FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

TESIS

FACTORES SOCIOECONÓMICOS ASOCIADOS A LA PREVENCIÓN DE ANEMIA EN LACTANTES DE 6-36 MESES DE LA RED CHICLAYO-2019

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Autora:

Bach. Huamanta Farroñan Lesly Sujey

htt://orcid.org/0000-0002-6522-9303

Asesora:

Mg. Heredia Llatas Flor Delicia

http://orcid.org/0000-0001-6260-9960

Línea de investigación:

Ciencias de la vida y cuidado de la salud humana

Pimentel - Perú

2022

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

TESIS

FACTORES SOCIOECONÓMICOS ASOCIADOS A LA PREVENCIÓN DE ANEMIA EN LACTANTES DE 6-36 MESES DE LA RED CHICLAYO-2019

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Autora:

Bach. Huamanta Farroñan Lesly Sujey

htt://orcid.org/0000-0002-6522-9303

Asesora:

Mg. Heredia Llatas Flor Delicia

http://orcid.org/0000-0001-6260-9960

Línea de investigación:

Ciencias de la vida y cuidado de la salud humana

Pimentel - Perú

2022

FACTORES SOCIOECONÓMICOS ASOCIADOS A LA PREVENCIÓN DE ANEMIA EN LACTANTES DE 6-36 MESES DE LA RED CHICLAYO-2019

Aprobación del Jurado

MG. ISELA WAM SERRANO

Presidente del Jurado de Tesis

DRA.ANA JUDITH GUERRERO VALLADOLID

Secretario del Jurado de Tesis

MG. JIMENA PALOMINO MALCA

Vocal del jurado de tesis

DEDICATORIA

La investigación realizada se lo dedico en primer lugar, a Dios, por ser el que me ilumina y me brinda las fuerzas necesarias para seguir continuando con mis estudios y obtener uno de mis objetivos más anhelados.

También va dedicado a mis padres por haber sido mi apoyo incondicional durante el transcurso de mi carrera a lo largo de mi vida y a toda la persona que me acompañaron durante esta nueva etapa para ser mejor persona tanto de manera profesional y como ser humano.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a mi asesora Mg. Flor Llatas Heredia por su gran ayuda, por haberme inculcado sus conocimientos, por haber tenido la paciencia necesaria y brindado su tiempo.

Agradezco a toda mi familia por haber puesto toda su confianza y otorgado la oportunidad de haberme puesto en una universidad particular y por haber sido mi apoyo durante todo este tiempo, a mis hermanos por el apoyo brindado durante la carrera universitaria y a mi abuela que está en cielo por no dejarme nunca sola.

RESUMEN

La anemia es una enfermedad frecuente en niños menores de 36 meses lo que incrementa el riesgo de que su desarrollo intelectual y psicomotor se vea afectado, debido a esa problemática se llevó a cabo esta investigación la cual fue de enfoque cuantitativo, diseño descriptivo y transversal.

En este estudio se determinó que factores socioeconómicos determinan la prevención de anemia, donde los resultados nos indican que el nivel socioeconómico medio predomina con un total 55.52%, sobre el nivel bajo que solo cuenta con un 17.61%, indicándonos que los ingresos económicos permiten que las madres puedan brindar un estilo de alimentación saludable que ayuda a prevenir la anemia, de esta misma manera los resultados indicaron que los ingresos familiares y el entorno si influyen al menos en el 55% de la población encuestada, indicando que el 78% de las madres encuestadas tienen un grado de instrucción de secundaria completa y se dedican únicamente a ser ama de casa, estos resultados fueron presentados de forma numérica, obtenidos mediante métodos estadísticos, la recolección de datos se obtuvo mediante una encuesta estructurada, teniendo datos exactos sobre la población en estudio, conformada por una muestra de 270 madres que asisten a 4 establecimientos de salud pertenecientes a la Red de Salud Chiclayo.

En la discusión de resultados se comparará los resultados que fueron obtenidos en la presente investigación para permitir la formulación de las conclusiones las cuales fueron establecidas según los objetivos realizados en este estudio.

Así mismo se llegó a la conclusión que los factores socioeconómicos influyen de una manera dominante ante la prevención de anemia en los lactantes de 6 a 36 meses, determinando que los ingresos económicos familiares son un factor principal para evitar que los lactantes formen parte de los porcentajes de niños con anemia en la red Chiclayo. Finalmente se logró identificar que existe un alto porcentaje de madres que si brindan las dosis de sulfato ferroso a sus lactantes, pero no en su totalidad, lo cual genera un déficit que nos indica la existencia de riesgos que aumenten los casos de anemia.

Palabras claves: Factores Socioeconómicos, anemia, desarrollo intelectual, lactancia materna, conocimientos.

ABSTRACT

Anemia in children under 3 years of age in which parents are responsible for detecting cases by not facilitating hemoglobin measurements at 6, 12 and 18 months. This also affects children in their intellectual and psychomotor development, determining the relationship of socioeconomic factors that determine the prevention of having said disease. The present study is descriptive, analytical - correlational with a cross-sectional design.

This research has a quantitative approach because a delimited study problem was proposed that will be shown in a numerical way reflected by statistical methods, which is why it is considered an investigation of this approach because it is based on data collection through a structured survey in which statistical methods were analyzed, having exact data on the investigation and thus being likely to know the factors associated with the prevention of anemia.

It was possible to determine that the socioeconomic factors that help prevent anemia in infants 6-36 months of age are the socioeconomic factors of medium and high level. Which have stable economic income that allow mothers of infants to be able to provide them with a healthy eating style that will help prevent diseases such as anemia. Being the family economy a very important factor for the prevention of anemia in infants from 6 to 36 months.

Keywords: Socioeconomic factors, anemia, intellectual development, breastfeeding, knowledge.

ÍNDICE

DEDICATORIA v

AGRADECIMIENTO vi

RESUMEN vii

ABSTRACT viii

I. INTRODUCCIÓN 11

1.1 Realidad Problemática 12

1.2 Antecedentes de estudio 14

1.3 Teorías relacionadas al tema 15

1.4. Formulación del problema 19

1.7. Objetivos 20

II. MATERIAL Y METODOS 20

2.1. Tipo y diseño de investigación. 20

2.2. Población y muestra 21

2.3 Variables, operacionalización 23

2.4. Técnica e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad 26

2.5. Procedimiento de análisis de datos 26

2.6. Criterios éticos 27

2.7. Criterios de rigor científico 27

III. RESULTADOS 28

3.1 Tablas y figuras 28

3.2. Discusión de resultados 35

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES: 38

4.1. Conclusiones 38

4.2. Recomendaciones 39

Factores Sociales 46

Índice de tablas

Tabla 1: Operacionalización de variable..... 23
Tabla 2: Lugar de procedencia..... 28
Tabla 3: Vivienda .....**¡Error! Marcador no definido.**
Tabla 4: Ocupación..... 29
Tabla 5: Hasta que edad su niño recibió lactancia materna 31
Tabla 6: La anemia es una enfermedad que consiste en: 32
Tabla 7: Causa para prevenir la anemia, son los alimentos ricos en: ..... **¡Error! Marcador no definido.**
Tabla 8: Qué clase y tipo de alimentos le brindaría usted a niño después de los seis meses de edad para prevenir la anemia 33
Tabla 9: Cómo le da su alimentación complementaria a su niño de 10 meses .....**¡Error! Marcador no definido.**
Tabla 10: Con qué frecuencia le da usted a su niño alimentos ricos en hierro (Hígado y sangrecita).....**¡Error! Marcador no definido.**
Tabla 11: Cuántas veces al día le da usted carnes de origen animal..... **¡Error! Marcador no definido.**

Índice de figuras

Figura 1: Lugar de procedencia .....**¡Error! Marcador no definido.**
Figura 2: Grado de instrucción .....**¡Error! Marcador no definido.**
Figura 3: Servicios básicos .....**¡Error! Marcador no definido.**
Figura 4: Ingreso económico.....**¡Error! Marcador no definido.**
Figura 5: A los cuantos meses comenzó a brindarle su primera comida a su niño aparte de la lactancia materna .....**¡Error! Marcador no definido.**
Figura 6: A su niño le brinda micronutrientes .....**¡Error! Marcador no definido.**
Figura 7: En qué suceso el niño está en más exposición de sufrir de anemia .....**¡Error! Marcador no definido.**
Figura 8: Para evitar de la anemia ferropénica que alimentos le da a su niño en primer lugar.....**¡Error! Marcador no definido.**
Figura 9: Cuántas comidas durante el día le brinda a su niño ..**¡Error! Marcador no definido.**
Figura 10: Con qué frecuencia usted le da legumbres a su niño durante la semana.....**¡Error! Marcador no definido.**

I. INTRODUCCIÓN

La anemia se puede clasificar como un grave problema situacional de salud en el mundo, según diversos reportes y estudios afirman que en el Perú esta patología de origen alimenticio ha llegado a afectar 2 de 5 niños. Y en el mundo se llega a estimar que al menos 273millones padecen en la actualidad o han llegado a padecer de anemia, estos datos fueron publicados por la Organización-Mundial de la Salud.

Una de las principales clasificaciones estudiadas en los menores acerca del déficit de hierro, es la anemia denominada como ferropénica, y es ocasionada cuando debido a una alimentación inapropiada durante un tiempo prolongado, conllevando a una disminución de hierro circulante, cabe precisar que esta es la primera-causa de anemia en todos los lactantes, por lo que tampoco el organismo tendrá el suficiente oxígeno en los principales órganos ya que este no se va a poder adherir de forma adecuada a la hemoglobina[(31)].

Teniendo en cuenta lo antes mencionado, y con conocimiento amplio de la problemática, la autora planteó la siguiente interrogante de estudio ¿Qué factores socioeconómicos ayudan a determinar la prevención de la-anemia en lactantes de 06-36 meses, Red Chiclayo-2019?

Para contestar a esta duda es necesario indagar si existe relación que nos permita confirmar o negar las hipótesis formuladas por la autora entre las 2 variables estudiadas las cuales son: factores-socioeconómicos, y prevención de la anemia, en el grupo de edades de seis hasta los treinta y seis meses, cabe recalcar que esto es importante para que los lactantes no tengan dicha patología, porque desde muy pequeños el 90% del cerebro se desarrolla y al existir esta enfermedad impide que haya un buen desarrollo psicomotor.

De esta forma se puede llegar a determinar de forma precisa si hay relación en los variables que se estudiaron y también se debe tener en cuenta desconocimiento de las madres para brindar una buena alimentación saludable. Teniendo en cuenta que las madres que fueron evaluadas no tuvieron un grado de instrucción bueno y que no asisten puntuales a los controles de los lactantes por motivos laborales.

1.1 Realidad Problemática

Organización Mundial de la Salud, 2019, dio a conocer mediante un reporte que una de las principales problemáticas en el mundo es en relación con la anemia, siendo de forma ponderante en los países que aún se encuentran en vías de desarrollo, lo que conlleva a cambios en el estado de salud principalmente en la de la población pediátrica. Así mismo, afirma que las causas llegan a ser múltiples entre ellas: en nivel socioeconómico de la familia, su cultura y conocimientos acerca del tema, es por ello que las cifras se relación con esta información dando a conocer que en américa-latina tiene el 53% de los casos en el mundo. (1).

