

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Enfermería

**FACTORES DETERMINANTES DE LA SALUD Y SU RELACIÓN CON LA
ANEMIA EN NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS EN INSTITUCIONES DE
EDUCACIÓN INICIAL DEL DISTRITO CORONEL
GREGORIO ALBARRACÍN LANCHIPA,
TACNA 2024**

TESIS

Presentada Por:

Bach. Daniela Rosa Duran Pacho

Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADO EN ENFERMERIA

TACNA - PERÚ

2024

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias De La Salud

Escuela Profesional de Enfermería

**FACTORES DETERMINANTES DE LA SALUD Y SU RELACIÓN CON LA
ANEMIA EN NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS EN INSTITUCIONES DE
EDUCACIÓN INICIAL DEL DISTRITO CORONEL
GREGORIO ALBARRACÍN LANCHIPA,
TACNA 2024**

TESIS

Presentada Por:

Bach. Enf. Daniela Rosa Duran Pacho

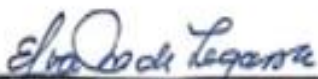
Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Aprobado por Unanimidad, ante el siguiente jurado



Dra. Ruth Rosario Salinas Lunario
PRESIDENTA



Dra. Ely Alejandrina Maldonado de Zagarra

VOCAL



Dra. Karimen Jetzabel Mutter Cuellar

SECRETARIA



Dra. Matilde Aurelia Zuñiga Rodriguez

ASESORA


CERTIFICADO SIMILITUD

Yo, **Dra. MATILDE AURELIA ZUÑIGA RODRÍGUEZ** en mi condición de asesora acreditada por la resolución de facultad N° 13045-2024-FACS-UNJBG de la tesis de investigación titulada: **FACTORES DETERMINANTES DE LA SALUD Y SU RELACION CON LA ANEMIA EN NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS EN INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN INICIAL DEL DISTRITO CORONEL GREGORIO ALBARRACÍN LANCHIPA, TACNA 2024**. Presentada por la Bachiller Daniela Rosa Duran Pacho, para optar el título profesional de **LICENCIADO EN ENFERMERÍA**.

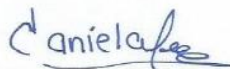
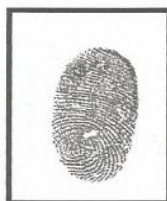
Habiendo cumplido con lo establecido en el reglamento de originalidad y de similitud de trabajos de investigación y producción intelectual, considerando que según la revisión, evaluación y análisis realizado a través del software de similitud textual TURNITIN cuenta con el nivel de similitud permitido cuyo porcentaje es de 6%.

Por lo que CERTIFICO LA SIMILARIDAD de la ESCALA DE SIMILITUD de la tesis que está de acuerdo a la SIMILITUD BAJA PERMITIDO, para continuar con los trámites correspondientes y para su publicación en el repositorio institucional.

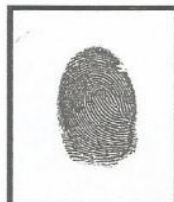
Se emite el presente certificado con fines de continuar con los trámites respectivos para su obtención de título profesional.



Dra. Cs. Matilde A. Zuñiga Rodríguez
Asesora



Bach. Daniela Rosa Duran Pacho
Tesisista



DEDICATORIA

Quiero dedicar esta tesis de una forma demasiado significativa al guiar mi destino a Dios por darme la vida y guiarme al camino del bien hasta conseguir mi auténtica vocación.

A mis padres Adan Duran y Liliams Pacho por su apoyo incondicional por estar conmigo todos estos años apoyarme para alcanzar cada una de mis metas y ser el orgullo de cada uno de ellos.

A mis abuelos Antonio Marca y Rosa Duran quienes desde pequeña son mi guía e inspiración en la vida y a mi familia que siempre están conmigo.

Bach. Daniela Rosa Duran Pacho

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann que es mi alma mater, donde me formaron como profesional e impartiendo sus conocimientos para lograr mis metas.

A las directoras de las instituciones educativas de inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa quienes me brindaron la información y me recibieron en sus instituciones para ejecutar mi trabajo de investigación.

A mi asesora Dra. Matilde Zuñiga Rodríguez por su completa disposición y confianza por impartir sus experiencias, sabidurías y me motiva cada día a la concluir con mi tesis.

A mis docentes y personal administrativo de mi escuela profesional de enfermería quienes me ofrecieron su apoyo y sus conocimientos para fortalecer mi investigación.

Bach. Daniela Rosa Duran Pachó

ÍNDICE

	Pág.
RESUMEN	xiii
ABSTRACT	xiv
INTRODUCCIÓN	xv
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1 Descripción del Problema	4
1.2 Formulación del Problema	6
1.3 Objetivos	6
1.3.1 Objetivos General	6
1.3.2 Objetivos Especifico.....	7
1.4 Justificación	8
1.5 Hipótesis	15
1.5.1. Hipótesis alterna.....	15
1.5.2. Hipótesis nula.....	15
1.6 Variables de Estudio	15
1.7 Operacionalizacion de Variables.....	16
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes de la investigación	17
2.2. Base Teórica.....	21
2.2.1. Teoria de Enfermería	28
2.2.2 Mapa Conceptual.....	35
2.2.3 Variables de estudio.....	37
2.3 Definición Conceptual de Términos	37

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

	Pág
3.1 Enfoque de la investigación	41
3.2 Tipo de investigación	41
3.3 Método de investigación	41
3.4 Población	42
3.4.1 Criterios de inclusión y exclusión	42
3.5 Muestra.....	43
3.5.2 Tamaño de muestra.....	43
3.5.1 Muestreo	43
3.6 Unidad de análisis.....	45
3.7 Técnica e instrumento de recolección de datos.....	45
3.8 Validez y confiabilidad	50
3.9 Procedimientos de recolección de datos	53
3.10 Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	54
3.11 Consideración ética	54
3.11.1 Principio de autonomía	54
3.11.2 Consentimiento informado	55
3.11.3 Confiabilidad de los datos.....	55
3.11.4 Principio de beneficencia.....	55
3.11.5 Evaluación de los beneficios del estudio y sus destinatario...	55
3.11.6 Protección de grupos vulnerables.....	56
3.11.7 Principio de justicia	56
3.11.8 La selección de seres humanos sin discriminación	57

Pag.

3.11.9 Los beneficios potenciales seran para los individuos y los conocimientos para la sociedad.....	57
---	----

CAPÍTULO IV: DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LOS DATOS

4.1. Presentación de resultados en tablas y descripción	59
4.2. Prueba de hipótesis	73
4.3. Discusión de resultados.....	76

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones	84
5.2. Recomendaciones	87

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA N° 01	60
Relación entre los determinantes de la salud y la anemia en niños de 3 a 6 años en instituciones de educación inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa – 2024	
TABLA N° 02	63
Nivel de hemoglobina en niños de 3 a 6 años en instituciones de educación inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa – 2024	
TABLA N° 03	65
Relación entre los determinantes de la salud en la dimensión de los factores sociodemográfica y la anemia en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa – 2024	
TABLA N° 04	67
Relación entre los determinantes de la salud en la dimensión de los factores nutricionales y la anemia en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa – 2024	

	Pág.
TABLA N° 05	69
Relación entre los determinantes de la salud en la dimensión de los factores ambientales y la anemia en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa – 2024	
TABLA N° 06	71
Relación entre los determinantes de la salud en la dimensión de los factores patológicos y la anemia en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa – 2024	

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICO N° 01	62
Relación entre los determinantes de la salud y la anemia en niños de 3 a 6 años en instituciones de educación inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa – 2024	
GRÁFICO N° 02	64
Nivel de hemoglobina en niños de 3 a 6 años en instituciones de educación inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa – 2024	
GRÁFICO N° 03	66
Relación entre los determinantes de la salud en la dimensión de los factores sociodemográfica y la anemia en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa – 2024	
GRÁFICO N° 04	68
Relación entre los determinantes de la salud en la dimensión de los factores nutricionales y la anemia en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa – 2024	

	Pág.
GRÁFICO N° 05 Relación entre los determinantes de la salud en la dimensión de los factores ambientales y la anemia en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa – 2024	70
GRÁFICO N° 06 Relación entre los determinantes de la salud en la dimensión de los factores patológicos y la anemia en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa – 2024	72

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como **objetivo** Determinar la relación entre los factores determinantes de la salud y la anemia en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa. **Metodología** tiene enfoque cuantitativo, con un tipo explicativa, analítica con diseño transversal. La muestra fue conformada de un total de 361 niños de 3 a 6 años de la Institución Educativa Inicial N° 469 Villa Héroes Del Cenepa, Institución Educativa Inicial Nazareno, Institución Educativa Inicial N° 442, Institución Educativa Inicial Emma Gamero Nieto e Institución Educativa Jorge Chávez Nivel Inicial, el tipo de muestreo probabilístico aleatorio simple. **Resultados** existe relación entre ambas variables, según la escala de valores Pearson se encuentra un valor 0,474 con una correlación positiva moderada y fue comprobado mediante la prueba chi cuadrado $P = 0,000010 < \alpha = 0,05$. Se pudo identificar que el 14,7% de niños tienen anemia; Los factores ambientales y patológicos fueron los que mostraron una mayor asociación con la anemia en niños fue comprobado mediante la prueba chi cuadrado ($P = 0,013$) y ($P = 0,003$) correlativamente, a diferencia de los factores nutricionales y sociodemográficos no presentaron relación con la anemia según la prueba chi cuadrado ($P = 0,172$) y ($P = 0,141$) correlativamente. **Conclusión:** Si existe una relación entre los factores determinantes de la salud y la anemia en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa.

Palabras Clave: anemia, hemoglobina, determinantes de la salud, estilos de vida

ABSTRACT

The objective of this research work was to determine the relationship between the determining factors of health and anemia in children from 3 to 6 years old in Initial Education Institutions of the Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa District. **Methodology** has a quantitative approach, with an explanatory, analytical type with a transversal design. The sample was made up of a total of 361 children from 3 to 6 years old from the Initial Educational Institution N° 469 Villa Héroes Del Cenepa, Institución Educativa Inicial Nazareno, Institución Educativa Inicial N° 442, Institución Educativa Inicial Emma Gamero Nieto and Institución Educativa Jorge Chávez Initial Level, the type of simple random probabilistic sampling.

Results There is a relationship between both variables, according to the Pearson value scale a value of 0,474 is found with a moderate positive correlation and it was verified using the chi square test $P=0,000010 < \alpha=0,05$. It was possible to identify that 14,7% of children have anemia; The environmental and pathological factors were those that showed a greater association with anemia in children, it was verified by the chi square test ($P = 0,013$) and ($P = 0,003$) correlatively, unlike the nutritional and sociodemographic factors they did not present a relationship with the anemia according to the chi square test ($P = 0,172$) and ($P = 0,141$) correlatively. **Conclusion:** If there is a relationship between the determining factors of health and anemia in children from 3 to 6 years old in Initial Education Institutions of the Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa District.

Keywords: anemia, hemoglobin, health determinants, lifestyles

INTRODUCCIÓN

El presente estudio de investigación se desarrolló en el distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa de la provincia y departamento de Tacna el cual tiene como ubicación la zona sur de nuestro país donde alberga una población de 346 mil pobladores para este caso solo estuvo enfocado en el Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa siendo un total de 110,417 personas que habitan en dicho distrito dentro del grupo etario entre los 3 a 6 años hay un total de 5,929 niños. (1)

Sabiendo que en este distrito figuran 39 instituciones educativas iniciales y teniendo como muestra un total de 361 niños que vienen a ser el 6,08%, se ha considerado las instituciones de mayor población de este grupo etario las cuales son: la Institución Educativa Inicial N° 469 Villa Héroes Del Cenepa, Institución Educativa Inicial Nazareno, Institución Educativa Inicial N° 442, Institución Educativa Inicial Emma Gamero Nieto e Institución Educativa Jorge Chávez Nivel Inicial, cabe resaltar que dichas instituciones estuvieron dispuestas a colaborar y participar en el presente estudio .

La experiencia dentro de las prácticas de pre grado me ha llevado a determinar que dicho grupo poblacional está en alto riesgo de presentar o desarrollar la anemia y sobre todo cuando repercute en el crecimiento y desarrollo durante la etapa de 3 a 6 años que es justamente cuando el niño empieza a estimular su proceso cognitivo, a fortalecer su sistema inmunológico y el correcto desarrollo físico, esto acompañado de hábitos que los fortalecerán en su vida adulta.

El proyecto de investigación ha considerado tomar como población a 5,929 niños de 3 a 6 años, para lo cual se calculó según la fórmula de tamaño de muestra y se optó por tener un muestreo de tipo probabilístico de manera aleatoria simple teniendo en cuenta que todos los niños pueden ser escogidos dependiendo de su consentimiento informado y de tal manera escogiendo la Instituciones Educativas Iniciales con mayor población para acceder al total de la muestra obtenida. Por ello el siguiente trabajo de investigación se conforma por cinco capítulos:

El capítulo I comprende el planteamiento del problema, dentro de ello su descripción, la formulación del problema, los objetivos generales y específicos, la justificación, hipótesis y la operacionalización de variables, todo esto con referencia al tema en investigación.

En el capítulo II se muestra los antecedentes internacionales, nacionales y locales con referencia al trabajo de investigación, como también la base teórica, seguido de la teoría de enfermería y las definiciones conceptuales de acuerdo a las variables.

En el capítulo III se orienta en la metodología del trabajo como los criterios de exclusión e inclusión, también de describir el proceso de recolección de datos y su procesamiento y la validación y confiabilidad.

En el capítulo IV se observan los resultados obtenidos a través de tablas estadísticas que están acompañados de sus respectivos gráficos, también se encuentra si es aceptada o rechazada la hipótesis planteada y finalmente se dan las discusiones comparando con los antecedentes de la investigación.

En el capítulo V, ya finalizando se encuentran las respectivas conclusiones y recomendaciones que se dio después de conocer los resultados de la investigación; y por ultimo las referencias bibliográficas y los anexos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Desde hoy en día vemos que la anemia es una de las problemáticas de salud que afectan a el menor siendo esta una afección de manera directa que aparece incluso desde que nace y se hace más presente cuando el menor ya está en su pleno desarrollo, es ahí donde necesita de los cuidados por parte de sus padres y también contar con una buena alimentación balanceada con nutrientes que fortalezcan el organismo del menor, justamente es visto que los menores son desnutridos sobre todo en los sectores más alejados de nuestra localidad donde la pobreza es otro factor que determina la salud del menor afectando el poder desarrollarse y mejorar su intelectualidad porque empiezan a sentir las consecuencias de la anemia como el cansancio ocasionando que en su etapa escolar tenga bajas calificaciones y no pueda captar las enseñanzas de su maestro.

Si nos referimos en el plano mundial es sabido que son en promedio 269 millones de menores los cuales cuentan con esta enfermedad que en porcentaje vendría a ser un 40% dentro del cual figuran menores entre los 6 y 59 meses y lo más preocupante es que son los países donde hay evidente escases económica, los resultados de anemia son más frecuentes en sitios rurales donde ni siquiera está presente la educación para los menores. (2)

Esta figura de la anemia es un tema muy preocupante con solo decir que en nuestro país en base a esos índices del plano estadístico según el Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), en el año 2023 nuestro país tuvo un aproximado del 43,6% de menores entre los 6 y los 35 meses que padecieron de anemia, esto ha ido aumentando paulatinamente sobre todo en las zonas altoandinas como por ejemplo en la sierra cerca del 51% o en la mismas costa que lleva un 38,1% (3)

Según el Instituto Nacional de Estadísticas e Informática (INEI) nos indica que la región de Tacna cuenta con una población de 346 mil habitantes, otro punto a resaltar es que el 87,3% de dichos pobladores son los que habitan en dicha área del plano urbano mientras que por otro lado tenemos al ámbito de zona rural con un 12,7%. (4)

El Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa es uno de los distritos con menos años en la ciudad de Tacna es decir como característica lleva dicha superficie de 175,6 km² representando solo un aproximado de 1,2% de lo que va dicha extensión en el departamento de Tacna estando ubicado a los 560 metros sobre el nivel del mar por esos que se limita por el lado norte con el distrito de Tacna y al este con el distrito de Pocollay. (5)

También se cuenta que dicho distrito lleva un aproximado de 110,417 pobladores de los cuales se puede contabilizar un total de 5,929 menores que figuran de entre los 3 a 6 años de ellos se sabe que existe una cantidad de 2,939 hombres y 2,889 mujeres. (6)

En base a Institución Nacional de Estadística e Informática (INEI) se ha observado que el número de casos en la localidad van de un 33,7% donde figuran menores entre los 6 hasta los 35 meses, de la cual llegan a superar más del 30% esto es un hecho de suma preocupación que debe ser tomado en cuenta por parte de las autoridades sabiendo que son los menores quienes deben estar con una buena calidad de salud ya que están en pleno desarrollo. (7)

Un estudio del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS) en el 2022 reveló que casi un tercio de los niños peruanos entre las edades 6 y 35 meses que padecen de anemia. Pero también existen programas de atención para la anemia, incluyendo vacunas, controles y suplementos, solo el 9% de los niños con anemia reciben el tratamiento completo. Lamentablemente, más del 90% no terminan el tratamiento y la anemia persiste, lo que genera una seria preocupación por la salud de los niños. (8)

Es por ello que se eligió este tema para la investigación debido a la importancia de la afección sabiendo que la anemia repercute en todos los aspectos al menor a lo largo de su desarrollo y que ello traería consecuencia si no es tratado a tiempo. Más allá de ello también implica

el tomar conciencia de cuán importante es la prevención y tratamiento adecuado con el apoyo y la alimentación correcta es posible erradicar la anemia ya sea con ayuda de un medio o especialista en salud o también con el apoyo de sus padres, porque recordemos que para poder captar todo ese conocimiento que recibe en el colegio es necesario que este en buen estado físico y mentalmente, así también reconocer las consecuencias neurológicas que afectan el desarrollo de su lenguaje y la capacidad para poder retener lo explicado.

Este proyecto se centra en el impacto de manera social que dicha información llegue a ser alcanzada por la población para que así pueda tomar conciencia y saber las formas como poder prevenir la anemia en cada uno de sus menores hijos.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Qué relación existe entre los factores determinantes de la salud y la anemia en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa, Tacna 2024?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre los factores determinantes de la salud y la anemia en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Albarracín Lanchipa

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar los factores determinantes de la salud en niños con anemia de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa.
- Identificar el número de casos de anemia en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa.
- Identificar la relación entre los determinantes de la salud en la dimensión de los factores sociodemográfica y la anemia en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa.
- Identificar la relación entre los determinantes de la salud en la dimensión de los factores nutricionales y la anemia en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa.
- Identificar la relación entre los determinantes de la salud en la dimensión de los factores ambientales y la anemia en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa.
- Identificar la relación entre los determinantes de la salud en la dimensión de los factores patológicos y la anemia en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa.

1.4. JUSTIFICACIÓN

El presente trabajo de investigación tiene la finalidad de evidenciar que la anemia es una de las más grandes problemáticas a gran escala ya que no solo se ven casos a nivel nacional, sino también internacional y mundial, ubicándonos ya en nuestro país cada año ha venido siendo un dolor de cabeza esta problemática más aun sabiendo que el estado poco o nada está haciendo sabiendo que durante los 3 a 6 años los niños están en una edad vulnerable, más aun encontrándose la anemia dentro de los primeros casos de morbilidad infantil.

Si bien una de las medidas para contrarrestar la anemia es la buena alimentación rica en hierro y nutrientes es por esto que el estado beneficia con el programa Nacional De Alimentación Escolar Qali Warma que da alimentación a los niños a partir de los 3 años en Instituciones de Educación Inicial y a todo el nivel primario en los colegios, es también de conocimiento público que dicha beneficio no es recibido en todos los lugares más recónditos de nuestro país, haciendo que el menor tenga esas deficiencias y bajas defensas, también es de conocimiento que muchos de los alimentos entregados no cuentan con los nutrientes necesarios para considerarse una alimentación saludable o rica en nutrientes.

Es así que la anemia afecta de manera muy significativa a nuestro organismo y desarrollo tanto en la parte física como la parte

cognitiva, esto hace que dicha investigación demuestre por ejemplo que son más del 90% de los menores que llevan anemia no llegan a terminar con su debido tratamiento y el correcto manejo de la afección. (9)

Justificación Teórica

En la parte teórica esta podrá permitirnos obtener toda esa información de manera muy actualizada la cual ya de por si es beneficiosa para el investigador así como también el poder reconocer esos factores que de cierta forma determinar la salud y en qué grado este también puede afectar y causas anemia en niños de 3 a 6 años siendo esto una de la principales problemáticas de mayor impacto porque tocamos temas como el desarrollo neurológico y cognitivo que empieza en los menores durante toda su etapa escolar teniendo en cuenta que las consecuencias de la anemia tienen a tener un gran impacto afectando su rendimiento.

Lo más preocupante es que la anemia aún sigue latente y ni siquiera los avances de la ciencia y la medicina pueden acabarlo, pero si lo que se puede es prevenirlo es así que en nuestra localidad cada vez son más casos de menores con anemia.

Justificación Metodológica

En dicha investigación se contará con el instrumento Ficha de recolección de datos sobre Factores Asociados A La Anemia En Niños Menores De 03 Años Que Acuden Al Centro De Salud San Salvador, Cusco realizado por Durand R. (2022) (10)

Los cuáles fueron validados por los especialistas, el instrumento estará compuesta por 20 preguntas para ello se adecuo dicho instrumento a la situación actual en la que vive la población que será evaluada siendo así se consideró unas 10 preguntas más para que de esa manera se pueda dar paso a sus dimensiones: como son los factores sociodemográficos, factores nutricionales, factores del medio ambiental, factores patológicos , es así que de ese instrumento dará pasa a esa implementación de una mayor información para lo cual será este ejecutado en las siguientes instituciones: la Institución Educativa Inicial N° 469 Villa Héroe Del Cenepa, Institución Educativa Inicial Nazareno, Institución Educativa Inicial N° 442, Institución Educativa Inicial Emma Gamero Nieto e Institución Educativa Jorge Chávez Nivel Inicial. Con el propósito que dichas autoridades puedan tener ese conocimiento para que así de esa forma hacerle frente ante esa problemática.

Justificación Práctica

Hablando ya de la parte práctica este proyecto se ve evidenciado en cada niño que no asiste a su centro de salud que por desconocimiento o desinterés o falta de tiempo de los padres no acude a sus controles de crecimiento y desarrollo es muy sabido que la inasistencia de niños es un retroceso para el mismo ya que existe el desconocimiento si su crecimiento y desarrollo es el adecuado para la edad del niño o si el pequeño se alimenta de forma correcta, como también la desinformación frente a la anemia y la importancia de realizarse el correcto dosaje de hemoglobina son factores que aumentan los índices de casos de anemia y muy probablemente dentro de los niños que no acuden a sus centros de salud a llevar sus controles existen muchos casos de anemia pero el desconocimiento y desinterés hace que ellos no lo tomen en cuenta.

Es por ello que los padres de familia tienen la ardua responsabilidad de que puedan identificar a tiempo estos síntomas que se observan en el menor, el asistir a sus controles en su centro de salud donde se le puede hacer el chequeo correspondiente como es el dosaje de hemoglobina la cual es una vez al año para así poder saber cómo está el estado de salud del niño y que a partir de sus cuatro meses el menor puede ya llevar una suplementación de hierro con el fin de prevenir una posible anemia, es a los seis meses cuando se toma el primer dosaje de hemoglobina y se descarta la anemia , luego el segundo control se realiza al cumplir un año y después se realiza anualmente para prevenir casos de anemia .

Para ello sabemos que tanto el conocimiento y la forma de aplicación de dichas medidas en caso de prevención será vital para que de esta forma se pueda reducir esas incidencias que se presentan en los casos de anemia.

