICES ILLIMO, LAMABAYEQUE-2022.

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán (CIEI USS) conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación a las citas y referencias bibliográficas, respetando al derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado, final:

Siesquen Zapata Katherine Milagros	DNI: 72711423	
------------------------------------	---------------	---

Pimentel, 11 de Mayo 2024

REPORTE DE SIMILITUD TURNITN

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

SIESQUEN ZAPATA

RECuento de palabras

7182 Words

RECuento de caracteres

36286 Characters

RECuento de páginas

29 Pages

Tamaño del archivo

67.6KB

Fecha de entrega

Jun 7, 2024 4:48 PM GMT-5

Fecha del informe

Jun 7, 2024 4:48 PM GMT-5

● 22% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 19% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 18% Base de datos de trabajos entregados
- 5% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)
- Material citado

**FACTORES DE RIESGO PARA LA ANEMIA FERROPÉNICA EN NIÑOS DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA 216 CARITAS FELICES ILLIMO, LAMBAYEQUE-
2022**

Aprobación del Jurado

MG. VARGAS CABRERA CINDY ELIZABETH

Presidente del Jurado de Tesis

MG. GONZALES DELGADO LEYLA ROSSANA

Secretario del Jurado de Tesis

MG. MEDINA ROJAS MAGALY MIRIAM

Vocal del Jurado de Tesis

FACTORES DE RIESGO PARA LA ANEMIA FERROPÉNICA EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL 216 CARITAS FELICES ILLIMO, LAMBAYEQUE-2022

Resumen

Introducción: La OMS informó que “La anemia es una condición grave de la salud pública, afectando a infantes y gestantes a nivel mundial, donde se estimó que el 40% fueron mujeres embarazadas y el 2% niños menores de 5 años.” Siendo varios factores de riesgo los causantes de esta enfermedad (1). **Objetivo:** Determinar los factores de riesgo para la anemia ferropénica en los niños de la Institución Educativa Inicial 216 Caritas Felices Illimo, Lambayeque-2022. **Métodos:** Esta investigación fue de enfoque cuantitativo y su diseño fue descriptivo simple, donde la muestra estuvo constituida por 93 madres de familia de la Institución Educativa Inicial, quienes respondieron a la encuesta. **Resultados:** La edad de las madres fueron entre 26 y 35 años con 54%, el grado de instrucción tuvo un porcentaje de 41% de madres con secundaria completa, el lugar de procedencia fue la zona urbana con 59%. Con respecto, a la economía de la familia el 53% de las familias tienen un menor sueldo de s/1025.00. En cambio, en los factores nutricionales el 69% de niños lactaron más de los 6 meses y el 43% consumen 1 a 2 veces por semana alimentos ricos en hierro. **Conclusiones:** Se pudo concluir que los factores de riesgo para la anemia ferropénica son los factores patológicos con 66%, factores ambientales con 48%, factores sociodemográficos con 43% y los factores nutricionales con 42%. Por ende, los factores patológicos y ambientales fueron los más resaltantes en este estudio.

Palabras clave: Anemia ferropénica, factores de riesgo, alimentación.

Abstrac

Introduction: The WHO reported that “Anemia is a serious public health condition, affecting infants and pregnant women worldwide, where it was estimated that 40% were pregnant women and 2% were children under 5 years of age.” Several risk factors cause this disease (1). **Objective:** Determine the risk factors for iron deficiency anemia in children of the Institución Educativa Inicial 216 Caritas Felices Illimo, Lambayeque-2022. **Methods:** This research had a quantitative approach and its design was simple descriptive, where the sample consisted of 93 mothers of 3 and 4 year old children from the Initial Educational Institution, who responded to the survey. **Results:** The age of the mothers was between 26 to 35 years with 54%, level of education was mothers with completed secondary school with 41%, place of origin with 59% from an urban area. Regarding the family economy, 53% of families had a lower salary of s/1025. On the other hand, in nutritional factors, 69% of children breastfed for more than 6 months and 43% consumed iron-rich foods 1 to 2 times a week. **Conclusions:** It was concluded that the risk factors for iron deficiency anemia are pathological factors with 66%, environmental factors with 48%, sociodemographic factors with 43% and nutritional factors with a percentage of 42%, being pathological and environmental factors. the most notable in the study.

Keywords: iron deficiency anemia, risk factors, diet

I. INTRODUCCIÓN

La OMS informó que “La anemia es una condición grave de la salud pública, afectando de esta manera a infantes y gestantes a nivel mundial, donde se estimó que el 40% fueron mujeres embarazadas y el 2% menores de cinco años”. También la anemia es una grave problemática, debido a que está ocasionando un riesgo alto en estado nutricional del infante y gestante (1).

Por otro lado, siendo las razones principales de anemia ferropénica en países de vía de desarrollo, fue la escasez de la biodisponibilidad, debido que se deriva de fuentes vegetales ricas en hierro, por ende, países con recursos económicos bajos, la alimentación de las zonas rurales se constituyó sobre todo en harinas de cereales siendo ricas en fitatos y muchos alimentos o bebidas que contienen fenoles para adherir el hierro, en tanto el consumo de pescado, aves y carnes ricos en hierro y zinc es generalmente bajo por diferentes razones como el nivel económico, cultural y religioso (2).

En el 2019, en Ecuador se realizó un análisis en el centro de desarrollo Infantil, donde se integró a 52 niños con y sin anemia, en el cual se identificaron factores ligados a esta enfermedad, siendo estos, residir en un área rural, la prematuridad, nacidos con bajo peso, el insuficiente consumo de micronutrientes (3).

Los niños menores de diferentes niveles socioeconómicos se vieron severamente afectados por no tener suficiente cantidad de hierro en el cuerpo, siendo los de condición económica baja y educación deficiente, los más predominantes. Los factores patológicos, ambientales, socioeconómicos y nutricionales, como el grado de formación académica deficiente por parte de los padres, madres solteras, la ausencia de los progenitores,

padres adolescentes, situación económica baja, mala alimentación, no contar con agua potable, enfermedades parasitarias, nacimiento prematuro, son aquellos causantes por deficiencia de hierro afectan a la anemia (4).

En el Perú, 2019, de acuerdo al MIDIS, indicó que las dos razones principales de la disminución de la hemoglobina en esta etapa de la niñez, es el consumo menor de hierro y alimentos de origen vegetal (5). Por ello, la fundación Acción contra el Hambre dio a conocer que un 90% en Ayacucho de los niños no alcanzaron el nivel de hierro recomendado. Así mismo, otras causas que afectaron para esta enfermedad fueron altas tasas de enfermedades diarreicas agudas, enfermedades parasitarias, la malaria, enfermedades infecciosas como el VIH y la TBC. La anemia también está vinculada con la mala práctica de lavarse las manos, el mal hábito de limpieza, el acceso limitado de agua potable. Por lo tanto, el tratamiento de la anemia requiere de un abordaje multifactorial, multidisciplinar, son soluciones adaptadas a las condiciones específicas de cada persona (6).

En el año 2019, el INEI informó que los niveles más altos de anemia entre los bebés de 6 hasta los 3 años estuvieron en la región Sierra con 48,8%, en la Selva con 44%, en el resto de las regiones de la Costa con 37,5% y la ciudad de Lima con 30,4%. Conforme al área de donde viven, la anemia tiene un porcentaje muy alto en niños que habitan en las áreas rurales 49%, áreas urbanas con un 36,7%. Además, se informó una predisposición alta de anemia en el departamento de Puno de 69,9%, Cusco 57,45, Huancavelica 54,2%, Ucayali 53,7%, Junín con 52,6%, Madre de Dios con 51,4% y Pasco con 50,2% (7).

Sin embargo, en el 2020, el Perú estuvo con un promedio de 40,1% de infantes que sufrieron anemia, siendo los más afectados los de 6 a 35 meses de nacido, existiendo casi 700 millones de pequeños de tres años anémicos (8). También ENDES informó en el año 2023, los primeros 6 meses la anemia tuvo un alto porcentaje en las regiones del país, en la Sierra con 51,7%, Selva con 45,9% y Costa fue afectado un 38,1% siendo la misma edad la perjudicada. Con respecto a las zonas donde residen, tuvo más porcentajes de las zonas rurales 50,7% que las zonas urbanas 40,79%; aumentando la incidencia en anemia en el 2019 (9).