La oficina de seguridad-alimentaria y nutricional en latino-américa, 2020, afirmó que posterior a diversas investigaciones se obtuvo 273millones de lactantes con hemoglobina <11 g/dl, la hemoglobina con déficit leve-moderado-severo de hierro reduce la distribución del oxígeno en el organismo, llegando a producir además de la anemia, otras patologías y/o alteraciones(2) La prevalencia en lactantes se da en algunos países, tales como; Colombia donde la llegó a alcanzar una disminución del el 38.8 a 07.6 %, en Costa-Rica de 07.6%-5.5%, Perú de 42.5% a 34%.

En Tunas en el año 2019, Cuba Misleydis Martínez Leal, coordinadora de Prevención en Cuba, reportó con una “alta incidencia de anemia en lactantes donde puso como relevancia que los padres tenían parte de la responsabilidad por temas de conocimiento y cultura por no permitir las tomas/dosajes de hemoglobina (3).

En Perú en el 2018, la anemia ha llegado hacer un problema grave de salud porque afecta en un promedio de 44.4% de lactantes de +-35 meses de edad y 62.1 % de lactantes de 6-8 meses, considerando ser un problema con un factor causal por el nivel socioeconómico bajo, además en el área-rural afecta al 52.60% de lactantes de 6-35 meses, en zona urbana se ve afectado el 41.4% y en la población originaria de La Amazonia con 60.10%. En lo relacionado a la información del departamento de Lambayeque, no existe información relacionada con el tema desde el 2017, sin embargo, a nivel-nacional, Puno tiene la mayor incidencia/prevalencia seguidos por Loreto-Pasco-Ucayali (4).

Instituto-Nacional de Estadística, 2019, mencionó que los territorios con un mayor porcentaje de anemia son Loreto, Puno, Ucayali, Pasco y finalmente está Madre de Dios, el que cuenta con el menor índice es Moquegua, continuado por Tacna. Por ello se hizo presente el gobierno a través del MINSA-Perú, poniendo como prioridad el “Plan de reducción de anemia para el 2021” teniendo como objetivo principal la reducción de un 19%, a pesar de los continuos intento ENDES-Perú informó a través de una publicación que esto no se ha cumplido, sino que se elevó hasta 6-veces por encima del rango de los casos que ya se tenían conocimiento [(4)].

El Plan-Nacional de Reducción/control de anemia 21-2022, afirmó que más de 620 mil niños sufren de esta enfermedad a nivel nacional. Así mismo, en el 2016 llegó a un 43.6% considerándose aún un problema [(5)].

GERESA de Lambayeque, en el 2017, nos dio a conocer existe un predominio importante de los menores con anemia en las zonas rurales-marginales con un 98.90% de procedencia de Cañaris-Inkawasi-Morrope y Salas. [(6)].

La RED de Salud Chiclayo, durante el 2018, en los centros de Salud de José Leonardo Ortiz, Victoria Sector I, Raymondi y Tupac Amaru, se pudo observar que en los controles en el área de Crecimiento y desarrollo hay un desconocimiento por parte de las madres, además en triaje se evidenció que llegaban niños con bajo-peso, talla por debajo de los parámetros que corresponden a la edad. El 20% de madres manifestaron que no tenían conocimiento acerca del tema, que no cuentan con recursos económicos suficientes, que dejan al cuidado de sus familiares u otras personas para que puedan trabajar.

1.2 Antecedentes de estudio

Coronel-L., Trujillo. 2017. “Prevalencia de anemia y sus factores asociados en niños de 12-59 meses en Cuenca” Resultados: determinó que existe una alta tasa de anemia con un total del 30% de lactantes se mostró con anemia leve y un 13.3% tuvo anemia moderada. Siendo relevante esta condición socioeconómica y lugar de residencia teniendo en cuenta algunas causas perinatales y estado nutricional actual. Conclusión: Se llegó a mejorar esto con una supervisión en cuanto a la alimentación de un 31.4% a un 89.9% [(6)]

Jesús-E., 2018. “Factores socio-económicos en madres, prevención de anemia en niños de 06-36meses, Bolivia-2018”. Resultados: el 60.7% los factores socio-económicos están estrechamente relacionados con la prevención de anemia, siendo familias que ganan el salario mínimo y 30,3% ganan más del salario mínimo y el 9% vive en extrema pobreza. Conclusión: los ingresos económicos son importantes para mantener la calidad y cantidad alimenticio de los menores, por ello se afirma que el factor socioeconómico es importante para la prevención de la anemia[(8)]

Bores-C.,2018. “Factores-socioeconómicos y su asociación con la anemia-ferropénica en niños/niñas de 36meses de un establecimiento de salud, Chiclayo– 2018”. Resultados: el 54% tienes relación la dieta con la aparición de la anemia, el 59% tiene congruencia los factores socioeconómicos de la familia con los casos de anemia. Conclusión: En la investigación demostraron que existe correlación de significancia con las variables socioeconómicas-demográficas, entre las principales, están: sexo/peso; dieta/lactancia materna exclusiva, así como también la predisposición a que puedan aparecer infecciones en algunos niños y la prevención de anemia en niños menores de 3 años. [(10)]

Méndez C., Robles P., 2020. “Factores-sociodemográficos que tienen relación con casos de anemia en los niños/niñas de 1-5 años en el Perú”. Resultados: El 80% de niños de 6-36meses de nivel socioeconómico bajo presenta anemia o hemoglobina baja según los tamizajes. Se concluyó que existen casos de (prevalencia) en los niños de las edades ya especificadas 6-36meses, con un nivel moderado según los resultados. Se pudo determinar verazmente que los

factores de tipo social-demográfico y de nutrición están conjuntamente relacionados [11]

Perlacios A., 2019. “Nivel socio-económico, percepciones/practicas acerca de la anemia y del sulfato ferroso (SF) de madres 6 a 35 meses, que asisten al CS.Acora-2019” Resultados: existen factores socioeconómicos, como el nivel de secundaria-completo con 68.20%, número de hijos/hijas de 2-3, el ingreso por cada familia predomina el ingreso mínimo-básico en un 97%. Así mismo hay un porcentaje importante en la ocupación de las madres, siendo el principal que solo se dedican a las labores del hogar (amas de casa) con un 83.30%. Conclusión: el autor en su investigación afirma que, la mayoría de estas familias no cumplen con los servicios elementales de en sus hogares específicamente por su nivel económico [12]

Barja-L., 2018. “Factores socio/económicos y niveles de anemia, en menores de 03años en niños de 3 años, en Yumingkus-Nieva”. Resultados: El 35% de madres no lleva a sus niños al control de crecimiento y desarrollo, debido a la dificultad de accesibilidad y falta de dinero para el traslado. El 39% no cree en la eficacia del tamizaje de anemia. La conclusión fue que las madres, especialmente las que tienen a niños/niñas en el rango de 6-36meses, no asisten a los controles de los menores por diversos factores que impiden la accesibilidad al establecimiento, constituyéndose así un problema grave para el control-monitoreo de los pacientes con esta enfermedad [13]

1.3 Teorías relacionadas al tema

El presente estudio se llevó a cabo con el enfoque teórico-enfermero de Virginia Henderson, quien consideró a la persona como aquel individuo que necesita integridad para poder desarrollarse en su entorno con salud y equilibrio de sus funciones fisiológicas.

Henderson, por ello realizó su modelo de 14 necesidades-humanas, donde cada una es importante e indispensable para mantener y satisfacer las necesidades integrales del niño, desde la parte biológica con su alimentación y su salud, hasta el área social-cultural y económica, teniendo en cuenta que en este grupo de edad se manifiestan las necesidades de forma distintas a la de un adulto, es por ello la importancia de que el profesional de enfermería, esté atento a conductas

y manifestaciones que indiquen algún riesgo y/o alteración en las personas, en este caso en los menores.

Para que los seres humanos, puedan vivir con calidad y bienestar es necesario que se preserva y atienda su necesidad de alimentarse, más aún si es un niño que necesita de alimentos y cuidados especiales para que puedan desarrollarse normalmente, por ello la importancia de darle e integrarle alimentos que sea de provecho energético en su organismo.

Dentro de los principales factores socioeconómicos que detalla el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), los nivel socioeconómicos de dividen en alto, medio y bajo, y así mismo en categorías, las cuales son para el nivel alto la categoría A y B con un ingreso promedio >10000soles mensuales con un promedio de gasto del 62%, en el nivel medio se encuentran las categorías C y D con un ingreso mensual aproximado de 2400-3900 soles, siendo su consumo de sus ingresos un 75-80%, y en el nivel bajo se encuentra la categoría E, con un ingreso mensual promedio del sueldo mínimo hasta 1300 soles mensuales, siendo su consumo mensual alrededor del 90%.

Anemia-ferropénica, es una patología de tipo nutricional en donde la hemoglobina esta disminuida, por debajo de un indicador/parámetro ya establecido, esto debido a que existe un déficit de hierro (Fe), ya sea debido a algún tipo de infección, alteraciones metabólicas, entre otros.

Existen diferentes tipos de anemia, ya sea por ausencia de hierro, la perniciosa, aplásica y hemolítica, estas guardan relación con diversas enfermedades y cualquier otro problema de salud debido a la alteración y disminución del sistema inmune [(15)]. La clasificación según el INEI: anemia Severa: <7,0 g/dl, anemia moderada: 7-9.9 g/dl, leve: 10- 10.9 g/dl.

Los recién nacidos debido al paso de hierro posterior al proceso del parto, tiene reservas de hierro (Fe) en su organismo, las cuales duran en promedio hasta los seis meses, es por ello que a partir de los 4meses se empieza con la suplementación, teniendo en cuenta que alrededor de esa edad las reservas dadas en el parto se agotaran. Es importante acotar que el hierro en la etapa fetal la madre le da a feto a través de la placenta, y es por ella la importancia del consumo del ácido-fólico por parte de las madres [(16)].

Según la Norma Técnica del MINSA nos dice en el 2017 que existe un manejo de prevención de la anemia haciendo énfasis en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas, las principales causas son [16] niños con bajo peso al nacer, niños con infecciones frecuentes, ingesta inadecuada de hierro, alimentación complementaria tardía, perdidas sanguíneas, infecciones por bacterias (helicobacter pylori).

El MINSA en el 2017 nos dice que los signos/síntomas de la anemia sobresalen: sueño incrementado, cansancio-fatiga, mareos, cefaleas, alteración en el crecimiento, alteraciones en la dermis, taquicardia, disnea, queilitis angular, estomatitis, etc.

La anemia-ferropénica en la mayoría de casos es conocido como “pica”, esto se da cuando tienen un deseo incontrolable por comer tierra, tiza.