Es así que dicho proyecto dará ese paso a que se pueda identificar correctamente los factores que deben ser reforzados siendo esos los causales de la afección, de esta manera uno pueda luchar a través de estrategias en base a la educación y sobre todo la comunicación. Como punto importante esta que dicho proyecto sea también utilizado como un medio de información dirigido a hacia los padre a la hora de realizar una toma de decisiones y sobre todo a aquellos especialistas en la salud que brindan charlas educativas y realizan los correctos controles de crecimiento y desarrollo del menor.

Justificación Social

Ya destacando lo mencionado en las anteriores justificación, tenemos que dicho estudio básicamente tiene como objetivo que en el plano social se pueda identificar ese vínculo o relación entre los factores determinantes para la salud con los diversos casos de anemia que ocurren sobre todo en los menores de 3 y 6 años como pasa en los Instituciones de Educación Inicial de nuestra localidad que es el Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa, todo con el mismo propósito de que el menor tenga un mejor estado de salud.

Teniendo en cuenta que los niños son el futuro de la población más aún si tenemos sectores con extrema pobreza, por esta razón al poder aplicar las medidas correspondientes se puede reducir los casos de anemia, teniendo en cuenta que esto se puede llegar a evitar mediante las medidas preventivas y el conocimiento adecuado frente a dicha problemática con lo que se podrá formar a los niños con hábitos saludables sabiendo que si se tiene una formación adecuada durante los primeros años de vida formaremos adultos saludables a un futuro .

Justificación Legal

Es así que mediante la ley que es la N.º 26842, que nos habla de la ley general de salud de los derechos, deberes y responsabilidades, que tienen ese vínculo con la salud de manera individual como es el artículo N° 02 aquí nos menciona que “todos tienen derecho a que puedan recibir una atención adecuada y de calidad de manera holística sabiendo que dicho ser humano es dado como un ser biopsicosocial, espiritual y cultural”, por otro lado se tiene que el artículo N° 05 nos indica que “toda persona tiene derecho a ser informado esto dado por la única autoridad de salud con respecto a dichas medidas de higiene con el objetivo de poder proteger a dichas comunidades” que son las más vulnerables en los sectores alejados empezando principalmente en los menores de 3 a 6 años que son los que deben estar reforzados con una vida saludable y así poder tener un mejor aprendizaje con ayuda de sus

padres para contrarrestar con los casos que se presentan en nuestra región Tacna. (11)

Ahora tenemos por otro lado la ley N°30021, la cual es acerca de la promoción de alimentación saludable para los menores y también para los adolescentes, la cual tiene como finalidad promover y proteger los derecho de la salud pública, para seguir con el crecimiento de dichas personas, como soporte están las acciones que emanan de la educación, también de la parte física con ejercicios y actividades, otro punto a tallar es contar con comedores o kioscos que elaboren alimentos saludables para los menores. (12)

También encontramos la norma técnica de salud N° 213 que nos habla exclusivamente de dicho manejo en el campo preventivo y terapéutico dirigida hacia los menores con los casos de anemia, también para adolescentes y madres gestantes esto lleva consigo el contribuir para un mejor desarrollo y bienestar del menor en el marco de la atención integral de salud. Sirviendo esta normativa para reforzar aún más el trabajo de investigación. (13)

1.5. HIPÓTESIS

1.5.1. Hipótesis Alternativa

Existe relación entre los Factores determinantes de la salud y la anemia en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa Tacna 2024

1.5.2. Hipótesis Nula

No existe relación entre los Factores determinantes de la salud y la anemia en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa, Tacna 2024

1.6. VARIABLES DE ESTUDIO

1.6.1. Variable Independiente

Factores determinantes de la salud

1.6.2. Variable Dependiente

La Anemia en niños de 3 a 6 años

1.7. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

OPERALIZACION DE VARIABLES						
VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL DE MEDICION
INDEPENDIENTE: FACTORES DETERMINANTES DE LA SALUD	Son aquellas circunstancias en que las personas durante toda su vida tienden a ser influenciados sobre esas condiciones que alberga en nuestra vida cotidiana. (14)	Factores sociodemográficos	Vivienda e ingresos	1,2,3,4,5,6,7,8,9	Deficiente: 7-12 puntos Regular:13-18 puntos Adecuado:19-23 puntos	ORDINAL
		Factores nutricionales	Alimentación saludable	10,11,12,13,14,15,16	Deficiente: 7-13 puntos Regular:14-17 puntos Adecuado:18-21 puntos	
			Estado nutricional	Peso, talla y IMC	Peso para la talla, IMC (Según edad) Desnutrición, Normal, Sobrepeso, Obesidad	
		Factores medio ambientales	Hacinamiento y acceso básico	17,18,19,20,21	Deficiente: 5-8 puntos Regular: 9-11 puntos Adecuado:12-15 puntos	
		Factores patológicos	Enfermedades y antecedentes	22,23,24,25,26,27,28,29, 30	Deficiente: 9-12 puntos Regular:13-15 puntos Adecuado:16-18 puntos	
DEPENDIENTE: LA ANEMIA EN NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS	La anemia es una afección que se desarrolla cuando la sangre produce una cantidad inferior a la normal de glóbulos rojos sanos. (15)	ANEMIA	Sin anemia	1: Resultado	NIÑOS DE 24 MESES A 59 MESES CUMPLIDOS: Anemia severa: <7.0 Anemia moderada: 7.0-9.9 Anemia leve 10.0-10.9 Niño sin anemia: >11.0 EN NIÑOS DE 5 A 11 AÑOS: Anemia severa: <8.0 Anemia moderada: 8.0-10.9 Anemia leve: 11.0-11.4 Niño sin anemia: >11.5	ORDINAL
			Anemia leve			
			Anemia moderada			
			Anemia grave			

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Vivas J. (16), Prevalencia de anemia ferropénica y factores asociados en niños de etapa escolar en zonas urbano-marginales de la ciudad de Guayaquil – Ecuador, octubre 2021 a febrero 2022 *Objetivo:* Establecer la prevalencia de anemia ferropénica y su relación con los factores asociados en niños de etapa escolar en zonas urbano marginales de la ciudad de Guayaquil – Ecuador. *Metodología:* Es de tipo descriptivo, correlacional, de corte transversal. Se evaluó a 79 niños y se empleó un cuestionario. *Resultados:* los casos existentes de anemia en la muestra escogida son de 27,85%. Refiriendo sobre determinantes asociados, es de 86,08% presentan una dieta que debe modificarse y con un 91,4% están dentro de un estado socioeconómico deficiente. *Conclusión:* Una nutrición saludable desde la etapa fetal siendo fundamental para el niño.

Castro C. (17), Prevalencia de anemia ferropénica en menores de 7 años que asisten a un hospital pediátrico de la ciudad de guayaquil, 2021-2023. *Objetivo:* Determinar la prevalencia de Anemia Ferropénica en menores de 7 años en un hospital pediátrico de la ciudad de Guayaquil. *Metodología:* enfoque cuantitativo, descriptivo, retrospectivo y con corte transversal. tuvo 100 menores de 7 años Instrumento: es de matriz indirecta. *Resultados:* Entre las características prevalece los hogares con nivel económico medio bajo (43%), con mayor tipo de anemia es la moderada (57%). *Conclusión:* La tasa de incidentes existentes de la anemia ferropénica en menores de 7 años tiene un 6.69% en el Hospital General Norte de Guayaquil, cifra que representó 100 pacientes del total de 1494 menores atendidos en el periodo del año 2021 al año 2023.

Machaca X. (18), Estado nutricional y frecuencia de anemia en niñas y niños de 1 a 5 años de edad que habitan en el centro de acogida niño Jesús del servicio departamental de gestión social la Paz, gestión 2018. *Objetivo:* Determinar el estado nutricional y frecuencia de anemia en niñas y niños de 1 a 5 años de edad que habitan en el Centro de Acogida Niño Jesús del Servicio Departamental de Gestión Social La Paz. *Metodología:* Se investiga a 50 niños, con un estudio observacional, descriptivo. *Resultado:* Existe mayoría de niños que niñas, resaltando que una gran cantidad vienen a ser de grado preescolar con edad entre 2 a 5 años (68%) Existe presencia de anemia con un 22% los lactantes superiores y 54% en preescolares. *Conclusión:* los menores de cinco años que tienen anemia presentan un estado nutricional normal o sobrepeso.

Durand R. (10), Factores asociados a la anemia en niños menores de 03 años que acuden al Centro de Salud San Salvador, Cusco 2022 *Objetivo:* determinar los factores asociados a la anemia en niños menores de 3 años que acuden al centro de salud de san salvador, cusco 2022. *Metodología:* tiene enfoque cuantitativo transversal, tipo descriptivo-correlacional con diseño no experimental, observacional muestra de 54 niños que tienen anemia. su instrumento es un cuestionario. *Resultados:* se concluye que el 53,7% tienen anemia leve, 46,3% anemia moderada y ningún niño presento anemia severa. *Conclusión:* los factores sociodemográficos y ambientales no constituyen factores asociados a la presencia de anemia, sin embargo, los factores nutricionales, factores patológicos se asociaron de manera significativa con la anemia.

Solano J. (19), Niveles de hemoglobina en relación a los determinantes sociales de la Salud en adolescentes de primer grado de nivel secundario de la I.E.E Santa Teresita - Cajamarca, 2022 *objetivo* determinar la relación entre los niveles de hemoglobina con los determinantes sociales de la salud en adolescentes *Metodología* enfoque cuantitativo, tipo descriptivo-correlacional, muestra 162, técnica la encuesta e instrumento. *Resultados* el 93,21% tienen hemoglobina normal, el 6,79% tiene anemia leve o moderada; en la dimensión medio ambiente (69,1%), estilos de vida (75,9%) y servicios de salud (80,9%) tienen buenas condiciones de vida y en biología humana (77,2%) tienen malas condiciones. *Conclusión* no existe relación directa entre las variables de niveles de hemoglobina y determinantes sociales de la salud.

Muñoz A. (20), Factores de riesgo asociados a los niveles de hemoglobina en preescolares en Independencia – Lima, 2022 *objetivo* identificar los factores de riesgo asociados a los niveles de hemoglobina en preescolares en Independencia. *Metodología* enfoque cuantitativo, tipo de estudio correlacional, diseño no experimental y corte transversal. Se utilizó un cuestionario, una confiabilidad con un coeficiente de 0.71, muestra de 149 preescolares. *Resultados* indica una asociación estadísticamente significativa, los factores de riesgo sociodemográficos, nutricionales, ambientales y patológicos están asociados y tienen relación con los valores de hemoglobina. *Conclusión* tienen una importancia relevante en la salud de los preescolares, y buscan promover posibles futuras intervenciones que se puedan desarrollar en este grupo de niño.

Alva S., Goñi L. (21), Nivel de hemoglobina y factores asociados a la anemia en niños menores de 5 años, Sausal 2023 *objetivo* determinar la relación entre el nivel de hemoglobina y factores asociados de la anemia en niños menores de 5 años. *metodología* estudio no experimental. muestra 108 niños. Se utilizó la encuesta y se aplicó un cuestionario. *resultados* La confiabilidad arrojó un valor de 0.851. el 57% padecen de anemia, el 30% presentan anemia grave. el 30,6% solo cuentan con el servicio básico del agua, el 62% presenten ingresos económicos menores a S/800, el 80,6% no presentaron enfermedades respiratorias, el 54,6% consume micronutrientes y el 98,1% consumen leche materna. *conclusión* que existe relación entre el nivel de hemoglobina y los factores presencia de enfermedades respiratorias y la alimentación con leche materna.

Laqui J. (22), Conocimiento y prácticas sobre prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de un año del C.S. La Esperanza Tacna – 2019 *Objetivo* determinar la relación de los conocimientos y prácticas sobre prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de un año del C.S. La Esperanza Tacna 2019. *Metodología* tipo cuantitativo descriptivo, correlacional de corte transversal, la muestra fue 135 madres de menores, se utilizó la encuesta. *Resultados:* las prácticas adecuadas de prevención de la anemia ferropénica son de 76,29%; las prácticas medianamente adecuadas con 22,22% y prácticas inadecuadas con 1,48%. *conclusión:* existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y las prácticas sobre la prevención de la anemia ferropénica en madres de niños menores de un año.

Lozano S. (23), Factores relacionados con la anemia en niños de 6 a 36 meses atendido en dos establecimientos de la red de salud en el año 2020, Tacna- 2021. *Objetivo:* determinar los factores relacionados con la anemia en niños de 6 a 36 meses, atendidos en dos establecimientos de la red salud de Tacna-2020; *Metodología,* tiene un enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, y su método es hipotético – deductivo. la muestra estuvo conformada por 87 niños con diagnóstico de anemia; se tomaron los datos de las historias clínicas por medio de la ficha de recolección de datos. *Resultados:* en relación a los datos antropométricamente el estado nutricional fue normal (66,7%) y con riesgo nutricional (18,4%); 14,9 % tuvo IRA y 9,2% EDA; 63,2%. *conclusión:* en cuanto a los factores sociodemográficos fue el único factor que se relacionó significativamente.

2.2. BASE TEÓRICA O FUNDAMENTO TEÓRICO

DEFINICIÓN

ANEMIA

La anemia es la afección en donde las cifras de glóbulos rojos, es menor a lo requerido lo que conlleva muchas consecuencias en las poblaciones vulnerables. La anemia se inicia al existir deficiencia de hemoglobina en el organismo para conducir oxígeno a cada órgano y tejido.
(15)

Para contrarrestar la anemia es necesario llevar una alimentación saludable rica en hierro y nutrientes, esto acompañado del sulfato ferroso, y hábitos saludables.

Teniendo todos estos factores que influyen en el contraer la anemia también es importante saber cómo reconocerla más que todo en las poblaciones vulnerables en la cual encontramos a los niños quienes les afecta de manera significativa el contraer la anemia ya sea porque se halla en una fase de crecimiento y necesitan dichos nutrientes para que no se vean afectados en su desarrollo cognitivo, las consecuencias más observadas en la anemia son:

La fatiga y la debilidad ya que el niño empieza a sentir cansancio muy rápidamente, su actividad física es mucho más reducida y se le resulta difícil realizar ejercicio.

- La Piel pálida el menor no solo presenta la piel pálida sino esto también se ve en las encías son más pálidas de lo común.
- La Frecuencia cardíaca es más rápida o momentos de irregularidad ya que el corazón empieza a latir de manera acelerada y con mayor fuerza para poder compensar la escasez de oxígeno en la sangre.
- Dificultad para concentrarse es uno de las principales consecuencias y más notoria en los niños el retraimiento da paso al bajo rendimiento escolar
- Pérdida de apetito en menores es dañino para crecimiento y desarrollo y más si este es de manera repentina.
- Dolores de cabeza y mareos suelen tomarlos como algo normal, pero pueden agravarse aún más con el pasar del tiempo.

Es por ello que es muy importante que todos estos signos que se ven en los menores sean detectados a tiempo ya que el descuido o desinterés solo ocasionara que la situación del niño se agrave, es por eso que lo más recomendable es llevar a los niños a su centro de salud con los especialistas que se encargaran de manera directa a realizarse un chequeo para poder ver si tiene anemia.

Según la normativa técnica de anemia 2024

La niña y el niño que ingresa por primera vez al establecimiento de salud deben recibir el paquete de atención integral según a su edad o etapa de vida, que incluye la medición de la hemoglobina, independiente del tipo de seguro.

El/la profesional de salud realiza la modificación del valor de Hb en zonas con altitudes >500 metros sobre el nivel del mar, considerando la residencia de los últimos 4 meses.

**Ajustes a la corrección de hemoglobina (g/dl)
en incrementos de 500m de elevación**

Rangos de elevación (msnm)	Ajustes en la concentración de hemoglobina (g/dl) Disminuir:
1 – 499	0
500 – 999	0.4
1000 – 1499	0.8
1500 – 1999	1.1
2000 – 2499	1.4
2500 – 2999	1.8
3000 – 3499	2.1
3500 – 3999	2.5
4000 – 4499	2.9
4500 – 4999	3.3

Fuente: Resolución Ministerial 251-2024 – NTS N° 213 MINSA Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública-2024

La medición de hemoglobina

La toma de la hemoglobina se efectúa a todos los niños a los 6 meses de edad cuando acuden al establecimiento de salud, según la siguiente estadística, se toma en cuenta los valores de la hemoglobina para comenzar el tratamiento preventiva.

CONDICION/ GRUPO DE EDAD	MEDICION DE HEMOGLOBINA
RN con bajo peso al nacer o prematuro	2 mediciones: a los 30 días de nacido, al tercer mes de iniciada la suplementación
niño a término y buen peso al nacer	1 medición a los 6 meses
6 a 11 meses de edad	2 mediciones: a los 6 meses, al tercer mes de iniciada la suplementación (control)
12 a 23 meses de edad	3 mediciones: antes, al tercer mes y al término de la suplementación (control)
24 a 35 meses de edad 36 a 59 meses de edad	2 mediciones: antes y al término de la suplementación (control)
5 a 11 años de edad	1 medición al año

Fuente: Resolución Ministerial 251-2024 – NTS N° 213 MINSA Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública-2024

Valores normales de la concentración de hemoglobina y las fases de anemia cuando el metro sobre el nivel del mar es de 500

Población	Con anemia según niveles de hemoglobina (g/dl)			Sin anemia según niveles de Hb (g/dl)
	Severa	Moderada	Leve	
Niños/as				
De 6 A 23 Meses	<7.0	7.0 – 9.4	9.5 – 10.4	>10.5
De 24 A 59 Meses	<7.0	7.0 – 9.9	10.0 – 10.9	>11
De 5 A 11 Años	<8.0	8.0 – 10.9	11.0 – 11.4	>11.5

Fuente: Resolución Ministerial 251-2024 – NTS N° 213 MINSA Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública-2024

DETERMINANTES DE LA SALUD:

Son los factores que influyen en la salud de las personas Son aquellas circunstancias en que las personas durante toda su vida tienden a ser influenciados sobre esas condiciones que alberga en nuestra vida cotidiana. (14)

- Los factores nutricionales: Estos representan un valor significativo en el crecimiento y desarrollo del menor ya que si no se recibe los

nutrientes adecuados este puede conllevar a presentar un cuadro de anemia. (24)

- Los factores patológicos: son aquellas enfermedades que atacan tu sistema inmunológico como por ejemplo el cáncer o enfermedades cardiovasculares sin el tratamiento y cuidado oportuno con llevan a principios de anemia también existen afecciones que se transmiten de manera genética las cuales conllevan a un cuadro de anemia (24)
- Factores Ambientales: encontramos la exposición a diversas contaminaciones o también a animales que lo rodean que infectan al menor y contrae parasitología la cual conlleva a la anemia por la disminución de absorción de los nutrientes dentro del organismo del menor. (24)
- Factores socioeconómicos: la falta de recursos materiales conlleva a no tener acceso a dicho alimentos ricos en nutrientes y peor aún si no cuentan con los medios para costear vitaminas o sulfato ferroso u otros medicamentos para los menores para mejorar sus índices de hemoglobina lo cual conllevaría a tener anemia. (14)

2.2.1. Teoría de Enfermería

Teoría de Nola Pender - Promoción de la Salud

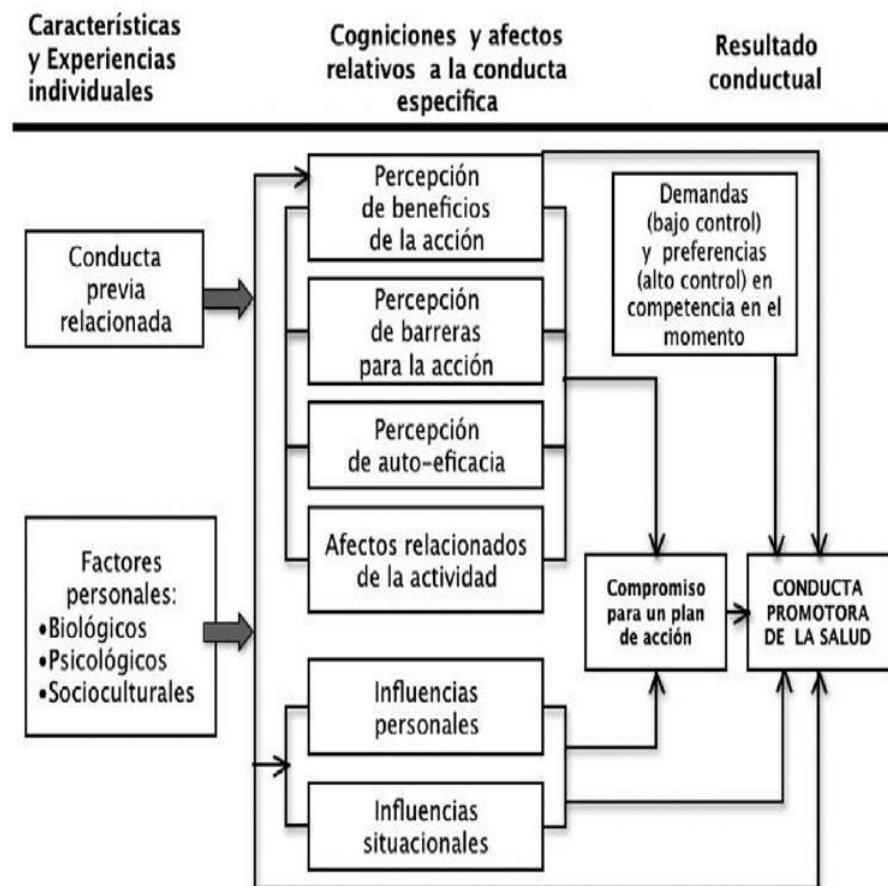
La teoría de Promoción de Salud fue realizada por Nola Pender, usado por especialista del campo de la salud en enfermería gracias a esto nos ayudara a poder comprender esos comportamientos de las personas vinculadas con su salud, sin dejar de lado esa orientación a dicha conductas.

En dicha exploración del Modelo de Promoción de la salud les servirá a dichos especialistas para poder entender el proceso entre la enfermedad y la salud. En dichas investigaciones explora el diagrama que se ha asignado al modelo, todo ello para entender la utilidad del cuidado a los pacientes.

Bajo dichos parámetros se evidencia esa representación de ese diagrama en gráficos para su correcto hecho, hay muchos elementos que lo describen en los textos con una transparencia que hace posible su facilidad en todo lo concerniente a los estudios siendo muy auto eficaz para las especialistas como son las enfermeras para su amplio cuidado es así que el Modelo de Promoción de la salud no deja de ser una buena propuesta que será cuidado a ciertas intervenciones en la enfermería como contexto de promoción a la salud vinculado con dicho comportamiento. (25)

Por otro lado, el Modelo de Promoción de la salud nos adentra a los aspectos más relevantes donde intervienen un cambio que existe en las conductas de las personas, es decir sus motivaciones, sus acciones que de cierta manera promocionan la salud.

Mientras que el Modelo de Promoción de la salud expone las características y toda una experiencia de manera individual donde se tiene dicho conocimiento a nivel de las conductas que emanan las personas o también es el caso de cuando se participa en todo el comportamiento de la salud, todo ello depende de un integro diagrama como es el modelo de promoción de la salud. (25)



En este sentido tenemos el modelo que es una herramienta más usada para las enfermeras que de cierta forma hacen posible entender

y promover esas actitudes, las acciones que se dan y sus motivaciones esto viene a raíz de una decisión de autoeficacia, esto indicado en el modelo de Nola Pender el cual es bien usado por los especialistas del plano de enfermería, esto con el fin de valorar esas exploraciones que se suscita.

Metaparadigmas de la Teorista Nola Pender - Promoción de la Salud

SALUD: Es la etapa elevadamente aceptable. El concepto de salud presenta mayor valor que otra palabra general.