Castro y Chirinos, en el 2019, Tunamarca-Juanjuí, el propósito de este estudio era evaluar la prevalencia de la anemia en niños de 6 meses a 4 años, así como descubrir las variables socioeconómicas y productivas relacionadas con esta afección. Con una encuesta realizada en 48 hogares de una localidad rural reveló que el 86% de los niños en edad preescolar eran anémicos. Los resultados indicaron que la anemia infantil es común en la sociedad altoandina, y entre las características vinculadas a esta enfermedad se encuentran la falta educación materna, la falta de cría de animales domésticos y el escaso consumo de nutrientes vegetales y animales. Los resultados subrayaron la importancia de abordar estas variables para prevenir y tratar la anemia en esta población (10).

Por otro lado, León y Mena en Pisco, en el 2019, realizaron un trabajo de investigación donde describieron acerca de las variables de riesgo de anemia infantil menores de cinco años realizada en el centro de salud San Juan de Dios de Pisco. Se realizó una encuesta a 40 controles y 20 casos, que incluyó a niños de 0 a 5 años. Los resultados revelaron en el componente cultural (OR 6,66) sugerían que las madres desconocían las comidas ricas en hierro, pero el factor de riesgo biológico (OR 5,57) indicaba que los niños tenían parásitos. Se determinó que tanto los factores culturales

como los biológicos contribuyen considerablemente a la anemia infantil en esta comunidad. Esta investigación subraya la necesidad de tener en cuenta tanto los factores culturales como los biológicos a la hora de desarrollar medidas para prevenir y curar la anemia infantil (11).

Según el informe general SIEN HIS, según el texto, la prevalencia nacional de anemia en niños menores de cinco años alcanzó el 25,8% en los primeros seis meses del 2021, lo que es considerado un peligro para la salud por la OMS. La Diresa Pasco documentó un porcentaje superior al 40%, lo que indica un importante problema de salud pública. Este informe ilustra la preocupante incidencia nacional de la anemia, centrándose en la grave situación de la zona de Pasco (12).

En el 2019 se ha producido un alarmante incremento de la anemia infantil en varios distritos de la Región Lambayeque, entre ellos San José (68,4%), Pucalá (64,7%), Pátapo (62,7), Olmos (41,4%) y Santo Rosa (40,9%). Estos lugares, gracias a sus actividades económicas de exportación, pesca y agricultura, están clasificados como no pobres. El aumento de la anemia se debe a una mezcla de causas culturales, ambientales y sociales (13).

Así mismo se consultaron varios estudios de investigación científicas hallando como resultados.

Muñoz y Naranjo, 2020, en Quito- Ecuador, realizaron un estudio de investigación que tuvo como finalidad principal definir los factores de riesgo ligados con la anemia ferropénica en niños de 0-5 años que fueron internados en el Hospital Ecuatoriano “Carlos Andrade Marín”, esta indagación fue de tipo descriptiva- retrospectiva con un corte transversal, la muestra fue de 459 en niños de 0-5 años. Su resultado indica que

tuvo una incidencia de anemia con 21%, 4-5 años con 70%, 1-3 años con 20%, menor de 1 año con 10%, sexo femenino con 60% y zona urbana con 80%. Así mismo, en el ámbito socioeconómico medio y servicios básicos dio resultado de 100% y el 55% en aquellas madres de adecuación superior. También, la lactancia materna exclusiva menor de seis meses con 65%, ablactación \geq 6 meses con un 80%, comidas diarias 3 a 4 veces 50%, suplementos de hierro 42%. Sobre el peso indicó el porcentaje de 73% para las edades insuficientes y la talla para la edad inadecuada con 38% (14).

Tarkang, Manu, Amu, et,2019, en Ghana, llevaron a cabo investigaciones cuyo propósito fue estudiar aquellos factores de riesgo relacionados con la anemia infantil en menores de cinco años. Este estudio tuvo una conclusión que entre los factores de riesgo se encuentra la mala calidad nutricional y vivir en hogares con bajos ingresos (15).

Moyano, Calderón y Cambisaca, 2019, en Ecuador, ejecutaron un estudio realizado en el centro de desarrollo infantil “Los Pitufos “en Ecuador, teniendo como objetivo general Identificar aquellos factores relacionados a la anemia en dicha institución. Esta investigación fue de tipo cuantitativo y con un enfoque transversal y concluye indicando que se encontró que la anemia en niños menores se relaciona principalmente con cuatro factores: peso bajo al nacer, prematuridad, carencia de micronutrientes y residencia en zonas rurales. Estos hallazgos resaltan la importancia de abordar estos factores de riesgo a través de intervenciones multisectoriales que incluyan programas de suplementación nutricional, educación alimentaria y atención prenatal para advertir y vigilar la anemia en esta población (3).

Durand, en el 2022, en Cusco, ejecutó una investigación, donde su fin fue la determinación de factores relacionados a la anemia infantil en el establecimiento de salud de Cusco, el estudio tuvo un diseño no experimental con una muestra de 54 niños con

anemia y concluye indicando que la anemia leve obtuvo un 53,7%, y con respecto a la anemia moderada tuvo un 46,3% y un 0% de anemia severa. Los factores nutricionales y factores patológicos como las EDAS fueron los que más se relacionaron de manera significativa con esta patología (16).

Reduciendo en el 2021, en Lima, el objetivo de su tesis de investigación fue establecer que factores de riesgo estuvieron ligados a la anemia en infantes que asistieron a un establecimiento de salud. Este estudio tuvo una tipología básica con un enfoque cuantitativo y de diseño descriptivo no experimental y se obtuvo como resultado que los factores asociados a la anemia son los factores sociodemográficos con un 40%, factores nutricionales con 20%, lugar de procedencia zona urbana con 72%. Madres que solo tienen nivel secundario con 70%, ingreso monetario mínimo 60% y el género masculino con 53% (17).

Según Torres en el 2020, en la región de Amazonas, la finalidad principal de su investigación fue definir los factores sociodemográficos relacionados con la anemia ferropénica en niños menores de 5 años. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, observación, tipología lateral y análisis sobre controles y casos, tuvo una muestra de 77 casos y 77 controles. Este estudio concluyó que los hallazgos encontrados acerca de los factores sociodemográficos estuvieron asociados con la anemia ferropénica como un ingreso económico mensual del hogar menor a S/.500,00 $OR = 5,942$; IC 95% = 1799-19622; $p = 0,003$; el hacinamiento con $OR = 3,922$; IC 95% 1.397-11.007; $P = 0,009$, y la asistencia puntual del niño a la prueba CRED, con $OR = 0,056$, IC = 0,015-0,0,205; $P = 0,000$. Además, se encontró que padreas con bajo nivel educativo tenían un $OR = 3,363$; IC 95% = 1.227-9.22; $P = 0,018$, mientras que tener padres empleados se asociaba como un factor protector con IC = 0,060-0,566; $p = 0,003$ para la anemia ferropénica en niños (18).

Ueki en el año 2021, en Chiclayo pudo realizar una investigación de tipo descriptiva, donde tuvo finalidad analizar los factores de riesgo para la anemia y parasitosis intestinal en los preescolares, el resultado del estudio fue que los factores de no ingerir los niveles adecuados de hierro, lugar de procedencia (zona urbana-rurales), las condiciones sociales, el bajo nivel económicos, el bajo grado de formación de la madre y las características sanitarias deficientes, son muy predominantes para esta enfermedad (19).

Cieza y Elcorrobarrutia, en el 2020, en Huaura-Sayán, realizó una investigación, cuyo objetivo general fue la determinación del factor predominante para la anemia en los bebés que comprendieron la edad de seis meses a tres años conforme al estado de las madres en el C.S "Sayán". Este estudio obtuvo como resultado los factores culturales 70%, el biológico 24% y por último el social 6%, esto debido a que la gran mayoría de madres no conocen ni aplican una alimentación rica en hierro (20).

Ramírez en el 2019, Chiclayo. En su investigación que realizó el objetivo fue investigar las costumbres culturales de las mujeres en la nutrición de niños menores de 3 años con anemia, en el cual se tuvo como resultado que la alimentación en estos niños es demasiado deficiente debido a distintos factores, siendo el más sobresaliente el factor socioeconómico, puesto que las madres no tienen un nivel instructivo y un nivel económico idóneo para poder cubrir las necesidades de la alimentación de sus menores hijos (21).

La Institución Educativa Inicial Caritas Felices N°216, se encuentra ubicada en el distrito de Illimo, departamento de Lambayeque y cuenta con estudiantes de zona urbana y rural. En el tiempo de la pandemia, los preescolares estuvieron más vulnerables a padecer la anemia ferropénica, ya que existieron varios factores de riesgo como la

disminución económica de los padres, el ambiente de los padres, el ambiente inadecuado donde el menor vive y las enfermedades de IRAS y EDAS.

