

# ANEMIA FERROPÉNICA Y ESTILOS DE VIDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL HOSPITAL WALTER CRUZ VILCA – ALTO MOCHE, 2022.

*por* Br. Carmen Jaritza Guerra Rodriguez

---

**Fecha de entrega:** 09-mar-2023 02:09a.m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 2032822248

**Nombre del archivo:** CARMEN\_JARITZA\_GUERRA\_RODRIGUEZ\_TESIS.docx (8.82M)

**Total de palabras:** 13762

**Total de caracteres:** 74085

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO  
BENEDICTO XVI**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA**



**ANEMIA FERROPÉNICA Y ESTILOS DE VIDA EN NIÑOS MENORES  
DE 5 AÑOS DEL HOSPITAL WALTER CRUZ VILCA – ALTO MOCHE,  
2022.**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTORA:**

Br. Carmen Jaritza, Guerra Rodríguez

**ASESORA:**

Mg. Marilyn Yesica, Villa Seminario

**LINEA DE INVESTIGACIÓN**

Promoción y Prevención de la Salud

**TRUJILLO-PERÚ**

**2023**

## **AUTORIDADES**

Excmo. Mons. Dr. Héctor Miguel Cabrejos Vidarte, O. F. M.

**Arzobispo Metropolitano de Trujillo**

**Fundador y Gran Canciller de la Universidad**

**Rector de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI**

Dr. Francisco Alejandro Espinoza Polo

**Vicerrector de Investigación**

Dra. Mariana Geraldine Silva Balarezo

**Vicerrectora Académica**

Mg. Ray Mellin Rubio

**Director General de Calidad Académica y Acreditación**

Mg. Teresa Sofía Reátegui Marín

**Secretaria General**

Dra. Anita Campos Márquez

**Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud**

## CONFORMIDAD DEL ASESOR

Señora:

Dra. Anita Campos Márquez

Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

Visto el informe de Tesis “ANEMIA FERROPÉNICA Y ESTILOS DE VIDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL HOSPITAL WALTER CRUZ VILCA – ALTO MOCHE, 2022”, presentado por la alumna:

**Carmen Jaritza, Guerra Rodríguez**

Después de haber revisado el proyecto y levantado observaciones, se recomienda:

I. Asignar el Jurado Evaluador de Tesis

Es cuanto informo para los fines consiguientes, sin otro particular aprovechamos la ocasión para hacerle llegar nuestro sentimiento de estima y consideración.

Trujillo, 08 de marzo del 2023.

Mg. Marilyn Yesica Villa Seminario

Asesora de Tesis

## **DEDICATORIA**

*Para mi madre Mabel quien, con su apoyo incondicional, paciencia y sacrificio logró que pueda cumplir con mi meta, también agradezco por ayudarme a seguir mi sueño de estudiar esta carrera tan bonita como lo es Enfermería y sobre todo por confiar en mí y en mis habilidades, por siempre estar conmigo en cada paso dado y aconsejarme en cada decisión. Mi tesis está dedicada a la única persona incondicional en mi vida, quien me brinda su cariño y comprensión a quien le dedico todos mis logros.*

*También agradecer a mi familia por brindarme su apoyo y fortaleza incondicional durante el proceso de crecimiento personal. Agradecer a mi novio Antonio y su familia por apoyarme en todo momento y brindarme la fortaleza emocional que se requiere para seguir una carrera de vocación, por pedir en sus oraciones por mi salud y bienestar.*

*A mis amigas Mitzi, Andrea y Jessica, por brindarme su amistad y su cariño durante todo este tiempo, para poder superarnos y terminar con éxito esta carrera, por brindarme su apoyo incondicional cuando más lo necesité, espero que a pesar del tiempo nuestra amistad perdure.*

**CARMEN**

## **AGRADECIMIENTO**

*Le agradezco a las autoridades y personal que labora en el Hospital Walter Cruz Vilca de Alto Moche, por abrirme las puertas de su establecimiento, brindarme los datos y facilidades para realizar esta investigación.*

*Le agradezco a la Universidad Católica de Trujillo por albergarme y poner a los docentes adecuados para la formación de mi persona en lo profesional y emocional. Agradezco a las docentes encargadas del curso, por enseñarnos paso a paso y guiarme en la elaboración de esta investigación que en un inicio parecía una labor titánica y complicada.*

*Finalmente, agradezco a todas las personas que hicieron posible que esta investigación se llevara a cabo, para poder obtener el título profesional de enfermería.*

**CARMEN**

## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Carmen Jaritza Guerra Rodríguez con DNI: 74908344, egresada del Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad Católica Benedicto XVI, doy fe que he seguido rigurosamente los procedimientos académicos y administrativos emanados por la Facultad de Ciencias de la Salud, para la elaboración y sustentación del informe de tesis titulado:

“ANEMIA FERROPÉNICA Y ESTILOS DE VIDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL HOSPITAL WALTER CRUZ VILCA – ALTO MOCHE, 2022” el cual tiene un total de 62 páginas, incluyendo 05 tablas y 15 figuras, más un total de 09 páginas de anexos.

Dejo constancia de la originalidad y autenticidad de la mencionada investigación y declaro bajo juramento en razón de requerimientos éticos, que el contenido de dicho documento, corresponde a mi autoría respecto a la redacción, organización, metodología y diagramación. Asimismo, garantizo que los fundamentos teóricos están respaldados por el referencial bibliográfico, asumiendo un mínimo de porcentaje de omisión involuntaria respecto al tratamiento de cita de autores, lo cual es de nuestra entera responsabilidad.

Se declara también que el porcentaje de similitud es de ...%, el cual es aceptado por la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI.

La autora

DNI: 74908344

## ÍNDICE DE CONTENIDO

<b>CARATULA</b> .....	<b>i</b>
<b>PÁGINAS PRELIMINARES</b> .....	<b>ii</b>
➤ Autoridades universitarias .....	ii
➤ Conformidad del asesor .....	iii
➤ Dedicatoria .....	iv
➤ Agradecimiento .....	v
➤ Declaratoria de autenticidad .....	vi
➤ Índice .....	vii
<b>RESUMEN</b> .....	<b>xi</b>
<b>ABSTRAC</b> .....	<b>xii</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>1</b>
➤ Situación problemática	
➤ Antecedentes	
➤ Justificación	
➤ Problema investigado	
➤ Objetivos	
➤ Hipótesis	
➤ Marco conceptual	
<b>II. METODOLOGÍA</b> .....	<b>11</b>
2.1 Objeto de estudio	
2.2 Instrumentos	
2.3 Análisis de la información	
2.4 Aspectos éticos de la investigación	
<b>III. RESULTADOS</b> .....	<b>16</b>
<b>IV. DISCUSIÓN</b> .....	<b>24</b>
<b>V. CONCLUSIONES</b> .....	<b>29</b>
<b>VI. RECOMENDACIONES</b> .....	<b>30</b>
<b>VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	<b>31</b>
<b>ANEXOS</b> .....	<b>36</b>
Anexo 1: Instrumento de recolección de la información	
Anexo 2: Ficha técnica de los instrumentos	
Anexo 3: Consentimiento informado	
Anexo 4: Matriz de categorías y subcategorías	
Anexo 5: Matriz de operacionalización de variables	
Anexo 6: Evaluación de juicios de expertos	

## ÍNDICE DE TABLAS Y FIGURAS

<b>Tabla 1</b> .....	<b>16</b>
Clasificación de <sup>4</sup> anemia ferropénica en niños menores de 5 años del Hospital Distrital Walter Cruz Vilca, 2022.	
<b>Tabla 2</b> .....	<b>16</b>
Clasificación de sexo de niños menores de 5 años que padecen de anemia ferropénica del Hospital Distrital Walter Cruz Vilca, 2022.	
<b>Tabla 3</b> .....	<b>17</b>
Clasificación anemia ferropénica <sup>6</sup> según el sexo en niños menores de 5 años del Hospital Distrital Walter Cruz Vilca, 2022.	
<b>Tabla 4</b> .....	<b>21</b>
<sup>3</sup> Estilos de vida de los niños menores de cinco años clasificado por dimensiones, diagnosticados con anemia ferropénica del Hospital Distrital Walter Cruz Vilca, 2022.	
<b>Tabla 5</b> .....	<b>23</b>
<sup>3</sup> Estilos de vida de los niños menores de cinco años relacionado con el nivel de anemia ferropénica del Hospital Distrital Walter Cruz Vilca, 2022.	