PERSONA: Es el objetivo de la teoría y se define de una manera individual a través de un patrón cognitivo-perceptual y cada determinante.

ENTORNO: es como representa la interacción entre los determinantes cognitivo- preceptuales y aquellos que se pueden modificar y cómo influyen en las conductas que promueven el bienestar.

ENFERMERÍA: Busca la salud de la enfermería y presento un periodo de mayor elevación dentro de los últimos diez años, la formalidad de las personas sobre el cuidado humanizado se centra en la reestructuración y enfermería consta con uno de los principales sujetos asignados de incentivar a los individuos que solidifiquen su propio autocuidado. (25)

Modelo de teoría del cuidado humanizado – Jean Watson

Jean Watson autora de la Teoría del Cuidado Humano define y explica que el cuidado se manifiesta en la práctica interpersonal, que tiene como finalidad promover la salud y el crecimiento de la persona.

Jean Watson sostiene que, ante el riesgo de deshumanización en el cuidado del paciente, a causa de la gran reestructuración administrativa de la mayoría de los sistemas de cuidado de salud en el mundo, se hace necesario el rescate del aspecto humano, espiritual y transpersonal, en la práctica clínica, administrativa, educativa y de investigación por parte de los profesionales en el campo de la enfermería.

Importancia de la teoría

- Se centra en la relación armoniosa entre el ser humano internamente enfocándose en su ser holístico, formando una asociación mutua de colaboración – apoyo con ambos tanto el ser cuidado y el cuidador.
- Presenta un enfoque filosófico está centrado en su alma, acompañado de un cuidado integral con una idea ética, y moral de la enfermera.
- Dicho compromiso moral lo tienen todos los enfermeros de cuidar y brindarles sobre todo respetando su dignidad humana.

- Tener en consideración los conocimientos sobre el cuidado de enfermería y la relación la cual es más fuerte para cuidar y brindar vivencias, apreciaciones, y las relaciones intencionales.
- La enfermera observa a través de una evaluación profunda centrándose como un ser integral de manera objetiva, demostrando importancia hacia el significado subjetivo y sobre todo internamente del individuo en tanto su autocuidado.

Watson se basa en siete bases supuestas

1. El cuidado es uno de los actos que solo tiende a ser brindados de una manera eficaz y este tienen una única manera de ejecutarlo la cual es de una persona a otra es decir de manera interpersonal.
2. El cuidado abarca todos los elementos del cuidado el cual tiende a realizarse para cumplir o satisfacer las necesidades del ser humano.
3. El cuidado tiende a ser oportuno y eficaz cuando este enfatiza el promover el bienestar, la salud y el progreso de la persona y familia.

4. Las afirmaciones son asociadas del cuidado los cuales aceptan al ser humano no tan solo como es, si no como este ser puede llegar a ser cambiante.
5. Un ambiente de cuidado tiende a brindar un desarrollo de su propio potencial, lo cual a su vez nos permitirá escoger al individuo una acción determinada.
6. El enfoque del cuidado se centra en la prevención y el bienestar, priorizando la salud integral del individuo, en lugar de solo tratar enfermedades. Esta práctica combina la comprensión del cuerpo humano con el conocimiento del comportamiento individual para promocionar salud y brindar atención a los que la necesitan. Por lo cual, la ciencia del cuidado se complementa idealmente con una ciencia médica centrada en el alivio de la persona.
7. La ejecución del cuidado que es primordial por la ciencia de enfermería. (26)

Metaparadigma

SALUD: La salud es la relación de forma armónica entre la mente, el cuerpo y el espíritu. Está la contribución y conexión entre el yo identificado y el yo experimentado.

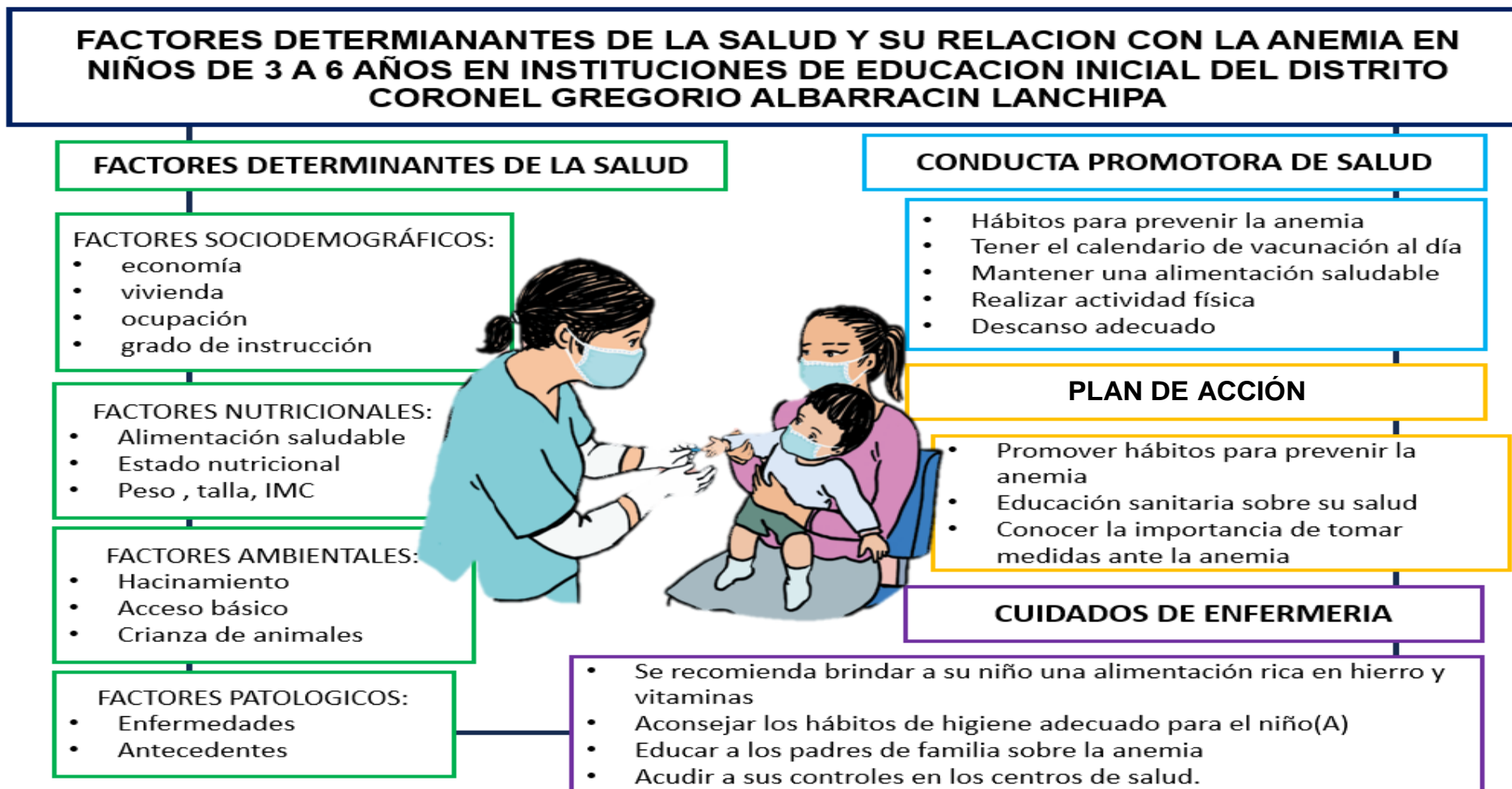
PERSONA: Se entiende como el individuo en el mundo, como un ser único que se ve influenciado por el autoconcepto de la mente, el cuerpo

y el espíritu los cuales son únicos y tienen la facilidad para hacer respetar sus derechos de autonomía

ENFERMERÍA: Está enteramente estrechado con el cuidado en armonía. de manera humanizada centrándose en la mente-cuerpo y alma. La enfermería está conllevando la ciencia y arte la cual humaniza e investiga la relación entre salud- enfermedad a través de la asociación de los profesionales, la persona, lo ético, lo estético y la científica.

ENTORNO: Es el ambiente en el cual se da la restauración de la salud. También del marco del estado subjetivo del individuo. (26)

2.2.2 MAPA CONCEPTUAL



Fuente: Bach. Duran D.

DESCRIPCIÓN:

En el modelo de promoción de la salud de Nola Pender se basa en los factores cognitivos y perceptuales de la persona y como está modificada según sus comportamientos y este se relaciona con la salud al igual que en el mapa conceptual podemos apreciar lo ligado de los factores determinantes de la salud y como afecta al contraer o no anemia también vemos que la teorista habla sobre las conductas promotoras de salud que en este caso podría apreciarse en el mapa conceptual que siguiendo conductas que mejoren los estilos de vida podemos lograr mejorar el estado de salud del menor teniendo menos casos de anemia y seguidamente nos habla de un plan de acción los cuales son medidas que se pueden tomar para que el niño no contraiga anemia y tenga un buen estado de salud ya que Nola Pender no solo promueve la salud tanto en el ámbito personal si no que va más allá como familia y como comunidad.

También se menciona a Jean Watson quien en su teoría nos habla del cuidado humanizado centrado en la persona y busca brindar un cuidado holístico lo cual como personal de enfermería es nuestra labor en toda etapa de vida y en este caso en los niños a través de la enseñanza a los padres podemos lograr que con sus cuidados y los cuidados de enfermería los niños no presenten ninguna afección es por esto que en mapa conceptual se intenta unir ambas teorías pues ambas tienen una estrecha relación ya que la promoción de la salud no sería lo mismo sin brindar un adecuado cuidado humanizado al usuario.

2.2.3. Variables de estudio

Variable Independiente

Factores determinantes de la salud

Variable Dependiente

La Anemia en niños de 3 a 6 años

2.3 DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE TÉRMINOS BÁSICOS O GLOSARIO

Anemia

La anemia es la afección en donde las cifras de glóbulos rojos, es menor a lo requerido lo que conlleva muchas consecuencias en las poblaciones vulnerables. la anemia se inicia al existir deficiencia de hemoglobina en el organismo para conducir oxígeno a cada órgano y tejido (15)

Determinantes de la Salud

Tenemos a la OMS donde nos indica que dichos determinantes para lo que es la salud en el sentido social son esas circunstancias en donde las personas empiezan con ese proceso como nacen crecen luego que trabajan viven y para dar paso a su envejecimiento, todo ello más dicho conjunto de sistemas y esas fuerzas que de

cierta forma son los que influyen en una vida rutinaria que lleva la personas. (14)

Promoción de la Salud:

Esta alberga todo el proceso que se tiene con el lado tanto político como el plano social de manera global donde abarca todas esas acciones dan paso a ese fortalecimiento de dichas capacidades de las persona bajo esa comunidad donde se tiene toda esas acciones que será cruciales para poder modificar esas condiciones del campo ambiental, económica y social que de cierto modo hará que favorezca al final ese impacto de una manera muy positiva enfocados en el ámbito de la salud colectiva e individual. (27)

Población vulnerable:

En cuanto a su población lleva conformado por menores de 6 años, dentro de esto están las mujeres gestantes que padecen con alguna enfermedad del pulmón, así como pasa con las cardiopatías, nefropatías, la diabetes, e infecciones ya sea por el VIH, lo que es el síndrome de do neoplasia y otros, además de dicho personas que alberga en la salud con los adultos que son de 60 años. (28)

Estilos de vida:

Aquí se da ese hábito o mejor dicho una forma de vivir esto nos recuerda a que son un conjunto de dichas actuaciones de la vida diaria hechas por las personas, donde en caso no son saludables, es así que dado como unidad y también en el plano social e individual, es que permanece esa personalidad que en la práctica social se fija para darse paso a esas necesidades, dado esto es que se determina por dicho procesos tanto por ejemplo como tradiciones, esas costumbres que emanan en los individuos y también en la misma sociedad de grupos que dar ese paso a dicha satisfacción que urge para las necesidades humanas donde uno quiere llegar a dicha calidad de vida. (29)

Salud:

En la salud es un factor importante para dicho bienestar tanto en el aspecto físico, como mental y social de esa persona, sin olvidar que no solamente es esa ausencia de enfermedades o afecciones. (30)

Autocuidado:

En este contexto debemos indicar que tanto esa aptitud o la misma actitud son cruciales para lo que es la realización voluntaria sin mencionar lo sistematiza que es dichas actividades todo ello conlleva a dirigir la conservación de la salud y de esa manera

prevenir enfermedades o cuando padece uno mismo, es preciso adoptar un estilo de vida que vaya acorde a tu modo de evolución.
(31)

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

El estudio tiene un enfoque cuantitativo razón por la cual busca la medición de las variables para lograr una correcta recolección y análisis de los datos los cuales comprobaran una de las hipótesis previamente planteadas. (32)

3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN

Es una investigación de tipo explicativa, analítica, presenta un diseño transversal, porque cuantifica y analiza los datos para evaluar y describir el vínculo que hay entre las variables. (32)

3.3 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

Presenta un método hipotético deductivo, el cual intenta dar respuesta a la problemática como lo es la anemia en niños de 3 a 6 años ubicado en las instituciones como son Institución Educativa Inicial N° 469 Villa Héroes Del Cenepa, Institución Educativa Inicial Nazareno, Institución Educativa Inicial N° 442, Institución Educativa Inicial Emma Gamero Nieto E Institución Educativa Jorge Chávez Nivel Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa.

3.4 POBLACIÓN

Para la presente investigación se optó por considerar a toda la población de niños de 3 a 6 años del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa que están conformados por un total de 5,929 niños

3.4.1 Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- Niños de 3 a 6 años que están matriculados en el presente año 2024 y sean de las Instituciones Educativas: Institución Educativa Inicial N° 469 Villa Héroes Del Cenepa, Institución Educativa Inicial Nazareno, Institución Educativa Inicial N°442, Institución Educativa Inicial Emma Gamero Nieto E Institución Educativa Jorge Chávez Nivel Inicial.
- Niños de 3 a 6 años cuyos padres de familia hayan aceptado el consentimiento informado para ser partícipes en el presente trabajo de investigación

Criterios de exclusión

- Niños mayores de 6 años que están matriculados en el presente año 2024 y sean de las Instituciones Educativas: Institución Educativa Inicial N°469 Villa Héroes Del Cenepa,

Institución Educativa Inicial Nazareno, Institución Educativa Inicial N°442, Institución Educativa Inicial Emma Gamero Nieto E Institución Educativa Jorge Chávez Nivel Inicial.

- Niños de 3 a 6 años cuyos padres de familia no acepten el consentimiento informado para participar en el presente trabajo de investigación.

3.5 MUESTRA

3.5.1 Tamaño de muestra

Se encontró constituida con un total de 361 niños de 3 a 6 años del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa y de ellos obtener la recolección de los datos. (**ANEXO N° 01**)

3.5.2 Muestreo

El muestreo es probabilístico, ya que la población se selecciona de manera aleatoria simple y todos tienen la misma oportunidad y la disponibilidad eligiendo de manera directa.

El Muestreo se realizó por la recolección de la información tras la selección de los niños del distrito coronel Gregorio Albarracín que hayan cumplido con los diversos criterios de inclusión y de forma autónoma que hayan aceptado el consentimiento informado para la ejecución de la

muestra a los niños y el llenado del instrumento por parte de las madres de menores de algunas instituciones de educación inicial como las Institución Educativa Inicial N°469 Villa Héroes Del Cenepa, Institución Educativa Inicial Nazareno, Institución Educativa Inicial N°442, Institución Educativa Inicial Emma Gamero Nieto E Institución Educativa Jorge Chávez Nivel Inicial.

INSTITUCIONES EDUCATIVAS				POBLACIÓN	TAMAÑO DE MUESTRA
Institución Educativa Inicial N°469	Villa Héroes Del Cenepa			67 niños	21 niños
Institución Educativa Inicial Nazareno				116 niños	86 niños
Institución Educativa Inicial N°442				121 niños	96 niños
Institución Educativa Inicial Emma Gamero Nieto				139 niños	101 niños
Institución Educativa Jorge Chávez Nivel Inicial				78 niños	57 niños
TOTAL				521 niños	361 niños

3.6. UNIDAD DE ANÁLISIS

En cuanto a la unidad de análisis estuvo compuesto por niños de 3 a 6 años y sus respectivos padres de familia que están inscritos en las instituciones educativas iniciales del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa.

3.7. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para llegar a cabo el presente trabajo de investigación se utilizó la técnica de la encuesta y del examen, se utilizó un instrumento cuestionario con respuesta politómico cerrado y correlativamente un instrumento de pruebas clínicas, teniendo en cuenta que los instrumentos varían dependiendo las variables.

En total se usarán 2 instrumentos, uno para factores determinantes de la salud conformado por 30 Ítems, el segundo examen de anemia de 4 Ítems, aplicado para todos los niños de 3 a 6 años de las Instituciones Educativas del nivel inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa.

Técnica:

Para la primera variable independiente que es factores determinantes de la salud se utilizó la fuente primaria de recolección de información: se tomó la técnica de la encuesta, siendo el instrumento para aplicar el cuestionario para medir la variable.

Instrumento

Cuestionario - FACTORES DETERMINANTES DE LA SALUD

Elaborado por Durand R. (2022), la cual tiene la validez por especialistas que son del plano docente de investigación llevado por una escala que son de 20 ítems, las cuales llevan consigo dichas dimensiones: como son los factores del plano sociodemográfico, los nutricionales, medio ambientales y patológicos. (10)

Dicho instrumento será implementado con mucha más información y por ende será acoplado y ejecutado para cierta población de los padres de familia de los menores, en su contenido que son 20 ítems irán siendo calificados de acuerdo a su respuesta dadas a este instrumento se le sumara 10 ítems para tener dicha mejora en los respectivos indicadores.

ESCALA VALORATIVA

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS:

Evaluamos este factor que tiene como indicadores a la vivienda e ingresos de la familia dicha dimensión está conformado por 9 ítems del número 1 hasta el número 9

Escala valorativa de la dimensión Factores sociodemográficos

- Adecuado: 19 – 23 puntos
- Regular: 13 – 18 puntos

- Deficiente: 7 – 12 puntos

FACTORES NUTRICIONALES:

Evaluamos este factor que tiene como indicadores a la alimentación saludable y el estado nutricional del niño(A) dicha dimensión está conformado por 7 ítems del número 10 hasta el número 16

Escala valorativa de la dimensión Factores Nutricionales

- Adecuado: 18 – 21 puntos
- Regular: 14 – 17 puntos
- Deficiente: 7 – 13 puntos

FACTORES AMBIENTALES:

Evaluamos este factor que tiene como indicadores al hacinamiento y el acceso básico en el hogar y comunidad del niño(A) dicha dimensión está conformado por 5 ítems del número 17 hasta el número 21.

Escala valorativa de la dimensión Factores Ambientales.

- Adecuado: 12 – 15 puntos
- Regular: 9 – 11 puntos
- Deficiente: 5 – 8 puntos

FACTORES PATOLÓGICOS:

Evaluamos este factor que tiene como indicadores las enfermedades y sus antecedentes del niño(A) dicha dimensión está conformado por 9 ítems del número 22 hasta el número 30.

Escala valorativa de la dimensión Factores patológicos

- Adecuado: 16 – 18 puntos
- Regular: 13 – 15 puntos
- Deficiente: 9 – 12 puntos

(ANEXO N° 02)

Técnica:

La segunda variable dependiente es la anemia en niños de 3 a 6 años utilizó la técnica de el examen siendo el instrumento la prueba clínica para medir la variable.

Instrumento

Pruebas Clínicas – LA ANEMIA EN NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS

Se le realizara el dosaje de hemoglobina y se toma las medidas antropométricas para verificar el estado nutricional del menor de 3 a 6 años.

- ESTADO NUTRICIONAL:

Evaluamos este indicador del estado nutricional del niño(A) a través del peso la talla y el IMC el cual es evaluado según la edad ya que desde que nace hasta las cuatro años 11 meses la evaluación de su estado nutricional está ligado a tablas que son el peso para la edad,

la talla para la edad, y el peso para la talla los resultados de estas fueron obtenida después de realizar las medidas antropométricas (peso y talla) y se tomó en consideración la última tabla para saber el estado nutricional del niño y a partir de los 5 años su estado nutricional es medido a través de su IMC (INDICE DE MASA CORPORAL) este indicador está conformado por 3 ítems conformados por la letra a, b y c

A: peso

B: talla

C: Índice de Masa Corporal

Escala valorativa de la dimensión Factores Nutricionales según la edad:

- Delgadez: IMC de $< -2DE$
 - Normal: IMC de $\geq -2 DE$ y $< 1DE$
 - Sobrepeso: IMC de $\geq 1 DE$ a $<2 DE$
 - Obesidad: IMC de $\geq 2DE$
- **HEMOLOBINA:** Evaluamos este factor que tiene como indicadores los niños sin anemia, la anemia leve, la anemia moderada y la anemia severa dicha dimensión fue evaluada al realizarle la toma de hemoglobina a los niños de 3 a años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa el cual está conformada por un ítem.

ESCALA VALORATIVA

- Niños de 24 meses a 59 meses cumplidos:

- Anemia severa: <7.0
- Anemia moderada: 7.0-9.9
- Anemia leve 10.0-10.9
- Niño sin anemia: >11.0

- En niños de 5 a 11 años:

- Anemia severa:<8.0
- Anemia moderada: 8.0-10.9
- Anemia leve: 11.0-11.4
- Niño sin anemia:>11.5

(ANEXON° 03)

3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

Validez es el nivel en que el instrumento se pretende medir, es un requisito para lograr la confiabilidad según Hernández y Canales.

VALIDEZ POR CRITERIO

Se obtiene al validar un instrumento de medición al diferenciarlo con algún criterio externo que pretende medir lo mismo. Es la medida que existe con anterioridad al instrumento en cuestión y que es aceptado por expertos con un puntaje aceptable o satisfactorio de las características que dicho instrumento desea calcular la ejecución

futura de un individuo en algunas variables significativas. El instrumento presenta una coeficiencia de proporción de rango de 0.88 lo cual demuestra un instrumento que tiene una buena validez y una concordancia muy alta. **(ANEXO N° 04)**

VALIDACIÓN POR CONTENIDO

Evalúa el grado de conexión lógica y coherencia entre el título, el problema, los objetivos, las hipótesis, las variables, el tipo, método, diseño e instrumentos de investigación; de mismo modo la población y la muestra correspondiente de estudio. La validez de contenido es través de la V de Ayken el cual tiene un resultado de 99.0% lo cual demuestra que tiene una concordancia y validez. **(ANEXO N° 05)**

VALIDEZ POR CONSTRUCTO

Es el nivel en que el análisis se asocia de manera significativa con diversos análisis existentes que reafirmen la hipótesis derivada, también se refiere a las definiciones que serán analizadas. La validez de constructo alcanza un valor de 89.425%, lo que denota muy buena elaboración y pertinencia de los ítems respecto de la variable que se pretende medir. Por lo consiguiente el instrumento es válido. **(ANEXO N° 06)**

CONFIABILIDAD

La confiabilidad se determinó a través del coeficiente alfa de Cronbach, mediante el método de varianza, que fue aplicado a la prueba piloto de 20 niños de 3 a 6 años de la Institución Educativa Inicial N°469 Villa Héroes del Cenepa del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa de Tacna, con las mismas características a la muestra de estudio.

Para que tenga una fiabilidad del instrumento el Alfa de Cronbach deberá ser superior a 0.7, por lo que demostraría que presenta una alta confiabilidad, ya que al realizar la confiabilidad el instrumento N° 01 posee un Alfa de 0.801 demostrado una confiabilidad y relación muy alta.