Por ello, en la presente investigación se pudo describir los factores de riesgo influyentes para la anemia ferropénica en los niños de 3 y 4 años de la Institución Educativa Inicial, con la finalidad de fortalecer los conocimientos y dar a conocer de manera objetiva acerca de los factores que ocasionan la anemia ferropénica, ya que hoy en día estos factores vienen siendo los causantes para que el preescolar no tenga un desarrollo intelectual y psicomotor correcto. De esta manera, los padres de familia actuarán de una manera responsable frente a esta situación para el bienestar de sus hijos.

Así mismo los resultados obtenidos serán de gran aporte para la motivación de futuros estudios acerca de este tema, lo cual servirá como guía de investigación.

En la presente investigación se formuló la interrogante ¿Cuáles son los factores de riesgo para la anemia ferropénica en los niños de la Institución Educativa Inicial 216 Caritas Felices Illimo, Lambayeque-2022?. Por ello esta investigación es de tipo descriptivo por lo tanto no cuenta con hipótesis. Teniendo como objetivo general Determinar los factores de riesgo para la anemia ferropénica en niños de la Institución Educativa Inicial 216 Caritas Felices Illimo-Lambayeque 2022.

Así mismo sus objetivos específicos son Caracterizar a las madres de familia de la Institución Educativa Inicial 216 Caritas Felices Illimo, Lambayeque-2022. Identificar los factores de riesgo sociodemográficos para la anemia ferropénica en niños menores de la Institución Educativa Inicial 216 Caritas Felices Illimo, Lambayeque-2022. Identificar los factores nutricionales para la anemia ferropénica en niños de la Institución Educativa 216 Caritas Felices Illimo, Lambayeque-2022. Identificar los factores de riesgo

patológicos para la anemia ferropénica en niños de la Institución Educativa Inicial 216 Caritas Felices Illimo, Lambayeque-2022. Identificar los factores de riesgo ambientales para la anemia ferropénica en niños de la Institución Educativa Inicial 216 Caritas Felices Illimo, Lambayeque-2022.

Esta investigación se centró en el marco teórico de Promoción de la Salud desarrollado por Nola Pender, donde manifestó que “El comportamiento está impulsado por el anhelo de obtener el confort y el potencial humano”. Creó un modelo enfermero en el cual dio respuesta sobre como la gente toman decisiones sobre su propio cuidado en su salud. Teniendo como objetivo aclarar la naturaleza multifacética de los individuos en su nexos con su ambiente, puesto que su propósito es lograr un estado de salud deseado; resaltando la vinculación entre las cualidades de la persona, sus vivencias, creencias, intelecto y su punto de vista de la situación, asociados a la conducta que una persona quiere lograr (22).

Esta teoría se relacionó con mi proyecto de investigación porque se enfocó en profundizar los conocimientos y la importancia de vivir sanamente y de manera que los factores sociales, educativos, ambientales, económicos, demográficos, culturales y biológicos no sean un factor de riesgo tan drástico para la anemia de manera que perjudique a nuestro cuidado de la salud (23).

Esta teoría tiene metaparadigmas siendo la salud el metaparadigma principal el buen estado de la persona. El entorno es otro metaparadigma que son las interrelaciones en medio de los factores cognitivo-perceptual y los factores modificables que contribuyen encima del surgimiento de comportamientos proveedores de la salud (24). La persona viene ser el individuo principal de la teórica. Toda persona se identifica de manera única por medio de su modelo perceptual-cognitivo (22). Enfermería es el

cuidado de la salud, es una especialidad que se ha extendido en la última década, y el comprometernos en el cuidado de la salud es el fundamento de cualquier método de transformación para estos ciudadanos y enfermeras, siendo ellas las principales responsables de motivar a las personas a mantener su salud personal (23).

Las consecuencias directas e indirectas de la adopción de comportamientos promovedoras de la salud, son: Factores personales, son factores predictores de ciertos comportamientos como: biológicos, que son factores variables como el género, edad, el IMC, estado menopáusico, fuerza, capacidad aeróbica, equilibrio; psicológicos es la automotivación, estado de salud percibida, concepto de salud, autoestima; los socioculturales es la etnia, aculturación, raza, grado de instrucción educativa y estado socioeconómicos(23).

La OMS define la anemia ferropénica como una pérdida de hierro en el que los glóbulos rojos están por debajo de lo normal. El hierro es necesario para el transporte de oxígeno; por lo tanto, si una persona no tiene suficientes glóbulos rojos, disminuye el volumen de sangre disponible para el transporte de oxígeno a los órganos del cuerpo. Así mismo cabe señalar que el límite de referencia de la concentración de hemoglobina puede cambiar de una población a otra, dependiendo de diversos factores como el sexo, la edad, la calidad del ambiente y el estilo de vida alimentaria (1).

Siendo sus signos y síntomas en niños como la disnea, cansancio, debilidad muscular, disminución del apetito, mareos, somnolencia, fatiga, cefalea, piel pálida. Cuando el caso es más grave el niño puede sufrir taquicardia, se encuentra irritable, úlceras en las esquinas de la boca, glotis atróficas, uñas quebradizas y frágiles, su nivel de crecimiento disminuye y su rendimiento escolar baja (25) (26)

Según el Minsa la anemia ferropénica por su referencia de concentración en sangre en niños menores de 5 años es severa cuando tiene menor de 7,0; moderada 7,0 a 9,9; leve 10,0 s 10,9 sin anemia mayor o igual que 11,0 (25).

Por ello, los factores determinantes en la anemia ferropénica son originada por diversas causas, siendo los factores: Disminución de la lactancia materna exclusiva: El neonato va a experimentar un descenso fisiológico en Hb (hemoglobina) en el periodo de los 3 primeros meses de su nacimiento. Por ello un neonato nacido a término y haberle promocionado una alimentación exclusiva de leche materna durante los 6 primeros meses va a tener el menor riesgo de padecer anemia. Bajo peso al nacer y prematuridad. Este factor va a depender si la mujer en estado de gestación tiene una salud y nutrición buena. El embarazo en la adolescencia, la anemia durante el estado de gestación y enfermedades infecciosas (27).

La población mantiene una ingesta de hierro de origen vegetal de baja biodisponibilidad y absorción intestinal, viéndose obstaculizada por los inhibidores de la dieta como: café, mate, el te y las infusiones las cuales son consumidas por la población. Elevada prevalencia de infecciones respiratorias y diarreicas: Las enfermedades respiratorias y enfermedades diarreicas agudas son infecciones usuales en niños menores de 36 meses provocando la alta morbilidad de la población que habitan en la miseria, deficiente conocimiento educativo de la madre e inapropiado saneamiento. El no acceder al agua potable y de saneamiento básico: El agua es la fuente principal para el buen estado de salud de los niños, por ende, si se encuentra contaminada va hacer la principal vía de transmisión de enfermedades ocasionando que los niños sean vulnerables a enfermedades (12).

Prácticas de higiene inadecuada: la higiene en las manos es el método más significativo y factible para prevenir la contaminación de alimentos y controlar las enfermedades gastrointestinales en los neonatos, infantes y preescolares, por ende, son pocas las madres de familia la realizan esta técnica de higiene. El poco conocimiento de los pobladores de cómo prevenir la anemia: poder tener acceso a información y conocimiento acerca de la anemia, el origen y sus consecuencias afectan de manera negativa en el crecimiento infantil, siendo un factor que influye en la anemia infantil, por ende, las comunidades, familias, madres tienen que estar informados para prevenir la enfermedad (28).

El tratamiento se basa en medicamentos orales pediátricos que contengan hierro como gluconato ferroso, sulfato ferroso, pirofosfato, ferrocianato, hierro peptonizado y hierro combinado con carbohidratos de grandes moléculas (28).

II. MATERIAL Y MÉTODO

Este estudio tuvo un enfoque cuantitativo ya que se utilizaron encuestas para determinar el porcentaje de variables que inciden en la anemia ferropénica en preescolares de 3 y 4 años de edad.

Según Sampieri, Collado y Lucio en el 2003, definieron el enfoque cuantitativo es la recopilación y el análisis de los datos de una investigación para experimentar una hipótesis con fundamento en la medida numérica y el análisis de la estadística. Así mismo es un tipo de estudio no experimental, ya que no se va a manipular ninguna de sus variables, transversal por lo que el estudio se dio en un solo periodo de tiempo. Por ende, Kerlinger determinó que la investigación no experimental no va modificar las variables de dicha investigación. Por ello los sujetos se le observará en entorno natural y realidad su ambiente natural y en su realidad (29) (30).