El Instituto-Nacional de Salud (INS), 2018, nos manifiesta que la anemia podría causar secuelas a nivel psico-motor y también cognitivo, presentando disminución de respuesta o capacidad motora, déficit intelectual o de atención en las edades que comprenden las etapas de pre-escolares y de escolares, afectando así su nivel-calidad de vida.

Para el tratamiento terapéutico de los pacientes que padecen anemia, como los niños, se le debe administrar hierro en presentación de polimaltosado o en sulfato-jarabe. La dosificación se hará según el peso, y la presentación del hierro, en total el tratamiento consta de seis meses que se deben cumplir así el niño ya no salga con en el transcurso de los meses mencionados. Es importante también explicar al familiar la forma de administrar el medicamento para que se pueda alcanzar una mejor eficacia.

Factores socioeconómicos y culturales determina que el individuo necesita de ingresos suficientes, que influyen altamente en la salud es decir no tienen suficiente dinero para hacerse atender con un médico, alimento, vivienda, vestido y educación, y en lo cultural teniendo sus propias costumbres y también teniendo el grado de incapacidad en todos los aspectos.

Procedencia**,** es el origen de donde la persona procede ya sea lugar de nacimiento o en qué población vive ya sea en zonas rurales o zonas urbanas.

Cabe recalcar que las personas más perjudicadas son aquellas que proceden de zonas rurales por la falta de empleos y seguros en donde no pueden llevar un buen control de salud y corren el riesgo de presentar anemia.

Grado de instrucción, representa cual es el nivel de educación de una persona o grupos de personas en primaria-secundaria o en superior, estos niveles tienen vital importancia porque miden el nivel de conocimientos que puede tener una persona, y por lo tanto las competencias para dar solución o tomar decisiones importantes sobre su vida y su salud.

Vivienda, espacio y/o lugar para que sean habitado, teniendo donde refugiarse y se protejan de las condiciones climáticas, va a depender también de cada comportamiento que lleve cada uno de ellos porque a través de ello a veces no existe un buen tipo de alimentación.

A continuación, en cada párrafo se especificará la importancia de cada elemento de la vivienda básica.

El agua potable es fundamental para el nivel alimenticio, es por ello que tiene que cumplir diversas normas de tipo sanitario para que pueda ser apto para el consumo humano ya que puede ser consumida o utilizada para las necesidades básicas requeridas, no presentan ningún riesgo para la salud debido a que pasas por un proceso de purificación para poder consumirla.

El saneamiento básico es la agrupación de fuentes y sistemas de abastecimientos, es un problema de salud en zonas rurales ya que no cuentan con un buen ambiente, no tienen agua, servicios higiénicos, comprende todo lo que es el manejo sanitario de agua, aguas-residuales y de las excretas, por eso es importante tener un buen saneamiento para acortar la contaminación y los peligros de salud que estos pueden presentar.

Los factores económicos van relacionados con el tema de la economía, el dinero que tienen o que ganas en un trabajo, ya que sirve para satisfacer las necesidades humanas. Existen 3 clases de niveles socioeconómicos: Nivel alto, nivel medio y nivel bajo.

La ocupación es una actividad generalmente remunerada que sirve para dar mejor estilo y calidad de vida.

El ingreso económico es la cantidad o el aporte de cada familia con la que se sustenta. Si bien cierto ganando más del mínimo podemos tener en cuenta que los padres pueden darles mejores estilos de vida, teniendo un nivel nutricional que sea adecuado para los niños.

La lactancia materna es la técnica por la cual se proporciona leche materna, el cual ayuda al crecimiento y desarrollo, se encarga de satisfacer las necesidades, y cuenta con una serie de aminoácidos-esenciales, tiene de calcio y hierro, y es la defensa a infecciones gastrointestinales y defensas de cualquier otra enfermedad (EDAS, IRAS).

La lactancia artificial/sucedáneos se considera durante primeros meses de vida con la finalidad de reemplazar a la lactancia materna, ya que los productos industriales no contienen los mismos compuestos de la leche materna, su elaboración y procedimientos es para hacerlo lo más parecido a la leche materna-humana.

Se tiene considerada la duración de la lactancia-materna de manera prioritaria en los primeros 6 meses dependen mucho de ella, porque no existe una alimentación complementaria, las ventajas que tienen son la prevención de enfermedades diarreicas, protegiendo a los lactantes de alergias, la disminución de la probabilidad de tener cáncer o padecer otra patología.

1.4. Formulación del problema

¿Qué factores-socioeconómicos determinan la prevención de anemia en los lactantes en la red de Salud Chiclayo-2019?

1.5. Justificación e importancia del estudio

El presente estudio-investigativo, se realizó porque existe la preocupación dentro del sistema de salud y de las familias sobre el aumento de casos de anemia en niños principalmente relacionado a los factores socioeconómicos que influyen y están afectando la salud de los lactantes, se ve una problemática a nivel mundial con lo que respecta a la anemia, debido a que se evidenció que existen ciertas causas que impiden la prevención de la anemia a pesar que tienen conocimiento acerca de las consecuencias de esta enfermedad.

Se realizo también este estudio para que los beneficiarios principales que son las madres puedan conocer y tener una fuente de información que les permita tomar las medidas necesarias para evitar que sus menores hijos padezcan de anemia relacionado con las características estudiadas, además servirá de información para los profesionales de enfermería y puedan tomar con mayor competencia la salud del niño.

1.7. Objetivos

Objetivo general

- Establecer qué factores socioeconómicos determinan la prevención de anemia en los lactantes de 6-36meses de la Red Chiclayo-2019.

Objetivos específicos

- Describir los factores-socioeconómicos en madres de lactantes de 06-36 meses de la Red Chiclayo-2019
- Medir la prevención de anemia en madres de lactantes de 06 a los 36meses en la Red Chiclayo-2019

II. MATERIAL Y METODOS

2.1. Tipo y diseño de investigación.

Esta investigación tuvo enfoque-cuantitativo, la autora propuso una problemática de estudio delimitado que fueron mostrados de una forma numérica mediante los métodos estadísticos(Excel,spss), es por ello que se considera una investigación con este tipo enfoque, en donde se pudo realizar la recolección de datos/información a través de una encuesta estructurada en la cual se analizó en métodos estadísticos siendo de esta manera probabilística la forma adecuada de conocer aquellos factores socio-económicos y la prevención de anemia.

V1 ⟶ M ⟶ **V2**

M:madres con lactantes de 6-36 meses

V1: factores socioeconómicos, V2: prevención de anemia

2.2. Población y muestra

Se denomina población a aquel grupo delimitado o innumerable que tiene características parecidas y son parte fundamental en este trabajo de investigación, ya que se le aplica un instrumento con el fin de recolectar información o datos [17].

La población fue constituida, por 270 madres de familia, que asistieron a diferentes centros de salud de la red Chiclayo. Los datos fueron proporcionados por la estrategia de crecimiento y desarrollo de cada establecimiento, donde el personal proporcionó la información de las citas que se les da a las madres para así poder aplicar el instrumento. Se eligieron estos establecimientos porque abarca una gran población dentro de su jurisdicción, y según reportes de los establecimientos gran población de niños y niñas padecen de anemia.

La muestra es una parte de toda la población que tienen caracteres similares y que además son seleccionados por el autor según el interés u objetivo que presente la investigación, la muestra obtenida fue de 217. Se aplicó un muestreo probabilístico, aleatorio simple, ya que la red Chiclayo abarca 65 centros y puestos de Salud, tomando en cuenta 4 centros de salud.

Parámetro	Insertar Valor
N	270
Z	1,65
P	95%
Q	10%
E	3%

	RESULTADO DE MUESTRA
	217

N=Tamaño-población.

Z= Nivel-confianza.

P= Probabilidad-Éxito.

Q=Probabilidad-Fracaso

E= Margen-error.

Criterios de inclusión

- Madres que asistan al centro de salud Tupac Amaru, Antonio-Raymondi, Manuel Sánchez Villegas, José Leonardo-Ortiz que deseen participar.
- Madres que acepten firmar el consentimiento de los 4 centros de Salud.

Criterios de exclusión

- Madres que no deseen contestar por desconfianza o creencias.
- Madres con hijos mayores de 36 meses o menores de 6meses de los centros de salud mencionados.

2.3 Variables, operacionalización

Tabla 1: Operacionalización de variable

Variable(s)	Dimension(es)	INDICADOR(ES)	ITEMS-PREGUNTAS	Técnica-instrumento de recolección de datos
FACTORES SOCIOECONO-MICOS	FACTORES SOCIALES	Número de madres con lactantes de 6 a 36 meses en un determinado momento	¿Cuál es su procedencia? ¿Qué grado de instrucción tiene? ¿características de su vivienda? ¿Cuenta con servicios básicos? ¿su ocupación es?	Cuestionario
	FACTOR ECONOMICO	Número de familias de lactantes de 6 a 36 meses en un tiempo determinado.	¿Ingreso del padre es? ¿Ingreso de la madre es? ¿Su ingreso familiar es?	

		FACTORES COGNITIVOS	Nivel de conocimiento en madres de lactantes de 6-36meses en un tiempo determinado.	¿Hasta qué edad usted le brindo a su niño lactancia materna? ¿Qué ocupación tiene usted y su esposo? ¿A los cuantos meses empezó la primera comida su niño aparte de la leche materna?	
			Normal ≥ 11.0 g/dl de Hb	¿En qué consiste la anemia? ¿Ud su niño le brinda micro-nutrientes? ¿Los componentes para evitar la anemia, son los alimentos ricos en…? ¿En qué caso el niño está en más riesgo de sufrir	
	ANEMIA	Hemoglobina	Leve 10-10.9g/dl de Hb	de anemia? ¿Qué clase/tipo de alimentos brindaría ud al niño después de los 6meses para prevenir la anemia? ¿Para la prevención de la anemia-ferropénica que alimentos le da a su niño principalmente?	**Cuestionario**

			Moderada 7.0 - 9,9 g/dl de Hb	¿Cómo le da su alimentación complementaria a su niño de 10 meses? ¿Cuántas comidas durante el día le brinda a su niño? ¡Con que frecuencia le da usted a su niño alimentos ricos en hierro(Fe)(¿Hígado y sangrecita?) ¿Con que frecuencia usted le da legumbres a su niño durante la semana? ¿Cuántas veces al día le da usted carnes de origen animal? ¿Cuántas veces a la semana le da usted a su niño verduras?	
			Severa < 7.0 g/dl de Hb		

Fuente: Elaboración propia

2.4. Técnica e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad

La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento fue el formulario, aplicado en madres, se realizaron 20 preguntas diseñadas según las dimensiones de la variable.

Para la validez del instrumento(cuestionario) fue aprobado por el juicio de expertos, dados por 3 profesionales de la carrera de enfermería, quienes fueron, Mg. Lila Coronel del Castillo; Mg. Zoila Castañeda Rivadeneyra, Mg. Delia Chevez Guevara, y para determinar su confiabilidad se realizó el análisis mediante el alfa de Cronbach en el software estadísticos SPSS.