El instrumento N° 02 la anemia en niños de 3 a 6 años se realizó a través de un dispositivo electrónico denominado “equipo de cuatro parámetros” prevea la medición de la muestra de cada niño se calibró el dispositivo, de igual manera al realizar las medidas antropométricas se calibro la balanza y el tallímetro y en vista del proceso se consideró que los datos obtenidos son confiables y no requieren de una prueba inter- observador (**ANEXO N° 07**)

3.9. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Después de validar los instrumentos para la recolección de datos, se realizó las siguientes actividades: Se solicitó autorización para la ejecución de dicho proyecto para todos los directores de las Instituciones Educativas: Institución Educativa Inicial N°469 Villa Héroes Del Cenepa, Institución Educativa Inicial Nazareno, Institución Educativa Inicial N°442, Institución Educativa Inicial Emma Gamero Nieto E Institución Educativa Jorge Chávez Nivel Inicial. Se realizó las respectivas coordinaciones y trámites administrativos, se solicitó autorización de aplicación de los instrumentos de recolección de datos para los estudiantes. **(ANEXO N° 08)**

Una vez que se realizó los trámites correspondientes y se obtuvo los permisos para la aplicación de los instrumentos, se procedió a encuestar a los padres de familia de las Institución Educativa Inicial 469 Villa Héroes del Cenepa quienes al concluir el llenado del instrumento firmaron el consentimiento informado para la realización del dosaje de hemoglobina para lo cual se utilizó dispositivo electrónico denominado “equipo de cuatro parámetros” prevea la medición de la muestra de cada niño se calibró el dispositivo se comenzó con los niños de 3 años seguidamente con los de 4 y 5 años de los cuales sus padres o apoderado ya hallan llenado la encuesta y firmado el consentimiento informado en el cual se describió el procedimiento que se realizó se comenzó limpiando con alcohol el dedo del menor y con un lancetero para que el niño no tenga el temor de la aguja se logró sacar la muestra la que después fue absorbida por la tira reactiva y al minuto se obtuvo el resultado de dicha muestra y finalmente se tomaron las medidas antropométricas (peso y talla) de

igual manera se realizó con las demás Instituciones de Educación Inicial las instituciones: Institución Educativa Inicial Nazareno, Institución Educativa Inicial N°442, Institución Educativa Inicial Emma Gamero Nieto E Institución Educativa Jorge Chávez Nivel Inicial Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa. La recolección de datos tuvo una duración de una semana por cada Instituciones Educativas del Nivel Inicial, en el mes de agosto del 2024. **(ANEXO N° 09)**

3.10. TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Una vez obtenida la información se ordenó, recopiló los datos por medio de dichos instrumentos este fue codificado y llevado para ser introducido al programa informática del plano estadístico de datos software llamado SPSS de la versión 25,0 que permitió sustraer las tablas y gráficos estadísticos de las variables, lo cual fueron datos útiles para la estadística, análisis y el intercambio de ideas obtenidas y conclusiones respectivas.

3.11. CONSIDERACIÓN ÉTICA

3.11.1. Principios de autonomía

Tenemos que en el presente trabajo prevaleció la consideración, respetando el valor a la elección que emanan de los padres de familia de los niños de 3 a 6 años de dichas

Instituciones Educativas Iniciales del distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa.

3.11.2. Consentimiento informado

Para el presente trabajo se utilizó un instrumento que tuvo como objetivo respetar a los participantes como individuos desde una perspectiva ética, reconociendo su autonomía y respetando sus decisiones esto acompañado con su consentimiento que es vital para la investigación donde también se explicó de manera objetiva y clara la finalidad de la investigación. (**ANEXO N° 10**)

3.11.3. Confiabilidad de los datos

En el caso del cuestionario este se realizó de manera anónima para no dañar la integridad e identidad del menor como una forma de protección a su información brindada.

3.11.4. Principio de beneficencia

Este estudio se propone servir como base para la búsqueda de nuevas estrategias para la promover el autocuidado y actitudes en beneficio de la salud de los niños.

3.11.5. Evaluación de los beneficios del estudio y su destinatario

El beneficio del estudio fue analizar los resultados de la investigación sobre factores determinantes de la salud y su relación con la anemia en niños de 3 a 6 años lo que permitió conocer la casuística y que factores se relacionaban con la anemia. También sirvió para que los resultados obtenidos fueran un índice que sería de beneficio hacia la comunidad en niños de 3 a 6 años en Instituciones Educativas de nivel Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa para poder actuar frente a dicha afección.

3.11.6. Protección de grupos vulnerables

El presente trabajo de investigación realizado respetó y mantuvo en consideración los términos planteados del consentimiento ya que se ha respetado la protección de dichos grupos que son de la clase vulnerable lo cual se utilizó solo con el fin del campo académico para dicha investigación.

3.11.7. Principio de justicia

Se realizó un juicio razonable y se tomó las precauciones necesarias para que los sesgos y limitaciones no den lugar a prácticas injustas en el presente trabajo de

investigación. Los padres de familia encuestados de los niños de 3 a 6 años y las instituciones con las cuales se trabajó contaron con la facilidad de acceder a la información una vez finalizada la investigación.

3.11.8. La selección de seres humanos sin discriminación

El manejo para escoger la población de análisis fue de forma parcial sin ningún tipo de discriminación o diferencia fueron escogidos por Instituciones de Educación Inicial que nos brindaron las facilidades y que contaban con mayor cantidad de población de niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa.

3.11.9. Los beneficios potenciales serán para los individuos y los conocimientos para la sociedad

El estudio fue planificado con la finalidad el poder analizar todos los factores que determinan la salud y ese vínculo que de cierta manera influyeron en la casuística de anemia que se ven en los infantes de 3 a 6 años, dicha forma se fue mejorando bajo ciertos análisis y así lograr que con un estilo de vida saludable acompañada de una alimentación rica en proteínas se obtenga un control óptimo para el menor, muy aparte esta sirvió como fuente de información

para poder saber los factores determinantes y la sintomatología que pueda aquejar a dichos menores con anemia, siempre tomando las medidas de prevención esto es un punto muy beneficioso que contribuirá a un mejor bienestar de salud para los menores de las Instituciones Educativas Iniciales del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa

CAPÍTULO IV

DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LOS DATOS

4.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS EN TABLAS Y DESCRIPCIÓN

Seguidamente se debe ejecutar completamente el vaciado de información, para poder obtener posteriores resultados, que se exteriorizan a través de tablas y gráficos, dando respuesta con esto a los dichos objetivos e hipótesis propuestas.

TABLA N° 01

**FACTORES DETERMINANTES DE LA SALUD Y LOS CASOS
DE ANEMIA EN NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS EN INSTITUCIONES
DE EDUCACIÓN INICIAL DEL DISTRITO CORONEL
GREGORIO ALBARRACÍN LANCHIPA – 2024**

ANEMIA EN NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS	DETERMINANTES DE LA SALUD						TOTAL	
	Deficiente		Regular		Adecuado		N	%
	N	%	N	%	N	%		
Anemia Severa	2	66,7%	1	33,3%	0	0,0%	3	100%
Anemia Moderada	11	50,0%	9	40,9%	2	9,1%	22	100%
Anemia Leve	9	32,1%	11	39,3%	8	28,6%	28	100%
Total	22	41,5%	21	39,6%	10	18,9%	53	100%

Fuente: Encuesta aplicada en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa

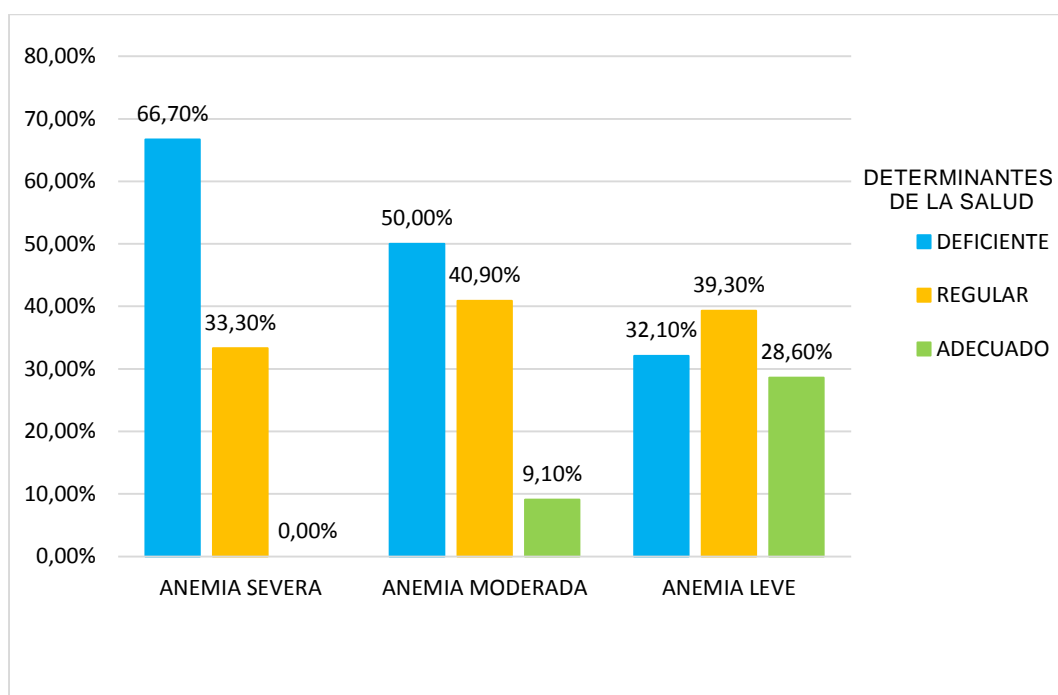
Elaborado por: Bach. Duran D.

DESCRIPCIÓN:

En la Tabla N° 01 se observa la relación de los determinantes de la salud y la anemia en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa podemos notar que los niños con anemia en mayor cantidad 41,5 % presenta un déficit en sus determinantes de la salud, seguido de un 39,6% con un estado regular y finalmente con un 18,9% presentan un estado adecuado.

GRÁFICO N° 01

FACTORES DETERMINANTES DE LA SALUD Y LOS CASOS DE ANEMIA EN NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS EN INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN INICIAL DEL DISTRITO CORONEL GREGORIO ALBARRACÍN LANCHIPA – 2024



Fuente: Encuesta aplicada en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa

Elaborado por: Bach. Duran D.

TABLA N° 02
NIVEL DE HEMOGLOBINA EN NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS EN
INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN INICIAL DEL
DISTRITO CORONEL GREGORIO
ALBARRACÍN LANCHIPA – 2024

NIVEL DE HEMOGLOBINA	N°	%
ANEMIA SEVERA	3	0,8%
ANEMIA MODERADA	22	6,1%
ANEMIA LEVE	28	7,8%
SIN ANEMIA	308	85,3%
TOTAL	361	100,0%

Fuente: Encuesta aplicada en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa

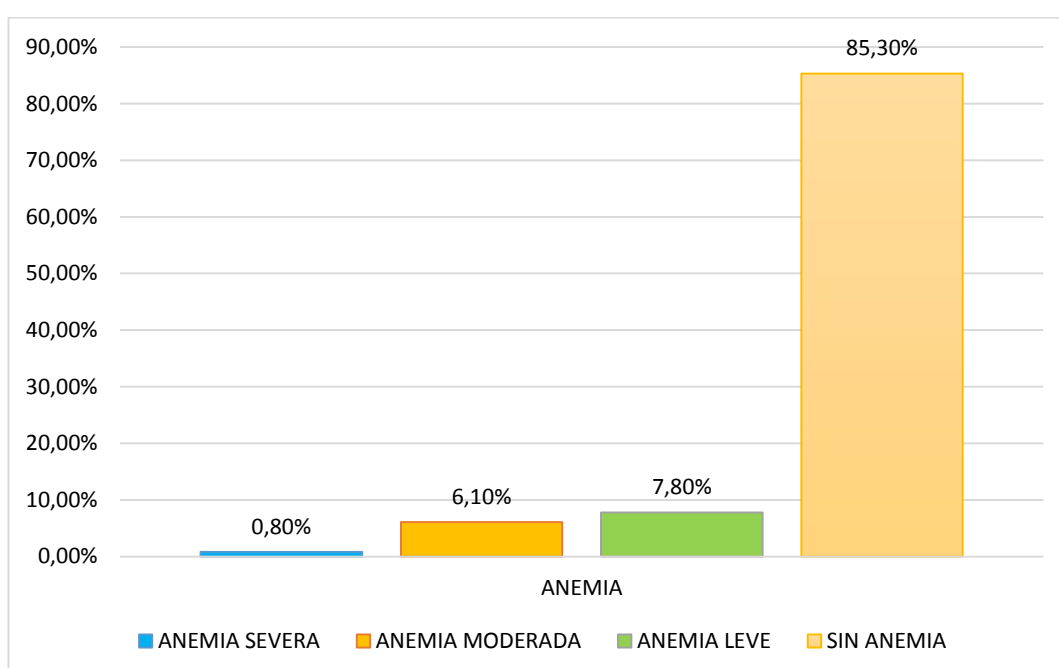
Elaborado por: Bach. Duran D.

DESCRIPCIÓN:

En la presente tabla se identifica la anemia en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa así mismo se observa que con un 85,3% la mayoría de los niños no presentan anemia, con un 7,8% encontramos a los niños con anemia leve, seguido de un 6,1% que tienen anemia moderada y finalmente con un 0,8% los niños con anemia severa.

GRÁFICO N° 02

NIVEL DE HEMOGLOBINA EN NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS EN INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN INICIAL DEL DISTRITO CORONEL GREGORIO ALBARRACÍN LANCHIPA – 2024



Fuente: Encuesta aplicada en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa

Elaborado por: Bach. Duran D.

TABLA N° 03

**RELACIÓN ENTRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN
LA DIMENSIÓN DE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICA
Y LA ANEMIA EN NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS EN
INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN INICIAL
DEL DISTRITO CORONEL GREGORIO
ALBARRACÍN LANCHIPA – 2024**

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS	ANEMIA		Interpretación
	N	%	P valor, χ^2
DEFICIENTE	16	30,2%	No existe relación P=0,141
REGULAR	24	45,3%	
ADECUADO	13	24,5%	
TOTAL	53	100%	

Fuente: Encuesta aplicada en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa

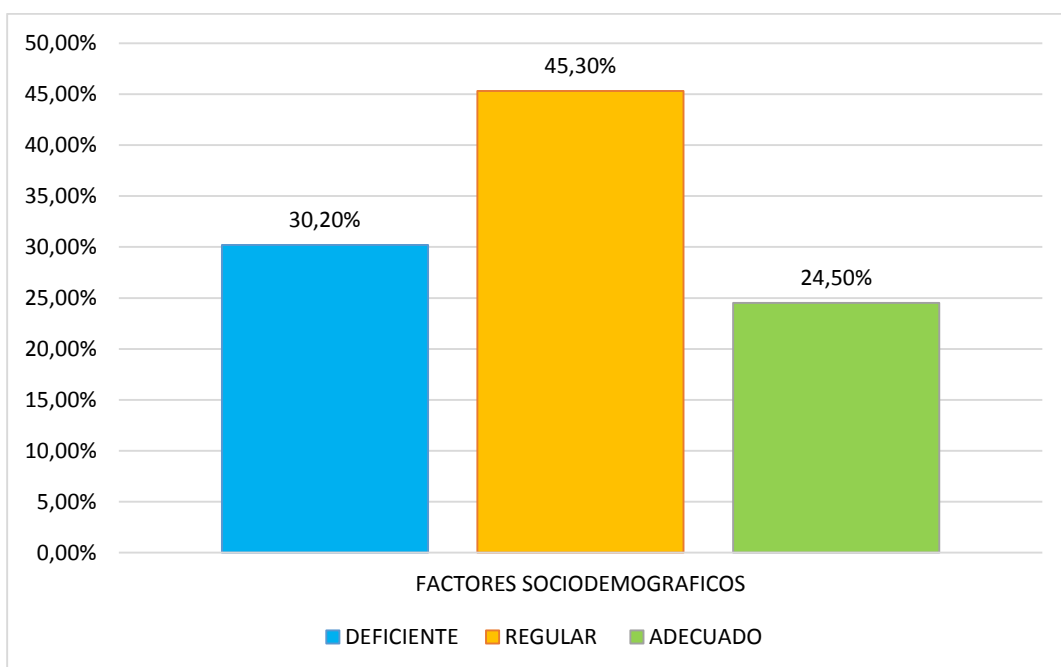
Elaborado por: Bach. Duran D.

DESCRIPCIÓN:

En la Tabla se evidencia que el 45,3% (24) del total de niños con anemia tienen los factores sociodemográficos de los determinantes de la salud en un estado regular, seguido con un 30,2% (16) se encuentran en estado deficiente y 24,5% (13) de niños con anemia presentan los determinantes de la salud en estado adecuado en los factores sociodemográficos.

GRÁFICO N° 03

RELACIÓN ENTRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN LA DIMENSIÓN DE LOS FACTORES SOCIODEMOGRAFICA Y LA ANEMIA EN NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS EN INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN INICIAL DEL DISTRITO CORONEL GREGORIO ALBARRACÍN LANCHIPA – 2024



Fuente: Encuesta aplicada en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa

Elaborado por: Bach. Duran D.

TABLA N° 04

RELACIÓN ENTRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN LA DIMENSIÓN DE LOS FACTORES NUTRICIONALES Y LA ANEMIA EN NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS EN INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN INICIAL DEL DISTRITO CORONEL GREGORIO ALBARRACÍN LANCHIPA – 2024

FACTORES NUTRICIONALES	ANEMIA		Interpretación
	N	%	P valor, χ^2
DEFICIENTE	6	11,3%	No existe relación P=0,172
REGULAR	30	56,6%	
ADECUADO	17	32,1%	
TOTAL	53	100%	

Fuente: Encuesta aplicada en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa

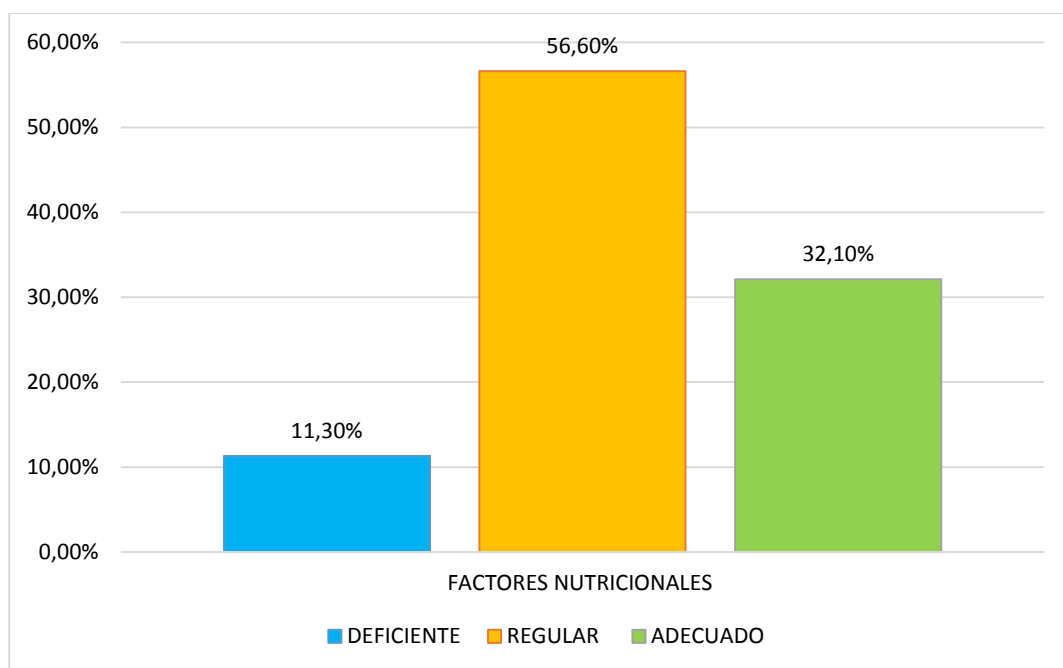
Elaborado por: Bach. Duran D.

DESCRIPCIÓN:

En la Tabla N° 04, se evidencia que el 56,6% (30) del total de niños con anemia tienen los factores nutricionales de los determinantes de la salud en un estado regular, seguido con un 32,1% (17) se encuentran en estado adecuado y 11,3% (6) de niños con anemia presentan los determinantes de la salud en estado deficiente en los factores nutricionales.

GRÁFICO N° 04

RELACIÓN ENTRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN LA DIMENSIÓN DE LOS FACTORES NUTRICIONALES Y LA ANEMIA EN NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS EN INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN INICIAL DEL DISTRITO CORONEL GREGORIO ALBARRACÍN LANCHIPA – 2024



Fuente: Encuesta aplicada en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa

Elaborado por: Bach. Duran D.

TABLA N° 05

RELACIÓN ENTRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN LA DIMENSIÓN DE LOS FACTORES AMBIENTALES Y LA ANEMIA EN NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS EN INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN INICIAL DEL DISTRITO CORONEL GREGORIO ALBARRACÍN LANCHIPA – 2024

FACTORES MEDIO AMBIENTALES	ANEMIA		Interpretación
	N	%	P valor, χ^2
DEFICIENTE	24	45,3%	Si existe relación P= 0,013
REGULAR	22	41,5%	
ADECUADO	7	13,2%	
TOTAL	53	100%	

Fuente: Encuesta aplicada en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa

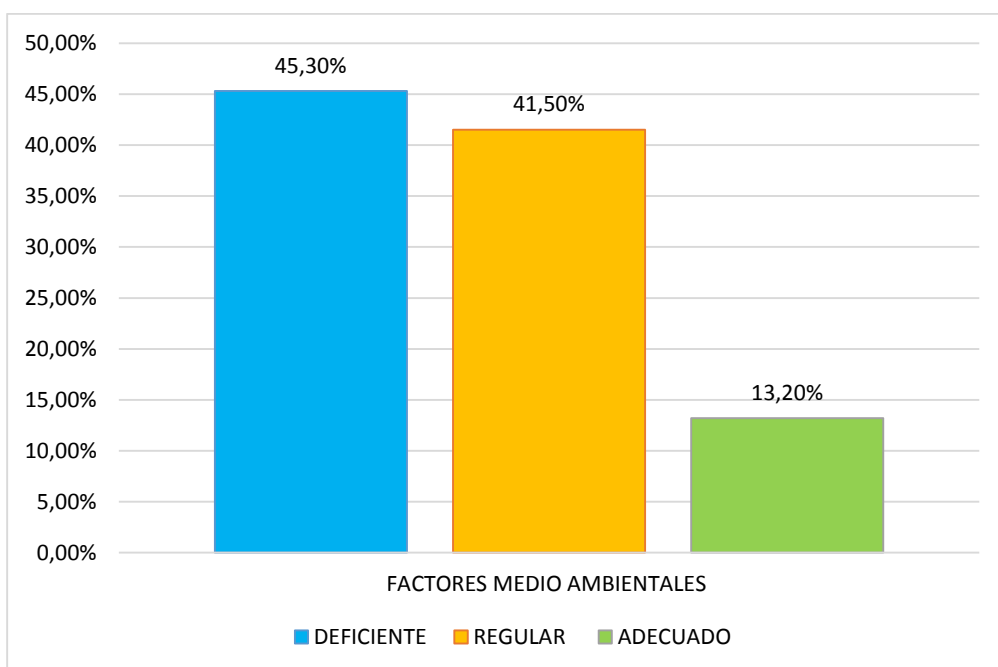
Elaborado por: Bach. Duran D.

DESCRIPCIÓN:

En la Tabla N° 05, se evidencia que el 45,3% (24) del total de niños con anemia tienen los factores medio ambientales de los determinantes de la salud en un estado deficiente, seguido con un 41,5% (22) se encuentran en estado regular y 13,2% (7) de niños con anemia presentan los determinantes de la salud en estado adecuado en los factores medio ambientales.