El diseño fue descriptivo simple porque describió los factores de estudio que se asocian en la anemia ferropénica en los preescolares de 3 y 4 años. Según Bernal 2006, la investigación descriptiva, relata, describe o reconoce hechos, situaciones, rasgos, las características del objeto que se está estudiando, también diseñó las guías de investigación. Esta investigación descriptiva se condujo por las interrogantes del investigador, siendo los instrumentos las entrevistas, encuestas, las observaciones y las revisiones de documentos (30)

Esquema:



M= Niños del inicial Caritas Felices

O=Factores que influyen en la anemia ferropénica

Variable: Factores de riesgo para la anemia ferropénica

Definición conceptual: La OMS definió a la anemia ferropénica como la disminución de sus glóbulos rojos por debajo de los niveles normales, lo que dificulta la entrega adecuada de oxígeno a los órganos del cuerpo. Esta condición se produce debido a la deficiencia de hierro, o que resulta en una disminución de los glóbulos rojos y una menor oxigenación del organismo (1).

Definición Operacional: Los factores que inciden en la anemia ferropénica en niños menores de 5 años incluyen la pobreza. La desigualdad, la discriminación, el nivel educativo materno, el lugar de residencia, la inestabilidad económica la carencia de atención médica las prácticas saludables y deficientes de higiene y la desnutrición se encuentra entre los más importantes factores importantes que surgen en la salud

En el periodo del año 2023 se presentó el permiso de manera Presencial y virtual a la dirección de la Institución Educativa. La información se pudo obtener de la fuente de Dirección de la Institución, obtenido del Padrón de los Padres de Familia de la Institución Educativa Inicial, se constató que la población estuvo conformada por 178 madres de los niños de 3,4 y 5 años de la Institución Educativa Inicial Caritas felices N° 216-Illimo 2022.

La muestra estuvo constituida por 93 madres de los niños de 3 y 4 años de la Institución educativa inicial, madres estudiadas en la investigación. Criterios de Inclusión son las madres de familia de los preescolares que accedieron a realizarse la encuesta y que firmaron el consentimiento informado para la realización de la encuesta. Criterios de Exclusión las madres de familia que no aceptaron participar en la encuesta y no otorgaron su consentimiento informado para su realización.

Esta investigación utilizó la metodología de encuesta, la cual facilitó la recopilación de datos para determinar los elementos que aumentan el riesgo de anemia causada por falta de hierro en niños de la Institución Educativa Inicial "Caritas Felices N°216 Illimo-Lambayeque. La autora del instrumento fue Bach. Roxana Durand Illinaes, quien desarrollo su tesis titulada "Factores asociados a la anemia ferropénica en niños menores de 03 años que acuden al centro de salud San Salvador, Cusco 2022". Se dividió este instrumento en 20 ítems los cuales están divididos en 4 dimensiones: Factores sociodemográficos (9 ítems); factores ambientales (3 ítems), factores nutricionales (4 ítems) y factores patológicos (4 ítems) (16).

Esta herramienta fue consultada y validada por 3 jueces expertos en el caso objeto de este estudio. Ellos evaluaron los indicadores analizados en esta encuesta. Por

lo tanto, acordaron determinar que los ítems a los que se refiere la herramienta de investigación son suficientes para medir las variables, dimensiones e indicadores de la investigación que se ha tenido en cuenta en esta herramienta para los fines de este estudio, con lo cual se pueden alcanzar las metas programadas (16)

El valor de confiabilidad del instrumento se determinó en base a los resultados de la prueba piloto. Usando el “Cuestionario de factores de riesgo para la anemia ferropénica”, usándose el coeficiente de Cronbach 0.70 y 0.90. Esto demostró que la herramienta es muy confiable y se ha confirmado su uso en una amplia gama de muestras de madres y niños menores de 5 años que participaron en el estudio (16).

El proyecto de investigación fue aprobado por el comité de investigación mediante la resolución N°0361-2022/FCS-USS de la dirección de Escuela profesional de enfermería con fecha de Julio 2022. Se inició en Abril con la recolección de los datos donde se recogieron de manera presencial, los participantes no tuvieron ningún problema es responder el cuestionario de preguntas, el ambiente fue muy armonioso, se recolectó los datos a la hora de salida de clases cada 3 días a la semana, y se les deba el cuestionario y el consentimiento informado a las madres, se le brindó la información de manera que la madre no tenga ninguna duda, teniendo un tiempo de 15 minutos por madre de familia, la recogida de datos tuvo una duración de 3 semanas.

Se solicitó el permiso que corresponde a la directora de la Institución Educativa Inicial N°216 Caritas Felices de Illimo-Lambayeque, la cual se le comunicó de manera escrita para la recolección de los datos. Seguido se realizó la encuesta a los padres de familia que decidieron colaborar en la investigación de manera voluntaria y así obtener los resultados esperados. Por último, ya teniendo la información se analizó los resultados de cada indicador.

Se empleó el programa estadístico SPSS para la creación de las tablas de frecuencia donde se vaciaron los resultados de las encuestas realizadas en la institución educativa inicial Caritas Felices, con la finalidad tener una mejor interpretación de los resultados obtenidos.

En esta indagación se utilizaron los criterios éticos de Belmont. Según Hernández "Los criterios éticos funcionan como un apoyo para probar varias normas éticas y valoraciones particulares de las conductas del ser humano (31).

Autonomía: Es la aptitud de considerar el propio propósito y actuar bajo el mando de esta consideración. Las madres de familia tomaron la decisión de querer participar de manera voluntaria en el estudio y firmaron un consentimiento informado. Respeto de las personas: Toda persona debe ser tratada como individuo autónomo. Se respetó las decisiones de las madres de familia para su participación en la investigación, y así no se violó su derecho de tomar decisiones propias. Beneficencia: Las personas son tratadas éticamente, en donde no solo se respetará sus decisiones y protegerlas de algún daño, sino también asegurar su bienestar. Es por ello que en esta investigación estuvo presente este principio ético, porque no solo se respetó las decisiones de las madres de familia sino se le explicó el beneficio que se darán a través de los resultados (31).

III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1.Resultados

Tabla 1. Factores de riesgo para la anemia ferropénica en niños de la Institución Educativa Inicial 216 Caritas Felices Illimo, Lambayeque-2022.

Factores de riesgo Sociodemográficos		Factores de riesgo Nutricionales		Factores de riesgo Patológicos		Factores de riesgo Ambientales	
Promedio	%	Promedio	%	Promedio	%	Promedio	%
35	38%	39	42%	44	52%	45	48%
40	43%	20	22%	49	48%	20	22%
16	17%	25	27%	0	0%	11	12%
2	2%	9	10%	0	0%	17	18%
93	100%	93	100%	93	100%	93	100%

Observamos en la tabla que los factores de riesgo para la anemia ferropénica son los factores de riesgo patológicos con 52%, siguiendo los factores de riesgo ambientales con 48%, los factores sociodemográficos con 43% y los factores de riesgo nutricionales 42%, que más afectan de manera negativa en esta enfermedad.

Tabla 2. Caracterización de las madres de familia de la Institución Educativa Inicial 216 Caritas Felices Illimo, Lambayeque-2022

		Frecuencia	%
Edad de la madre	De 18 a 25 años	25	27%
	De 26 a 35 años	50	54%
	De 36 a 45 años	15	16%
	De 46 a más	3	3%
	Total	93	100%
Grado de instrucción de la madre	Primaria	13	14%
	Secundaria	42	45%
	Superior	38	41%
	Total	93	100%
Ocupación de la madre	Ama de casa solamente	51	55%
	Ama de casa y estudiante	9	10%
	Ama de casa y otras actividades económicas	33	35%
	Total	93	100%
Lugar de procedencia	Rural	38	41%
	Urbana	35	59%
	Total	93	100%

Observamos que, del total de madres analizadas, con respecto a sus edades, el 54% de ellas tienen edades entre 26 a 35 años, el otro 27% tiene edades entre 18 a 25 años, 16% entre 36 y 45 años de edad y el último 3% de madres tienen más de 46 años de edad.

Con respecto al grado de instrucción, se observa que el 45% tienen secundaria completa, el 41% tienen un nivel superior, y el 14% tienen primaria completa. Referente a la ocupación de la madre el 55% son solo ama de casa, el 35% son ama de casa y realizan otras actividades económicas y el 10% son ama de casa y estudiante. Con el lugar de procedencia de la madre, fueron entrevistadas mamás de la zona urbana con 59%, mientras el resto de madres fueron de la zona rural con 45%.

Tabla 3. Factores de riesgo sociodemográficos para la anemia ferropénica en niños de la Institución Educativa Inicial 216 Caritas Felices Illimo, Lambayeque-2022.