<b>Gráfico 1</b> .....	<b>17</b>
Edad de los niños menores de cinco años diagnosticados con anemia ferropénica del Hospital Distrital Walter Cruz Vilca, 2022.	
<b>Gráfico 2</b> .....	<b>18</b>
Peso al nacer de los niños menores de cinco años diagnosticados con anemia ferropénica del Hospital Distrital Walter Cruz Vilca, 2022.	
<b>Gráfico 3</b> .....	<b>18</b>
Clasificación de nacimiento como RN de los niños menores de cinco años diagnosticados con anemia ferropénica del Hospital Distrital Walter Cruz Vilca, 2022.	
<b>Gráfico 4</b> .....	<b>19</b>
Diagnóstico de anemia durante el periodo de gestación de las madres de los niños menores de cinco años diagnosticados con anemia ferropénica del Hospital Distrital Walter Cruz Vilca, 2022.	
<b>Gráfico 5</b> .....	<b>19</b>
Tipos de lactancia materna que tuvieron los niños menores de cinco años diagnosticados con anemia ferropénica del Hospital Distrital Walter Cruz Vilca, 2022.	
<b>Gráfico 6</b> .....	<b>20</b>
Inicio de alimentación complementaria de los niños menores de cinco años diagnosticados con anemia ferropénica del Hospital Distrital Walter Cruz Vilca, 2022.	
<b>Gráfico 7</b> .....	<b>20</b>
Tiempo de ultima desparasitación en niños menores de cinco años con diagnóstico de anemia ferropénica del Hospital Distrital Walter Cruz Vilca, 2022.	
<b>Gráfico 8</b> .....	<b>21</b>
Edad de la madre de los niños menores de cinco años diagnosticados con anemia ferropénica del Hospital Distrital Walter Cruz Vilca, 2022.	
<b>Gráfico 9</b> .....	<b>22</b>
Ocupación de la madre de los niños menores de cinco años diagnosticados con anemia ferropénica del Hospital Distrital Walter Cruz Vilca, 2022.	
<b>Gráfico 10</b> .....	<b>22</b>
Ingreso económico familiar de los niños menores de cinco diagnosticados con anemia ferropénica del Hospital Distrital Walter Cruz Vilca, 2022.	

## 5 RESUMEN

El presente estudio se realizó con el objetivo de abordar un tema identificado en la población de estudio: Hospital Walter Cruz Vilca – Alto Moche, 2022, ¿Cuál es la relación entre el estilo de vida y la anemia ferropénica en niños menores de 5 años? La investigación fue de enfoque cuantitativo, nivel correlacional, corte transversal, diseño no experimental, desarrollado en: Distrito de Alto Moche en dicho hospital, teniendo como objetivo general: Determinar una asociación de los estilos de vida en la anemia ferropénica en niños menores de cinco años del Hospital Walter Cruz Vilca, 2022. Y como objetivos específicos: Describir estilos de vida en niños menores de cinco años atendidos en el Hospital Walter Cruz Vilca, 2022. Identificar que grado de anemia ferropénica tienen los niños menores de cinco años atendidos en el Hospital Walter Cruz Vilca, 2022. Analizar la relación existente de los estilos de vida y la anemia ferropénica en niños menores de cinco años atendidos en el Hospital Walter Cruz Vilca, 2022.

La población estuvo conformada por 261 niños menores de cinco años y se trabajó el universo poblacional, a quienes se le aplicó dos encuestas correspondientes a las variables de investigación, a quienes por intermedio de la madre se le aplicó dos encuestas uno de clasificación de anemia y otro de estilos de vida; se utilizó la aplicación de cuestionario en línea y llamadas telefónicas respetando el principio ético de autonomía, dichas encuestas se usaron como instrumento de recolección de datos además se utilizó las técnicas: Entrevista y observación.

De los resultados obtenidos se procesaron en: Microsoft Excel, también se hizo uso del programa SPS Statics 24.0 para luego ser plasmados en tablas de una y doble entrada posteriormente ser plasmados en gráficos para que análisis. Donde se obtuvo como resultado que el 70.88% fueron diagnosticados con anemia leve, 29.12% diagnosticados con anemia moderada; de ellos 57.85% son de sexo masculino y el 42.15% de sexo femenino; el 100% tienen estilos de vida saludables. Se concluyó que no se encontró asociación entre el estilo de vida de niños menores de cinco años y la clasificación de anemia ferropénica.

**Palabra clave:** Niños, anemia, estilos de vida.

## ABSTRAC

The present study was conducted with the aim of addressing a topic identified in the study population: Walter Cruz Vilca Hospital – Alto Moche, 2022, What is the relationship between lifestyle and iron deficiency anemia in children under 5 years of age? The research was focused, quantitative, level, correlational, cross-sectional, non-design, experimental, developed in: District of Alto Moche in said hospital, having as general objective: , Determine an association of , lifestyles in iron deficiency anemia in children, under five years of age of the Walter Cruz Vilca Hospital, 2022. And as specific objectives: To describe, lifestyles in children under five years of age attended at the Walter Cruz Vilca Hospital, 2022. To identify the degree of iron deficiency anemia of children under five years of age treated at Walter Cruz Vilca Hospital, 2022. To analyze, the existing relationship of lifestyles and iron deficiency anemia in children under five years of age attended at the Walter Cruz Vilca Hospital, 2022

The population consisted of 261 children, under five years of age, and the population universe was worked on, to whom two surveys corresponding to the research variables were applied, to whom, through the mother, two surveys were applied, one of classification of anemia and another of lifestyles; the application of online questionnaire and telephone calls respecting the ethical principle of autonomy was used, these surveys were used as a data collection instrument in addition the techniques were used: Interview, and observation.

Of the results obtained were processed in: Microsoft Excel, also made use of the SPS Statics 24.0 program and then be reflected in tables of one and double entry later be reflected in graphs for analysis. Where it was obtained as a result that 70.88% were diagnosed with mild anemia, 29.12% diagnosed with moderate anemia; of these, 57.85% are male and 42.15% female; 100% have healthy lifestyles. It was concluded that no association was found between the lifestyle of children under five years of age and the classification of iron deficiency anemia.

**Keyword:** Children, anemia, lifestyles

## I. INTRODUCCIÓN

Se puede definir a la salud como un estado de bienestar que muchas personas interpretan como sola la ausencia de enfermedades físicas, sin embargo, este concepto cambió con el pasar de los años cuando se incorporó el concepto de salud mental relacionado con la salud física, es por ello que hoy en día estos dos conceptos se interrelacionan entre sí, quiere decir que no existe la salud si falta una de ellas.

Por otro lado, para obtener este adecuado estado de salud se tomó en cuenta educar a la población a través de la promoción y prevención de la salud, esto se definirá como toda aquella acción, procedimiento y/o intervención que toman las personas con la guía del personal de salud que va a estar orientado a prevenir, mejorar y/o recuperar el estado de salud del individuo, familia y/o comunidad en todas sus dimensiones, para que así sea capaz de identificar sus fortalezas y debilidades que necesitan mejorar en cuanto a salud física y mental. Uno de los factores importantes en promoción y prevención es el estilo de vida, definiéndolo como conductas que se realizan en el día a día y que serán adecuados o inadecuados en la salud de las personas <sup>(1,2)</sup>.

Estos estilos de vida se van aprendiendo desde la primera infancia dando las primeras enseñanzas: la familia o comunidad y se irá acentuando en la adolescencia hasta llegar a adulto. En una investigación que publicó la Organización Panamericana de la Salud los individuos se alimentan según las necesidades nutricionales que requiera para su edad, esta alimentación dependerá de la familia y la influencia que tiene la sociedad sobre ello y la repercusión que tendrá en su futuro.

Según la teoría de Piaget, los infantes de 0 – 2 años, prefieren los estímulos coloridos, aprenden imitando los gestos y acciones de su familia más cercana, deben emitir sonidos tratando de comunicarse, de 3 – 5 años el niño empieza a desarrollar su capacidad social y experimental en el exterior, reconocen colores y animales, caminan, se sientan y comen sin ayuda.

Los infantes deben alimentarse según la edad, en el cambio de leche materna a libre demanda como único alimento se introduce la alimentación complementaria que se empieza desde los seis meses de edad debido

a que los reflejos masticatorios aparecen entre los 6 a 7 meses de edad, por lo que se empieza con la preparación de las llamadas papillas, el tipo y consistencia de alimentación irá cambiando según la edad, esto se debe a que estomago de los niños ya se estuvo preparando para recibir y procesar comidas más elaboradas. Es por ello que se debe incorporar a la alimentación un porcentaje de proteínas, grasas, carbohidratos, vegetales y frutas; en el artículo de alimentación complementaria escrito por Almazar, L y Marín, J; especifica que el aporte de cada uno debe ser proporcional a la edad y a las necesidades calóricas es decir las grasas deben aportar un 50-54% de la energía, los carbohidratos 36-40% y las proteínas un 7% de la energía <sup>(3)</sup>.

Sin embargo, los infantes pueden desarrollar distintas enfermedades o complicaciones si la lactancia materna o la alimentación no fue la adecuada; una de esas complicaciones en la Anemia debido a que en esta edad ellos necesitan un mayor aporte de vitaminas y minerales por su acelerado desarrollo antropométrico y elevadas exigencias de hierro, se suma una alimentación baja en este, parásitos bajo peso al nacer, niños prematuros, enfermedades frecuentes, entre otros.