SPSS resultado de fiabilidad

RESULTADO DE FIABILIDAD		
Valido	**20,0**	**100%**
Excluido	**0**	**0%**
TOTAL	**20,0**	**100%**

Fuente: elaboración-propia

Alfa de Cronbach

ESTADISTICO DE FIABILIDAD	
Alfa de Cronbach	**N° de Elementos**
,853	**20**

Fuente: elaboración-propia

El nivel de confiabilidad es fuerte, expresado en el valor 0,853 lo que indica que existe coherencia y objetividad en el instrumento validado.

2.5. Procedimiento de análisis de datos

El cuestionario fue realizado, con previa autorización de las madres que asistieron a atenderse a los establecimientos de José Leonardo Ortiz, Victoria Sector I, Raymondi y Tupac Amaru en distintas fechas y firma previa dándonos el consentimiento-informado que se presentó el cuestionario el cual fue el instrumento que se resolvió en 20 minutos aproximadamente.

El proceso para efectuar el análisis estadístico se realizó mediante las siguientes acciones: se incorporó la indagación en la base de datos y se ejecutó en el programa: SPSS.

2.6. Criterios éticos

Autonomía: es la toma de nuestras propias decisiones con el fin de acatar los valores de cada persona en aquellas decisiones fundamentales que ellos tomen.

Beneficencia: tratar bien a los pacientes por igual haciendo siempre el bien

No maleficencia: respeto inherente del ser humano, cada vez más relevante e importante tratándolos con equidad-dignidad.

Justicia: valor equitativo en el ámbito del bienestar vital. En donde no existe la discriminación en el acceso a los recursos del Estado.

Para efectuar este estudio se tuvo en cuenta la confidencialidad de las integrantes, no causando ningún daño a los participantes, cumpliendo con un consentimiento informado para la investigación.

2.7. Criterios de rigor científico

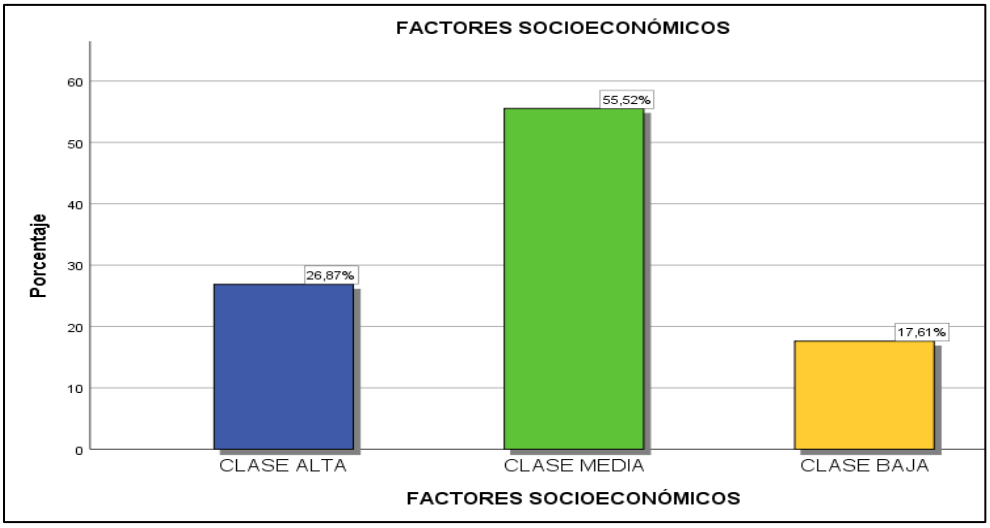
La autora aplicó en cada parte de la investigación de forma rigurosa el rigor y ética científica para la obtención y análisis respectivo de los datos, es por ello que también el instrumento fue validado para que se tenga confiabilidad en el manejo de la información, la cual es obtuvo de la muestra constituida por 217 madres de los centros/puestos de salud ya mencionados.

Cabe precisar, que la autora mediante el consentimiento explicado a la población encuestada aseguró que la identidad de cada participante va a ser anónima y en privado para respetar las bases de esta investigación.

III. RESULTADOS

3.1 Tablas y figuras

Figura 1: Factores socioeconómicos que establecen la prevención de la anemia



Fuente: Elaboración-propia

Interpretación: Se puede asegurar que el 55,5% de madres encuestadas pertenecen a la clase media en la cual esta tiene los conocimientos suficientes para prevenir la anemia, por la cual la clase Alta tiene solo un 26,9% porque no tienen el conocimiento suficiente y prefieren comprar carnes rojas y pollo porque no les gusta las vísceras, y la clase baja tiene un 17,6% en la cual, si tienen los conocimientos para prevenir la anemia, pero no cuentan con los recursos necesarios.

Tabla 3: Lugar de procedencia

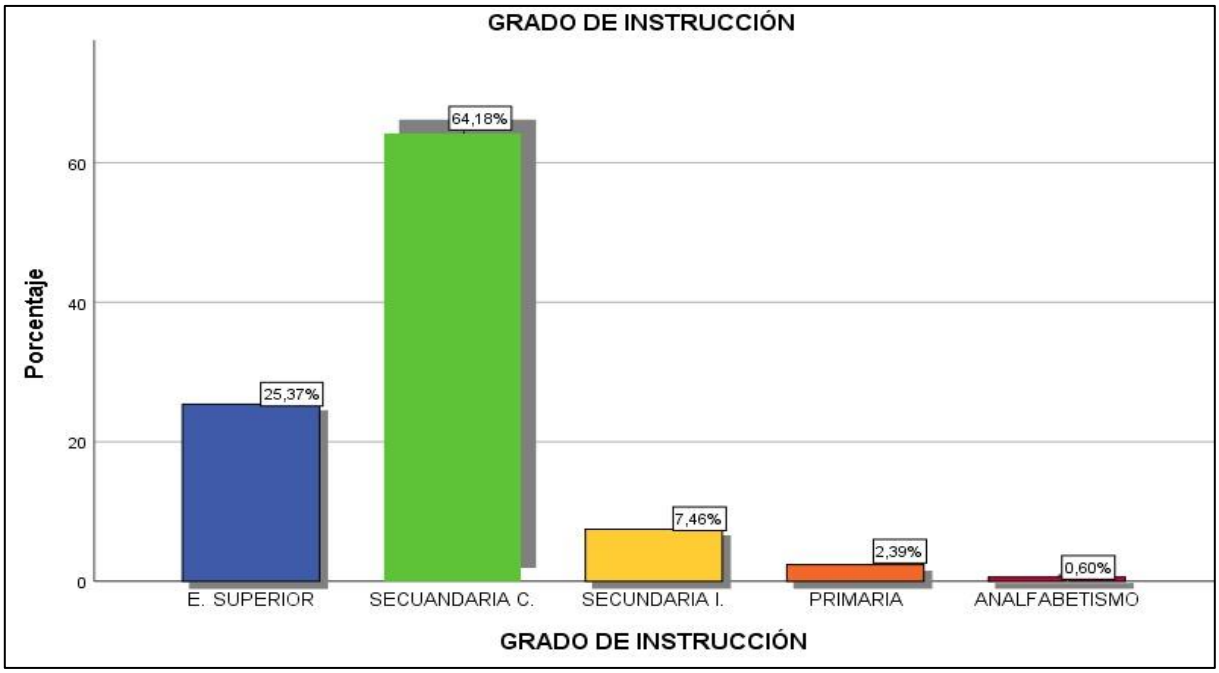
LUGAR DE PROCEDENCIA				
	Frecuencia.	%	% válido	% acumulado
C.S LA VICTORIA S. I	135	30,4	40,3	40,3
C.S JOSÉ. L. ORTIZ	86	19,4	25,7	66,0
C.S TUPAC AMARU	58	13,1	17,3	83,3
C.S ANTONIO RAYMONDI	56	12,6	16,7	100,0
Total	335	75,5	100	

Fuente: Elaboración-propia

Interpretación: Se puede afirmar que del total de madres encuestadas en los centros/puestos de salud de la Red-Chiclayo el 40.3% pertenece al C.S La victoria

sector I, el 25.7% pertenece al C.S José Leonardo Ortiz, el 17.3% pertenece al C.S Tupac Amaru y el 16.7% pertenece al C.S Antonio Raymondi, obteniendo el 100% de toda mi muestra.

Figura 2: Grado de instrucción



Fuente: Elaboración-Propia

Interpretación: Se afirma que el 64,18% cuentan con secundaria completa por motivo que algunos de sus padres no pudieron brindarles estudios superiores y se dedicaron a trabajar, el 25,37% tienen una educación superior, el 7,46% secundaria incompleta por motivo que salieron embarazadas y dejaron de estudiar, el 2,39% tienen solo primaria por falta de dinero y el 0,60% es analfabeta provienen de la sierra y se dedicaron a la agricultura y ganadería.

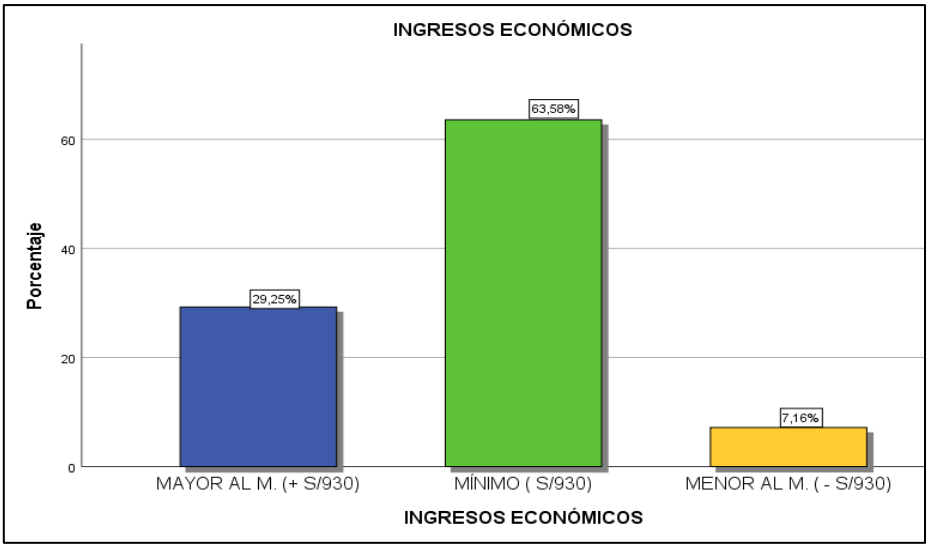
Tabla 4: Ocupación

OCUPACIÓN				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
PROFESIONAL	49	11,0	14,6	14,6
ESTUDIANTE	23	5,2	6,9	21,5
AMA DE CASA	263	59,2	78,5	100,0
Total	335	75,5	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: de un total de madres encuestadas el 78;5% es ama de casa por motivo de que sus esposos trabajan y ella se dedican al cuidado de la casa y de sus hijos, el 14,6% son profesionales y el 6;8% son estudiantes porque sus padres les brindan apoyo en cuidar a su niño.