Factores sociodemográficos		Frecuencia	%
edad de la madre	De 18 a 25 años	25	27%
	De 26 a 35 años	50	54%
	De 36 a 45 años	15	16%
	De 46 a más	3	3%
grupo etario del niño	3 años	50	54%
	4 años	43	46%
lugar de procedencia	Rural	38	41%
	Urbana	55	59%
sexo del niño	Femenino	42	45%
	Masculino	51	55%
número de hijos que tiene la madre	01 hijo	22	24%
	02 hijos	38	41%
	03 hijos	21	23%
	De 4 a más hijo	12	13%
Ocupación de la madre	Ama de casa solamente	51	55%
	Ama de casa y estudiante	9	10%
	Ama de casa y otras actividades económicas	33	35%
Grado de instrucción de la madre	primaria	13	14%
	Secundaria	42	45%
	Superior	38	41%
ingreso económico familiar de los padres	Mayor a sueldo básico > S/. 1025	17	18%
	Menor a sueldo básico < S/. 1025	49	53%
	Sueldo básico S/. 1025	27	29%
Accesibilidad a medios de comunicación y transporte	Telefonía móvil	53	57%
	Internet	24	26%
	Radio	10	11%
	Servicio de transporte	6	6%
	Total	93	100%

En la siguiente tabla se observa los factores sociodemográficos, donde vemos que el 54% de madres entrevistadas tienen edades entre 26 a 35 años edad, el 27 entre 18 y 25 años, así mismo con respecto al grupo etario de los niños, se encontró que el 54% tienen 3 años de edad, y el 46% restante por niños de 4 años; en referencia al lugar de procedencia el 59% procedió de área urbana y el 41% de área rural; siendo el total de niños evaluados el 55%

son hombres y el 45% restante mujeres, también observamos que el 42% de las madres tienen 2 hijos, el 55% son solamente amas de casa, 45% tienen secundaria completa, también el 53% tienen ingresos económicos menor al sueldo básico <S/ 1025, el 29% tiene Sueldo básico S/ 1025 y el 18% mayor a sueldo básico >S/ 1025; con respecto a la accesibilidad a medios de comunicación y transporte 57% de las madres cuentan con teléfono móvil, el 26% cuentan con internet, el 11% tiene radio y el 6% tiene acceso a servicios de transporte.

Tabla 4. Factores de riesgo nutricionales para la anemia ferropénica en niños de la Institución Educativa Inicial 216 Caritas felices Illimo, Lambayeque-2022

Factores Nutricionales			Frecuencia	%
Lactancia materna exclusiva	edad se dio la lactancia materna exclusiva	De 0 a 3 meses de edad	11	12%
		De 4 a 5 meses de edad	18	19%
		Mayor a 6 meses	64	69%
		Total	93	100%
Alimentación complementaria	edad inicio la alimentación complementaria	A los 6 meses	69	74%
		Antes de los 6 meses	12	13%
		Después de los 6 meses	12	13%
		Total	93	100%
Consumo de alimentos ricos en hierro		1 a 2 veces por semana	40	43%
		3 a 4 veces por semana	20	22%
		5 a más veces por semana	6	6%
		No consume	27	29%
		Total	93	100%
Consumo de frutas cítricas y verduras		1 a 2 veces por semana	37	40%
		3 a 4 veces por semana	28	30%
		5 a más veces por semana	18	19%
		No consume	10	11%
		Total	93	100%

En la siguiente tabla 4, se pudo observar que los factores de riesgo nutricionales que el 69% de los niños lactaron por más de 6 meses, el 19% lactaron hasta los 4 o 5 meses y el 12% de 0 a 3 meses; con respecto a la alimentación complementaria el 74% lo iniciaron a los 6 meses, el 13% antes de los 6 meses y después de los 6 meses; referente al consumo de alimentos ricos en hierro el 43% de 1 a 2 veces por semana, el 22% de 3 a 4 veces por semana, 6% 5 a más veces por semana y el 29% no consume; en cuanto al consumo de frutas cítricas y verduras el 40% de los niños consumieron de 1 a 2 veces por semana, el 30% de 3 a 4 veces por semana, el 19% de 5 a más veces por semana y el 11% no consumen estos alimentos.

Tabla 5. Factores de riesgo patológicos para la anemia ferropénica en niños de la Institución Educativa Inicial 216 Caritas Felices Illimo, Lambayeque-2022.

Factores Patológicos		Frecuencia	%
Episodios de infecciones respiratorias (IRAS) en los 2 últimos meses	NO	74	80%
	SI	19	20%
	Total	93	100%
Episodios de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS)	NO	78	84%
	SI	15	16%
	Total	93	100%
Antecedentes de desnutrición	NO	91	98%
	SI	2	2%
	Total	93	100%
Antecedentes de prematuridad	NO	80	86%
	SI	13	14%
	Total	93	100%

Según la tabla 5, observamos los factores de riesgo patológico, donde vemos que el 80% de preescolares no presentaron IRAS y solo el 20% de los niños presentaron infecciones respiratorias IRAS los 2 últimos meses, a su vez observamos que el 84% no presentaron EDAS y solo el 16% de los niños presentaron episodios de enfermedades diarreicas agudas EDAS en los 2 últimos meses, a su vez se observa que solo el 2% de los niños presentaron tener antecedentes de desnutrición y el 98% no presentaron desnutrición; en relación a los antecedentes de prematuridad el 86% no fue prematuro y solo el 14% de ellos si presentaron tener antecedentes de prematuridad.

Tabla 6. Factores de riesgo ambientales para la anemia ferropénica en niños de la Institución Educativa Inicial 216 Caritas Felices Illimo, Lambayeque-2022.

Factores Ambientales		Frecuencia	%
Hacinamiento: personas duermen por habitación	3 personas por habitación	71	76%
	De 4 a 5 personas por habitación	20	22%
	De 6 a más personas por habitación	2	2%
	Total	93	100%
Las viviendas Tienen acceso a los servicios básico como:	Agua potable	56	60%
	Desagüe	31	32%
	Pozo séptico	7	8%
	Total	93	100%
Crianza de animales domésticos	Gatos	9	10%
	Ninguno	8	9%
	Otros	23	25%
	Perros	53	57%
	Total	93	100%

De acuerdo a la tabla 6, observamos los factores de riesgos Ambientales, solo el 76% indicaron que el número de personas que duermen por habitaciones es de 3 personas por habitación, con respecto a los servicios básicos el 56% tiene agua y desagüe, y por último sobre la crianza de animales el 57% indicaron tener como mascota a un perro.

3.2. Discusión

El Objetivo general fue determinar los factores de riesgo para la anemia ferropénica. Por ello, las investigaciones encontradas dieron a conocer que los niños de diferentes niveles socioeconómicos se vieron severamente afectados por la anemia, siendo los niños de condición económica baja y educación deficiente la prevalencia más alta. Los factores socioeconómicos, nutricionales, ambientales y patológico, son los factores que afectan de manera significativa a esta patología (4). Por lo tanto, a partir de los resultados de la investigación se determinó que los factores de riesgo para la anemia ferropénica son los factores patológicos con un 52%, los factores ambientales 48%, factores sociodemográficos 43% y los factores nutricionales con 42%.

Respecto a los resultados de los factores de riesgo sociodemográficos se pudo determinar que la población más vulnerable para la anemia son los niños de 3 años Siendo la edad un factor significativo, por ello su principal causa es el ingreso económico menor sueldo básico y ser solo ama de casa. Según estos resultados Están relacionados con la investigación de Reducindo en el 2021, donde la edad de niño, el ingreso económico y su grado de introducción fueron los factores más resaltantes para esta enfermedad (17). En cambio estos resultados no guardan relación con la indagación de Durand en el 2022 en el cual estos factores sociodemográficos no tienen ninguna relación significativa para la anemia debido a que su valor es mayor que 0,005 negándose la correlación entre los factores, dando la explicación que los niños no son vulnerables a este factor para padecer de anemia por deficiencia de hierro (16).

Los resultados de los factores sociodemográficos de este estudio, también se relacionó con la investigación de UeKi en el 2021, donde sus resultados fueron que las condiciones económicas, el bajo nivel económico; el bajo grado de educación de la madre fueron los factores que influyeron en la anemia ferropénica para estos niños estudiados (19).

En relación a los aspectos nutricionales, se observó que la ingesta de alimentos con alto contenido de hierro 1 a 2 veces por semana disminuye la probabilidad de padecer anemia por falta de hierro, al igual que el consumo de verduras y frutas. Estos hallazgos concuerdan con la investigación realizada por Durand en el 2022, la cual señala que el consumo semanal de alimentos ricos en hierro, como el bazo, el riñón, la sangrecita, junto con frutas cítricas y verduras el riesgo de anemia en los niños. (16).