La OMS define a esta enfermedad como una afección en el que la cantidad de glóbulos rojos disminuye por lo tanto el nivel de hemoglobina disminuye, este cumple un papel importante en la sangre y en el organismo debido a que es la encargada de transportar el O<sub>2</sub> de los pulmones al cuerpo pasando por tejidos también órganos importantes, recogiendo CO<sub>2</sub> y llevándolo nuevamente a los pulmones para oxigenarse. Al verse la disminución de la hemoglobina puede significar que estos órganos y tejidos no se oxigenan de forma adecuada por lo que puede verse afectada la salud física y cognitiva del infante, retraso en el crecimiento, disminución de las defensas inmunológicas, pero a pesar de corregirse la mayoría de infantes con antecedentes manifiestan problemas del desempeño social, cognitivo y físico. En la Organización Mundial de la Salud se toma un porcentaje de 42 niños menores de cinco años padecen anemia en el mundo <sup>(4)</sup>.

El INEI hizo una encuesta en el año 2020 donde una población con menores de cinco años padeció de <sup>3</sup> desnutrición crónica donde se puede observar que en el área rural existen 48.4% de niños de 6 a 35 meses con anemia, y en el área urbana está el 36.7%, donde la población más propensa son los que viven

en la sierra y las familias que se encuentran en el quintil inferior de riqueza. Se hizo una comparativa con los años anteriores: en el 2011 41.6%, en el 2015 43.5%, y en el 2020 alcanzó el 40%

El primer problema <sup>3</sup> de Anemia en el Perú es por falta o disminución <sup>de</sup> hierro en sangre. En el diario la República se hizo un artículo en abril del 2022, donde expresa que en las 14 regiones del Perú hay un 38.8% de niños que padecen de anemia, el 40% de 0-3 años sufren de Anemia registrando un alto porcentaje en la zona rural a comparación de la urbana, departamentos con porcentaje más alto de niños con anemia son: Puno (69.4%), Ucayali (57.2%), Madre de Dios (54.8%), Cajamarca (33.8%), Tacna (29.2%), entre otros <sup>(5,6)</sup>.

El Hospital Distrital Walter Cruz Vilca, mediante consultorio externo de control y desarrollo del niño sano, atiende a niños menores de 5 años de su jurisdicción, donde dichos menores pasan por controles de desarrollo físico y cognitivo además del tamizaje para la prevención de anemia que se realiza a partir de los seis meses hasta los cinco años que se emplea según norma técnica del Minsa.

Mediante estos tamizajes que se les realiza se pudo captar a 261 niños menores cinco años diagnosticados de Anemia por deficiencia de hierro que pasan al servicio CRED del establecimiento de salud por lo que se consideró trabajar con el universo poblacional, debido a que estos niños son considerados población de riesgo por la edad y etapa de desarrollo sumamente importante por la que estos niños están pasando, además que estos años son considerados los más importantes para su desarrollo y crecimiento físico, psicomotor y cognitivo; es por estas razones que se tomó en cuenta esta población para realizar el trabajo de investigación. Por lo tanto, se planteó el siguiente enunciado del problema: <sup>6</sup> ¿Cuál es la relación entre el estilo de vida y la anemia ferropénica en niños menores de 5 años del Hospital Walter Cruz Vilca – Alto Moche, 2022?

Teniendo en cuenta el problema, se plantea como objetivo general: <sup>3</sup> Determinar una asociación de , los estilos de vida en la anemia ferropénica en niños , menores de cinco años del Hospital Walter Cruz Vilca, 2022. Y como objetivos específicos: Describir , estilos de vida en niños menores de cinco años atendidos en el Hospital Walter Cruz Vilca, 2022. Identificar que grado <sup>5</sup> de anemia ferropénica tienen los niños menores de cinco años atendidos en el Hospital

Walter Cruz Vilca, 2022. Analizar <sup>3</sup> la relación existente de los estilos de vida y la anemia ferropénica en niños menores de cinco años atendidos en el Hospital Walter Cruz Vilca, 2022.

El presente trabajo de investigación que lleva como título “Anemia Ferropénica Y Estilos De Vida En Niños Menores De 5 Años Del Hospital Walter Cruz Vilca – Alto Moche, 2022”, donde el sujeto de estudio será cada niño atendido en el hospital distrital Walter Cruz Vilca que fue diagnosticado con anemia, la jurisdicción de este centro de salud es Alto moche, donde se puede observar que una parte de la población que se atienden son personas que viven en invasiones, casas prefabricadas, calificadas en el nivel socioeconómico como pobreza o pobreza extrema, y una parte de ellos son de origen extranjero; es por ello que viendo la problemática de este sector de la población que no solo es una tarea de enfermería sino de todo el equipo multidisciplinarios de educar a la población sobre esta enfermedad, como prevenirla y como recuperar a los niños ya diagnósticos, se evitaría los problemas que conlleva esta patología en el futuro.

Después de haber leído, investigado y analizado la problemática mundial, nacional y local, según diferentes fuentes de información a las que se pudo acceder, se puede observar que muchas de las poblaciones tienen patrones o características en común en cuanto a niños diagnosticados con anemia, que mucho tiene que ver con los estilos de vida que se practican en el hogar, donde en la mayor parte se podría encontrar a padres ausentes por una situación laboral o en otros casos influye mucho el factor económico, al observar una problemática de este tipo se propondría alternativas de solución que vayan acorde con la realidad económica y sociocultural en comunidad.

También se analiza que a nivel mundial los más afectados por esta enfermedad son los infantes menores de cinco años; por esa razón esta investigación toma vital importancia al existir la necesidad de mejorar el conocimiento, prevención y rehabilitación de los niños menores de 5 años que acuden al Hospital Walter Cruz Vilca diagnosticados con dicha enfermedad. En esta investigación se podrá ver al niño de manera holística, además de indagar en los estilos de vida que la familia está inculcando e implementando en su niño desde su

primera infancia, debido a que el tipo de estilo de vida que lleven va a influir en su salud a corto y largo plazo.

Es por ello que las siguientes tesis presentadas a continuación darán apoyo a mi investigación:

**Namukolo, M, 2019** <sup>(7)</sup>; de la tesis “PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS DE ANEMIA EN NIÑOS DE 6 MESES A 15 AÑOS ADMITIDOS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LUSAKA”.  
Objetivo principal: Determinar la prevalencia de anemia, los factores de riesgo de anemia asociados en niños de 6 meses a 15 años ingresados en el hospital Docente universitario. Es un estudio transversal, donde la población estuvo compuesta de 351 niños. En los resultados se puede observar: 45.9% mujeres y el 54.1% hombres; del total de la población el 45.9% tenían anemia, en cuanto a la severidad de anemia en la población el 29% anemia leve, 53% anemia moderada y 17% anemia severa. El grupo de 6 meses a 5 años son el grupo más afectado con un 25.9% anemia leve, 55.6% anemia moderada y 18.5% anemia severa. El autor concluyó: la Anemia será una problemática de salud asociado desnutrición infantil, malaria, enfermedades células falciformes, infección por VIH, parásitos.

**Paz, C; et al. 2020** <sup>(8)</sup> Tesis “ACCIONES DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD”, finalidad: Determinar las acciones del personal de enfermería en la prevención de los casos de desnutrición en niños menores de cinco años, a través de las acciones que realizan las madres. Esta investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, una muestra de 43 niños con desnutrición. Resultados: la mayoría de enfermeras conocen las etapas de desnutrición en niños, 66% realiza el análisis de cobertura del PAN cada seis meses, 33% trimestral según norma, 67% de estos niños tienen madres menores de 18 años demostrando la falta de conocimiento en cuanto a alimentación de un niño, 58% viven en el área rural, 35% urbana-marginal, 7% urbana lo que le hace más difícil llegar y cumplir con los controles de su hijo. En conclusión, el nivel de educación en madres jóvenes influye en la alimentación y salud de su hijo.

**Rosales, M. 2020** <sup>(9)</sup> en su investigación titulada **“ESTILOS DE VIDA Y NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, CENTRO DE SALUD NICRUPAMPA - HUARAZ, 2020”** que tuvo como finalidad: Establecer la relación que existe entre los estilos de vida y nivel de conocimientos sobre anemia en madres de niños menores de 5 años, centro de salud Nicrupampa - Huaraz, 2020. Esta investigación **cuantitativo, correlacional, transversal, de dos casillas, trabajó con una muestra de 152 madres.** Dando como resultado, el 51.9% tienen estilos de vida saludables y 48.03% llevan estilos de vida no saludables, 45.3% tienen un nivel de conocimiento alto, 42.11% medio y el 12.5% un nivel de conocimiento bajo. Concluyendo que, si existen relación entre las dos variables, es decir, si la madre tiene un conocimiento alto en cuanto al tema su niño tendrá un estilo de vida saludable o viceversa.