GRÁFICO N° 05

RELACIÓN ENTRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN LA DIMENSIÓN DE LOS FACTORES AMBIENTALES Y LA ANEMIA EN NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS EN INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN INICIAL DEL DISTRITO CORONEL GREGORIO ALBARRACÍN LANCHIPA – 2024



Fuente: Encuesta aplicada en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa

Elaborado por: Bach. Duran D.

TABLA N° 06

RELACIÓN ENTRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN LA DIMENSIÓN DE LOS FACTORES PATOLOGICOS Y LA ANEMIA EN NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS EN INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN INICIAL DEL DISTRITO CORONEL GREGORIO ALBARRACÍN LANCHIPA – 2024

FACTORES PATOLOGICOS	ANEMIA		Interpretación
	N	%	P valor, χ^2
DEFICIENTE	19	35,8%	Si existe relación P= 0,003
REGULAR	18	34,0%	
ADECUADO	16	30,2%	
TOTAL	53	100%	

Fuente: Encuesta aplicada en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa

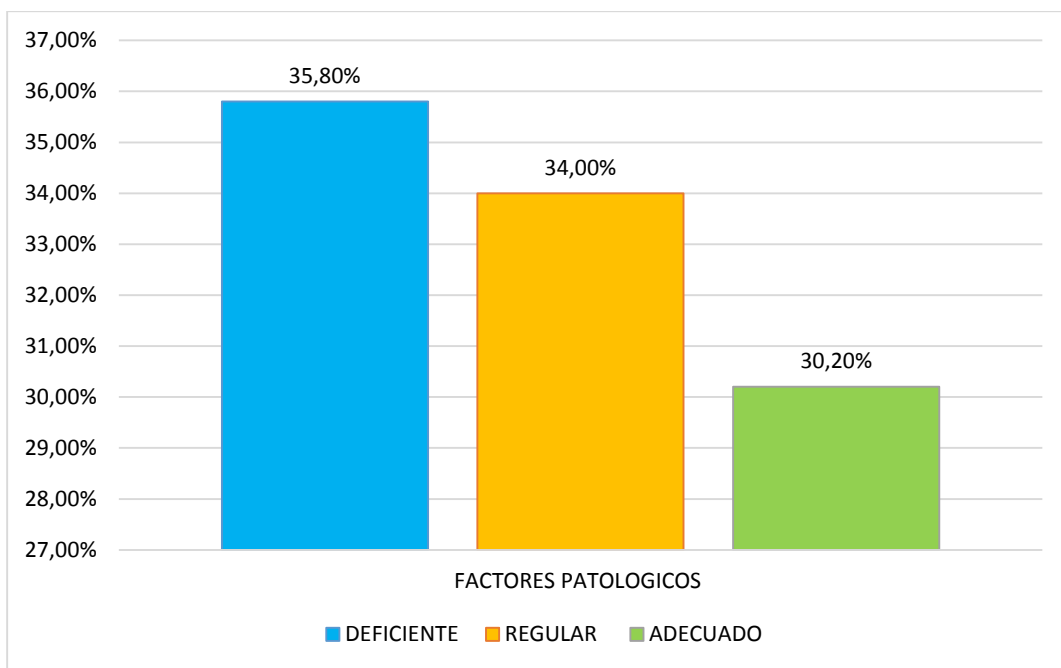
Elaborado por: Bach. Duran D.

DESCRIPCIÓN:

En la Tabla N° 06, se evidencia que el 35,8% (19) del total de niños con anemia tienen los factores patológicos de los determinantes de la salud en un estado deficiente, seguido con un 34% (18) se encuentran en estado adecuado y 30,2% (16) de niños con anemia presentan los determinantes de la salud en estado regular en los factores patológicos.

GRÁFICO N° 06

RELACIÓN ENTRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN LA DIMENSIÓN DE LOS FACTORES PATOLÓGICOS Y LA ANEMIA EN NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS EN INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN INICIAL DEL DISTRITO CORONEL GREGORIO ALBARRACÍN LANCHIPA – 2024



Fuente: Encuesta aplicada en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa

Elaborado por: Bach. Duran D.

3.12. PRUEBA DE HIPÓTESIS

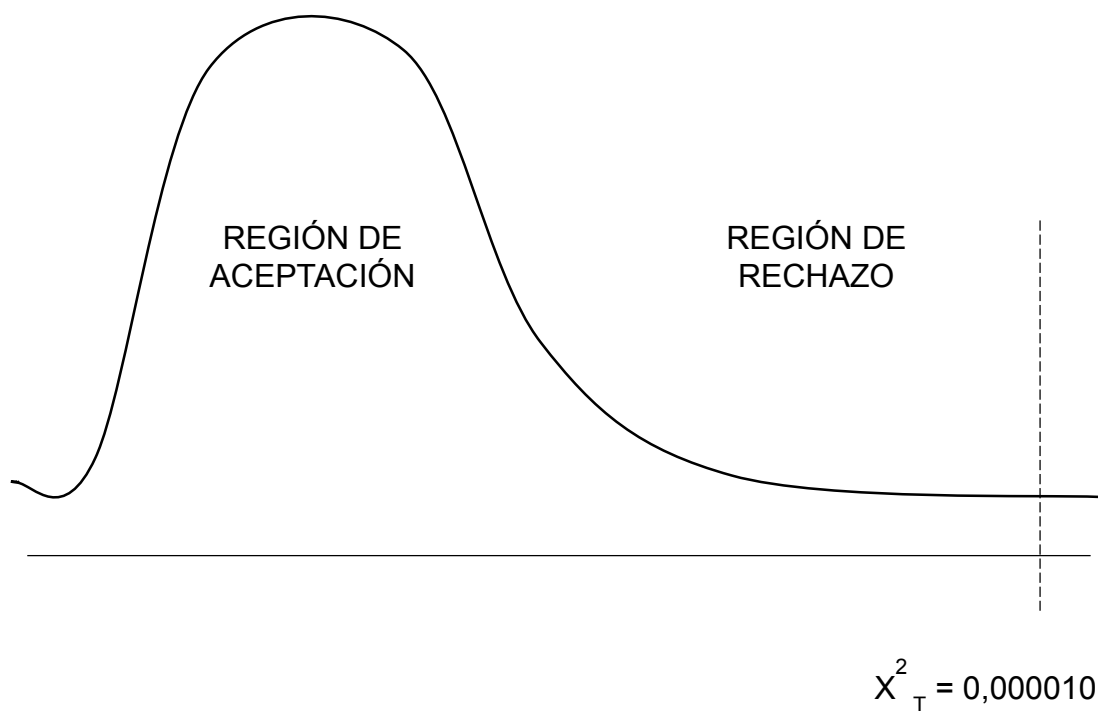
Se plantearon 2 hipótesis

HIPÓTESIS ALTERNA

- Existe relación entre los Factores determinantes de la salud y la anemia en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa, Tacna 2024

HIPÓTESIS NULA

No existe relación entre los Factores determinantes de la salud y la anemia en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa, Tacna 2024



ESTADISTICO DE PRUEBA

PRUEBAS DE CHI-CUADRADO			
	VALOR	GL	SIGNIFICACIÓ N ASINTÓTICA (BILATERAL)
CHI-CUADRADO DE PEARSON	143,823 ^A	6	0,000
RAZÓN DE VEROSIMILITUD	98,093	6	0,000
ASOCIACIÓN LINEAL POR LINEAL	80,754	1	0,000
N DE CASOS VÁLIDOS	361		

$$P = 0,000010 < \alpha = 0,05$$

DESCRIPCIÓN:

Se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula:
No existe relación entre los Factores determinantes de la salud y su relación con la anemia en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa, Tacna 2024

CORRELACIÓN		VARIABLE N°01 determinante s de la salud	VARIABLE N°02 anemia en niños de 3 a 6 años
VARIABLE N°01 determinantes de la salud	Correlación de Pearson	1	0,474
	Sig. (bilateral)		0,000
	N	361	361
	Correlación de Pearson	0,474	
VARIABLE N°02 anemia en niños de 3 a 6 años	Sig. (bilateral)	0,000	1
	N	361	361
	Correlación de Pearson		0,474
	Sig. (bilateral)		0,000

** . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Encuesta aplicada en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa

Elaborado por: Bach. Duran D.

DESCRIPCIÓN:

En la presente tabla podemos notar la correlación existente entre los determinantes de la salud y la anemia en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa dicho análisis se aprecia según la escala de valores de Pearson que se encuentran con un valor de 0,474 por lo que se demuestran un valor de correlación positiva moderada.

4.3 DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La tesis presentada tuvo como finalidad principal, establecer la relación entre los factores determinantes de la salud y la anemia en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa.

Respecto a la **tabla N° 01**, correspondiente a la relación existente entre los factores determinantes de la salud y la anemia en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa se hayo relación existente y evidente a través de la correlación de Pearson se encuentran con un valor de 0,474 por lo que se demuestran un valor de correlación positiva moderada y el chi cuadrado con un valor de ($P=0,0000$) acepta la hipótesis alternativa dando la aceptación a la relación de ambas variables, pues se observa que la relación de los determinantes de la salud y la anemia en niños de 3 a 6 años en mayor cantidad el 41,5 % presenta un déficit en sus determinantes de la salud, seguido de un 39,6% con un estado regular y finalmente con un 18,9% presentan un estado adecuado lo cual concuerda con el estudio de **Laqui J.** (22), quien en su estudio concluye que si existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y las prácticas sobre la prevención de la anemia ferropénica en madres de niños menores de un año a diferencia del estudio de **Solano J.** (19), que concluye que los no existe relación entre Niveles de hemoglobina y los determinantes sociales de la Salud en adolescentes de primer grado de nivel secundario de la I.E.E Santa Teresita - Cajamarca

La diferencia existente entre ambas investigaciones puede deberse a los diversos contextos socioculturales ya sean las características demográficas, económicas y culturales de cada región influyen en los comportamientos y percepciones de los padres de familia y de los hábitos que fomentan en sus menores hijos. La investigación realizada por Laqui J. en Tacna refiere la asociación entre el conocimiento y las practicas preventivas de la anemia dando un aspecto favorable y relevante para el conocimiento de los padres e instituciones educativas ya que si seguimos fomentando el conocimiento de los padres ellos podrán realizar prácticas preventivas que disminuirán el índice de casos de anemia en la región de Tacna, también es importante recalcar el estudio de Solano J. en Cajamarca pues aunque en su investigación no exista la relación entre las variables es relativo saber que determinantes sociales están mas relacionados con la anemia y que puedan llegar a ser un factor determinante de la anemia.

Respecto a la **tabla N° 02** corresponde al objetivo específico 2 identificar el número de casos de anemia en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa, los resultados encontrados en la investigación fueron significativos, ya que la anemia infantil en ámbitos generales es una problemática de salud pública en diversos países que se encuentran en desarrollo como en el Perú. Dicha investigación demostró la existencia de casos de anemia del 14,7% en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa con un promedio de 14,7% (IC 95 %

11,05% – 18,35%) y según los niveles de severidad, el 0,8% fue anemia severa, el 6,1% tuvo anemia moderada y 7,48% anemia leve.

Estas cifras son similares coincidiendo con el estudio realizado por **Castro C.** (17), donde la tasa de incidencia existentes de la anemia ferropénica en menores de 7 años tiene un 6,69% en el Hospital General Norte de Guayaquil, cifra que representó 100 pacientes del total de 1494 menores atendidos en el periodo del año 2021 al año 2023. Caso contrario fue lo que ocurrió en las investigaciones de realizado por **Vivas J.** (16), donde se evidenció que la prevalencia de anemia en menores en etapa escolar de zonas urbano marginales de la ciudad de Guayaquil - Ecuador, de octubre 2021 a febrero 2022 fue del 27,85%, resultados muy por encima del estudio en mención, lo cual es una problemática de salud en todo el mundo, que necesitan una atención necesario para poder controlar y prevenir a su debido tiempo.

Esta información en su mayoría no concuerdan con los resultados obtenidos en países vecinos del Perú, asimismo se sabe que en el territorio peruano, la anemia es una complicación que día a día se incrementa, especialmente en los niños y que este problema tiene consecuencias durante toda la vida, afectando la salud, rendimiento laboral, educación y en muchos casos ocasiona la muerte de la persona, pero el presente estudio en mención nos indica que se obtuvo un considerable porcentaje de casos de prevalencia de anemia(14,7% de 361), dando a indicar un valor que podría ser clave para la anemia en menores de tres a seis años.

Respecto a la **tabla N° 03** correspondiente al objetivo específico número tres del estudio Identificar la relación entre los determinantes de la salud en la dimensión de los factores sociodemográfica y la anemia en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa se hayo que en los factores sociodemográficos que no presenta relación entre ambas variables a través de la prueba chi cuadrado con un valor $P= 0,141$ Estos resultados concuerdan con el estudio de **Durand R.** (10), que concluye que los factores sociodemográficos no constituyen factores asociados a la presencia de anemia. A diferencia de la investigación de **Lozano S.** (23), Factores relacionados con la anemia en niños de 6 a 36 meses atendido en dos establecimientos de la red de salud de Tacna en el año 2020 donde concluye que los factores sociodemográficos fue el único factor que se relacionó significativamente

Las diferencias observadas entre los estudios en distintas regiones pueden atribuirse a la diversidad cultural donde influye mucho los comportamientos y hábitos de los niños y padres de familia. El estudio realizado por Durand R. en cuzco pone en evidencia que los factores sociodemográficos no tienen una relación persistente con la anemia en niños al igual que se observa en mi investigación ya que si bien la economía es uno de los factores que puede conllevar a tener anemia este puede ser reforzado con el nivel de conocimiento de la madre y el seguimiento adecuado de llevarlo a sus controles de crecimiento y desarrollo, una nutrición rica en hierro puede contrarrestando con esto la relación de la anemia con los factores

sociodemográficos. Pero también a la par al tener el estudio de Lozano S. en Tacna nos resalta la importancia de comprender la relación entre ambas variables, mas no se debe dejar a un lado los factores sociodemográficos ya que en algunas regiones o zonas de la región puede ser esencial que se realice algunas mejoras en las estrategias de intervención y así lograr el bienestar de la salud de los infantes.

En cuanto a la **Tabla N° 04** es correspondiente al objetivo específico 4 que es identificar la relación entre los determinantes de la salud en la dimensión de los factores nutricionales y la anemia en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa, se hayo que en los factores nutricionales con un 11,3% tiene un estado deficiente seguido de un 56,6% representa un estado regular lo cual concuerdan de manera moderada con el estudio más al realizar la prueba de chi- cuadrado de relación de ambas variables denota que no existe una relación con un valor ($P = 0,172$) lo cual concuerda con el estudio de **Machaca X.** (18), Estado nutricional y frecuencia de anemia en menores de 1 a 5 años que habitan el centro de acogida niño Jesús del servicio departamental de gestión social la Paz 2018, donde concluye que el estado nutricional no tiene relación con la frecuencia de anemia así mismo difiere a la investigación realizado por **Muñoz A.** (20), Factores de riesgo asociados a los niveles de hemoglobina en preescolares en Independencia en Lima, 2022 que concluye que los factores nutricionales se asociaron de manera significativa con la anemia

Para fortalecer una buena alimentación en niños y combatir la anemia. No se trata solo de consumir alimentos ricos en hierro, sino de tener una dieta balanceada que incluya todos los nutrientes esenciales para la producción de glóbulos rojos sanos. La alimentación adecuada, además de combatir la anemia, contribuye a una mejor salud en general.

En cuanto a la **Tabla N° 05** es correspondiente al objetivo específico cinco que es identificar la relación entre los determinantes de la salud en la dimensión de los factores ambientales y la anemia en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa, se hayo una relación significativa con los factores ambientales con un 45,3% tiene un estado deficiente. La prueba de chi- cuadrado de relación de ambas variables denota que si existe una relación con un valor ($P = 0,013$) lo cual concuerda con el estudio de **Rivera L.** (33), Anemia y factores asociados en niños menores de 3 años de Ayabaca – Piura 2019 que concluye que los factores asociados al riesgo de que niños menores de 3 años padezcan anemia son factores ambientales como la falta de servicios básicos, parasitosis por animales lo que simboliza la relación entre ambas variables, a diferencia del estudio realizado por **Lazaro L.** (34), Los determinantes sociales de salud y la anemia en adolescentes en el contexto del Covid-19 del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021 que en su investigación según sus resultados y conclusiones determina que no existe relación entre los determinantes del entorno físico y la anemia.

Los resultados obtenidos en la presente investigación pueden deberse a que el ambiente juega un papel crucial en la prevalencia de la anemia. La relación entre el medio ambiente y la anemia es compleja y multifactorial, pero podemos concluir que un ambiente desfavorable puede aumentar el riesgo de desarrollar la enfermedad ya sea por las condiciones sanitarias, la contaminación, el hacinamiento, por ello es fundamental para prevenir la anemia tener un ambiente favorable con acceso a alimentos nutritivos, condiciones sanitarias adecuadas, y oportunidades para el desarrollo social y económico, es crucial para combatir la anemia y mejorar la salud de los infantes.

En cuanto a la **Tabla N° 06** es correspondiente al objetivo específico seis que es identificar la relación entre los determinantes de la salud en la dimensión de los factores patológicos y la anemia en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa, se hayo una relación significativa con los factores patológicos con un 35,8% con un estado deficiente. La prueba de chi- cuadrado de relación de ambas variables denota que si existe una relación con un valor ($P = 0,003$) lo cual concuerda con el estudio de **Durand R.** (10), que concluye que los factores patológicos se asociaron de manera significativa con la anemia, al igual que el estudio de **Alva S., Goñi L.** (21), Nivel de hemoglobina y factores asociados a la anemia en niños menores de 5 años, Sausal 2023 que concluye que si existe relación entre el nivel de hemoglobina y los factores patológicos.

Por lo tanto, con el fin de mejorar los factores patológicos juegan un papel fundamental en el desarrollo de la anemia. La anemia no siempre es causada por una simple deficiencia nutricional, sino que puede ser el resultado de una amplia gama de enfermedades y condiciones médicas que afectan la producción, la función o la supervivencia de los glóbulos rojos. Es importante destacar que la anemia relacionada con factores patológicos a menudo requiere un enfoque de tratamiento específico dirigido a la enfermedad subyacente. La detección temprana y el tratamiento adecuado de las enfermedades que pueden causar anemia son cruciales para prevenir complicaciones graves en los infantes.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

- Que existe una relación significativa entre los determinantes de la salud y la anemia en niños de 3 a 6 años de las Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa. La prueba de correlación de Pearson ($r = 0,474$) demostró una relación positiva moderada entre ambas variables. También el análisis reveló que un mayor porcentaje de niños con anemia presentan determinantes de la salud deficientes o regulares, en comparación con los niños que no presentan anemia.

- Que en el presente estudio realizado; de la población total motivo de investigación, el 14,7% presentan algún tipo de anemia, cifras preocupantes ya que redundaría como un impacto negativo en su desarrollo físico e intelectual, y puede limitar sus oportunidades de educación y empleo en el futuro. De los cuales se puede examinar en este grupo que con anemia severa se encontraron 0,8% de niños, seguido de la anemia moderada que afecta al 6,1% de niños y por último el 7,8% de los niños presentó anemia leve.

- Que los factores sociodemográficos no tuvieron relación significativa con La prueba de chi- cuadrado de relación de ambas variables denota que no existe una relación con un valor ($P = 0,141$) lo cual concuerda con el estudio ya que con un 30,2% se encuentran en un estado deficiente siendo menos de la mitad de la población, por lo que a pesar de no presentar asociación entre las variables se debe tener consideración ya que con un 45,3% presentan un estado regular el cual podría revertirse y ser perjudicial para la salud del niño.

- Que los factores nutricionales no tuvieron relación significativa La prueba de chi- cuadrado de relación de ambas variables denota que no existe una relación con un valor ($P = 0,172$) lo cual concuerda con el estudio con un 11,3% presentando un estado deficiente en el factor de nutrición siendo menos de la mitad de la población, por lo que a pesar de no presentar asociación entre las variables se debe tener consideración ya que con un 56,6% más de la mitad de la población presentan un estado regular el cual podría ser perjudicial para la salud del niño y traer consigo algunas afecciones como la anemia.

- Que los determinantes de la salud los factores ambientales fue el que tuvo mayor correlación con la anemia en niños de tres a seis años a través de la prueba de chi- cuadrado de relación de ambas variables denota que si existe una relación con un valor ($P = 0,013$) lo cual concuerda con el estudio que indica que un número considerable de niños con anemia no presentan

adecuados determinantes de salud debido a los hábitos poco saludables o subóptimos para su salud.

- Que al identificar los casos de anemia los factores patológicos tuvieron mayor correlación con la anemia en niños de tres a seis años con un 35,8% lo que indica que un número considerable de niños con anemia no presentan adecuados determinantes de salud y esto fue corroborado con la prueba de chi- cuadrado de relación de ambas variables denota que si existe una relación con un valor ($P = 0,003$).

5.2 RECOMENDACIONES

- A los padres de familia fortalecer la salud de los niños y promover hábitos saludables enfatizando la importancia de mantener la salud y el bienestar general. Esto implica la ingesta de alimentos con alto porcentaje de hierro, evitar el consumo de alimentos que inhiben la absorción de hierro, controlar las enfermedades crónicas, tomar en consideración la importancia de los hábitos alimenticios para así poder llevar una vida más saludable, la cual se reflejaría en su bienestar social con su entorno y en su bienestar emocional consigo mismo, su familia y amigos.
- A las Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa implementar programas de educación nutricional para padres y que dichos programas enfatizen la importancia de una alimentación rica en hierro y la prevención de la anemia, con el objetivo de fortalecer los determinantes de la salud de los niños y promover hábitos saludables. De esta manera, se puede mejorar la calidad del estado de salud de los niños de 3 a 6 años, brindando apoyo a los padres de familia en su importante rol de cuidadores teniendo en cuenta que es fundamental promover estilos de vida saludable tanto en padres como en niños.
- Al establecimiento de salud que pertenece a su jurisdicción para que se realice el seguimiento correspondiente por parte del personal de salud. Enfatizando a la madre sobre la importancia del dosaje de hemoglobina y el acudir a todos sus

controles de crecimiento y desarrollo para realizar el correcto seguimiento al niño.

- A los padres de familia que es de trascendental importancia realizar una evaluación integral de los niños con anemia que incluya no solo el análisis de hemoglobina, sino también promoviendo activamente la asistencia a los controles de crecimiento y desarrollo.

- Al establecimiento de salud y las instituciones educativas que a través de una coordinación entre ambas entidades se podrían brindar campañas conjuntas de Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED), incluyendo, dosaje de hemoglobina, tamizaje de medidas antropométricas (peso - talla) para determinar el estado nutricional. Esto permitiría un seguimiento continuo de la salud de los niños que estudian en las diversas instituciones educativas del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa.

- Se recomienda que la Escuela Profesional de Enfermería siga promoviendo la investigación sobre la relación entre los determinantes de la salud y la anemia en niños ya que al tener óptimos niveles de hemoglobina podemos mejorar el desarrollo cognitivo y motor contribuyendo a un crecimiento integral y saludable para el infante.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. MDCGAL. Diagnostico-de-brechas-2025-2027. [Internet].; 2021. Disponible en:
<https://www.munialbarracin.gob.pe/CDN/media/trans/37/Diagnostico-de-brechas-2025-2027.pdf>.
2. OMS. ANEMIA. [Internet]; 2023. .[01 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/anaemia>.
3. Infancia C. Anemia: Un problema de salud pública severo en el Perú. [Internet].; 2023. Disponible en:
<https://coperainfanciaperu.com/2023/12/04/anemia-un-problema-de-salud-publica-severo-en-el-peru/>.
4. INEI. Departamento de Tacna cuenta con una población de 346 mil habitantes. [Internet].2021. Disponible en:
<https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/departamento-de-tacna-cuenta-con-una-poblacion-de-346-mil-habitantes-9270/>.
5. MDCGAL. MUNICIPALIDAD DISTRITAL GREGORIO ALBARRACÍN LANCHIPA. [Internet].; 2023. Disponible en:
<https://www.munialbarracin.gob.pe/geografia/>

6. INEI. PLATAFORMA DEL ESTADO PERUANO-POB1. [Internet].; 2023. Disponible en:
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1564/cuadros/23TOMO_01.xlsx

7. Ministerio de Desarrollo e Inclusion Social -Inei- Endes2023yenaho2023. Reporte Regional de Indicadores Sociales del Departamento De Tacna. [Internet].; 2023. Disponible en:
<https://sdv.midis.gob.pe/RedInforma/Upload/regional/Tacna.pdf>.