Figura 3: Ingreso Económico-Familiar



Fuente: Elaboración-propia

Interpretación: de todos los encuestados el 63;5% gana el mínimo y el trabajo no es lo suficientemente bueno, el 29;2% gana mayor del mínimo por motivos que tienen otras ayudas de ingresos económicos (taxi, moto), el 7;1% gana menos del mínimo debido que no tienen un trabajo estable.

Variable 2: Anemia

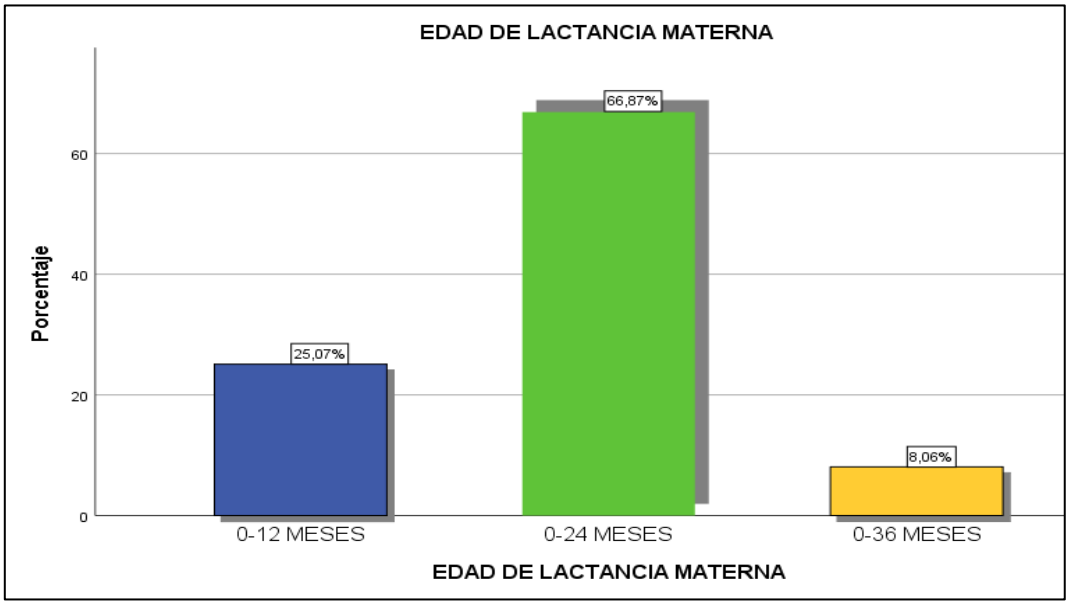
Tabla 5: Riesgo de sufrir anemia según factores de riesgo

RIESGO DE SUFRIR ANEMIA				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
PREMATURO CON PESO BAJO	171	38,5	51,0	51,0
ALIMENTACIÓN CON LECHE MATERNA	30	6,8	9,0	60,0
NIVEL SOCIO-ECONÓMICO	89	20,0	26,6	86,6
12 MESES DE EDAD	45	10,1	13,4	100,0
Total	335	75,5	100,0	

Fuente: Elaboración-propia

Interpretación: Del total de encuestadas, el 86.6% reconoce que el nivel socio-económico influye en el riesgo de padecer anemia, por otros causales como el acceso a alimentación de calidad, además un 61% respondió correctamente que la leche materna si no se da de forma adecuada también influye en que sus menores hijos padezcan de anemia, otros porcentajes arrojan un fuerte conocimiento de las madres en reconocer otras causas de anemia

Figura 4: Hasta que edad su niño recibió lactancia materna



Fuente: Elaboración propia

Interpretación: de un total de madres encuestadas el 66,8% reciben lactancia materna de 0-24, teniendo en claro el conocimiento, el 25% le brinda lactancia materna hasta los 12 meses por temas laborales, dejándoles una lactancia artificial y el 8,6% de 0-36 meses, reciben lactancia materna por falta de conocimiento.

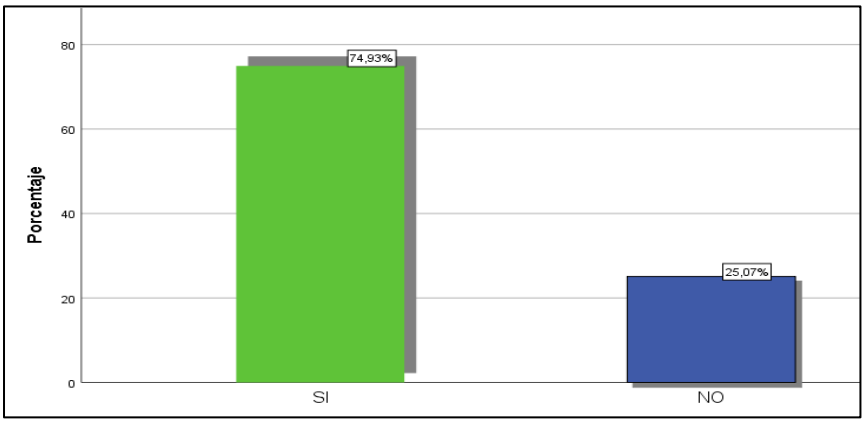
Tabla 6: La anemia es una enfermedad que consiste en:

LA ANEMIA CONSISTE EN				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
FALTA DE HEMOGLOBINA	186	41,9	55,5	55,5
AUMENTO DE AZUCAR	22	5,0	6,6	62,1
DISMINUCIÓN DE SANGRE	70	15,8	20,9	83,0
AUMENTO HEMOGLOBINA	57	12,8	17,0	100,0
Total	335	75,5	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación: De un total de madres de familia, se tuvo como resultado que el 55,5% si tiene los conocimientos adecuados sobre esta enfermedad, el 20%, 17% y el 6% no tienen los conocimientos suficientes por la falta de información.

Figura 5: Brinda sulfato ferroso a su niño



Fuente: Elaboración-propia

De un total de madres de familias el 74,93% reciben micronutrientes debido a que las madres saben lo importante y el beneficio que tienen estos y saben prepararlos, el 25% no reciben porque las madres no saben brindarles de una manera adecuada por lo tanto el niño no lo tolera.

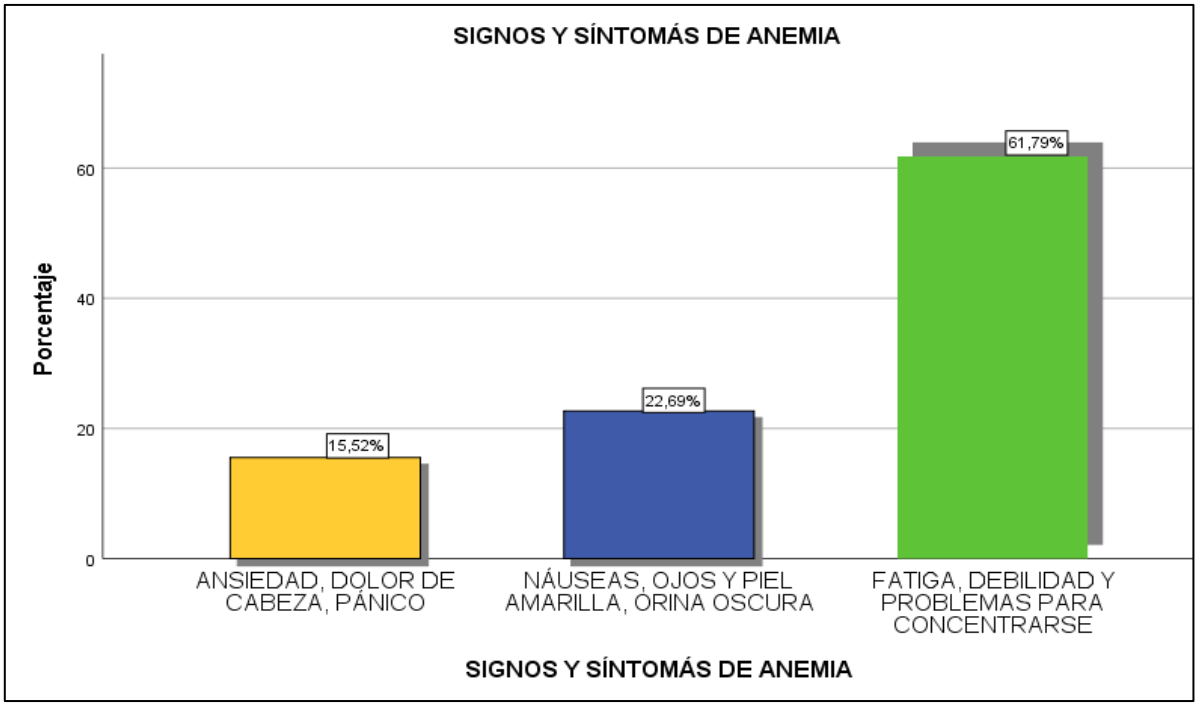
Tabla 7: clase/tipo de alimentos le proporciona a su niño después de los 6 meses

CLASES Y TIPOS DE ALIMENTOS QUE BRINDAN LAS MADRES				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
SOPAS Y SANGRECITA	70	15,8	20,9	20,9
LECHE MATERNA Y HIERRO	183	41,2	54,6	75,5
PAPILLAS Y SOPAS	62	14,0	18,5	94,0
SOLO LECHE MATERNA	20	4,5	6,0	100,0
Total	335	75,5	100,0	

Fuente: Elaboración-Propia

Interpretación: De la población encuestada de madres el 54.6% le brinda una buena alimentación a su niño, el 20,9%, el 18,5% y el 5,9% no brindan una buena alimentación por diferentes factores ya descritos en esta investigación como pueden ser su nivel social-económico, desconocimiento, entre otros.

Figura 6: Que signos y síntomas presenta un niño con anemia



Fuente: elaboración-propia

Interpretación: el 61,7% conoce sobre el tema acerca de la aparición del cuadro clínico de la anemia, el 22,6% y el 15,5% desconoce el tema, en muchos casos porque no hay un cumplimiento adecuado de las citas por parte de las madres para asistir al control de crecimiento-desarrollo de los menores.

3.2. Discusión de resultados

El objetivo de la presente investigación fue eestablecer los factores socioeconómicos que determinan la prevención de anemia en los lactantes de 6-36meses de la Red Chiclayo-2019.

Se estableció que los factores socioeconómicos que determinan la prevención de anemia en una muestra encuestada de 270 madres de lactantes, el 55.5% pertenece a la clase media, el 26,8% a la clase alta y el 17,6% pertenece a la clase baja, dentro de los criterios de clasificación según el INEI, refiere que el nivel o clase media se refiere al sector C y D de la población con un ingreso mensual aproximado de 2400-3000 soles mensuales, con un consumo mensual cercano al 82% de sus ingresos, y la clase baja es la población del sector "E" con un ingreso mensual del sueldo mínimo hasta 1300 soles con un gasto del 87% de su sueldo. predomina la educación secundaria en las madres con un 64.18%, y el 74.5%. Estos resultados nos indican una situación de la realidad de las familias, donde los factores socioeconómicos influyen en la forma de adquirir alimentos ricos en hierro, así mismo en la facilidad de accesibilidad para trasladarse a los establecimientos de salud para el descarte respectivo.