**Bravo, E, 2019** <sup>(10)</sup>; **“LA ANEMIA Y EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS DE UN COLEGIO DEL DISTRITO DE LA VICTORIA, LIMA – 2019”** Finalidad: Determinar la relación entre la anemia y desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años de un colegio en el distrito de La Victoria, Lima-2019. Esta investigación es cuantitativo, descriptivo correlacional, de diseño no experimental, de corte transversal, la población de 52 niños de 2 a 5 años de ambos sexos. Como resultado se obtuvo: 57.69% masculino y 42.31% femenino, 40.38% tienen de 3 a 4 años, 30.7% de 4 a 5 años y el 28.85 de 2 a 3 años, 98.08% tienen anemia leve y 1.92% padecen de anemia moderada, 86.54% presentan un desarrollo psicomotor normal, 9.6% presenta un riesgo y 3.85% tienen un retraso psicomotor a consecuencia de la anemia. Se concluyó que no se encontró asociación entre dichas variables, debido a que la población en estudio que presentó anemia no presentó retraso en el desarrollo motor.

**Revilla, M; 2019** <sup>(11)</sup>; tesis **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ANEMIA FERROPÉNICA, PRACTICAS ALIMENTARIAS EN MADRES RELACIONADO CON ANEMIA EN NIÑOS DE 6 A 35 MESES, CURGOS, 2019”** Finalidad: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica, prácticas alimenticias en madres con la anemia en niños de 6 a 35 meses, Curgos, 2019. Es cuantitativa, correlacional

tipo aplicada, no experimental, población 150 madres, con 150 niños de 6 a 35 meses, se le aplicó un muestreo probabilístico escogiendo a 75 por conveniencia. Como resultado: 42.7% conocimiento alto en anemia, 29.3% bajo y 28% conocimiento medio, el 57.3% tienen practicas alimenticias inadecuadas y 42.7% practicas alimenticias adecuadas. Como conclusión: sí existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento en anemia y practicas alimentarias inadecuadas.

**Aldana, M; 2018** <sup>(12)</sup>; en su tesis “INFLUENCIA DE ESTILOS DE VIDA FAMILIAR Y ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO, SINSICAP”, realizado en el año 2019, finalidad: Determinar la influencia de los estilos de vida familiar a través de las madres de familia en el estado nutricional del menor de un año del P.S San Ignacio del Centro poblado de San Ignacio del Distrito de Sinsicap, 2018. Esta investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional; la muestra que usó fue de 64 niños con sus madres respectivamente. Como resultado el 51.6% estilo de vida adecuado; 48.4% estilo de vida inadecuado, estado nutricional se obtuvo 95.3% en relación al peso y edad estuvo adecuado, 3.1% presentan desnutrición, 1.6% presentan sobrepeso; en cuanto a la talla para la edad. 66% normales, 34% presentan talla baja, según la talla para el peso el 89% son normales, 9.4% presentan sobrepeso. En conclusión, el autor no encontró relación en las variables.

Por lo consiguiente, esta investigación contará con bases teóricas que serán pilar fundamental de cada variable expuesta en esta tesis, además de dar conceptos básicos y definiciones de estilos de vida, anemia correlacionando ambas variables, contando con la opinión e investigación de diferentes autores.

Es por ello que el ciclo de vida divide al ser humano en diferentes etapas de acuerdo a la edad, al desarrollo, crecimiento, grupos de riesgo entre otros; para mejorar su estudio, entendimiento de la etapa por la que atraviesa en su salud física y emocional, entre otros.

Una de estas etapas es la infancia, específicamente entre las edades de 0 – 5 años de edad; esta etapa de vida se puede definir como la

más importante en la vida del ser humano, y esto debido a que aquí se empieza con el desarrollo y crecimiento acelerado a nivel antropométrico, social y mental, los infantes adquieren conocimiento a grandes velocidades durante estos primeros años y crean destrezas físicas y mentales, sociales, gestos, idioma, imitan acciones de su entorno cercano como el núcleo familiar. En esta etapa aprenden todo desde cero, desde aprender a alimentarse, levantar la cabeza por primera vez, gatear, sentarse por sí solos, caminar, hasta aprender a decir sus primeras palabras, ir al baño por sí mismos, entre otras cosas.

Durante estos años de vida el infante necesitará nutrición, protección para que su salud e integridad física no se vean comprometidos y estimulación para que su desarrollo cognitivo no sea afectado o en riesgo de retraso, durante estos años el cerebro de los infantes forman conexiones neuronales a mayor velocidad, también crecen a mayor velocidad, es por ello que el aspecto nutricional en esta etapa de vida será fundamental debida a que les brindará los nutrientes necesarios para que su organismo tenga la suficiente energía, vitaminas, entre otros, para que funcione de manera adecuada.

Sin embargo, hay muchas familias sin la condición socioeconómica suficiente para brindarle a sus niños lo necesario para que se desarrollen y crezcan de manera adecuada, son calificados como pobreza o pobreza extrema que expone al menor a una situación de peligro ya sea en su salud física o emocional, cognitiva y psicomotor, los niños desnutridos o en un lugar que no cuenta con los servicios básicos están más expuestos a contraer enfermedades, las carencias nutricionales en esta etapa, causan retraso del crecimiento y desarrollo <sup>(13,14)</sup>.

En el modelo de la teorista Nola Pender “Modelo de prevención de la salud”, estableció los factores mentales y actos que favorecen la salud de la persona. Este modelo ayudara a identificar elementos inadecuados de conducta de los individuos como actos repetitivos que se practican en el cotidiano de su vida que pueden ser buenos o malos para su salud, identificando esto se ayudara al individuo a formar conductas nuevas para la recuperación de su salud.

Por otro lado, Marck Lalonde en el modelo “DETERMINANTES DE LA SALUD” dividió en cinco categorías: Medio

ambiente, Biología humana, servicios sanitarios y estilos de vida. El enfoque será de los estilos de vida; estos serán conductas adquiridas que favorecen, a mantener la salud o en todo caso deteriorarla depende de cada, la mayoría de estas conductas y hábitos se adquirieron durante los primeros años de vida, también hubo una influencia de en el ámbito social, laboral donde cada individuo se desenvuelve y se adapta a diferentes costumbres <sup>(15,16)</sup>.

Mientras que Ramona Mercer con su Teoría del rol materno, hace referencia a que la enfermera debe adoptar la posición de madre en los entornos en que se desenvuelve el ser humano, es decir en el entorno familiar, social, laboral, entre otros; esta teoría da a entender que una enfermera deberá ser como una madre, involucrada en el proceso de cambio en busca de patrones saludables para el bienestar de su paciente y/o familia, esto se logrará identificando la problemática de esta misma familia y darle seguimiento hasta este se allá encaminado por un estilo de vida adecuado para la salud familiar <sup>(17)</sup>.

En el contexto de los niños menores de cinco años se puede decir que ellos aún están en proceso de aprender y formar sus hábitos y conductas que mantendrán a lo largo de su vida, los estilos de vida que adoptaran lo aprenderán de su círculo más cercano como es la familia, y con forme vayan creciendo adoptará algunos hábitos aprendidos de su entorno social, donde también va a influir el nivel socioeconómico, demográfico y socioculturales, es por ello que el rol de enfermería entra a tallar en todas las etapas de vida del ser humano especialmente en la etapa de la niñez, donde se puede detectar a tiempo problemáticas sociales, familiares y culturales, plantear alternativas de solución para mejorar la dinámica familiar y que este niño a corto y largo plazo crezca en un ambiente saludable tanto físico como mental.

Por otro lado, <sup>4</sup> Organización Mundial de la Salud (OMS) define: anemia es una patología se observa que el número de eritrocitos y la concentración de hemoglobina dentro de la sangre disminuye por debajo de los valores normales, y presenta sintomatología: cansancio, palidez, decaimiento, mareos, disnea y dificultad en la concentración, etc. Esto sucede porque hemoglobina es necesaria para el transporte de oxígeno requerido en los órganos y células del cuerpo para su funcionamiento adecuado, esto es causado por carencias nutricionales

esencialmente de hierro, también puede ser por déficit de vitamina B12, folato o padecer de alguna otra enfermedad como parasitosis, tuberculosis, sida, deficiencia de absorción de hierro, paludismo, entre otras.

En niños esta enfermedad si no es tratada a tiempo y de la manera correcta puede generar secuelas a largo plazo. La hemoglobina como bien se ha dicho es necesaria para transportar el oxígeno a diferentes partes del cuerpo en especial a los órganos vitales, si el requerimiento de oxígeno de los órganos se ve disminuido no podrá realizar las actividades cotidianas como antes, como es en el caso de los infantes ellos necesitan toda la energía para poder desarrollar el área cognitiva, motora y crecer a su ritmo acelerado, los niños que padecen anemia tienden a dormir la mayor parte del tiempo, además no son capaces de concentrarse, baja el rendimiento en el preescolar, son más propensos a enfermedades <sup>(18,19)</sup>.