8. Defensoría del Pueblo en Tacna. Defensoría del Pueblo: Municipalidades de Tacna deben actualizar padrón nominal de niñas y niños menores de 35 meses para optimizar lucha contra Anemia. [Internet].; 2022. Disponible en:
<https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2022/05/NP-284-2022-Atencio%CC%81n-de-la-anemia-en-Tacna.pdf>.

9. DEFENSORIA DEL PUEBLO. NOTA DE PRENSA N°284 /OCI/DP/2022. [Internet].; 2022. Disponible en:
<https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2022/05/NP-284-2022-Atencio%CC%81n-de-la-anemia-en-Tacna.pdf>.

10. Durand R. Factores Asociados A La Anemia En Niños Menores De 03 Años Que Acuden Al Centro De Salud San Salvador, Cusco

2022. [Tesis de pregrado]. CUZCO: Universidad Andina Del Cusco, Cuzco,2022.

11. MINSA DIGEMID. LEY N° 26842 – LEY GENERAL DE SALUD. [Internet]; 1997. Disponible en:
<http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/LEYN26842.pdf>.
12. CONGRESO DE LA REPUBLICA. Ley N.° 30021. [Internet].; 2013. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/congreso-de-la-republica/normas-legales/118470-30021>.
13. MINSA. NORMATIVA TECNICA DE SALUD N°213. [Internet].; 2024. [08 de abril del 2024]. Disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/5440166-251-2024-minsa>
14. OPS. Determinantes sociales de la salud. [Internet].; 2009. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>.

15. ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD. ANEMIA. [Internet].; 2023. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/anaemia>.

16. Vivas J. Prevalencia de anemia ferropénica y factores asociados en niños de etapa escolar en zonas urbano-marginales de la ciudad de Guayaquil – Ecuador, octubre 2021 a febrero 2022. [Tesis de pregrado]. ECUADOR: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil,2022.

17. Castro C. Prevalencia de anemia ferropénica en menores de 7 años que asisten a un Hospital Pediátrico de la ciudad de Guayaquil. [Tesis de pregrado]. GUAYAQUIL ECUADOR: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil,2023.

18. Machaca X. Estado nutricional y frecuencia de anemia en niñas y niños de 1 a 5 años de edad que habitan en el Centro de Acogida Niño Jesús del Servicio Departamental de Gestión Social La Paz, Gestión 2018. [Tesis de especialidad]. La Paz Bolivia: Universidad Mayor De San Andrés, 2021.

19. Solano J. Niveles de hemoglobina en relación a los determinantes sociales de la Salud en adolescentes de primer grado de nivel secundario de la I.E.E Santa Teresita - Cajamarca, 2022. [Tesis de

pregrado]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca, Cajamarca, 2024.

20. Muñoz A. Factores de riesgo asociados a los niveles de hemoglobina en preescolares en Independencia, Lima - 2022. [Tesis Pregrado]. LIMA: Universidad Privada del Norte, LIMA.2022
21. Alva S., Goñi L. Nivel de hemoglobina y factores asociados a la anemia en niños menores de 5 años, Sausal 2023. [Tesis de Pregrado]. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo, La libertad,2023.
22. Laqui J. conocimiento y prácticas sobre prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de un año del C.S. La Esperanza Tacna – 2019. [Tesis de pregrado]. TACNA: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, 2021.
23. Lozano S. Factores relacionados con la anemia en niños de 6 a 36 meses atendidos en dos establecimientos de la Red de Salud en el año 2020, Tacna-2021. [Tesis de pregrado]. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, TACNA, 2022.
24. SCIELO. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. [Internet].; 2011. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011#:~:text=Se%20denominan%20determinantes%20de%20la,individuos%20o%20de%20las%20poblaciones.

25. Meriño J., Vasquez M., Simonetti C., Palacio M. NOLA PENDER. [Internet].; 2012. [12 de junio del 2012]. Disponible en: <https://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>

26. Rivera L.; Triana A. Cuidado humanizado de enfermería: visibilizando la teoría y la investigación en la práctica, en la clínica del country. [Online].; 2007. Disponible en: https://www.u-cursos.cl/medicina/2011/0/ENFENFCO24/1/novedades/r/CUIDADO_HUMANIZADO_DE_ENFERMERIA_VISIBILIZANDO_LA_TEORIA_Y_LA_INVESTIGACION_EN_LA_PRACTICA.pdf.

27. OPS. PROMOCION DE LA SALUD. [Internet]. 2019. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>

28. Cámara de diputados. Grupos Vulnerables. [Online]; 2021. Disponible en: https://archivos.diputados.gob.mx/Centros_Estudio/Cesop/Eje_tematico_old_14062011/9_gvulnerables_archivos/G_vulnerables/d_gvu

34. Lazaro L. los determinantes sociales de salud y la anemia en adolescentes en el contexto del Covid-19 del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021. [TESIS DE PREGRADO]. HUARAZ: UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES CHIMBOTE , ANCASH, 2021

ANEXOS

ANEXO N° 01

TAMAÑO DE LA MUESTRA

Donde:

PARÁMETROS	VALOR	CONCEPTO
n		Tamaño de la muestra
N	5,929	Tamaño de la población
Z	95% = 1.96	Nivel de confianza (nc)
e	5% = 0.05	Error de estimación máximo aceptado
P	50% = 0.5	Probabilidad de que ocurra el evento estudiado (éxito)
Q	1p = 0.5	(1-p) = probabilidad de que no ocurra el evento estudiado

FORMULA POBLACION FINITA PARA HALLAR MUESTRA

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

$$n = \frac{5,929 * 1.96_{\alpha}^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (5,929 - 1) + 1.96_{\alpha}^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 360.84$$

REDUCCION DE LA MUESTRA

$$n = \frac{n}{1 + \frac{n}{N}}$$

$$n = \frac{361}{1 + \frac{361}{5,929}}$$

$$n = 340.6$$

FORMULA POBLACION INFINITA PARA HALLAR MUESTRA

$$n = \frac{Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2}$$

$$n = \frac{1.96_{\alpha}^2 * 0.5 * 0.5}{(0.05)^2}$$

$$n = \frac{0.9601}{0.0025}$$

$$n = 384.16$$

ANEXO N° 02
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS N°01

INSTRUMENTO N° 01: FACTORES DETERMINANTES DE LA SALUD

INTRODUCCIÓN:

Buenos días, el presente cuestionario tiene como objetivo Determinar la relación entre los factores determinantes de la salud y la anemia en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Albarracín Lanchipa -Tacna, 2024. Razón por la cual le pedimos nos brinde su colaboración proporcionando con toda veracidad los datos solicitados en cada pregunta. LA INFORMACIÓN SERÁ UTILIZADA CON PROPÓSITOS DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA, COMPLETAMENTE CONFIDENCIAL Y ANONIMA. Leer atentamente cada uno de los ítems. Agradezco anticipada su colaboración.

Instrucciones:

A continuación, se presentan una serie de preguntas con alternativas, marque usted con un aspa (x) la respuesta con la que más se identifique.

1. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS:

1. ¿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
2. ¿CUÁL ES EL GRUPO ETARIO DEL NIÑO (A)?
 - a. 3 años.
 - b. 4 años.
 - c. 5 años.

3. ¿CUÁL ES EL LUGAR DE PROCEDENCIA?
 - a. Rural
 - b. Urbana
4. ¿CUÁL ES EL SEXO DEL NIÑO (A)?
 - a. Masculino
 - b. Femenino
5. ¿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
6. OCUPACIÓN DE LA MADRE:
 - a. Ama de casa solamente.
 - b. Ama de casa y otras actividades económicas.
 - c. Ama de casa y estudiante.
7. GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE:
 - a. Sin estudios
 - b. Primaria
 - c. Secundaria
 - d. Superior
8. ¿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
9. ¿DE QUE MATERIAL ES SU HOGAR?
 - a. Material noble
 - b. material rustico

2. FACTORES NUTRICIONALES:

10. ¿HASTA QUÉ EDAD SE DIO LA LACTANCIA MATERNA?
 - a. Antes de los 6 meses
 - b. De 6 a 12 meses de edad
 - c. De 1 año a 1 año y 11 meses
 - d. hasta los 2 años
 - e. Mayor a 2 años
11. ¿A QUÉ EDAD INICIO LA ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA?
 - a. Antes de los 6 meses
 - b. A los 6 meses
 - c. Después de los 6 meses

16. ¿CON QUE FRECUENCIA LE DA ALIMENTOS COMO FRUTAS CÍTRICAS Y VERDURAS A SU NIÑO/NIÑA?

ALIMENTOS	FRECUENCIA			
	1 a 2 veces por semana	3 a 4 veces por semana	5 a más veces por semana	No Consume
Naranjas				
Lima				
Limón				
Mandarinas				
Espinaca				
Acelga				
Beterraga				
Tomate				
Zanahoria				

3. FACTORES AMBIENTALES:

17. NUMERO DE PERSONAS QUE VIVEN EN EL HOGAR

- a. 02 personas
- b. 03 a 04 personas
- c. 05 a 06 personas
- d. 7 a más personas

18. ¿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
- d. De 1 a 2 personas por habitación

19. LAS VIVIENDAS TIENEN ACCESO A LOS SERVICIOS BÁSICO COMO:

- a. Agua potable y desagüe
- b. pileta comunal
- c. Letrina

20. EL MEDIO AMBIENTE QUE TE RODEA ESTA LIBRE DE CONTAMINACIÓN AMBIENTAL Y SONORA ESTE ES ADECUADO PARA TU FAMILIA

- a. Si
- b) No

21. CRIANZA DE ANIMALES COMO:

- a. Perros
- b. Gatos
- c. Otros
- d. no tiene mascotas

ANEXO N° 03
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS N° 02

INSTRUMENTO N° 02 LA ANEMIA EN NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS

NOMBRE: _____

EDAD: _____

a) **PESO:** _____

b) **TALLA:** _____

c) **IMC:** _____

HEMOGLOBINA: _____

ANEXO N° 04

FICHA DE VALIDACIÓN POR CRITERIO

FACTORES DETERMINANTES DE LA SALUD Y SU RELACIÓN CON LA ANEMIA EN NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS EN INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN INICIAL DEL DISTRITO CORONEL GREGORIO ALBARRACÍN LANCHIPA, TACNA 2024

Indicador	EXPERTO					Promedio
	Experto N° 1	Experto N° 2	Experto N° 3	Experto N° 4	Experto N° 5	
1	90%	90%	90%	79%	95%	88,8%
2	90%	95%	90%	75%	90%	88%
3	80%	85%	95%	85%	95%	88%
4	90%	90%	85%	85%	89%	87,8%
5	90%	90%	85%	80%	90%	87%
6	85%	90%	85%	80%	90%	86%
7	90%	85%	85%	80%	80%	84%
8	90%	95%	90%	80%	90%	89%
9	80%	85%	85%	80%	95%	85%
10	85%	95%	95%	90%	85%	90%
11	90%	90%	90%	90%	85%	89%
TOTAL	87.3%	90%	88.6%	82.2%	89.5%	88%

$$CPR = \frac{\sum PRI/J}{K}$$

$$CPR: \frac{\left(\frac{88,8}{100}\right) + \left(\frac{88}{100}\right) + \left(\frac{88}{100}\right) + \left(\frac{87,8}{100}\right) + \left(\frac{87}{100}\right) + \left(\frac{86}{100}\right) + \left(\frac{84}{100}\right) + \left(\frac{89}{100}\right) + \left(\frac{85}{100}\right) + \left(\frac{90}{100}\right) + \left(\frac{89}{100}\right)}{11}$$

$$CPR: \frac{9,626}{11} = 0,88$$

Significa que es un instrumento de buena validez y concordancia muy alta

VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y Nombres del Experto Quispe Advire, Carmen Edad 38
- 1.2. Institución Donde Labora/Cargo C.S. Ciudad Nueva
- 1.3. Título Profesional Lic. en Enfermería
- 1.4. Grado Académico Lic. en Enfermería Mención en.....
- 1.5. Título de la Investigación: "FACTORES DETERMINANTES DE LA SALUD Y SU RELACION CON LA ANFMIA EN NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS EN JARDINES DEL DISTRITO GREGORIO ALBARRACIN LANCHIPA, TACNA 2024".

II. ASPECTOS DE VALIDACION:

N°	INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-19	20-39	40-59	60-79	80-100
1	CLARIDAD DE LA REDACCION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					95%
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					90%
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación,					95%
4	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las pregunta.					89%
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas.					90%
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: Registrar, estructurar las funciones, finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de					90%
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia de la salud basado en aspectos teóricos científicos.					80%
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores ,ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación					90%
9	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método científico (proceso de la investigación)					95%
10	INDUCCION A LA RESPUESTA (CALIDAD)	Entre la comprensión del ítems y la expresión de la respuesta					85%
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado					85%

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a)Deficiente..... b)Baja..... c)Regular..... d)Buena..... e)Muy Buena...X.....

PROMEDIO DE VALORACION: 89.5 %

FECHA Y LUGAR: 11 Julio del 2024

OBSERVACIONES: General (Si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)X.....


 Lic. Enf. Carmen Quispe Advire
 CEP. 88019
 DNI 44226904

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
DNI:

VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y Nombres del Experto Medina Medina, Paddy Edad 57
 1.2. Institución Donde Labora/Cargo C.S. Ciudad Nueva
 1.3. Título Profesional Lic. en Enfermería
 1.4. Grado Académico Licenciado Mención en Enfermería
 1.5. Título de la Investigación: "FACTORES DETERMINANTES DE LA SALUD Y SU RELACION CON LA ANFMIA EN NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS EN JARDINES DEL DISTRITO GREGORIO ALBARRACIN LANCHIPA, TACNA 2024".

II. ASPECTOS DE VALIDACION:

N°	INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUEN
			0-19	20-39	40-59	60-79	80-100
1	CLARIDAD DE LA REDACCION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					90
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					90
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación,					95
4	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las pregunta.					85
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas.					85
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de Ítems del cuestionario cumple en: Registrar, estructurar las funciones, finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de					85
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia de la salud basado en aspectos teóricos científicos.					85
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores ,ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación					90
9	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método científico (proceso de la investigación)					85
10	INDUCCION A LA RESPUESTA (CALIDAD)	Entre la comprensión del ítems y la expresión de la respuesta					95
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado					90

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a)Deficiente..... b)Baja..... c)Regular..... d)Buena..... e)Muy Buena..... X

PROMEDIO DE VALORACION: 88.6%

FECHA Y LUGAR: 10 Julio de 2024

OBSERVACIONES: General (Si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)


 Paddy San Martín Medina
 ENFERMERIA
 FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
 DNI: 04627841

VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y Nombres del Experto TELLEZ LOPEZ GINA Edad 50a
 1.2. Institución Donde Labora/Cargo C.S. CIUDAD NUEVA / ASISTENCIAL
 1.3. Título Profesional LICENCIADA EN ENFERMERIA
 1.4. Grado Académico MAGISTER Mención en GESTION DE LOS SERVICIOS SALU
 1.5. Título de la Investigación: "FACTORES DETERMINANTES DE LA SALUD Y SU RELACION CON LA ANFMIA EN NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS EN JARDINES DEL DISTRITO GREGORIO ALBARRACIN LANCHIPA, TACNA 2024".

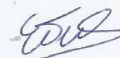
II. ASPECTOS DE VALIDACION:

N°	INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUEN
			0-19	20-39	40-59	60-79	80-100
1	CLARIDAD DE LA REDACCION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					90
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					90
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación,					80
4	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las pregunta.					90
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas.					90
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: Registrar, estructurar las funciones, finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de					85
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia de la salud basado en aspectos teóricos científicos.					90
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores ,ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación					90
9	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método científico (proceso de la investigación)					80
10	INDUCCION A LA RESPUESTA (CALIDAD)	Entre la comprensión del ítems y la expresión de la respuesta					85
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado					90

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a)Deficiente..... b)Baja..... c)Regular..... d)Buena..... e)Muy Buena...X.....

PROMEDIO DE VALORACION: 87.3% FECHA Y LUGAR: 10 Julio de 2024

OBSERVACIONES: General (Si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)



FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

DNI: 00499624

VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y Nombres del Experto Mamani Villanueva, Eulogia Edad
- 1.2. Institución Donde Labora/Cargo C.S. CIUDAD NUEVA
- 1.3. Título Profesional LICENCIADA DE ENFERMERIA
- 1.4. Grado Académico LICENCIADA Mención en Enfermería
- 1.5. Título de la Investigación: "FACTORES DETERMINANTES DE LA SALUD Y SU RELACION CON LA ANEMIA EN NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS EN JARDINES DEL DISTRITO GREGORIO ALBARRACIN LANCHIPA, TACNA 2024".

II. ASPECTOS DE VALIDACION:

N°	INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUEN
			0-19	20-39	40-59	60-79	80-100
1	CLARIDAD DE LA REDACCION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.				79%	
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.				75%	
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación,					85%
4	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las pregunta.					85%
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas.					80%
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: Registrar, estructurar las funciones, finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de					80%
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia de la salud basado en aspectos teóricos científicos.					80%
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación					80%
9	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método científico (proceso de la investigación)					80%
10	INDUCCION A LA RESPUESTA (CALIDAD)	Entre la comprensión del ítems y la expresión de la respuesta					90%
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado					90%

1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a)Deficiente..... b)Baja..... c)Regular..... d)Buena..... e)Muy Buena.....
2. PROMEDIO DE VALORACION: 82.2% FECHA Y LUGAR: 15 de Julio
3. OBSERVACIONES: General (Si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)

Lic. Eulogia Mamani Villanueva
 ENFERMERA
 CEP: 23357
 CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
 DNI: 00440200

VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

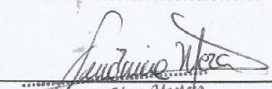
I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y Nombres del Experto Meza Mostajo, Dely Verónica Edad 59 años
 1.2. Institución Donde Labora/Cargo C.S. Ciudad Nueva Responsable etapa de vida Adolescente
 1.3. Título Profesional Licenciada en Enfermería
 1.4. Grado Académico Magister Mención en Enfermería
 1.5. Título de la Investigación: "FACTORES DETERMINANTES DE LA SALUD Y SU RELACION CON LA ANEMIA EN NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS EN JARDINES DEL DISTRITO GREGORIO ALBARRACIN LANCHIPA, TACNA 2024".

II. ASPECTOS DE VALIDACION:

N°	INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUEN
			0-19	20-39	40-59	60-79	80-100
1	CLARIDAD DE LA REDACCION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					90%
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					95%
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación,					85%
4	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las pregunta.					90%
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas.					90%
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: Registrar, estructurar las funciones, finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de					90%
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia de la salud basado en aspectos teóricos científicos.					85%
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores ,ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación					95%
9	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método científico (proceso de la investigación)					85%
10	INDUCCION A LA RESPUESTA (CALIDAD)	Entre la comprensión del ítems y la expresión de la respuesta					95%
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado					90%

1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a)Deficiente..... b)Baja.....c)Regular..... d)Buena..... e)Muy Buena **X**.....
 2. PROMEDIO DE VALORACION: 90%..... FECHA Y LUGAR: Tacna 15 de Julio del 2024
 3. OBSERVACIONES: General (Si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)


 Dely Verónica Meza Mostajo
 FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
 DNI: 06402127

ANEXO N° 05
FICHA DE VALIDACIÓN POR CONTENIDO

ITEMS	EXPERTO					SUMA	V DE AYKEN
	Experto N°1	Experto N°2	Experto N°3	Experto N°4	Experto N°5		
1	2	2	2	2	2	10	1,00
2	2	2	2	2	2	10	1,00
3	2	2	2	2	2	10	1,00
4	2	2	2	2	2	10	1,00
5	2	2	2	2	2	10	1,00
6	2	2	2	2	2	10	1,00
7	2	2	2	2	2	10	1,00
8	2	2	2	2	2	10	1,00
9	2	2	2	2	2	10	1,00
10	2	2	2	2	2	10	1,00
11	2	2	2	2	2	10	1,00
12	2	2	2	2	2	9	0,90
13	2	2	2	2	2	10	1,00
14	2	2	2	2	2	10	1,00
15	2	2	2	2	2	10	1,00
16	2	2	2	1	2	9	0,90
17	2	2	2	2	2	10	1,00
18	2	2	2	2	2	10	1,00

19	2	2	2	1	2	9	0,90
20	2	2	2	1	2	9	0,90
21	2	2	2	2	2	10	1,00
22	2	2	2	2	2	10	1,00
23	2	2	2	2	2	10	1,00
24	2	2	2	2	2	10	1,00
25	2	2	2	2	2	10	1,00
26	2	2	2	2	2	10	1,00
27	2	2	2	2	2	10	1,00
28	2	2	2	2	2	10	1,00
29	2	2	2	2	2	10	1,00
30	2	2	2	2	2	10	1,00
TOTAL						99,0 %	

La validez de contenido a través de la V de Ayken es de 99,0%

VALIDACIÓN POR CONTENIDO

N°	ÍTEMS	CRITERIOS			SUGERENCIA
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
01	¿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	X			
02	¿CUÁL ES EL GRUPO ETARIO DEL NIÑO (A)? a. 3 años . b. 4 años. c. 5 años. D. 6 años	X			
03	¿CUÁL ES EL LUGAR DE PROCEDENCIA? a. Rural b. Urbana	X			
04	¿CUÁL ES EL SEXO DEL NIÑO (A)? a. Masculino b. Femenino	X			
05	¿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	X			
06	OCUPACIÓN DE LA MADRE: a. Ama de casa solamente. b. Ama de casa y otras actividades económicas. c. estudiante. D. profesional	X			
07	GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE: a. Sin estudios b. Primaria c. Secundaria d. Superior	X			
08	¿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	X			
09	¿DE QUE MATERIAL ES SU HQGAR? a. Material noble b. material rustico	X			
10	¿HASTA QUÉ EDAD SE DIO LA LACTANCIA MATERNA? a. De 6 a 12 meses de edad b. De 1 año a 1 año y 5 meses c. Mayor a 2 años d. hasta los 2 años	X			
11	¿A QUÉ EDAD INICIO LA ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA? a. Antes de los 6 meses b. A los 6 meses c. Después de los 6 meses	X			