Estos resultados tienen relación en lo afirmado por, Jesús-E., 2018. "Factores socio-económicos en madres, prevención de anemia en niños de 06-36meses, Bolivia-2018". Resultados: el 60.7% los factores socioeconómicos están estrechamente relacionados con la prevención de anemia, siendo familias que ganan el salario mínimo y 30,3% ganan más del salario mínimo y el 9% vive en extrema pobreza. Conclusión: los ingresos económicos son importantes para mantener la calidad y cantidad alimenticio de los menores, por ello se afirma que el factor socioeconómico es importante para la prevención de la anemia

En relación al primer objetivo específico, el cual fue describir los factores-socioeconómicos asociados a la prevención de anemia en lactantes de 6-36 meses, los resultados nos permiten describir que los principales factores socioeconómico en la prevención de anemia son los ingresos familiares mensuales familiares, el

lugar son el 40% del distrito de la Victoria, y la ocupación 63.58% las cuales desarrollan funciones de ama de casa. Todos estos factores nos permiten tener una visión amplia de las características sociales, económicas y demográficas, que influye en la prevención de la anemia.

Estos resultados tienen relación con lo afirmado por Perlacios A., 2019. “Nivel socio-económico, percepciones/practicas acerca de la anemia y del sulfato ferroso (SF) de madres 6 a 35 meses, que asisten al CS.Acora-2019” . Existen factores socioeconómicos, como el nivel de secundaria-completo con 68.20%, número de hijos/hijas de 2-3, el ingreso por cada familia predomina el ingreso mínimo-basico en un 97%. Así mismo hay un porcentaje importante en la ocupación de las madres, siendo el principal que solo se dedican a las labores del hogar (amas de casa) con un 83.30%. El autor en su investigación afirmó que, la mayoría de estas familias no cumplen con los servicios elementales de en sus hogares específicamente por su nivel económico[12]

En relación al último objetivo específico, el cual fue identificar los métodos de prevención de anemia en lactantes de 06 a los 36meses en la Red Chiclayo-2019, entre los principales métodos de prevención en las madres encuestadas, fue la clase y tipos de alimentos que brindan las madres donde predomina las sopas con 94%, leche materna 75.5%, además un 74.9% brinda sulfato ferroso a sus hijos, y un 61.79% sabe reconocer los síntomas de la anemia. Estos resultados nos mostraron que los métodos de prevención son principalmente la alimentación donde podemos afirmar, que un 94% brinda sopas a sus menores hijos donde según investigaciones este tipo de alimento no proporciona los nutrientes necesarios según el requerimiento del niño, además aun no hay una cobertura de 74.9% de administración de sulfato ferroso para prevenir o tratar la anemia.

Estos resultados, tienen relación con Bores-C.,2018. “Factores-socioeconómicos y su asociación con la anemia-ferropénica en niños/niñas de 36meses de un establecimiento de salud, Chiclayo– 2018”, donde el autor afirmó que el 54% tienes relación la dieta con la aparición de la anemia, el 59% tiene congruencia los factores socioeconómicos de la familia con los casos de anemia. [10]

Es importante concientizar a las madres que cumplan con la administración de sulfato ferroso que les deben de dar a sus niños, la enfermera tiene un rol fundamental en cada control que llegan las madres en educar y brindar información acerca de la enfermedad y la importancia de la alimentación y suplementación.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

4.1. Conclusiones

Se estableció los factores socioeconómicos que determinan la prevención de anemia en lactantes de 6-36 meses de edad, el primer resultado indicó que predomina el nivel socioeconómico medio con 55.52% y el nivel bajo con 17.61% Los cuales cuentan con ingresos económicos estables que permiten a las madres brindar un estilo de alimentación saludable que ayudará a prevenir la anemia, cabe resaltar que la mayoría de las madres que trabaja recibe un sueldo por debajo del mínimo vital 92.8%. Por lo que se determina que los ingresos familiares son un factor primordial para la prevención de la anemia.

Se describió cuales son los factores socioeconómicos asociados a la prevención de anemia en lactantes de 06 a 36 meses, donde se pudo determinar que los ingresos familiares y el entorno influye o es esencial en el 55.5% de la población encuestada, así mismo en el presente trabajo se describe cuáles son las características que defines a las madres encuestadas predominando un grado de instrucción de secundaria completa o que el 78% se dedica únicamente a ser ama de casa, sin percibir otro ingreso económico individual, lo que nos da un indicador de la situación socioeconómica del grupo estudiado.

Se midieron a través de respuestas numéricas la forma prevención de la anemia, donde la mayoría de madres no brinda la alimentación complementaria adecuada, brindando sopas, donde está demostrado que no contiene los requerimientos nutricionales del lactante, así mismo existe un alto porcentaje de madres que brindan sulfato ferroso, pero no en su totalidad, produciéndose un porcentaje en déficit que indica un riesgo de ocurrencia de anemia.

4.2. Recomendaciones

A la Red Chiclayo se sugiere que amplíen a una atención integral el monitoreo y supervisión es los centros de salud donde es el punto principal de atención a los lactantes de 06 – 36 meses, a través de talleres, nuevas iniciativas que permitan atender a la población con características de vulnerabilidad para padecer de anemia especialmente en los lactantes.

A las madres de familia se les recomienda que asistan puntuales a sus controles, que sigan las orientaciones del personal de salud, que consulten y pidan que se absuelvan sus dudas, que soliciten nuevas alternativas para la alimentación de su niño, que soliciten interconsulta con el nutricionista en caso sea posible, para el beneficio de sus menores hijos.

Se recomienda a los estudiantes de enfermería y profesionales, que se desarrollan dentro de un puesto o centro de salud que proporcionen ayuda e información clara en las sesiones educativas, con atención para la retroalimentación respectiva y solucionar los problemas de salud de la población.

REFERENCIAS

1. Kristensen A. Organización Mundial de la Salud [Internet]. 2019 (Citado el 13 de mayo del 2019). Disponible en: https://www.paho.org/es/temas/investigaciones
2. Organización de las naciones unidas para la alimentación y la agricultura. Panorama de la seguridad alimentaria y nutricional. 2020.p.20.
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar [Internet]. Lima: INEI; 2017. Disponible en: http://proyectos. inei.gob.pe/endes/ppr.asp
4. Ministerio de salud. Documento técnico: Plan nacional para la reducción y control de la anemia [Internet]. 2017 – 2021 (Citado el 13 de mayo del 2019). Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189.pdf
5. Coronel L., Trujillo M. Prevalencia de anemia con sus factores asociados en niños/as de 12 a 59 meses de edad y capacitación a los padres de familia en el Centro de Desarrollo Infantil de la Universidad de Cuenca. Cuenca, diciembre 2015 - mayo 2016. Tesis de Pregrado. Cuenca, Ecuador. Universidad de Cuenca, 2016. 2 pp.
6. Borge R., Pineda L., Sandres A. Prevalencia de anemia y factores asociados en niños de 2 meses a 10 años. Sala de Pediatría Hospital de Estelí Enero – Marzo 2017. Tesis de Pregrado. Nicaragua. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, 2017. 3 pp.
7. Jesús E. Factores socioculturales de madres y prevención de anemia en niños de 6 a 36 meses, Centro de Salud- Bolivia, 2017. Tesis de Pregrado. Lima, Perú. Universidad Inca Garcilaso de la Vega, 2017. 4 pp.
8. Quezada E. Factores de riesgo asociados a la anemia ferropénica en niños menores de 1 año centro de salud callao – 2019. Tesis de Pregrado. Lima, Perú. Universidad de San Martin de Porres, 2015. 7 pp.

9. Vitancio R. Factores socioeconómicos y prevención de anemia en niños menores de 3 años, centro de salud primavera, los olivos, 2018. Tesis de Pregrado. Lima, Perú. Universidad Inca Garcilaso de la Vega, 2019. 4 pp.

10. Méndez C., Robles P. Factores sociodemográficos y nutricionales asociados a anemia en niños de 1 a 5 años en Perú. Revista chilena de nutrición (Internet). 2020 (Citado el 13 de mayo del 2019). 47(6). Disponible en: https://www.scielo.cl/pdf/rchnut/v47n6/0717-7518-rchnut-47-06-0925.pdf

11. Perlacios A. Nivel socioeconómico, percepciones y practicas sobre anemia y sulfato ferroso de las madres de niños de 6 a 35 meses de edad, que acuden al centro de salud de acora, puno – 2019. Tesis de Pregrado. Puno, Perú. Universidad Nacional del Altiplano, 2021. 11 pp.

12. Barja L. Factores socioeconómicos y niveles de anemia en niños de 3 años y gestantes en puesto de salud de Yumingkus, Nieva. Tesis de Pregrado. Chiclayo, Perú. Universidad Cesar Vallejo, 2018. 9 pp.

13. Raile M., Marriner A. Modelos y Teorías en Enfermería. Séptima edición. Barcelona, España. Elsevier España, S.L.; 2016. p. 581.
14. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Primera edición; 2018. p.32.
15. Ministerio de Salud. Norma Técnica – Manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas (Internet). 2017 (Citado el 13 de mayo del 2019). Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4190.pdf
16. Bernal C. Metodología de la Investigación. Tercera edición. Colombia. Editorial Pearson; 2010.p.160.
17. Bernal C. Metodología de la Investigación. Tercera edición. Colombia. Editorial Pearson; 2018.p.162.
18. The Belmont Report: Principios éticos y recomendaciones para la protección de las personas objeto de la experimentación. 1978. ONU

ANEXOS

ANEXO 01

MATRIZ DE CONSISTENCIA

OBJETIVOS	PROBLEMA	fHIPÓTESIS	VARIABLE
General Objetivo general Establecer qué factores socioeconómicos determinan la prevención de anemia en los lactantes de 6-36meses de la Red Chiclayo-2019. **Objetivos específicos** Describir los factores-socioeconómicos asociados a la prevención de anemia en lactantes de 6-36 meses de la Red Chiclayo-2019	¿Qué factores-socioeconómicos determinan la prevención de anemia en los lactantes en la red Chiclayo-2019?	H1: Los factores-socioeconómicos si determinan la prevención de anemia en los lactantes de 06-36 meses de la Red Chiclayo-2019. H0: Los factores socioeconómicos no determinan la prevención de anemia en los lactantes de 06-36 meses de la Red Chiclayo-2019.	**V1: FACTORES SOCIOECONÓMICOS** **V2: PREVENCIÓN DE ANEMIA**

Identificar los métodos de prevención de anemia en lactantes de 06 a los 36meses en la Red Chiclayo-2019.			

ANEXO N° 02

UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Institución: Universidad Señor de Sipán

Investigadora: Huamanta Farroñan Lesly Sujey

Título: FACTORES SOCIECONÓMICOS ASOCIADOS A LA PREVENCIÓN DE ANEMIA EN LACTANTES DE 6- 36 MESES DE LA RED CHICLAYO - 2019

Propósito del Estudio: Estamos invitando (a usted) a participar de la siguiente investigación.