Es por ello que revisando los conceptos y definiciones se plantea las siguientes hipótesis general: Los estilos de vida están asociados significativamente a la anemia ferropénica en niños menores de 5 años del Hospital Walter Cruz Vilca – Alto Moche, 2022. Y como hipótesis nula: Los estilos de vida son independientes de la anemia ferropénica en niños menores de 5 años del Hospital Walter Cruz Vilca – Alto Moche, 2022.

Esta investigación se realizará con el propósito de aportar conocimiento nuevo en referente a la población sobre variables existentes y estudiadas; las variables en estudio como lo son los estilos de vida y el nivel de anemia en niños menores de cinco años, donde se utilizó como instrumento de evaluación encuestas en elaboradas en base a las variables, cuyos datos arrojados se transformaron en tablas que a su vez fueron estudiados y analizados, esos datos serán tomados como referencia para futuras investigaciones donde se podrá seguir estudiando la relación de los estilos de vida y la anemia ferropénica.

## **1** II. METODOLOGÍA

### **2.1 Objeto de estudio:**

**2.1.1 Tipo de investigación:** Este estudio fue cuantitativo, porque al ser analizado arrojará datos numéricos que serán interpretados por la estadística y son cuantificables <sup>(20)</sup>.

**2.1.2 Nivel de investigación:** Fue explicativa, porque narra particularidades y/o propiedades de la problemática de la investigación sin emplear el juicio crítico del investigador <sup>(20)</sup>.

**2.1.3 Diseño de la investigación:** Fue no experimental debido a que el investigador solo observará sin intervenir en las variables <sup>(20)</sup>.

#### **2.1.4 Población y Muestra:**

- **Población:** Finita, se constituyó de 261 niños menores de 5 años diagnosticados con anemia ferropénica del Hospital Distrital Walter Cruz Vilca – Alto Moche.
- **Muestra:** No se trabajó con muestra debido a que se necesitaba tener una muestra más significativa, se encuestó a toda la población.

**3** **2.1.5 Unidad de análisis:** Cada niño menor de 5 años diagnosticado con anemia ferropénica del Hospital Distrital Walter Cruz Vilca – Alto Moche.

#### **- Criterios de inclusión:**

- ✓ Niños que sean menores de 5 años de edad
- ✓ Niños que se atiendan en el Hospital Distrital Walter Cruz Vilca – Alto Moche
- ✓ Niños diagnosticados con anemia

#### **- Criterios de exclusión:**

- ✓ Niños que no sean menores de 5 años de edad
- ✓ Niños que no se atiendan en el Hospital Distrital Walter Cruz Vilca – Alto Moche
- ✓ Niños que no están diagnosticados con anemia

**1** **2.1.6 Definición y Operacionalización de variables (ANEXO N° 05):**

- **Variable I:** Estilos de vida

**Definición conceptual:** Son hábitos adquiridos a lo largo de la vida que son influenciados por la familia, sociedad, entre otros; es por ello que estos estilos de vida se van a clasificar en:

- **Estilos de vida adecuado:** conjunto de hábitos o actitudes adoptadas cotidianamente para mantener el cuerpo, mente y organismo saludable y está relacionado con los hábitos alimenticios, actividad física, haciendo énfasis en la promoción y prevención.
- **Estilos de vida inadecuado:** Esto también son el conjunto de hábitos pero que serán nocivos para la salud física y mental del individuo, que puede traer consecuencias como enfermedades crónicas poniendo en riesgo la integridad física de la persona y familia <sup>(16)</sup>.

**Definición operacional:**

**Estilo de vida adecuado:** 40 – 60 puntos

**Estilo de vida inadecuado:** 0 – 39 puntos

- **Variable II:** Anemia

**Definición conceptual:** Es una enfermedad que se desarrolla cuando el organismo produce una cantidad inferior a los requerimientos de glóbulos rojos en la sangre que produce una disminución la distribución del oxígeno en todo el cuerpo, la anemia está clasificada en: <sup>(19)</sup>

**Definición operacional:**

- **Leve:** 11 – 10 g/dl
- **Moderada:** 9.9 – 8 g/dl
- **Severa:** 7.9 – 6 g/dl

## 2.2 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

**Métodos de recolección:** Se usó el procedimiento deductivo, inductivo y analítico, donde obteniendo conclusiones por parte de la investigación realizada se puede dar una explicación o en este caso dar respuesta a una problemática e hipótesis.

**Técnica:** Observación directa e indirecta mediante encuesta debido a que esta va a permitir recoger la información necesaria a una gran cantidad de individuos en un solo momento.

**Instrumentos para la recolección de Datos:**

- **Instrumento 1:** Elaboración propia
- **Instrumento 2:** Elaboración propia

**Validez y confiabilidad de los instrumentos:**

**Prueba de validez:** Para validarlo se requirió la opinión de 03 jueces expertos en la especialidad, quienes hicieron aportes y sugerencias al instrumento. Se sometió a validez estadística mediante la prueba estadística  $r$  de Pearson, correlación ítems – test, habiéndose obtenido un  $r$  superior a 0.20 en todos los ítems de dicho instrumento.

**Prueba de confiabilidad:** La confiabilidad del instrumento se hizo por medio de la prueba alfa de Cronbach, obteniéndose un  $r = 0.794$ , por lo cual el instrumento es válido y confiable para ser aplicado.

**2.3 Análisis de la información:**

**2.3.1 Procedimiento de recolección de datos:**

Para la recolección de datos se tuvo en cuentas lo siguiente:

- Se coordinó con el personal encargado de dirección y del área de crecimiento y desarrollo de niño sano (CRED) para solicitar el permiso de realizar la investigación y acceder a su base de datos de niños diagnosticados con anemia.
- Una vez obtenido la base de datos se procedió a llamar a los números de teléfono brindados por la persona encargada de llevar a su menor hijo a controles para poder recolectar los datos de la encuesta.
- Se agradeció a las autoridades encargadas del centro de salud y a las personas participantes por su tiempo.
- Se analizó los datos para ser procesados en una base de datos.

**2.3.2 Análisis y procesamiento de los datos:**

Los datos recolectados mediante los instrumentos fueron ingresados a la base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportado a otra base de datos encargado de verificar la confiabilidad de los instrumentos, se

realizó tablas de doble entrada y gráficos para determinar la asociación entre las variables de estudio de estilos de vida y anemia.

#### **2.4 Aspectos éticos en investigación:**

Las investigaciones se realizan con seres humanos, por lo que es importante aplicar los principios éticos establecidos en el marco de los derechos humanos consignado en la ley N° 011-2011-JUS, que son:

##### **2.4.1 Principios de defensa de la persona humana y el respeto a su**

**dignidad:** Este es el fin supremo de la sociedad y estado para ejercer los derechos que les corresponde a las comunidades de investigación. Las madres e hijos con diagnóstico de anemia siempre son vistos como sujetos de estudio, sin permitir que se pase por encima del principio de la dignidad.

1

##### **2.4.2 Principio de primacía del ser humano y de defensa de la vida física:**

En el presente estudio se investigó a madres y niños menores de cinco años, estos sujetos tienen derecho a hacer siempre lo mejor para sí mismos evitando el mal.

1

##### **2.4.3 El principio de autonomía y responsabilidad personal:**

Es científica y técnicamente aplicable y tiene en cuenta el Consentimiento informado, libre y explícito, con información detallada sobre la investigación. Consentimiento de las madres como libres de elegir si participar en el estudio sin perjudicarlas.

1

##### **2.4.4 Principio de beneficencia y ausencia de daño:**

En la investigación se promovió y aplicó el conocimiento científico de manera holística, considerando al ser humano, en situaciones familiares y sociales específicas.

Se consideraron los aspectos del estudio, aplicación científica y tecnológica del ser humano, y se consideró imparcialmente la igualdad ontológica. Los principios éticos son normas que guían a los investigadores y su finalidad es proteger la información y los datos proporcionados por los encuestados.

- **Confidencialidad:** La información obtenida en este estudio se utilizó para el propósito declarado.
- **Credibilidad:** Respetar el valor de veracidad de la investigación y no falsear los resultados obtenidos.

- **Confirmabilidad:** Los resultados pueden ser verificados por cualquier persona usando la misma metodología y mismas herramientas.
- **Auditabilidad:** El conocimiento adquirido en este estudio sirve como punto de partida para futuras investigaciones.
- **Beneficencia:** Durante la investigación no sufrió daño físico ni psicológico, no se comprometió la integridad de las personas.
- **Respeto a la dignidad humana:** Por consentimiento informado firmado voluntariamente por las madres del niño participante en el estudio en el marco del respeto de la persona.
- **Conocimiento irrestricto de la información:** El investigador describe a detalle su investigación, la naturaleza de la investigación y derechos.
- **Justicia:** Las personas inmersas en el estudio recibieron trato equitativo durante el curso de la investigación, respetando su privacidad en todo momento.