12	¿EL NIÑO CONSUMIO O CONSUME LA SUPLEMENTACION DE HIERRO? a) Si b) No	X			
13	¿HA OBSERVADO QUE A SU HIJO O HIJA SE LE HA DISMINUIDO EL APETITO? a) Si b) No	X			
14	¿CUANTAS VECES COME SU HIJO O HIJA AL DIA? a) 1 vez por día b) 2 a 3 veces por día c) 4 a 5 veces por día	X			
15	¿CON QUE FRECUENCIA LE DA ALIMENTOS RICOS EN HIERRO A SU NIÑO/NIÑA? a) 1 a 2 veces por semana b) 3 a 4 veces por semana c) 5 a más veces por semana d) No consume	X			
16	¿CON QUE FRECUENCIA LE DA ALIMENTOS COMO FRUTAS CÍTRICAS Y VERDURAS A SU NIÑO/NIÑA? a) 1 a 2 veces por semana b) 3 a 4 veces por semana c) 5 a mas veces por semana d) No consume	X			
17	¿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 d. De 1 a 2 personas por habitación	X			
18	¿NUMERO DE PERSONAS QUE VIVEN EN EL HOGAR? a. 02 personas b. 03 a 04 personas c. 05 a 06 personas d. 7 a más personas	X			
19	LAS VIVIENDAS TIENEN ACCESO A LOS SERVICIOS BÁSICO COMO: a. Agua potable y desague b. pileta comunal c. Letrina	X			
20	EL MEDIO AMBIENTE QUE TE RODEA ESTA LIBRE DE CONTAMINACIÓN AMBIENTAL Y SONORA ESTE ES ADECUADO PARA TU FAMILIA a. Si b) No	X			
21	CRIANZA DE ANIMALES COMO: a. Perros b. Gatos c. Otros	X			
22	¿EL NIÑO(A) PRESENTO EPISODIOS DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAS) EN LOS 2 ÚLTIMOS MESES? a) Si b) No	X			

23	¿EL NIÑO(A) PRESENTO EPISODIOS DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAS) EN LOS 2 ÚLTIMOS MESES? a) Si b) No	X			
24	¿EL NIÑO(A) PRESENTO ANTECEDENTES DE DESNUTRICIÓN? a) Si b) No	X			
25	¿ANTECEDENTES DE PREMATURIDAD? (PARTO ANTES DE LAS 37 SEMANAS) a) Si b) No	X			
26	¿ASISTE A SUS CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO? a) Si b) No	X			
27	¿SU HIJA O HIJO HA REALIZADO SU DOSAJE DE HEMOGLOBINA ESTE AÑO? a) Si b) No ¿CUÁL FUE SU RESULTADO? _____	X			
28	¿HA OBSERVADO A SU HIJO CON CANSACIO O FATIGA EN EL HOGAR? a) Si b) No	X			
29	¿SU HIJA O HIJO HA TENIDO ANEMIA EN SUS PRIMEROS AÑOS DE VIDA? a) Si b) No	X			
30	¿SU HIJO O HIJA TIENE ALGUNA ENFERMEDAD O A PADECIDO DE ALGUNA Y CUAL FUE? a) Si b) No ¿CUÁL FUE? _____	X			


 Lta. Enf. Carmen Guispe Advirre
 CEP. 68019
 C.NI 44226904

VALIDACIÓN POR CONTENIDO

N°	ÍTEMES	CRITERIOS			SUGERENCIA
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
01	¿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	X			
02	¿CUÁL ES EL GRUPO ETARIO DEL NIÑO (A)? a. 3 años . b. 4 años. c. 5 años. D. 6 años	X			
03	¿CUÁL ES EL LUGAR DE PROCEDENCIA? a. Rural b. Urbana	X			
04	¿CUÁL ES EL SEXO DEL NIÑO (A)? a. Masculino b. Femenino	X			
05	¿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	X			
06	OCUPACIÓN DE LA MADRE: a. Ama de casa solamente. b. Ama de casa y otras actividades económicas. c. estudiante. D. profesional	X			
07	GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE: a. Sin estudios b. Primaria c. Secundaria d. Superior	X			
08	¿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	X			
09	¿DE QUE MATERIAL ES SU HOGAR? a. Material noble b. material rustico	X			
10	¿HASTA QUÉ EDAD SE DIO LA LACTANCIA MATERNA? a. De 6 a 12 meses de edad b. De 1 año a 1 año y 5 meses c. Mayor a 2 años d. hasta los 2 años	X			
11	¿A QUÉ EDAD INICIO LA ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA? a. Antes de los 6 meses b. A los 6 meses c. Después de los 6 meses	X			

23	¿EL NIÑO(A) PRESENTO EPISODIOS DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAS) EN LOS 2 ÚLTIMOS MESES? a) Sí b) No	X			
24	¿EL NIÑO(A) PRESENTO ANTECEDENTES DE DESNUTRICIÓN? a) Sí b) No	X			
25	¿ANTECEDENTES DE PREMATURIDAD? (PARTO ANTES DE LAS 37 SEMANAS) a) Sí b) No	X			
26	¿ASISTE A SUS CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO? a) Sí b) No	X			
27	¿SU HIJA O HIJO HA REALIZADO SU DOSAJE DE HEMOGLOBINA ESTE AÑO? a) Sí b) No ¿CUÁL FUE SU RESULTADO? _____	X			
28	¿HA OBSERVADO A SU HIJO CON CANSACIO O FATIGA EN EL HOGAR? a) Sí b) No	X			
29	¿SU HIJA O HIJO HA TENIDO ANEMIA EN SUS PRIMEROS AÑOS DE VIDA? a) Sí b) No	X			
30	¿SU HIJO O HIJA TIENE ALGUNA ENFERMEDAD O A PADECIDO DE ALGUNA Y CUAL FUE? a) Sí b) No ¿CUÁL FUE? _____	X			


Gina Tellez Lopez
 LICENCIADA EN ENFERMERIA
 CEP 26510

VALIDACIÓN POR CONTENIDO

N°	ÍTEMS	CRITERIOS			SUGERENCIA
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
01	¿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	+			
02	¿CUÁL ES EL GRUPO ETARIO DEL NIÑO (A)? a. 3 años . b. 4 años. c. 5 años. D. 6 años	+			
03	¿CUÁL ES EL LUGAR DE PROCEDENCIA? a. Rural b. Urbana	+			
04	¿CUÁL ES EL SEXO DEL NIÑO (A)? a. Masculino b. Femenino	+			
05	¿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	+			
06	OCUPACIÓN DE LA MADRE: a. Ama de casa solamente. b. Ama de casa y otras actividades económicas. c. estudiante. D. profesional	+			
07	GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE: a. Sin estudios b. Primaria c. Secundaria d. Superior	+			
08	¿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	+			
09	¿DE QUE MATERIAL ES SU HOGAR? a. Material noble b. material rustico	+			
10	¿HASTA QUÉ EDAD SE DIO LA LACTANCIA MATERNA? a. De 6 a 12 meses de edad b. De 1 año a 1 año y 5 meses c. Mayor a 2 años d. hasta los 2 años	+			
11	¿A QUÉ EDAD INICIO LA ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA? a. Antes de los 6 meses b. A los 6 meses c. Después de los 6 meses	+			

12	¿EL NIÑO CONSUMIO O CONSUME LA SUPLEMENTACION DE HIERRO? a) Si b) No	+			
13	¿HA OBSERVADO QUE A SU HIJO O HIJA SE LE HA DISMINUIDO EL APETITO? a) Si b) No	+			
14	¿CUANTAS VECES COME SU HIJO O HIJA AL DIA? a) 1 vez por día b) 2 a 3 veces por día c) 4 a 5 veces por día	+			
15	¿CON QUE FRECUENCIA LE DA ALIMENTOS RICOS EN HIERRO A SU NIÑO/NIÑA? a) 1 a 2 veces por semana b) 3 a 4 veces por semana c) 5 a más veces por semana d) No consume	+			
16	¿CON QUE FRECUENCIA LE DA ALIMENTOS COMO FRUTAS CÍTRICAS Y VERDURAS A SU NIÑO/NIÑA? a) 1 a 2 veces por semana b) 3 a 4 veces por semana c) 5 a mas veces por semana d) No consume	+			
17	¿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 d. De 1 a 2 personas por habitación	+			
18	¿NUMERO DE PERSONAS QUE VIVEN EN EL HOGAR? a. 02 personas b. 03 a 04 personas c. 05 a 06 personas d. 7 a más personas	+			
19	LAS VIVIENDAS TIENEN ACCESO A LOS SERVICIOS BÁSICO COMO: a. Agua potable y desagüe b. pileta comunal c. Letrina	+			
20	EL MEDIO AMBIENTE QUE TE RODEA ESTA LIBRE DE CONTAMINACIÓN AMBIENTAL Y SONORA ESTE ES ADECUADO PARA TU FAMILIA a. Si b) No	+			
21	CRIANZA DE ANIMALES COMO: a. Perros b. Gatos c. Otros	+			
22	¿EL NIÑO(A) PRESENTO EPISODIOS DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAS) EN LOS 2 ÚLTIMOS MESES? a) Si b) No	+			

23	¿EL NIÑO(A) PRESENTO EPISODIOS DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAS) EN LOS 2 ÚLTIMOS MESES? a) Si b) No	X			
24	¿EL NIÑO(A) PRESENTO ANTECEDENTES DE DESNUTRICIÓN? a) Si b) No	X			
25	¿ANTECEDENTES DE PREMATURIDAD? (PARTO ANTES DE LAS 37 SEMANAS) a) Si b) No	X			
26	¿ASISTE A SUS CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO? a) Si b) No	X			
27	¿SU HIJA O HIJO HA REALIZADO SU DOSAJE DE HEMOGLOBINA ESTE AÑO? a) Si b) No ¿CUÁL FUE SU RESULTADO? _____	X			
28	¿HA OBSERVADO A SU HIJO CON CANSACIO O FATIGA EN EL HOGAR? a) Si b) No	X			
29	¿SU HIJA O HIJO HA TENIDO ANEMIA EN SUS PRIMEROS AÑOS DE VIDA? a) Si b) No	X			
30	¿SU HIJO O HIJA TIENE ALGUNA ENFERMEDAD O A PADECIDO DE ALGUNA Y CUAL FUE? a) Si b) No ¿CUÁL FUE? _____	X			


 N. Verónica Meza Mostajo
 Enfermera
 CERP 15804

VALIDACIÓN POR CONTENIDO

N°	ÍTEMS	CRITERIOS			SUGERENCIA
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
01	¿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	X			
02	¿CUÁL ES EL GRUPO ETARIO DEL NIÑO (A)? a. 3 años . b. 4 años. c. 5 años. D. 6 años	X			
03	¿CUÁL ES EL LUGAR DE PROCEDENCIA? a. Rural b. Urbana	X			
04	¿CUÁL ES EL SEXO DEL NIÑO (A)? a. Masculino b. Femenino	X			
05	¿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	X			
06	OCUPACIÓN DE LA MADRE: a. Ama de casa solamente. b. Ama de casa y otras actividades económicas. c. estudiante. D. profesional	X			
07	GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE: a. Sin estudios b. Primaria c. Secundaria d. Superior	X			
08	¿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	X			
09	¿DE QUE MATERIAL ES SU HOGAR? a. Material noble b. material rustico	X			
10	¿HASTA QUÉ EDAD SE DIO LA LACTANCIA MATERNA? a. De 6 a 12 meses de edad b. De 1 año a 1 año y 5 meses c. Mayor a 2 años d. hasta los 2 años	X			
11	¿A QUÉ EDAD INICIO LA ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA? a. Antes de los 6 meses b. A los 6 meses c. Después de los 6 meses	X			

12	¿EL NIÑO CONSUMIO O CONSUME LA SUPLEMENTACION DE HIERRO? a) Si b) No	X			
13	¿HA OBSERVADO QUE A SU HIJO O HIJA SE LE HA DISMINUIDO EL APETITO? a) Si b) No	X			
14	¿CUANTAS VECES COME SU HIJO O HIJA AL DIA? a) 1 vez por día b) 2 a 3 veces por día c) 4 a 5 veces por día	X			
15	¿CON QUE FRECUENCIA LE DA ALIMENTOS RICOS EN HIERRO A SU NIÑO/NIÑA? a) 1 a 2 veces por semana b) 3 a 4 veces por semana c) 5 a más veces por semana d) No consume	X			
16	¿CON QUE FRECUENCIA LE DA ALIMENTOS COMO FRUTAS CÍTRICAS Y VERDURAS A SU NIÑO/NIÑA? a) 1 a 2 veces por semana b) 3 a 4 veces por semana c) 5 a mas veces por semana d) No consume		X		Incluir el consumo diario
17	¿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 d. De 1 a 2 personas por habitación	X			Incluir la pregunta n= de habit.
18	¿NUMERO DE PERSONAS QUE VIVEN EN EL HOGAR? a. 02 personas b. 03 a 04 personas c. 05 a 06 personas d. 7 a más personas	X			
19	LAS VIVIENDAS TIENEN ACCESO A LOS SERVICIOS BÁSICO COMO: a. Agua potable y desagüe b. pileta comunal c. Letrina		X		Incluir ser, agua, luz y desagüe.
20	EL MEDIO AMBIENTE QUE TE RODEA ESTA LIBRE DE CONTAMINACIÓN AMBIENTAL Y SONORA ESTE ES ADECUADO PARA TU FAMILIA a. Si b) No		X		Preguntar mas especificas
21	CRianza DE ANIMALES COMO: a. Perros b. Gatos c. Otros	X			Animales mascotas
22	¿EL NIÑO(A) PRESENTO EPISODIOS DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAS) EN LOS 2 ÚLTIMOS MESES? a) Si b) No	X			

23	¿EL NIÑO(A) PRESENTO EPISODIOS DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAS) EN LOS 2 ÚLTIMOS MESES? a) Si b) No	X			
24	¿EL NIÑO(A) PRESENTO ANTECEDENTES DE DESNUTRICIÓN? a) Si b) No	X			
25	¿ANTECEDENTES DE PREMATURIDAD? (PARTO ANTES DE LAS 37 SEMANAS) a) Si b) No	X			
26	¿ASISTE A SUS CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO? a) Si b) No	X			
27	¿SU HIJA O HIJO HA REALIZADO SU DOSAJE DE HEMOGLOBINA ESTE AÑO? a) Si b) No ¿CUÁL FUE SU RESULTADO? _____	X			
28	¿HA OBSERVADO A SU HIJO CON CANSACIO O FATIGA EN EL HOGAR? a) Si b) No	X			
29	¿SU HIJA O HIJO HA TENIDO ANEMIA EN SUS PRIMEROS AÑOS DE VIDA? a) Si b) No	X			
30	¿SU HIJO O HIJA TIENE ALGUNA ENFERMEDAD O A PADECIDO DE ALGUNA Y CUAL FUE? a) Si b) No ¿CUÁL FUE? _____	X			

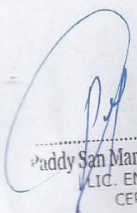

 LIC. Eulalia Rodríguez Rodríguez
 ENFERMERA
 CEP: 23357
 CENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA

VALIDACIÓN POR CONTENIDO

N°	ÍTEMS	CRITERIOS			SUGERENCIA
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
01	¿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	X			
02	¿CUÁL ES EL GRUPO ETARIO DEL NIÑO (A)? a. 3 años . b. 4 años. c. 5 años. D. 6 años	X			
03	¿CUÁL ES EL LUGAR DE PROCEDENCIA? a. Rural b. Urbana	X			
04	¿CUÁL ES EL SEXO DEL NIÑO (A)? a. Masculino b. Femenino	X			
05	¿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	X			
06	OCUPACIÓN DE LA MADRE: a. Ama de casa solamente. b. Ama de casa y otras actividades económicas. c. estudiante. D. profesional	X			
07	GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE: a. Sin estudios b. Primaria c. Secundaria d. Superior	X			
08	¿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	X			
09	¿DE QUE MATERIAL ES SU HOGAR? a. Material noble b. material rustico	X			
10	¿HASTA QUÉ EDAD SE DIO LA LACTANCIA MATERNA? a. De 6 a 12 meses de edad b. De 1 año a 1 año y 5 meses c. Mayor a 2 años d. hasta los 2 años	X			
11	¿A QUÉ EDAD INICIO LA ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA? a. Antes de los 6 meses b. A los 6 meses c. Después de los 6 meses	X			

12	¿EL NIÑO CONSUMIO O CONSUME LA SUPLEMENTACION DE HIERRO? a) Si b) No	X			
13	¿HA OBSERVADO QUE A SU HIJO O HIJA SE LE HA DISMINUIDO EL APETITO? a) Si b) No	X			
14	¿CUANTAS VECES COME SU HIJO O HIJA AL DIA? a) 1 vez por día b) 2 a 3 veces por día c) 4 a 5 veces por día	X			
15	¿CON QUE FRECUENCIA LE DA ALIMENTOS RICOS EN HIERRO A SU NIÑO/NIÑA? a) 1 a 2 veces por semana b) 3 a 4 veces por semana c) 5 a más veces por semana d) No consume	X			
16	¿CON QUE FRECUENCIA LE DA ALIMENTOS COMO FRUTAS CÍTRICAS Y VERDURAS A SU NIÑO/NIÑA? a) 1 a 2 veces por semana b) 3 a 4 veces por semana c) 5 a mas veces por semana d) No consume	X			
17	¿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 d. De 1 a 2 personas por habitación	X			
18	¿NUMERO DE PERSONAS QUE VIVEN EN EL HOGAR? a. 02 personas b. 03 a 04 personas c. 05 a 06 personas d. 7 a más personas	X			
19	LAS VIVIENDAS TIENEN ACCESO A LOS SERVICIOS BÁSICO COMO: a. Agua potable y desague b. pileta comunal c. Letrina	X			
20	EL MEDIO AMBIENTE QUE TE RODEA ESTA LIBRE DE CONTAMINACIÓN AMBIENTAL Y SONORA ESTE ES ADECUADO PARA TU FAMILIA a. Si b) No	X			
21	CRIANZA DE ANIMALES COMO: a. Perros b. Gatos c. Otros	X			
22	¿EL NIÑO(A) PRESENTO EPISODIOS DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAS) EN LOS 2 ÚLTIMOS MESES? a) Si b) No	X			

23	¿EL NIÑO(A) PRESENTO EPISODIOS DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAS) EN LOS 2 ÚLTIMOS MESES? a) Si b) No	X			
24	¿EL NIÑO(A) PRESENTO ANTECEDENTES DE DESNUTRICIÓN? a) Si b) No	X			
25	¿ANTECEDENTES DE PREMATURIDAD? (PARTO ANTES DE LAS 37 SEMANAS) a) Si b) No	X			
26	¿ASISTE A SUS CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO? a) Si b) No	X			
27	¿SU HIJA O HIJO HA REALIZADO SU DOSAJE DE HEMOGLOBINA ESTE AÑO? a) Si b) No ¿CUÁL FUE SU RESULTADO? _____	X			
28	¿HA OBSERVADO A SU HIJO CON CANSACIO O FATIGA EN EL HOGAR? a) Si b) No	X			
29	¿SU HIJA O HIJO HA TENIDO ANEMIA EN SUS PRIMEROS AÑOS DE VIDA? a) Si b) No	X			
30	¿SU HIJO O HIJA TIENE ALGUNA ENFERMEDAD O A PADECIDO DE ALGUNA Y CUAL FUE? a) Si b) No ¿CUÁL FUE? _____	X			


 Paddy San Martín Medina Medina
 LIC. ENFERMERIA
 CEP: 21204

ANEXO N° 06

VALIDACION POR CONSTRUCTO

Varianza total explicada

Componente	Autovalores iniciales			Sumas de las saturaciones al cuadrado de la extracción		
	Total	% de la varianza	% acumulado	Total	% de la varianza	% acumulado
1	10,015	28,615	28,615	10,015	28,615	28,615
2	5,321	15,204	43,820	5,321	15,204	43,820
3	3,918	11,194	55,014	3,918	11,194	55,014
4	2,944	8,410	63,424	2,944	8,410	63,424
5	2,728	7,795	71,219	2,728	7,795	71,219
6	2,474	7,068	78,287	2,474	7,068	78,287
7	1,644	4,697	82,984	1,644	4,697	82,984
8	1,208	3,445	86,428	1,208	3,445	86,428
9	1,049	2,996	89,425	1,049	2,996	89,425
10	,948	2,708	92,133			
11	,720	2,058	94,190			
12	,563	1,609	95,799			
13	,458	1,307	97,106			
14	,395	1,127	98,234			
15	,327	,934	99,167			
16	,152	,434	99,601			
17	,100	,287	99,888			
18	,030	,086	99,974			
19	,009	,026	100,000			
20	8,481E-16	2,423E-15	100,000			
21	6,699E-16	1,628E-15	100,000			
22	5,316E-16	1,519E-15	100,000			
23	4,531E-16	1,295E-15	100,000			
24	2,518E-16	7,195E-16	100,000			
25	2,429E-16	6,838E-16	100,000			
26	1,718E-16	4,908E-16	100,000			
27	1,223E-16	3,493E-16	100,000			
28	-6,359E-18	-1,817E-17	100,000			
29	-5,898E-17	-1,685E-16	100,000			
30	-1,111E-16	-3,173E-16	100,000			

Método de extracción: Análisis de Componentes principales.

La validez de constructo alcanza un valor de 89.425%, lo que denota muy buena elaboración y pertinencia de los ítems respecto de la variable que se pretende medir. Por lo consiguiente el instrumento es válido.

ANEXO N° 07

COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD DE ALFA DE CRONBACH

El coeficiente del alfa de Cronbach se aplicó a la prueba piloto, aplicando la siguiente fórmula:

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right]$$

S_i^2 es la varianza del item i

S_t^2 es la varianza de los valores totales observados

k es el numero de preguntas o items

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

Estadísticas de fiabilidad

	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
Alfa de Cronbach	,801	30

Para que exista la fiabilidad del instrumento se requiere que el Alfa de Cronbach sea mayor a 0.7, por lo tanto este instrumento que tiene una alta confiabilidad, ya que la encuesta posee un Alfa de 0.811

INSTRUMENTO N° 02 CONFIABILIDAD

Para la medición de la hemoglobina se realizó a través de un dispositivo electrónico denominado equipo de cuatro parámetros prevea la medición de la muestra de cada niño se calibró el dispositivo y en vista del proceso se consideró que los datos obtenidos son confiables y no requieren de una prueba inter- observador

ANEXO N° 08



Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia,
y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

OFICIO N° 623-2024-ESEN/FACS

Tacna, 15 de agosto de 2024

Señora:

ESTEFANIA ALICIA ROMERO YUFRA
DIRECTORA DE LA I.E.I. EMMA GAMERO NIETO
Presente. -

ASUNTO : AUTORIZACION PARA EJECUCION DE PROYECTO DE TESIS

Referencia : Solicitud Interesado

Es muy grato dirigirme a Ud., a fin de saludarla y, a la vez hacer de su conocimiento que la Bach. Daniela Rosa Duran Pacho, viene desarrollando su Proyecto de Tesis Titulado "FACTORES DETERMINANTES DE LA SALUD Y LA RELACION CON LA ANEMIA DE 3 A 6 AÑOS EN INSTITUCIONES DE EDUCACION INICIAL DEL DISTRITO GREGORIO ALBARRACIN LANCHIPA, TACNA 2024", el cual fue aprobado mediante R.F. NN° 13045-2024-FACS-UNIBG, por lo que agradeceré se sirva **AUTORIZAR** la aplicación de 01 cuestionario a los padres de familia de los niños de 03 a 06 años de edad; por lo que solicito se le brinde las facilidades que requiera el caso a la mencionada tesista.

Sin otro particular, quedo de Ud.

Atentamente,



Dra. Jenny Concepción Mendoza-Rósado
Directora ESEN

19-08-24
Recibido:

Cc. Archivo
JCMR/vae



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia,
y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

OFICIO N° 624-2024-ESEN/FACS

Tacna, 15 de agosto de 2024

Señora:
FLOR DE MARÍA LEÓN VARGAS
DIRECTORA DE LA I.E.I. 442
Presente. -

ASUNTO : AUTORIZACION PARA EJECUCION DE PROYECTO DE TESIS

Referencia : Solicitud Interesado

Es muy grato dirigirme a Ud., a fin de saludarla y, a la vez hacer de su conocimiento que la Bach. Daniela Rosa Duran Pacho, viene desarrollando su Proyecto de Tesis Titulado "FACTORES DETERMINANTES DE LA SALUD Y LA RELACION CON LA ANEMIA DE 3 A 6 AÑOS EN INSTITUCIONES DE EDUCACION INICIAL DEL DISTRITO GREGORIO ALBARRACIN LANCHIPA, TACNA 2024", el cual fue aprobado mediante R.F. NN° 13045-2024-FACS-UNIBG, por lo que agradeceré se sirva **AUTORIZAR** la aplicación de 01 cuestionario a los padres de familia de los niños de 03 a 06 años de edad; por lo que solicito se le brinde las facilidades que requiera el caso a la mencionada tesista.