Procedimientos: Para la recolección de la información se aplicará un instrumento a cargo de la investigadora, asumiendo que las informaciones dadas serán solamente de conocimiento de las investigadoras y de la asesora, quienes garantizarán el secreto y respeto a mi privacidad.

Riesgos: No se tendrá riesgos, la encuesta es anónima.

Confidencialidad: Le podemos garantizar que la información que (usted brinde) es absolutamente confidencial, ninguna persona, excepto la investigadora, quien manejará la información obtenida, la cual es anónima, pues cada encuesta será codificada, no se colocará nombres ni apellidos. Su nombre no será revelado en ninguna publicación ni presentación de resultados.

Derechos de la madre: Si usted decide (participar) en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar de una parte del estudio sin perjuicio alguno.

Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar con la investigadora. Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación en la Facultad de Ciencias de la Salud – Universidad Señor de Sipán, teléfono 074 – 481610 anexo 6203.

CONSENTIMIENTO: Acepto voluntariamente a participar en este estudio, comprendo que cosas le pueden pasar si participa en el proyecto, también entiendo el que puede decidir no participar aunque yo haya aceptado y que puede retirarse del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN

ANEXO Nº 3

CUESTIONARIO

PRESENTACIÓN:

Buenos días estimada madre de familia, el siguiente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación que tiene como finalidad determinar los FACTORES SOCIECONÓMICOS ASOCIADOS A LA PREVENCIÓN DE ANEMIA EN LACTANTES DE 6- 36 MESES DE LA RED CHICLAYO - 2019

Los resultados serán con fines de estudios y confidenciales, agradezco anticipadamente su colaboración.

INSTRUCCCIONES:

Sírvase usted completar y marcar con una (X).

I.DATOS DE LA MADRE:

Nombre:

Edad:

II.FACTORES SOCIOECONÓMICOS Y CULTURALES DE LA FAMILIA

Factores Sociales

a) Procedencia

- C.S La victoria Sector I ( ) C.S José Leonardo Ortiz ( )
- C.S Tupac Amaru ( ) C.S Antonio Raymondi ( )

b) Grado de Instrucción

- Analfabeta ( ) Secundaria completa ( )
- Primaria Incompleta ( ) Superior Incompleta ( )
- Primaria completa ( ) Superior Completa ( )
- Secundaria Incompleta ( )

c) Características de la Vivienda

- **Vivienda:** Propia ( ) Alquilada ( ) Familiares ( )

d) Servicios Básicos

- **Agua:** Potable ( ) Embutada ( ) De Manantial ( ) De Rio ( )

Factores Económicos:

Ocupación:

✓ **Madre:**

- Ama de casa ( )
- Estudiante ( )
- Profesional ( )
- Otros ( )

Ingreso Económico Familiar:

- Menor de un mínimo vital (930 soles) ( )
- Un mínimo vital (930) ( )
- Mayor de un mínimo vital (930) ( )

Factores Culturales:

1. **¿Hasta qué edad su niño recibió lactancia materna?**

a) Lactancia de 0 – 6 meses
b) Lactancia de 0 – 12 meses
c) Lactancia de 0 – 24 meses
d) Lactancia de 0 – 36 meses

2. **¿A qué edad empezó a darle su primera comida a su niño aparte de la leche materna?**

a) A los 4 meses
b) A los 6 meses
c) A los 8 meses

3. **¿La anemia es una enfermedad que consiste en?**

a) La disminución de la sangre en el cuerpo.
b) La disminución de la hemoglobina en la sangre.
c) EL aumento de la hemoglobina en el cuerpo.
d) El aumento del azúcar en el cuerpo.

4. **¿A su niño le brinda multimicronutrientes?**

a) Sí.
b) No.

5. ¿componentes para prevenir la anemia son los alimentos ricos en?

a) Calcio.
b) Hierro.
c) Magnesio.
d) Fósforo.

6. ¿En qué caso el niño está en más riesgo de sufrir de anemia?

a) Un niño sin parásitos.
b) Un niño de 12 meses.
c) Un niño prematuro y bajo de peso al nacer.
d) Un niño alimentado con leche materna.

7. ¿Qué alimentos daría Ud. a un niño después de los seis meses de edad para prevenir la anemia?

a) Papillas y sopa.
b) Leche materna y alimento rico en hierro.
c) Sopas y sangrecita.
d) Solo leche materna.

8. ¿En la prevención de la anemia ferropénica qué alimentos le da a su niño principalmente?

a) Cereales, frutas y verduras de color rojo.
b) Menestras.
c) Vísceras, pescado y carnes rojas.
d) Leche, queso y yogurt.

9. ¿Cómo le da los alimentos a su niño?

a) Picados.
b) Batidos.
c) Triturados.

10. Durante el día. ¿Cuántas comidas principales le da de comer a su niño?

a) 1 sola vez.
b) 2 veces.
c) 3 veces.
d) 5 veces.

11. La frecuencia en que le da a su niño alimentos como: hígado, sangrecita, bofe, bazo, pescado, carnes rojas, es:

a) 1 vez por semana.
b) 2 veces por semana.
c) 3 a más veces por semana.
d) No le gusta las vísceras.

12. La frecuencia en que le da a su niño alimentos como: lentejas, pallares, frejoles, arvejas, habas es:

a) 1 vez por semana.
b) 2 veces por semana.
c) 3 veces por semana
d) No le gusta las menestras.

13. De los alimentos ¿Cuál de ellos le da más? (Origen Animal)

a) Pollo, huevo, chancho.
b) Sangrecita, bazo, bofe, hígado.
c) Pescado, pollo e hígado

14. De los alimentos ¿Cuál de ellos de la más? (Origen Vegetal)

a) Tomate, rabanitos, betarraga.
b) Papa, camote, yuca.
c) Habas, lentejas frejoles.
d) Espinaca, lechuga, zanahoria.

15. ¿Sabe usted qué es la anemia?

a) Es un trastorno alimenticio que afecta la sangre.
b) Es una afección en la cual su sangre tiene una cantidad de glóbulos rojos o hemoglobina por debajo de lo normal.
c) Es la falta de fósforo en la sangre.

16. ¿Qué signos y síntomas presenta un niño con anemia?

a) Náuseas, vómitos, ojos y piel de color amarilla, orina oscura.
b) Fatiga, debilidad, dificultad para respirar, dolor de cabeza y mareos.
c) Ansiedad, dolor de cabeza, irritabilidad y ataques de pánico.

UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN

VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Estimado Dr. Sírvase por medio de la presente validar el contenido y el constructo del presente instrumento, teniendo en cuenta la siguiente valoración categorial:

0	1	2	3	4
TD	D	I	A	TA
Total Desacuerdo	Desacuerdo	Indiferente	Acuerdo	Totalmente de Acuerdo

Cuestionario de la investigación: FACTORES SOCIECONÓMICOS ASOCIADOS A LA PREVENCIÓN DE ANEMIA EN LACTANTES DE 6- 36 MESES DE LA RED CHICLAYO - 2019

Nº	Item	VALIDACIÓN CONTENIDO					VALIDACIÓN CONSTRUCTO				
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
1.	¿Cuál es su procedencia?										
2.	¿Qué grado de instrucción tiene?					✓					✓
3.	¿De qué material está hecha su vivienda?					✓					✓
4.	¿Cuenta con servicios básicos?					✓					✓
5.	¿Su ingreso familiar es?					✓					✓
6.	¿Hasta qué edad su niño recibió lactancia materna?					✓					✓
7.	¿Qué ocupación tiene usted y su esposo?					✓					✓
8.	¿A qué edad empezó a darle su primera comida a su niño aparte de la leche materna?					✓					✓

9.	¿La anemia es una enfermedad que consiste en?					✓					✓
10.	¿A su niño le brinda multimicronutrientes?					✓					✓
11.	¿La causa principal de la anemia es la deficiencia de alimentos ricos en?					✓					✓
12.	¿En qué caso el niño está en más riesgo de sufrir de anemia?					✓					✓
13.	¿Qué alimentos daría Ud. a un niño después de los seis meses de edad para prevenir la anemia?					✓					✓
14.	¿En la prevención de la anemia ferropénica que alimentos le da a su niño principalmente?					✓					✓
15.	¿Cómo le da los alimentos a su niño?					✓					✓
16.	Durante el día. ¿Cuántas comidas principales le da de comer a su niño?					✓					✓
17.	La frecuencia en que le da a su niño, alimentos como: hígado, sangrecita, bofe, bazo, pescado, carnes rojas es:					✓					✓

Scanned with CamScanner

18.	¿La frecuencia en que le da a su niño, alimentos como: lentejas, pallares, frejoles, arvejas, habas es?				✓						✓
19.	De los siguientes alimentos ¿Cuál de ellos le da más? (Origen animal)				✓						✓
20.	De los siguientes alimentos ¿Cuál de ellos le da más? (Origen vegetal)				✓						✓
21.	¿Sabe usted que es la anemia?				✓						✓
22.	¿Qué signos y síntomas presenta un niño con anemia?				✓						✓

APELLIDOS Y NOMBRES : Zoila R. Castañeda R.

DNI : 16699265

ESPECIALIDAD : Pediatría

GRADO : Magister

Lic. Zoila R. Castañeda R.
ENFERMERA

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN

VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Estimado Dr. Sírvase por medio de la presente validar el contenido y el constructo del presente instrumento, teniendo en cuenta la siguiente valoración categorial:

0	1	2	3	4
TD	D	I	A	TA
Total Desacuerdo	Desacuerdo	Indiferente	Acuerdo	Totalmente de Acuerdo

Cuestionario de la investigación: FACTORES SOCIECONÓMICOS ASOCIADOS A LA PREVENCIÓN DE ANEMIA EN LACTANTES DE 6- 36 MESES DE LA RED CHICLAYO - 2019

Nº	Item	VALIDACIÓN CONTENIDO					VALIDACIÓN CONSTRUCTO				
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
1.	¿Cuál es su procedencia?										
2.	¿Qué grado de instrucción tiene?					✓					✓
3.	¿De qué material está hecha su vivienda?					✓					✓
4.	¿Cuenta con servicios básicos?					✓					✓
5.	¿Su ingreso familiar es?					✓					✓
6.	¿Hasta qué edad su niño recibió lactancia materna?					✓					✓
7.	¿Qué ocupación tiene usted y su esposo?					✓					✓
8.	¿A qué edad empezó a darle su primera comida a su niño aparte de la leche materna?					✓					✓

9.	¿La anemia es una enfermedad que consiste en?					✓					✓
10.	¿A su niño le brinda multimicronutrientes?					✓					✓
11.	¿La causa principal de la anemia es la deficiencia de alimentos ricos en?					✓					✓
12.	¿En qué caso el niño está en más riesgo de sufrir de anemia?					✓					✓
13.	¿Qué alimentos daría Ud. a un niño después de los seis meses de edad para prevenir la anemia?					✓					✓
14.	¿En la prevención de la anemia ferropénica que alimentos le da a su niño principalmente?					✓					✓
15.	¿Cómo le da los alimentos a su niño?					✓					✓
16.	Durante el día. ¿Cuántas comidas principales le da de comer a su niño?					✓					✓
17.	La frecuencia en que le da a su niño, alimentos como: hígado, sangrecita, bofe, bazo, pescado, carnes rojas es:					✓					✓

Scanned with

18.	¿La frecuencia en que le da a su niño, alimentos como: lentejas, pallares, frejoles, arvejas, habas es?					✓					✓
19.	De los siguientes alimentos ¿Cuál de ellos le da más? (Origen animal)					✓					✓
20.	De los siguientes alimentos ¿Cuál de ellos le da más? (Origen vegetal)					✓					✓
21.	¿Sabe usted que es la anemia?					✓					✓
22.	¿Qué signos y síntomas presenta un niño con anemia?					✓					✓

APELLIDOS Y NOMBRES : Coronel del Castillo Lila

DNI : 07637636.