### III. RESULTADOS

**Tabla 1**

*Clasificación de anemia ferropénica en niños menores de 5 años del Hospital Distrital Walter Cruz Vilca, 2022.*

<b>CLASIFICACIÓN DE ANEMIA FERROPÉNICA</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
LEVE	185	70.88
MODERADA	76	29.12
SEVERA	0	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>261</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Elaboración propia

#### **INTERPRETACIÓN:**

Del 100% poblacional constituida por 261 <sup>3</sup> niños menores de cinco años diagnosticados con anemia atendidos en el Hospital Walter Cruz Vilca, el 70.88% (185) padecen de anemia leve, mientras que el 29.12% (76) tienen anemia moderada, no hay registro de anemia severa.

**Tabla 2**

*Clasificación de sexo de niños menores de 5 años que padecen de anemia ferropénica del Hospital Distrital Walter Cruz Vilca, 2022.*

<b>SEXO</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
FEMENINO	110	42.15
MASCULINO	151	57.85
<b>TOTAL</b>	<b>261</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Elaboración propia

**Tabla 3**

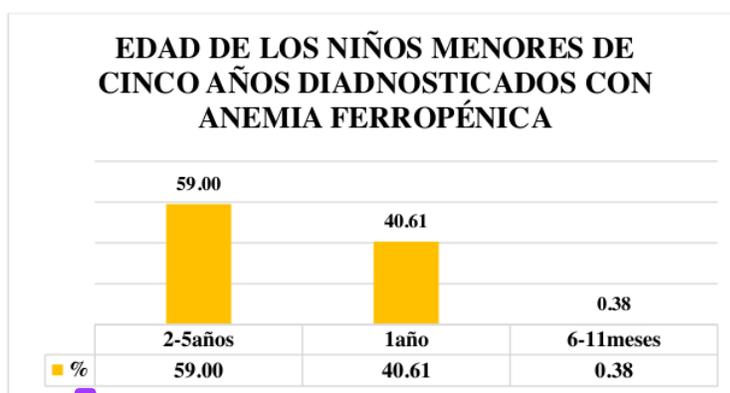
Clasificación anemia ferropénica <sup>6</sup> según el sexo en niños menores de 5 años del Hospital Distrital Walter Cruz Vilca, 2022.

NIVEL DE ANEMIA FERROPÉNICA	SEXO				TOTAL	
	FEMENINO		MASCULINO			
	n°	%	n°	%	n°	%
<b>LEVE</b>	84	76.36	101	66.89	185	70.88
<b>MODERADO</b>	26	23.64	50	33.11	76	29.12
<b>SEVERO</b>	0	0.00	0	0.00	0	0.00
<b>TOTAL</b>	110	100.00	151	100.00	261	100.00

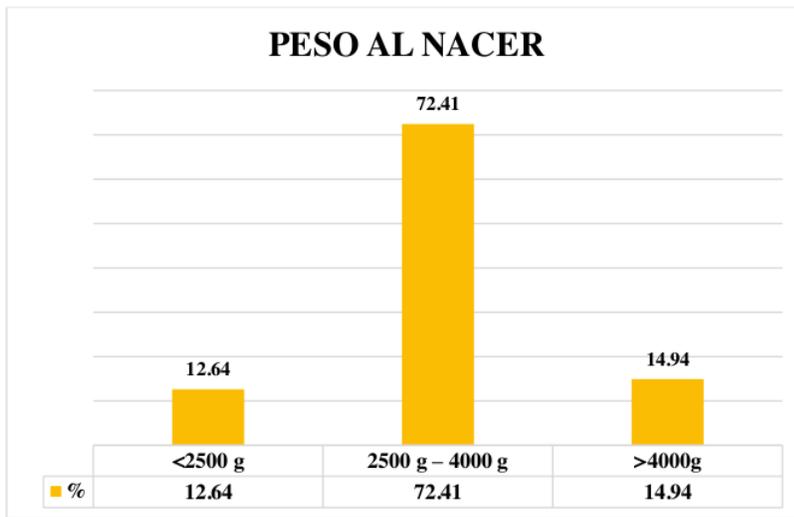
Fuente: Elaboración propia

### INTERPRETACIÓN:

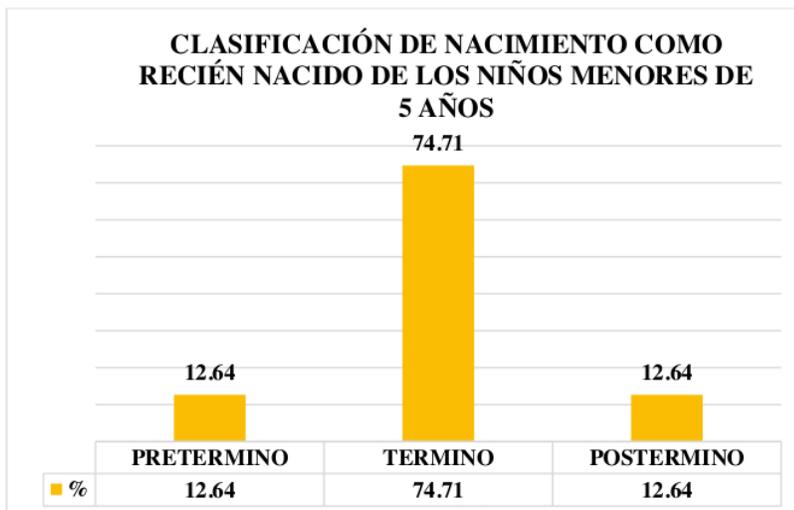
El primer cuestionario sobre el nivel de anemia en niños menores de cinco años; se obtuvo que del 100% de la población que consta de 261 niños menores de cinco años, 70.88% (185) padecen de anemia leve, mientras que el 29.12% (76) tienen anemia moderada. Del total de la población 42.15% (110) son de sexo femenino, mientras que 57.85% (151) son de sexo masculino. Relacionando ambas tablas se observó que el 76.36% son de sexo femenino con anemia leve, el 23.64% son de sexo femenino con anemia moderada; mientras que 66.89% son de sexo masculino con anemia leve, 33.11% son de sexo masculino y con anemia moderada.



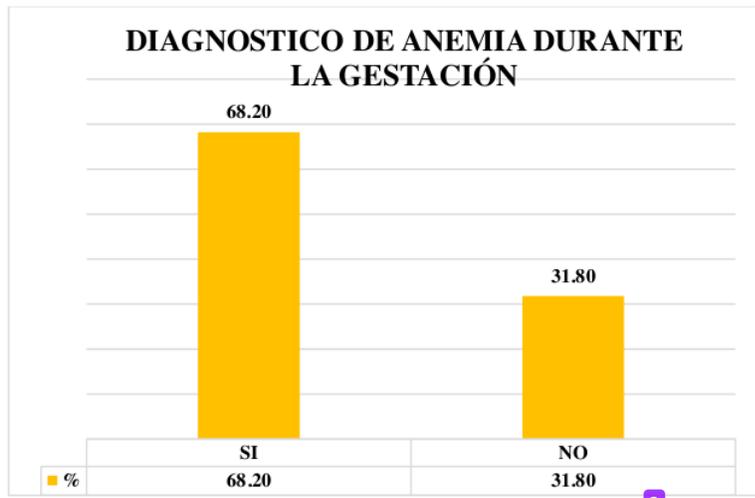
**Gráfico 1:** Edad de los niños menores de cinco años ; con diagnóstico de anemia ferropénica del Hospital Distrital Walter Cruz Vilca, 2022.



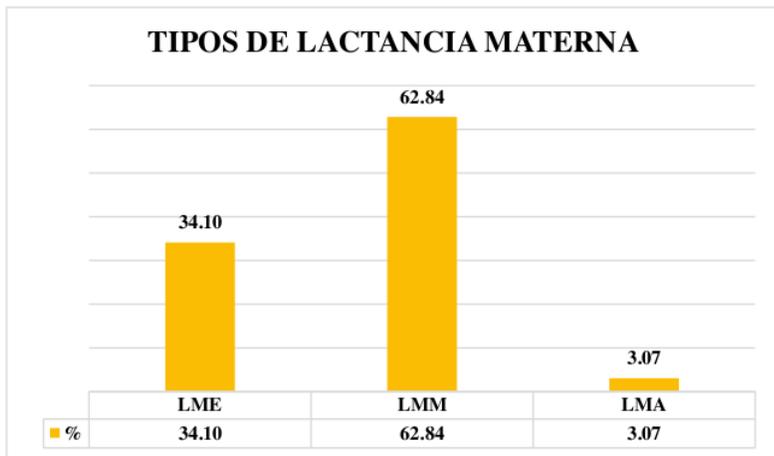
**Gráfico 2:** Peso al nacer de los niños menores de cinco años con diagnóstico de anemia ferropénica del Hospital Distrital Walter Cruz Vilca, 2022.