Sin otro particular, quedo de Ud.

Atentamente,




Dra. Concepción Mendoza-Rosado
Directora ESEN



Recibido
15-08-2024
F.C.S. 08442

Cc. Archivo
JCMR/vae



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia,
y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

OFICIO N° 625-2024-ESEN/FACS

Tacna, 15 de agosto de 2024

Señora:
GISELA DEL ROSARIO CANDELA SAAVEDRA
DIRECTORA DE LA I.E.I. NAZARENO
Presente. -

ASUNTO : AUTORIZACION PARA EJECUCION DE PROYECTO DE TESIS

Referencia : Solicitud Interesado

Es muy grato dirigirme a Ud., a fin de saludarla y, a la vez hacer de su conocimiento que la Bach. Daniela Rosa Duran Pacho, viene desarrollando su Proyecto de Tesis Titulado "FACTORES DETERMINANTES DE LA SALUD Y LA RELACION CON LA ANEMIA DE 3 A 6 AÑOS EN INSTITUCIONES DE EDUCACION INICIAL DEL DISTRITO GREGORIO ALBARRACIN LANCHIPA, TACNA 2024", el cual fue aprobado mediante R.F. NN° 13045-2024-FACS-UNIBG, por lo que agradeceré se sirva **AUTORIZAR** la aplicación de 01 cuestionario a los padres de familia de los niños de 03 a 06 años de edad; por lo que solicito se le brinde las facilidades que requiera el caso a la mencionada tesista.

Sin otro particular, quedo de Ud.

Atentamente,



Dra. Jenny Concepción Mendoza Rosado
Directora ESEN



Gisela Candela Saavedra
DIRECTORA
I.E.I. 405 NAZARENO

Cc. Archivo
JCMR/vae



Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"



OFICIO N° 626-2024-ESEN/FACS
Tacna, 15 de agosto de 2024

Señora:

OSCAR RAFAEL PUMA ALE
DIRECTOR DE LA I.E. JORGE CHAVEZ
Presente.

ASUNTO : AUTORIZACION PARA EJECUCION DE PROYECTO DE TESIS

Referencia : Solicitud Interesado

Es muy grato dirigirme a Ud., a fin de saludarla y, a la vez hacer de su conocimiento que la Bach. Daniela Rosa Duran Pachó, viene desarrollando su Proyecto de Tesis Titulado "FACTORES DETERMINANTES DE LA SALUD Y LA RELACION CON LA ANEMIA DE 3 A 6 AÑOS EN INSTITUCIONES DE EDUCACION INICIAL DEL DISTRITO GREGORIO ALBARRACIN LANCHIPA, TACNA 2024", el cual fue aprobado mediante R.F. NN° 13045-2024-FACS-UNIBG, por lo que agradeceré se sirva **AUTORIZAR** la aplicación de 01 cuestionario a los padres de familia de los niños de 03 a 06 años de edad; por lo que solicito se le brinde las facilidades que requiera el caso a la mencionada tesista.

Sin otro particular, quedo de Ud.

Atentamente,



Dra. Jenny Concepción Mendoza Rosado
Directora ESEN

Cc. Archivo
JCMR/vae



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia,
y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

OFICIO N° 627-2024-ESEN/FACS

Tacna, 15 de agosto de 2024

Señora:

LEOVINA GABRIELA PORTOCARRERO CÁRDENAS
DIRECTORA DE LA I.E.I. VILLA HEROES DEL CENEP
Presente. -

ASUNTO : AUTORIZACION PARA EJECUCION DE PROYECTO DE TESIS

Referencia : Solicitud Interesado

Es muy grato dirigirme a Ud., a fin de saludarla y, a la vez hacer de su conocimiento que la Bach. Daniela Rosa Duran Pacho, viene desarrollando su Proyecto de Tesis Titulado "FACTORES DETERMINANTES DE LA SALUD Y LA RELACION CON LA ANEMIA DE 3 A 6 AÑOS EN INSTITUCIONES DE EDUCACION INICIAL DEL DISTRITO GREGORIO ALBARRACIN LANCHIPA, TACNA 2024", el cual fue aprobado mediante R.F. NN° 13045-2024-FACS-UNIBG, por lo que agradeceré se sirva **AUTORIZAR** la aplicación de 01 cuestionario a los padres de familia de los niños de 03 a 06 años de edad; por lo que solicito se le brinde las facilidades que requiera el caso a la mencionada tesista.

Sin otro particular, quedo de Ud.

Atentamente,



Dra. Jenny Concepción Mendoza Rosado
Directora ESEN


T. 27/08/2024

Cc. Archivo
JCMR/vae

ANEXO N° 09

FOTOGRAFÍAS DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO







ANEXO N° 10
CONSENTIMIENTO INFORMADO AUTORIZACIÓN
TOMA DE HEMOGLOBINA PARA DESCARTE DE ANEMIA Y
CONTROL PESO Y TALLA

Yo:.....identificado (a) con DNI N°Padre () Madre () o apoderado () del

alumno(a):.....
....., declaro haber recibido y entendido la información brindada sobre el dosaje de hemoglobina como parte del paquete de atención integral de salud.

- CONTROL DE TALLA Y PESO
- DOSAJE DE HEMOGLOBINA: Se le tomará una muestra de una o dos gotas de sangre en un dedo de la mano. Este procedimiento consiste en pincharles el dedo con una aguja especial para obtener la muestra de sangre e incorporarla en una pequeña bandeja que se colocara en un equipo portátil para determinar su nivel de hemoglobina.

En tales condiciones: SI () NO () OTORGO MI CONSENTIMIENTO para que se realice el procedimiento indicado para mi hijo(a), y declaro estar de acuerdo para que se le realice el dosaje de hemoglobina.

FIRMA DEL TUTOR LEGAR O
PADRE DE FAMILIAR

ANEXO N° 11

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	OPERALIZACION DE VARIABLES						METODOLOGIA		
			VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSION	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES		NIVEL DE MEDICION	
¿Qué relación existe entre los factores determinantes de la salud y la anemia en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa, Tacna 2024?	GENERAL: Determinar la relación entre los factores determinantes de la salud y la anemia en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa	HIPÓTESIS ALTERNATIVA Existe relación entre los Factores determinantes de la salud y la anemia en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa, Tacna 2024	INDEPENDIENTE: FACTORES DETERMINANTES DE LA SALUD	Son aquellas circunstancias en que las personas durante toda su vida tienden a ser influenciados sobre esas condiciones que alberga en nuestra vida cotidiana	Factores sociodemográficos	Vivienda e ingresos	1 AL 9	Deficiente: 7-12 puntos Regular:13-18 puntos Adecuado:19-23 puntos	ORDINAL	ENFOQUE DE INVESTIGACION: Cuantitativo TIPO DE INVESTIGACION : Cuantitativo de diseño Transversal y Analítico METODO: Hipotético deductivo POBLACION: Constituida por 5,929 niños de 3 a 6 años del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa CRITERIOS DE INCLUSION: •Niños de 3 a 6 años que estén matriculados en el presente año 2024 y sean de las Instituciones Educativas: Institución Educativa Inicial N°469 Villa Héroes Del Cenepa, Institución Educativa Inicial Nazareno, Institución Educativa Inicial N°442, Institución Educativa Inicial Emma Gamero Nieto E Institución Educativa Jorge Chavez Nivel Inicial. •Niños de 3 a 6 años cuyos padres de familia hayan aceptado el consentimiento informado para participar en el presente estudio CRITERIOS DE EXCLUSION: •Niños de 3 a 6 años que no estén matriculados en el presente año 2024 y sean de las Instituciones Educativas: Institución Educativa Inicial N°469 Villa Héroes Del Cenepa, Institución Educativa Inicial Nazareno, Institución Educativa Inicial N°442, Institución Educativa Inicial Emma Gamero Nieto E Institución Educativa Jorge Chavez Nivel Inicial. •Niños de 3 a 6 años cuyos padres de familia no hayan aceptado el consentimiento informado para participar en el presente estudio MUESTREO: El muestreo probabilístico, Aleatorio simple UNIDAD DE ANALISIS: niños de 3 a 6 años del distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa	
	ESPECIFICOS • Identificar los factores determinantes de la salud en niños con anemia de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa. - Identificar el número de casos de anemia en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa.	HIPÓTESIS NULA No existe relación entre los Factores determinantes de la salud y la anemia en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa.			Factores nutricionales	Alimentación saludable	10 al 16	Deficiente: 7-13 puntos Regular:14-17 puntos Adecuado:18-21 puntos			
					Factores medio ambientales	Estado nutricional	Peso, talla y IMC	17 al 21			Peso para la talla, IMC (Según edad) Desnutrición, Normal, Sobrepeso, Obesidad Deficiente: 5-8 puntos Regular: 9-11 puntos Adecuado:12-15 puntos
					Factores patológicos	Enfermedades y antecedentes	22 al 30	Deficiente: 9-12 puntos Regular:13-15 puntos Adecuado:16-18 puntos			
- Identificar la relación entre los determinantes de la salud en la dimensión de los factores sociodemográfica y la anemia en niños de 3 a 6 años en Instituciones de		DEPENDIENTE: LA ANEMIA EN NIÑOS DE	La anemia es una afección que se desarrolla cuando la sangre produce una	ANEMIA	Anemia severa	1: Resultado	NIÑOS DE 24 MESES A 59 MESES CUMPLIDOS: Anemia severa: <7.0 Anemia moderada: 7.0-9.9 Anemia leve 10.0-10.9 Niño sin anemia:	ORDINAL			

<p>Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa – 2024</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar la relación entre los determinantes de la salud en la dimensión de los factores nutricionales y la anemia en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa – 2024 - Identificar la relación entre los determinantes de la salud en la dimensión de los factores ambientales y la anemia en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa – 2024 - Identificar la relación entre los determinantes de la salud en la dimensión de los factores patológicos y la anemia en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa – 2024 	<p>Lanchipa, Tacna 2024</p>	<p>3 A 6 AÑOS</p>	<p>cantidad inferior a la normal de glóbulos rojos sanos.</p>		<p>Anemia leve</p> <hr/> <p>Sin Anemia</p>		<p>>11.0 EN NIÑOS DE 5 A 11 AÑOS: Anemia severa: <8.0 Anemia moderada: 8.0-10.9 Anemia leve: 11.0-11.4 Niño sin anemia: >11.5</p>	<p>MUESTRA : Se utilizó una muestra de 361 niños de 3 a 6 años del distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa ASPECTOS ETICOS: Se realizó la aplicación de los instrumentos con su respectivo consentimiento informado TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS: INSTRUMENTON°1 En lo que concierne a dicha técnica aplicada se ha dado uso de las famosas encuestas donde figura dicho título del cuestionario realizado llamado "Ficha de recolección de datos sobre Factores Asociados A La Anemia En Niños Menores De 03 Años Que Acuden Al Centro De Salud San Salvador, Cusco realizado por Durand R. (2022) INSTRUMENTO N°2 Se le realizara el dosaje de hemoglobina y se toma las medidas antropométricas para verificar el estado nutricional del menor de 3 a 6 años.</p>
---	-----------------------------	-------------------	---	--	--	--	--	--

ANEXO N° 12

TABLA N° 07

**LOS DETERMINANTES DE LA SALUD SEGÚN SUS DIMENSIONES EN
NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS EN INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN
INICIAL DEL DISTRITO CORONEL GREGORIO CORONEL
ALBARRACÍN LANCHIPA – 2024**

DIMENSIONES	DETERMINANTES DE LA SALUD						TOTAL	
	DEFICIENTE		REGULAR		ADECUADO		N	%
	N	%	N	%	N	%		
Factores Sociodemográficos	16	4,4%	173	47,9%	172	47,6%	361	100%
Factores Nutricionales	8	2,2%	180	49,9%	173	47,9%	361	100%
Factores Medio Ambientales	34	9,4%	251	69,5%	76	21,1%	361	100%
Factores Patológicos	33	9,1%	118	32,7%	210	58,2%	361	100%

Fuente: Encuesta aplicada en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa

Elaborado por: Bach. Duran D.

DESCRIPCIÓN:

En la Tabla N° 07, se evidencia los determinantes de la salud según sus dimensiones.

En los factores sociodemográficos, el 47,9% del total de niños tiene los determinantes de la salud en estado regular, seguido con un 47,6% se encuentran en estado adecuado y 4,4% de niños presenta los determinantes de la salud en estado deficiente.

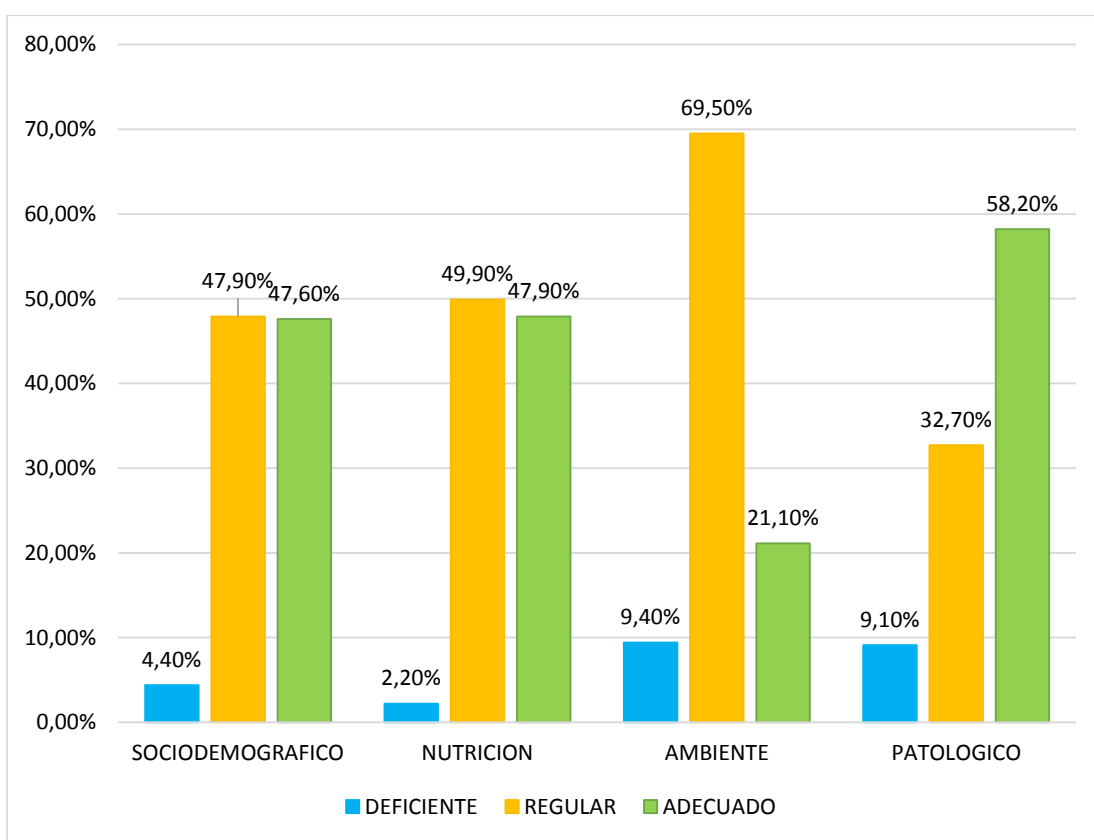
En factores nutricionales, el 49,9% del total de niños tiene los determinantes de la salud en estado regular, seguido con un 47,9% se encuentran en estado adecuado y 2,2% de niños presenta los determinantes de la salud en estado deficiente.

En los factores medio ambientales, el 69,5% del total de niños tiene los determinantes de la salud en estado regular, seguido con un 21,1% se encuentran en estado adecuado y 9,4% de niños presenta los determinantes de la salud en estado deficiente.

En los Factores Patológicos, el 58,2% del total de niños tiene los determinantes de la salud en estado adecuado, seguido con un 32,7% se encuentran en estado regular y 9,1% de niños presenta los determinantes de la salud en estado deficiente.

GRÁFICO N° 07

LOS DETERMINANTES DE LA SALUD SEGÚN SUS DIMENSIONES EN NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS EN INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN INICIAL DEL DISTRITO CORONEL GREGORIO ALBARRACÍN LANCHIPA – 2024



Fuente: Encuesta aplicada en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa

Elaborado por: Bach. Duran D.

TABLA N° 08

**LA ANEMIA SEGÚN EDAD EN NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS EN
INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN INICIAL DEL DISTRITO CORONEL
GREGORIO ALBARRACÍN LANCHIPA – 2024**

EDAD	ANEMIA LEVE		ANEMIA MODERA		ANEMIA SEVERA		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
3 AÑOS	12	42,9%	1	4,5%	0	0,0%	13	24,5%
4 AÑOS	3	10,7%	5	22,7%	1	33,3%	9	17,0%
5 AÑOS	13	46,4%	16	72,7%	2	66,7%	31	58,5%
TOTAL	28	100%	22	100%	3	100%	53	100%

Fuente: Encuesta aplicada en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa

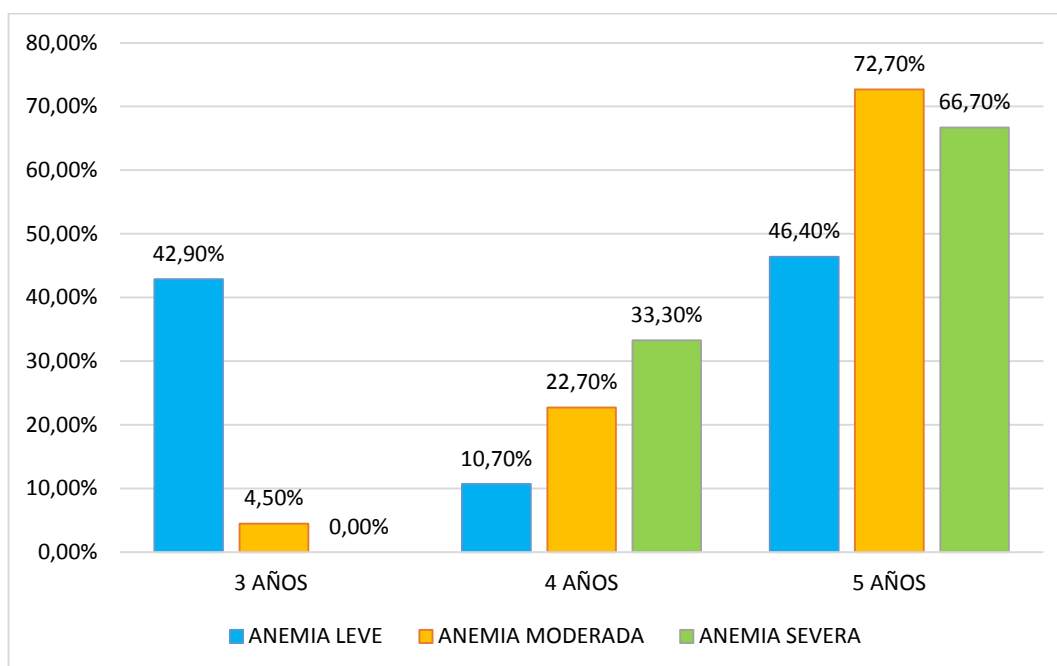
Elaborado por: Bach. Duran D.

DESCRIPCIÓN:

En la Tabla N° 08, se evidencia que el mayor porcentaje de niños con anemia son los que tienen 5 años con un 58,5%, seguido de los niños de 3 años con un 24,5% y finalmente con un 17,0% a los niños con 4 años.

GRÁFICO N° 08

LA ANEMIA SEGÚN EDAD EN NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS EN INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN INICIAL DEL DISTRITO CORONEL GREGORIO ALBARRACÍN LANCHIPA – 2024



Fuente: Encuesta aplicada en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa

Elaborado por: Bach. Duran D.

TABLA N° 09

**EL ESTADO NUTRICIONAL Y LOS CASOS DE ANEMIA EN LOS NIÑOS
DE 3 A 6 AÑOS EN INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN INICIAL DEL
DISTRITO CORONEL GREGORIO ALBARRACÍN LANCHIPA**

ESTADO NUTRICIONAL (IMC)	ANEMIA	
	N	%
OBESIDAD	10	18,9%
SOBREPESO	7	13,2%
NORMAL	36	67,9%
DESNUTRICION	0	0,0%
TOTAL	53	100%

Fuente: Encuesta aplicada en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa

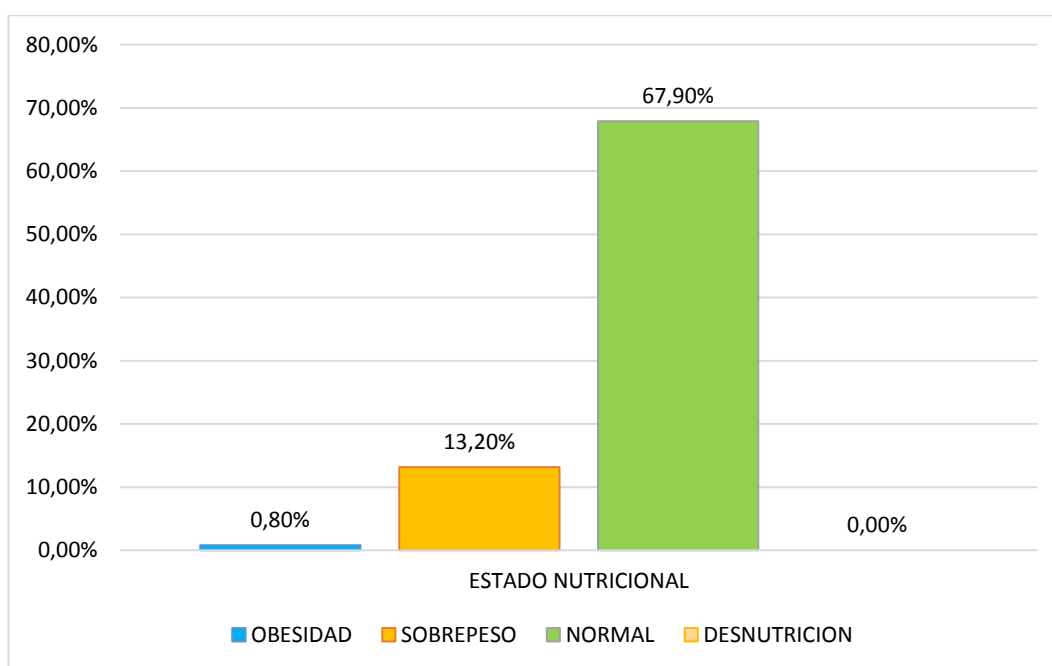
Elaborado por: Bach. Duran D.

DESCRIPCIÓN:

En la presente tabla se evidencia que el 67,9% del total de niños con anemia tienen su estado nutricional dentro de lo normal, seguido con un 18,9% se encuentran los niños con anemia que tienen su estado nutricional con obesidad, también con un 13,2% de niños con anemia presentan sobrepeso en su estado nutricional y finalmente con 0,0% no se observan niños con desnutrición y que presenten anemia.

GRÁFICO N° 09

EL ESTADO NUTRICIONAL Y LOS CASOS DE ANEMIA EN LOS NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS EN INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN INICIAL DEL DISTRITO CORONEL GREGORIO ALBARRACÍN LANCHIPA



Fuente: Encuesta aplicada en niños de 3 a 6 años en Instituciones de Educación Inicial del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa

Elaborado por: Bach. Duran D.