En el factor patológico el resultado fueron que los antecedentes de EDAS no influyen de manera significativa debido a que el porcentaje fue menor, porque los niños estudiados no padecieron de EDAS durante los dos meses. Estos resultados no guardan relación con la indignación de Durand, en el 2022 debido a que estos factores fueron los que más influyeron para esta patología, debido a que las EDAS tuvo una prevalencia alta en este estudio (16).

En los factores ambientales se dio como resultado en la investigación que este factor de riesgo no influye en la anemia ferropénica debido a que la mayoría de las madres estudiadas cuentan con los servicios básicos. Por ende, no guarda relación con la investigación de Durand en el 2022, donde se dedujo que la gran proporción de familias no cuenta con acceso al servicio básico de desagüe, propiciando el desarrollo de enfermedades parasitarias y poniendo vulnerables a los infantes (16).

La limitación que se dio en la investigación fue la muestra, dado que esta fue pequeña, lo cual se evidenció en los resultados donde no tuvieron mayor significancia los factores de riesgo para la anemia ferropénica en los niños de dicha institución educativa.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

-Según el objetivo general los factores de riesgo para la anemia ferropénica son los factores patológicos con un 52%, factores ambientales con 48%, factores sociodemográficos con 43% y los factores nutricionales con un porcentaje de 42%, siendo los factores patológicos y ambientales los más resaltantes en el estudio.

- Respecto a la caracterización de las madres el 54% de ellas tienen edades entre 26 a 35 años, teniendo un grado de instrucción de secundaria completa con el 45%, referente a la ocupación de la madre el 55% de ellas son solo ama de casa, siendo el lugar de procedencia la zona urbana con un 59%.

-Los factores de riesgo sociodemográficos el 59% fueron los niños que viven en la zona urbana, así mismo el 55% de los niños evaluados fueron hombres, el 55% de las madres son solamente amas de casa, el 54% de las madres tienen edades de 26 a 35 años, en el grupo etario del niño el 54% son de edades de 3 años, por otro lado el 53% tienen ingresos económicos menor al sueldo básico, el 45% tienen secundaria completa, el 42% de las madres tienen 2 hijos.

- Los factores de riesgo nutricionales presentados, el 69% tuvieron una lactancia por más de 6 meses; con respecto a la alimentación complementaria el 74% lo iniciaron a los 6 meses; referente al consumo de alimentos ricos en hierro el 43% de 1 a 2 veces por semana lo consumieron; en cuanto al consumo de frutas cítricas y verduras el 40% de los niños consumieron de 1 a 2 veces por semana.

-Los factores patológicos presentados, que el 20% de los niños tuvieron infecciones respiratorias IRAS los 2 últimos meses, a su vez observamos el 16% de los niños presentaron episodios de enfermedades diarreicas agudas EDAS en los 2 últimos meses, a su vez se observa que solo el 2% de los niños presentaron tener antecedentes de desnutrición y solo el 14% de ellos si presentaron tener antecedentes de prematuridad.

-Los factores de riesgos Ambientales, solo el 76% indicaron que el número de personas que duermen por habitaciones es de 3 personas por habitación, con respecto a los servicios básicos que tienen, el 56% tiene agua y desagüe, y por último sobre la crianza de animales el 57% indicaron tener como mascota a un perro.

4.2. Recomendaciones

-A la directora de la Institución Educativa Caritas Felices, que siga programando las campañas de CRED, dosaje de hemoglobina y desparasitación en conjunto con el centro de salud de dicho distrito, para que de esa forma los niños que estudian tengan seguimiento continuo.

-A la directora de la Institución Educativa Caritas Felices, se debe de concientizar a las madres de familia unido con el centro de salud acerca de la anemia ferropénica y su tratamiento para prevenir dicha patología en sus niños.

- Al personal de enfermería que trabaja en el centro de salud de Illimo, brindar sesiones educativas a los padres de familia acerca de la alimentación nutritiva, para que tenga conocimiento cuales son los alimentos ricos en hierro, y brindarles a sus niños nutrientes necesarios para su desarrollo.

- A los docentes de la Institución Educativa Caritas Felices, deben de realizar actividades como el día de la lonchera saludable, para incentivar a las madres de familia a que les envíen alimentos saludables a sus niños.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. [Internet].; 2022 [citado 2022 Abril 21. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/anaemia#tab=tab_1
2. Petry N, Jallow B, Sawo Y, Darboe MK, Barrow S, Sarr A, et al. Deficiencias de micronutrientes, estado nutricional y determinantes de la anemia en niños de 0 a 59 meses de edad y mujeres no embarazadas en edad reproductiva en Gambia [Internet]. 2019 [citado el 13 de abril de 2024];11(10):2275. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2072-6643/11/10/2275>
3. Moyano Brito EG, Vintimilla Molina RJ, Calderón Guaraca Banesa, Parra Perez CDR, Ayora Cambisaca EN, Angamarca Orellana MA. Factores asociados a la anemia en niños ecuatorianos menores de 1 a 4 años [Revista Internet]. 2019 [citado el 13 de abril de 2024] 38(6): 695 – 699. Disponible en: https://www.revistaavft.com/images/revistas/2019/avft_6_2019/2_factores_anemia.pdf
4. Carrero CM, Oróstegui MA, Ruiz Escorcía L, Arrieta DB, editores. Anemia infantil: desarrollo cognitivo y rendimiento académico. Redalyc. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica. [Internet]; 2018. [citado 22 abr 2022];37(4). Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/559/55963209020/55963209020.pdf>
5. Vizcarra Cornejo MA; Villanueva Arévalo C. PLAN MULTISECTORIAL DE LUCHA CONTRA LA ANEMIA [Internet]. 3 Julio del 2018. [citado 22 abr 2022]. 1-124 Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/307159/plan-multisectorial-de-lucha-contra-la-anemia-v3.pdf?v=1554934319>
6. Villegas C. Foco Económico: Anemia un problema de la salud. [Online].; 2019 [cited 2022

- Abril 22. Disponible en: <https://focoeconomico.org/2019/08/17/anemia-un-problema-de-salud-publica/>
7. Instituto Nacional de estadística e informática. [Internet].; 2019 [citado 2022 Mayo 6]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/la-sierra-presenta-los-mayores-niveles-de-anemia-del-pais-en-el-ano-12223/>
 8. Situación Actual de la Anemia - Contenido 1 [Internet]. Gob.pe. [citado el 14 de abril de 2024]. Disponible en: <https://anemia.ins.gob.pe/situacion-actual-de-la-anemia-c1>
 9. Carhuavilca Bonett D. PERÚ INDICADORES DE RESULTADOS DE LOS PROGRAMAS PRESUPUESTALES, PRIMER SEMESTRE 2023 ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR. [Internet]; INEI; 2023[citado el 27 de abril de 2024]. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2023/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_%20ENDES_Primer_Semestre_2023_FT.pdf
 10. Castro Bedriñana JC, Chirinos Peinado DM. Prevalencia de anemia infantil y su asociación con factores socioeconómicos y productivos en una comunidad altoandina del Perú.[Internet]. Rev Esp Nutr Comunitaria; 2019. [citado 22 abr 2022];.25(3).1-124.Disponible en: https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC_2019_3_01._J_Castro_Prevalencia_anemia_ninos_pequenos.pdf
 11. León Flores MM, Mena Apaza N. Factores de Riesgo para la anemia en niños menores de 5 años de edad, del centro de salud San Juan de Dios en Pisco, Setiembre -Noviembre del 2019. [Tesis]. Chincha-Ica: Universidad Autónoma de Ica, Facultad de ciencias de la Salud; 2019.1-56p. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/619/3/LEON%20FLO>

[RES%20MARIA-MENA%20APAZA%20BEATRIZ.pdf.](#)