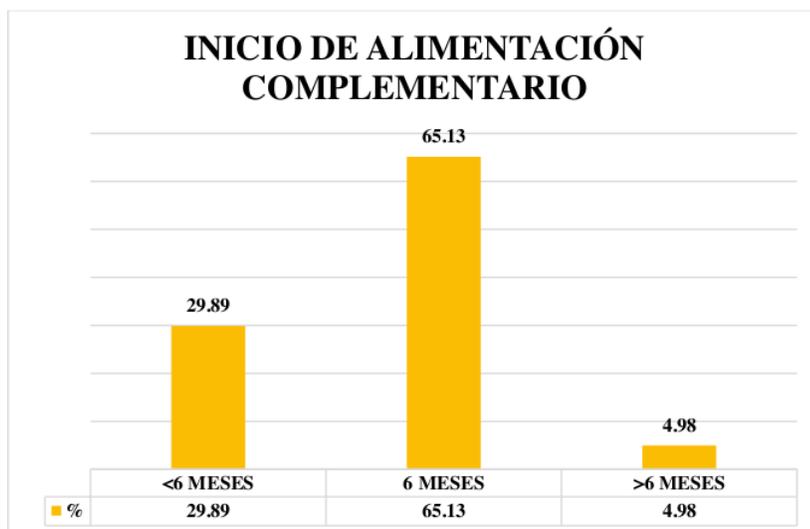
**Gráfico 3:** Clasificación de nacimiento como RN de los niños menores de cinco años con diagnóstico de anemia ferropénica del Hospital Distrital Walter Cruz Vilca, 2022.



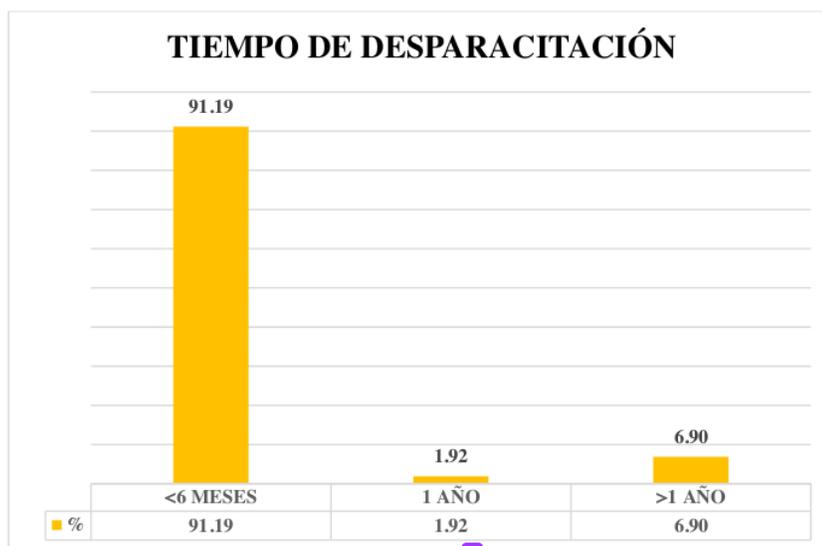
**Gráfico 4:** Diagnóstico de anemia durante el periodo de gestación de las madres de los niños menores de cinco años con diagnóstico de anemia ferropénica del Hospital Distrital Walter Cruz Vilca, 2022.



**Gráfico 5:** Tipos de lactancia materna que tuvieron los niños menores de cinco años con diagnóstico de anemia ferropénica del Hospital Distrital Walter Cruz Vilca, 2022.



**Gráfico 6:** Inicio de alimentación complementaria de los niños menores de cinco años con diagnóstico de anemia ferropénica del Hospital Distrital Walter Cruz Vilca, 2022.



**Gráfico 7:** Tiempo de última desparasitación en niños menores de cinco años con diagnóstico de anemia ferropénica del Hospital Distrital Walter Cruz Vilca, 2022.

**Tabla 4:**

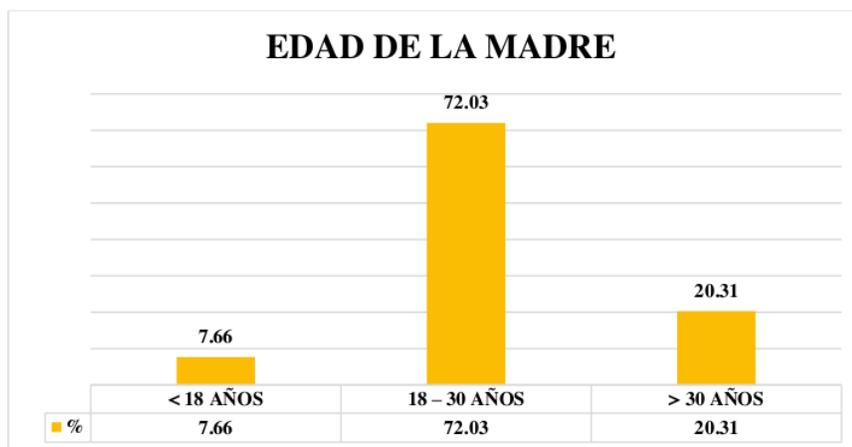
**3** Estilos de vida de los niños menores de cinco años clasificado por dimensiones, diagnosticados con anemia ferropénica del Hospital Distrital Walter Cruz Vilca, 2022.

DIMENSIONES DEL CUESTIONARIO	ESTILOS DE VIDA				TOTAL	
	Adecuado		Inadecuado			
	n°	%	n°	%	n°	%
<b>ETAPA GESTACIONAL</b>	249	95.40	12	4.60	261	100.00
<b>CUIDADO FAMILIAR</b>	244	93.49	17	6.51	261	100.00
<b>NUTRICIÓN</b>	261	100.00	0	0.00	261	100.00

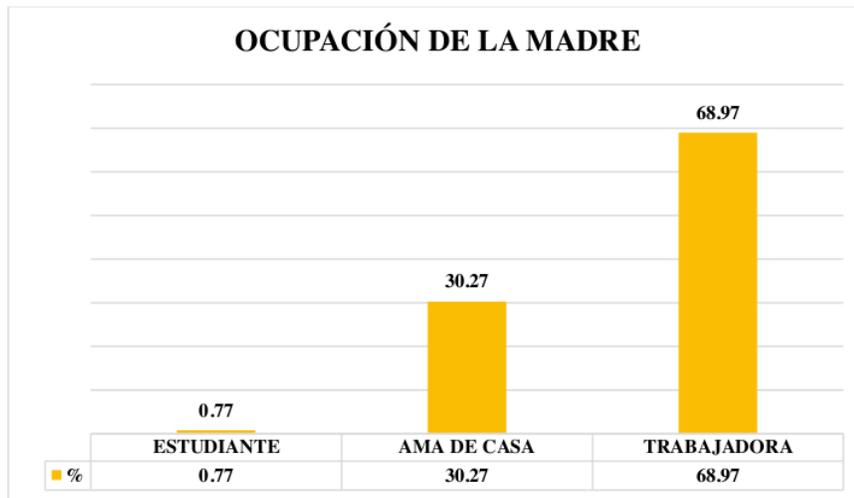
Fuente: Elaboración propia

**INTERPRETACIÓN:**

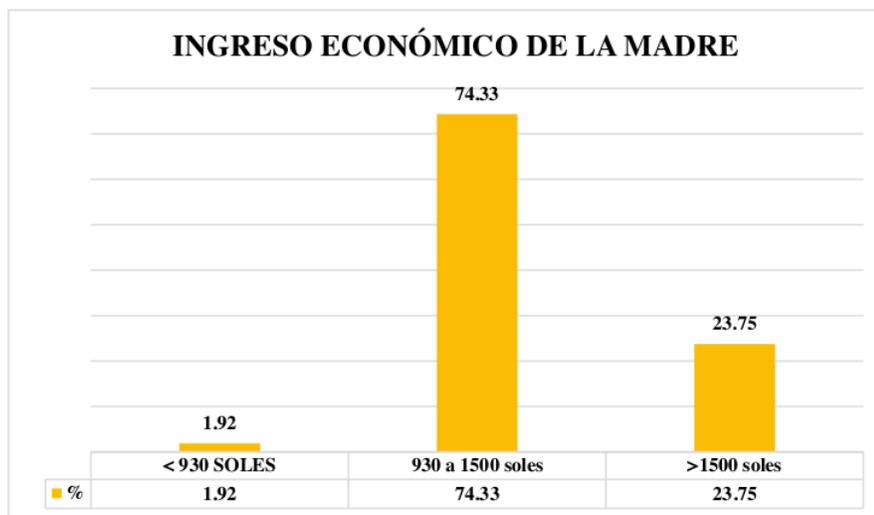
Segundo cuestionario sobre el tipo de estilos de vida que tienen los niños menores de cinco años, se obtuvo 100% (261) de la población, en la dimensiones de la etapa gestacional se obtuvo que el 95.4% tienen estilos de vida adecuados y el 4.6% estilos de vida inadecuados, en la dimensión de cuidado familiar 93.49% tienen estilos de vida adecuados, 6.51% tiene estilos de vida inadecuados, en la dimensión de nutrición el 100% tienen estilos de vida adecuados.