ESPECIALIDAD : Pediatria

GRADO : Magister

Lila Coronel Del Castillo
ENFERMERA PEDIATRICA
CEP: 11841
R.E.: 014079

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

CS Scanned with CamScanner

UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN

VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Estimado Dr. Sírvase por medio de la presente validar el contenido y el constructo del presente instrumento, teniendo en cuenta la siguiente valoración categorial:

0	1	2	3	4
TD	D	I	A	TA
Total Desacuerdo	Desacuerdo	Indiferente	Acuerdo	Totalmente de Acuerdo

Cuestionario de la investigación: FACTORES SOCIECONÓMICOS ASOCIADOS A LA PREVENCIÓN DE ANEMIA EN LACTANTES DE 6- 36 MESES DE LA RED CHICLAYO - 2019

Nº	Item	VALIDACIÓN CONTENIDO					VALIDACIÓN CONSTRUCTO				
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
1.	¿Cuál es su procedencia?										
2.	¿Qué grado de instrucción tiene?					✓					✓
3.	¿De qué material está hecha su vivienda?					✓					✓
4.	¿Cuenta con servicios básicos?					✓					✓
5.	¿Su ingreso familiar es?					✓					✓
6.	¿Hasta qué edad su niño recibió lactancia materna?					✓					✓
7.	¿Qué ocupación tiene usted y su esposo?					✓					✓
8.	¿A qué edad empezó a darle su primera comida a su niño aparte de la leche materna?					✓					✓

9.	¿La anemia es una enfermedad que consiste en?					✓					✓
10.	¿A su niño le brinda multimicronutrientes?					✓					✓
11.	¿La causa principal de la anemia es la deficiencia de alimentos ricos en?					✓					✓
12.	¿En qué caso el niño está en más riesgo de sufrir de anemia?					✓					✓
13.	¿Qué alimentos daría Ud. a un niño después de los seis meses de edad para prevenir la anemia?					✓					✓
14.	¿En la prevención de la anemia ferropénica que alimentos le da a su niño principalmente?					✓					✓
15.	¿Cómo le da los alimentos a su niño?					✓					✓
16.	Durante el día. ¿Cuántas comidas principales le da de comer a su niño?					✓					✓
17.	La frecuencia en que le da a su niño, alimentos como: hígado, sangrecita, bofe, bazo, pescado, carnes rojas es:					✓					✓

Scanned with CamScanner

18.	¿La frecuencia en que le da a su niño, alimentos como: lentejas, pallares, frejoles, arvejas, habas es?					✓					✓
19.	De los siguientes alimentos ¿Cuál de ellos le da más? (Origen animal)					✓					✓
20.	De los siguientes alimentos ¿Cuál de ellos le da más? (Origen vegetal)					✓					✓
21.	¿Sabe usted que es la anemia?					✓					✓
22.	¿Qué signos y síntomas presenta un niño con anemia?					✓					✓

APELLIDOS Y NOMBRES : Delia E. Chevez Guevara

DNI : 17536978

ESPECIALIDAD : Pediatra

GRADO : Magister

Delia E. Chevez Guevara
MG. ENFERMERÍA
CEP. 14128

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

AUTORIZACIÓN DE RECOLECCIÓN DE DATOS ANEXO N° 04

GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE

"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD "

DIRECTOR DE CENTRO DE SALUD- MANUEL SANCHEZ VILLEGAS

Expide lo siguiente:

AUTORIZACIÓN

Visto la solicitud presentada por la Estudiante de Enfermería: **Huamanta Farroñan Lesly Sujey** representante d la Universidad "Señor de Sipán ", donde solicita aplicar su Proyecto de Tesis se dispone los siguiente:

AUTORIZAR, a la Estudiante de Enfermeria

Huamanta Farroñan Lesly Sujey

Aplicar el proyecto de tesis titulado: "FACTORES SOCIOECONÓMICOS ASOCIADOS A LA PREVENCIÓN DE ANEMIA EN LACTANTES DE 6-36 MESES DE LA RED CHICLAYO-2019 "

GERENCIA REGIONAL DE SALUD LAMBAYEQUE C.S. MANUEL SANCHEZ VILLEGAS JEFATURA

GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE GERENCIA REGIONAL DE SALUD LAMBAYEQUE C.S. M.S.V. LA VICTORIA I

Mª Maria del Pilar Castro Toro C. E. P. 36578 JEFA (RA)

FIRMA Y SELLO DEL JEFE DEL ESTABLECIMIENTO

CHICLAYO, 26 DE SETIEMBRE DEL 2019

Scanned with CamScanner

GOBIERNO REGIONAL DE
LAMBAYEQUE

"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD "

DIRECTOR DE CENTRO DE SALUD- ANTONIO RAYMONDI

Expide lo siguiente:

AUTORIZACIÓN

Visto la solicitud presentada por la Estudiante de Enfermería: **Huamanta Farroñan Lesly Sujey** representante d la Universidad "Señor de Sipán ", donde solicita aplicar su Proyecto de Tesis se dispone los siguiente:

AUTORIZAR, a la Estudiante de Enfermeria

Huamanta Farroñan Lesly Sujey

Aplicar el proyecto de tesis titulado: "FACTORES SOCIOECONÓMICOS ASOCIADOS A LA PREVENCIÓN DE ANEMIA EN LACTANTES DE 6-36 MESES DE LA RED CHICLAYO-2019 "

Obst. Romy S. Vilchez Niño
JEFE P.S. ANTONIO RAYMONDI

FIRMA Y SELLO DEL JEFE DEL

ESTABLECIMIENTO

CHICLAYO, 10 DE SETIEMBRE DEL 2019

Scanned with CamScanner

GOBIERNO REGIONAL DE
LAMBAYEQUE

"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD "

DIRECTOR DE CENTRO DE SALUD- TUPAC AMARU

Expide lo siguiente:

AUTORIZACIÓN

Visto la solicitud presentada por la Estudiante de Enfermería: **Huamanta Farroñan Lesly Sujey** representante d la Universidad "Señor de Sipán ", donde solicita aplicar su Proyecto de Tesis se dispone los siguiente:

AUTORIZAR, a la Estudiante de Enfermeria

Huamanta Farroñan Lesly Sujey

Aplicar el proyecto de tesis titulado: "FACTORES SOCIOECONÓMICOS ASOCIADOS A LA PREVENCIÓN DE ANEMIA EN LACTANTES DE 6-36 MESES DE LA RED CHICLAYO-2019 "

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
Dr. Humberto Oraiola Tapia
C.M.P. 62342
MEDICO JEFE

FIRMA Y SELLO DEL JEFE DEL

ESTABLECIMIENTO

CHICLAYO, 18 DE OCTUBRE DEL 2019

Scanned with CamScanner

ACTA DE ORIGINALIDAD DE INFORME DE INVESTIGACION ANEXO N° 05

Acta de originalidad de informe de investigación

Yo, Heredia Llatas Flor Delicia, docente de la asignatura de Investigación II, de la Escuela Profesional de Enfermería y revisora de la investigación aprobada mediante Resolución N° 0526–2019/EE-USS de la estudiante: Huamanta Farroñan Lesly Sujey, titulada: FACTORES SOCIECONÓMICOS ASOCIADOS A LA PREVENCIÓN DE ANEMIA EN LACTANTES DE 6- 36 MESES DE LA RED CHICLAYO - 2019

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud de 14 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el software de similitud.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con lo establecido en la Directiva de Similitud aprobada mediante Resolución de Directorio N° 0280-2019/FCS-USS de la Universidad Señor de Sipán.

Pimentel, 29 noviembre del 2019

Mg. Heredia Llatas Flor Delicia

DNI N°41365424

14% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 12% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 9% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossı

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uss.edu.pe Internet	3%
2	repositorio.uigv.edu.pe Internet	2%
3	repositorio.ucv.edu.pe Internet	2%
4	hdl.handle.net Internet	<1%
5	repositorio.unap.edu.pe Internet	<1%
6	repositorio.unp.edu.pe Internet	<1%
7	Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote on 2020-03-12 Submitted works	<1%
8	repositorio.unh.edu.pe Internet	<1%

FORMATO Nº T1-VRI-USS AUTORIZACIÓN DEL AUTOR

(LICENCIA DE USO)

Pimentel, 29 de noviembre del 2019

Señores
Vicerrectorado de investigación
Universidad Señor de Sipán
Presente. -
EL suscrito:
Huamanta Farroñan Lesly Sujey con DNI: 73951789

En mi calidad de autor exclusivo del trabajo de grado titulado: FACTORES SOCIECONÓMICOS ASOCIADOS A LA PREVENCIÓN DE ANEMIA EN LACTANTES DE LA RED CHICLAYO - 2019, **presentado y aprobado en el año 2019 como requisito para optar el título de LICENCIADO EN ENFERMERÍA, de la Facultad de CIENCIAS DE LA SALUD, ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, por medio del presente escrito autorizo al Vicerrectorado de investigación de la Universidad Señor de Sipán para que, en desarrollo de la presente licencia de uso total, pueda ejercer sobre mi trabajo y muestre al mundo la producción intelectual de la Universidad representado en este trabajo de grado, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera:**

Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo de grado a través del Repositorio Institucional en el portal web del Repositorio Institucional – http://repositorio.uss.edu.pe, así como de las redes de información del país y del exterior.

Se permite la consulta, reproducción parcial, total o cambio de formato con fines de conservación, a los usuarios interesados en el contenido de este trabajo, para todos los usos que tengan finalidad académica, siempre y cuando mediante la correspondiente cita bibliográfica se le dé crédito al trabajo de investigación y a su autor.

De conformidad con la ley sobre el derecho de autor decreto legislativo Nº 822. En efecto, la Universidad Señor de Sipán está en la obligación de respetar los derechos de autor, para lo cual tomará las medidas correspondientes para garantizar su observancia.

APELLIDOS Y NOMBRES	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
Huamanta Farroñan Lesly Sujey	73951789	