12. Ministerio de Salud. Estado Nutricional de Niños y Gestantes que acceden a Establecimientos de Salud [Internet]. Ministerio de Salud; 2021 [citado 23 abril 2022]. 16p. Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/cenan/van/informes/2021/Inf%20Gere%20ncial%20SIEN-HIS%20I%20SEMESTRE%202021%20Final.pdf>
13. Arteaga S, Velásquez C, Saucedo S. Reporte N° 02-2019-SC-MCLCP LAMBAYEQUE A 30 AÑOS DE LA APROBACIÓN DE LA CONVENCIÓN SOBRE LOS DERECHOS DEL NIÑO Balance y desafíos. Informe. Lambayeque: Mesa de concentración para la lucha contra la pobreza; 2019. [citado 23 abril 2022]. 15p. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2020-01-16/informez-a-30anosconvencion-lambayequefinal.pdf>
14. Muñoz García SL, Naranjo Arellano KA. Factores de riesgo de anemia ferropénica en menores de 5 años Hospitalizados. Quito, 2020 [Tesis de pregrado]. Riobamba-Ecuador Universidad Nacional de Chimborazo. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/7088/1/TESIS%20Solange%20Leticia%20Mu%20c3%20b1oz%20Garc%20c3%20ada%20Y%20Carol%20Anthonela%20Naranjo-MED.pdf>
15. Parbey PA, Tarkang E, Manu E, Amu H, Ayanore MA, Aku FY, et al. Risk Factores de riesgo de anemia en niños menores de cinco años en el municipio de Hohoe, Ghana: un estudio de casos y controles, 2019, Ghana: A Case Control Study. Anemia. 25 de junio de 2019; 2019:1-9. <https://doi.org/10.1155/2019/2139717>

16. Durand Illanes R. "Factores asociados a la anemia en niños menores de 03 años que acuden al centro de salud San Salvador, Cusco 2022. Tesis. Cusco: Universidad Andina del Cusco; Ciencia de la Salud: 2022. Disponible en: https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/5038/Roxana_Tesis_bachiller_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Reducindo Esquivel J. Factores de riesgo asociados a la anemia en niños atendidos en una institución de San Juan de Lurigancho, 2021. [Tesis]. Lima: Universidad César Vallejo, Escuela de enfermería; 2021. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/72637/Reducindo_EJ-SD.pdf?sequence=1
18. Torres García. Factores sociodemográficos para la anemia ferropénica en niños menores de 5 años, microred Cajaruro, Amazonas,2020. [Tesis]. Universidad Nacional Toribio de Mendoza de Amazonas. Disponible en: <https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/2709/Torres%20Garcia%20Merli%20Gisela.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
19. Ueki Carrasco AL. Factores de riesgo de anemia y parasitosis intestinal en niños en edad preescolar. Tesis. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio De Mogrovejo, Escuela de Enfermería; 2021. Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/4462/1/TIB_UekiCarrascoAyumi.pdf
20. Cieza Arias M, Elcorrobarrutia Valencia NdR. Factor predominante en niños de 6 meses a 3 años con anemia en el centro de Salud Sayan-2020. Tesis. Lima: Universidad César Vallejos, Facultad Ciencias de la Salud; 2020. Disponible en:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/64128/Cieza_ALM-Elcorrobarrutia_VNDR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

21. Ramírez Chávez LB. Prácticas Culturales De Madres En Alimentación De Niños Menores De 3 Años Con Anemia. Tesis. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio De Mogrovejo , Escuela de Enfermería; 2019. Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/4374/1/TIB_RamirezChavezLuci.pdf

22. Aristizábal Hoyos P, Blanco Borjas M, Sánchez Ramos, Mtra.Ostiguín Meléndez. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería Universitaria. 2011 Octubre-Diciembre; 8(4). Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>

23. Frias P A. SCRIBD: TEORIA DE LA ENFERMERIA -NOLA PENDER. [Internet].; 2012 [citado 2022 Mayo 6. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/94236319/Teoria-de-La-Enfermeria-Nola-Pender-Anthony-Frias-p>

24. Academia: Teoría de Nola Pender. [Internet].; 2020 [citado 2022 Mayo 6]. Disponible en: https://www.academia.edu/24018132/Teoria_de_Nola_Pender

25. Manejo Terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas Ministerio de la Salud. [Internet]. Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú; 2017. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4190.pdf>

26. Dávila Aliaga R, Paucar Zegarra R, Quispe A. Anemia Infantil. Revista Peruana de

Investigación Materno Perinatal. 2018 Agosto; 7(2). Disponible en:
<https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/2018-2-anemia-infantil>

27. Espinoza Callata AE, Ore Almora EL. “Principales Factores Socio-Económicos que influyen. [Tesis] Arequipa: Universidad Nacional De San Agustín De Arequipa, Facultad De Ciencias Histórico Sociales En La Calidad De Vida De Los Jóvenes Venezolanos Inmigrantes De 18 - 25 Años De La Organización No Gubernamental Unión Venezolana en La Ciudad de Lima –Perú, 2017”.Disponible en:
<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5084/TSescaae.pdf>

28. Mallqui Tacuchi DE, Robles Tarazona P, Sánchez Albornoz D. factores de Riesgo asociados a la anemia ferropénica en niños menores de 5 años que asisten al servicio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Aparicio Pomares – Huánuco 2018. [Tesis]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Facultad de enfermería; 2018. Disponible en:
<https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/3673/TEN%2001107%20M19.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

29. Sampieri Hernández R, Collado Fernández , Baptista L. El proceso de investigación y los enfoques cauntitativos y cualitativos: hacia un modelo integral. México:, Metodología de la investigación; 2003.Disponible en: <http://metodos-comunicacion.sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/219/2014/04/Hernandez-Sampieri-Cap-1.pdf>

30. Salgado Levano, A.CInvestigación cualitativa: diseños, evaluación del rigor metodológico y retos. Liberabit [online]. 2007, vol.13, n.13 [citado 2022-06-16], pp. 71-78 . Disponível en: <http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-

48272007000100009&lng=pt&nrm=iso>. ISSN 1729-4827.

31. Belmont. Principios Y Guías Éticos Para La Protección De Los Sujetos Humanos De Investigación. Guía. Barcelona: Observatorio De Bioética I Det. Disponible en:

<http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>

ANEXOS

ANEXO 1

Tabla 1: Operacionalización de la variable

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumentos	Valores finales	Tipo de variable	Escala de medición
Factores de riesgo para la anemia ferropénica	La OMS definió a la anemia ferropénica como la disminución de la Hb (hemoglobina en sangre) por debajo lo normal, siendo está muy necesaria para llevar el oxígeno suficiente a los órganos de nuestro cuerpo, debido a la carencia de hierro los glóbulos rojos disminuyen ocasionado poca oxigenación para el organismo. (1)	Los factores que inciden en la anemia ferropénica en niños menores de 5 años incluyen la pobreza, la desigualdad, la discriminación, el nivel educativo de la madre, el lugar de residencia, la inestabilidad económica, la falta de acceso a servicios médicos, las prácticas saludables y deficientes de higiene y la desnutrición se encuentran entre los más importantes factores importantes que surgen en la salud.	Sociodemográficos	<ul style="list-style-type: none"> • Edad de la madre • Grupo etario del niño • Procedencia • Sexo • N° de hijos • Ocupación de la madre • Grado de instrucción de la madre • Ingreso económico familiar • Accesibilidad a medios de transporte y comunicación. 	1,2,3,4,5,6,7,8,9	Encuesta/ Cuestionario	Alto Medio bajo	Categoría	Escala de medición ordinal
			Nutricionales	<ul style="list-style-type: none"> • Lactancia materna exclusiva • Alimentación complementaria • Consumo de alimentos ricos en hierro • Consumo de frutas cítricas y verduras. 	10,11,12,13				
			Ambientales	<ul style="list-style-type: none"> • Hacinamiento en la vivienda • Acceso a servicios básicos • Crianza de animales. 	14,15,16				
			Patológicos	<ul style="list-style-type: none"> • Episodios de IRA en los últimos 02 meses. • Episodios de EDA en los últimos 02 meses • Antecedentes de desnutrición • Antecedentes de prematuridad. 	17,18,19,20		SI NO		

ANEXO 2

INSTRUMENTO RECOLECCIÓN DE DATOS-CUESTIONARIO

Reciban mi cordial saludo señores padres de familia de la Institución Educativa Inicial N°216 “Caritas Felices”, mi nombre es Siesquen Zapata Katherine Milagros estudiante de la Universidad Señor de Sipán, estoy realizando una investigación cuyo objetivo es obtener información acerca de los factores que influyen en la anemia ferropénica en los niños de la Institución Educativa.

Por lo que les pido que me respondan estas preguntas con la mayor sinceridad posible, para obtener una información veraz y los resultados esperados.

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS:

¿Cuál es la edad de la madre?

- a. Menores de 18 años
- b. De 18 a 25 años
- c. De 26 a 35 años
- d. De 36 a 45 años
- e. De 46 a más

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

- a. 3 años
- b. 4 años

¿Cuál es el lugar de procedencia?

- a. Rural
- b. Urbana

¿Cuál es el sexo del niño (a)?

- a. Masculino
- b. Femenino

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

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

Ocupación de la madre:

- a. Ama de casa solamente.
- b. Ama de casa y otras actividades económicas.
- c. Ama de casa y estudiante.

Grado de instrucción de la madre:

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

¿Cuál es el ingreso económico familiar de los padres?

- a. Menor a sueldo básico < S/. 1025
- b. Sueldo básico S/. 1025
- c. Mayor a sueldo básico > S/. 1025

Accesibilidad a medios de comunicación y transporte como:

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

2. FACTORES NUTRICIONALES:

¿Hasta qué edad se dio la lactancia materna exclusiva?

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

¿A qué edad inicio la alimentación complementaria?

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

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

FRECUENCIA

ALIMENTOS	1 a 2 veces por semana	3 a 4 veces por semana	5 a más veces por semana	No consume
Sangrecita				
Bazo				
Hígado				
Corazón				
Riñón				

Vísceras				
Carne de res				
Carne de cuy				
Lentejas				
Frijoles				
Habas				

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

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

3. FACTORES AMBIENTALES:

Hacinamiento: ¿Cuántas personas duermen por habitación?

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

Las viviendas tienen acceso a los servicios básico como:

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

Crianza de animales como:

- a. Perros
- b. Gatos
- c. Otros

4. FACTORES PATOLÓGICOS:

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

- a) Si
- b) No

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

- a) Si
- b) No

¿El niño presento antecedentes de desnutrición?

- a) Si
- b) No

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

- a) Si
- b) No

ANEXO 3

INSTRUMENTO RECOLECCIÓN DE DATOS-CUESTIONARIO

Reciban mi cordial saludo señores padres de familia de la Institución Educativa Inicial N°216 "Cantitas Felices", mi nombre es Siesquen Zapata Katherine Milagros estudiante de la Universidad Señor de Sipán, estoy realizando una investigación cuyo objetivo es obtener información acerca de los factores que influyen en la anemia ferropénica en los niños de la Institución Educativa.

Por lo que les pido que me respondan estas preguntas con la mayor sinceridad posible, para obtener una información veraz y los resultados esperados.

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS:

¿Cuál es la edad de la madre?

a. Menores de 18 años
 b. De 18 a 25 años
 c. De 26 a 35 años
 d. De 36 a 45 años
 e. De 46 a más

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

a. 3 años
 b. 4 años

¿Cuál es el lugar de procedencia?

a. Rural
 b. Urbana

¿Cuál es el sexo del niño (a)?

a. Masculino
 b. Femenino

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

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

Ocupación de la madre:
 Ama de casa solamente

b. Ama de casa y otras actividades económicas.
 c. Ama de casa y estudiante.

Grado de instrucción de la madre:

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

¿Cuál es el ingreso económico familiar de los padres?

a. Menor a sueldo básico = S/. 1025
 b. Sueldo básico = S/. 1025
 c. Mayor a sueldo básico = S/. 1025

Accesibilidad a medios de comunicación y transporte como:

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

2. FACTORES NUTRICIONALES:

¿Hasta qué edad se dio la lactancia materna exclusiva?

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

¿A qué edad inició la alimentación complementaria?

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

¿Con qué frecuencia le da alimentos ricos en hierro a su niño/niña?

FRECUENCIA

ALIMENTOS	1 a 2 veces por semana	3 a 4 veces por semana	5 a más veces por semana	No consume
Sanguocita	<input checked="" type="checkbox"/>			
Bacon				<input checked="" type="checkbox"/>
Hígado	<input checked="" type="checkbox"/>			
Cerveza				<input checked="" type="checkbox"/>
Riñón				<input checked="" type="checkbox"/>
Visceras				<input checked="" type="checkbox"/>
Carne de res	<input checked="" type="checkbox"/>			

Cerdo de cocción				<input checked="" type="checkbox"/>
Lentejas		<input checked="" type="checkbox"/>		
Frijoles	<input checked="" type="checkbox"/>			
Haba	<input checked="" type="checkbox"/>			

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

ALIMENTOS	1 a 2 veces por semana	3 a 4 veces por semana	5 a más veces por semana	No consume
Naranja	<input checked="" type="checkbox"/>			
Lima	<input checked="" type="checkbox"/>			
Limon		<input checked="" type="checkbox"/>		
Mandarina				
Espinaca	<input checked="" type="checkbox"/>			
Acelga				<input checked="" type="checkbox"/>
Tomate	<input checked="" type="checkbox"/>			
Zanahoria	<input checked="" type="checkbox"/>			

3. FACTORES AMBIENTALES:

Hacinamiento: ¿Cuántas personas duermen por habitación?

a. 03 personas por habitación
 b. De 4 a 3 personas por habitación
 c. De 6 a más personas por habitación

Las viviendas tienen acceso a los servicios básicos como:

a. Agua potable
 b. Desecho
 c. Pomo séptico

Crianza de animales como:

a. Perros
 b. Gatos
 c. Otros

4. FACTORES PATOLÓGICOS:

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

a) Si
 b) No

¿El niño presentó episodios de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs) en los 2 últimos meses?

a) Si
 b) No

¿El niño presentó otros episodios de diarrea(s)?

a) Si
 b) No

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

a) Si
 b) No

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES

La presente investigación es realizada por Siesquen Zapata Katherine Milagros, estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán. Siendo el objetivo de la investigación: Determinar los factores de riesgo para la anemia ferropénica en niños de la Institución Educativa 216 Caritas Felices Illimo, Lambayeque-2022. El propósito de esta ficha de consentimiento es proporcionarles a los participantes en esta investigación una clara explicación sobre la importancia de su participación. Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder el cuestionario de los factores de riesgo para la anemia ferropénica. Esto tomará aproximadamente entre 10 a 15 minutos de su tiempo. La participación en este estudio es voluntaria.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Siesquen Zapata Katherine Milagros. Atraves del presente deajo constancia que he sido informada(o) de mi participación voluntaria y anónima en el trabajo de investigación titulado:" Factores de riesgo para la anemia ferropénica en niños de la Institución Educativa Inicial 216 Caritas Felices Illimo-Lambayeque,2022 “. También he sido informada(o)que no sufriré ningún tipo de daño ni tampoco que recibiré ninguna remuneración, doy mi consentimiento para participar en las siguientes preguntas

Firma del participante

ANEXO 5



INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 216 "CARITAS FELICES"

R.D. N° 0271 - 04 de Abril 1979
Código I.E.I. 0923910
Calle Real N° 415 - Iloilo

"AÑO DE LA UNIDAD, PAZ Y DESARROLLO"

Iloilo 26 de mayo 2023

OFICIO N° 068-2023-I. E.I N° 216-I

Mag. Cindy Elizabeth Vargas Cabrera
Directora de la Escuela Profesional de Enfermería
Universidad Señor de Sipán.
Presente.

ASUNTO: SE ACEPTA AUTORIZACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN EN LA IEI N°216 "CARITAS FELICES".

Tengo bien dirigirme a Ud., para saludarla cordialmente, y al mismo tiempo hacer llegar a su Despacho la **AUTORIZACIÓN** para la ejecución del trabajo de investigación "FACTORES DE RIESGO PARA LA ANEMIA FERROPÉNICA EN NIÑOS DE NUESTRA INSTITUCIÓN" aplicada por la estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán: **SIESQUEN ZAPATA KATHERINE MILAGROS**, por lo cual se le brinda las facilidades para desarrollar dicho trabajo de investigación.

Aprovecho la oportunidad para testimoniarle los sentimientos de mi especial consideración y respeto.

Atentamente.


Dra. María Genale Arjona
DIRECTORA

ANEXO 6



ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA CONFORMIDAD DEL ASESOR DE TESIS

Mg Cindy Vargas Cabrera, director de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la salud de la Universidad Señor de Sipán; mediante el presente se informa:

Apellidos y Nombres del Estudiante: Katherine Vilagos Sotolongo Zapata

Título de TESIS: FACTORES DE RIESGO PARA LA ANEMIA FERROPRÓXICA EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL 216 CARITAS FELICES LALIMO, LAMBAYEQUE - 2022

Considero los siguientes rubros para señalar la conformidad de este (x):

Título	(X) Conforme
Planteamiento del problema	(X) Conforme
Marco teórico	(X) Conforme
Metodología	(X) Conforme
Fuentes de información (estilo Vancouver última edición)	(X) Conforme
Otros rubros (detallar)	(X) Conforme

Comentario general: _____

Pimentel, 11 de Mayo del 2024

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HORA REG. DOC. "LAS SIENES" - CH.

Mg. Lic. Inf. Pimentel, Neolina Rojas
DPI 30819

DPIC GINECO OBSTETRICIA