**3** **Gráfico 8:** Edad de la madre de los niños menores de cinco años diagnosticados con anemia ferropénica del Hospital Distrital Walter Cruz Vilca, 2022.



**Gráfico 9:** Ocupación de la madre de los niños menores de cinco años diagnosticados con anemia ferropénica del Hospital Distrital Walter Cruz Vilca, 2022.



**Gráfico 10:** Ingreso económico familiar de los niños menores de cinco diagnosticados con anemia ferropénica del Hospital Distrital Walter Cruz Vilca, 2022.

**Tabla 5:**

**3**  
Estilos de vida de los niños menores de cinco años relacionado con el nivel de anemia ferropénica del Hospital Distrital Walter Cruz Vilca, 2022.

NIVEL DE ANEMIA FERROPÉNICA	ESTILOS DE VIDA				TOTAL	
	Adecuado		Inadecuado		n°	%
	n°	%	n°	%		
LEVE	175	67.05	10	3.83	185	70.88
MODERADO	72	27.59	4	1.53	76	29.12
SEVERO	0	0.00	0	0.00	0	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>247</b>	<b>94.64</b>	<b>14</b>	<b>5.36</b>	<b>261</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Elaboración propia

**INTERPRETACIÓN:**

**3**  
De los datos recolectados realizando la asociación de los estilos de vida y el nivel de anemia de los niños menores de cinco años, se obtuvo del 100% (261) de la población, el 67.05% tienen anemia leve y llevan un estilo de vida adecuado, el 3.83% tienen un estilo de vida inadecuado; de los niños que tienen anemia moderada el 27.59% llevan un estilo de vida adecuado mientras que el 1.53% tienen un estilo de vida inadecuado.

#### IV. DISCUSIÓN

La insuficiencia de hierro en el organismo puede producir anemia, esto es un problema de salud pública que afecta directamente en el desarrollo y crecimiento de los niños menores de cinco años, esta problemática se visualiza en todas las regiones del Perú, pero también del mundo. Los estudios científicos demuestran que el principal factor <sup>6</sup> de la anemia es la deficiencia de hierro, esto podría ocasionar problemas neurológicos, retraso en el desarrollo físico y mental, es por ello que se incide mucho en disminuir el número de niños con esta enfermedad. Luego de identificar la problemática y de haber recopilado los datos de la población estudiada dieron los datos mostrados a continuación.

<sup>4</sup> Tabla número 1, los datos recolectados de la primera tabla donde se clasificó el nivel de anemia de los niños menores de cinco años que pasaron por consultorio CRED en Hospital Walter Cruz Vilca, se pudo recolectar los siguientes datos, del 100% (261) de la población el 70.88% (185) tienen anemia leve, el 29.12% (76) tienen anemia moderada, no hay datos de anemia severa en la población estudiada. Por lo que se infiere que la mayor parte del universo poblacional estudiada padecen anemia leve.

Esto coincide con la investigación de Zambrano, I; donde tuvo como resultados en su investigación: 25.8% tienen anemia leve; 16.6% anemia moderada si bien es cierto los valores son menores pero prevalece anemia leve en la población existente de esta investigación <sup>(21)</sup>.

Por otro lado, Bravo, E también coincide, encontrando en los resultados obtenidos en su investigación que el 98.08% del total de su población estudiada padecen de anemia leve, en comparación con el 1.9% de la población que padecen de anemia moderada, tampoco evidenció resultados de anemia severa en su población <sup>(22)</sup>.

Ñique, J; en su investigación se pudo observar en los resultados que del total de la muestra encuestada el 56.9% (33) fueron diagnosticados con anemia leve mientras que 41.4% (24) fueron diagnosticados con anemia moderada, el 1.7% son diagnosticados con anemia severa <sup>(23)</sup>.

Por lo contrario, la investigación de Aparado, M dio como resultado de su población estudiada que el 34.6% (18) fueron diagnosticadas con anemia moderada mientras que el 26.9% (14) fueron diagnosticados con anemia leve y el 1.9% (1) fueron diagnosticados con anemia severa <sup>(24)</sup>.

Además, Castro, J y Chirinos, D; en su investigación se obtuvo los siguientes resultados 46.5% fueron diagnosticados con anemia moderada, mientras que el 34.9% fueron diagnosticados con anemia leve, y el 4.7% fueron diagnosticados con anemia severa <sup>(25)</sup>.

Es por ello que tomando en cuenta las investigaciones de los diferentes autores que realizaron sus investigaciones en diferentes regiones del Perú; donde algunas se asemejan y otras difieren de los resultados obtenidos en esta investigación se puede deducir que en diferentes partes del Perú existe la problemática de niños diagnosticados con anemia, la diferencia radica en que en algunas poblaciones va a prevalecer el diagnóstico de anemia moderada y en otras como esta investigación donde prevalece el diagnóstico de anemia leve, donde se ve influenciado por distintos factores como socioculturales y familiares; debido a que la prevalencia aun de niños diagnosticados con anemia debe ser un problema de preocupación de los gestores de salud y sobre todo del estado y de la comunidad.

En la Tabla número 2 los datos recolectados del primer cuestionario donde se puede clasificar a los niños que padecen anemia ferropénica se los clasificó por sexo, se observó que del 100% (261) de la población el 42.15% (110) femenino, 57.85% (151) masculino. Por lo que se puede inferir que de la población estudiada la mayor parte de afectados por anemia ferropénica son de sexo masculino.

Esto coincide con la investigación de Zambrano, I; donde tuvo como resultado de su investigación que el 52.2% masculino, 47.8% femenino, es por ello que en esta tesis también se puede apreciar la prevalencia del sexo masculino con anemia ferropénica <sup>(21)</sup>.

En la investigación de Bravo, E también se encontró en sus resultados que del total de población que padecían de anemia 57.69% masculino, 42.31% son de sexo femenino <sup>(22)</sup>.

También Vásquez, L en su investigación pudo observar que de 2474 niños detectados con anemia más de la mitad (54.4%) son de sexo masculino y menos de la mitad son de sexo femenino <sup>(26)</sup>.

Por lo contrario, en la investigación de Ñique, J; se observó que en sus resultados el 62.1% (36) que fueron diagnosticados con anemia son femenino, 37.9% (22) masculino <sup>(23)</sup>.

La investigación que también difiere de esta es la de Navarro, M; Rengifo, S; donde del total de su población obtuvieron que el 56.7% son de sexo femenino y el 43.3% son de sexo masculino <sup>(27)</sup>.

Los niños (as) en los primeros cinco años se desarrollan física y mentalmente mucho más rápido que en otras etapas de vida del ser humano, la diferencia de ello es que el metabolismo de los menores es mucho más acelerado utilizando todos los nutrientes que su cuerpo tiene al alcance a medida que van creciendo el aporte nutricional que necesitan se va incrementando, así que esto se trata de compensar mediante la alimentación adecuada para su edad, las reservas de hierro tienden a agotarse más acelerado en hombres por su crecimiento antropométrico acelerado comparado con las mujeres <sup>(28)</sup>.

En la tabla número 3 asociando los datos de las dos tablas anteriores se observó que de los que padecen de anemia leve el 76.36% (84) son de sexo femenino mientras que el 66.89% (101) son de sexo masculino; de la población que padece de anemia moderada el 23.64% (26) son de sexo femenino mientras que 33.11% (50) son de sexo masculino. Por lo que inferimos que al asociar estos datos la población que tiene anemia leve más afectada es de sexo femenino en comparación con las del sexo femenino; lo mismo sucede al comparar la población que padece de anemia moderada la mayor parte afecta es de sexo masculino en comparación con los del sexo femenino.

Haciendo la asociación de estos dos ítems se puede observar que la prevalencia de hombres con anemia leve y moderada en comparación a las mujeres es menor; no se encontró asociación entre estos ítems en otras investigaciones, en la investigación de la autora Rivera, L, manifiesta "...la interacción encontrada no es importante y no considera que el sexo tenga algún efecto sobre la anemia..." <sup>(28)</sup>.

Al igual que Dávila, C; et al. En su investigación sobre anemia infantil refiere que las causas principales en anemia ferropénica en niños menores de cinco años son: falta vitamina B12, pérdida sangre en el periodo neonatal, la destrucción acelerada de eritrocitos, incompatibilidad de grupo sanguíneo y factor Rh, anomalías en la producción de enzimas de la hemoglobina, parásitos, entre otras; más no encuentra la influencia del sexo en el diagnóstico o la aparición de anemia en esta población <sup>(29)</sup>.

En la tabla número 4 se plasman los datos recolectados en el segundo cuestionario de estilos de vida, se lo separó por dimensiones dando como resultados: Dimensión Etapa gestacional donde se obtuvo como resultados que el 95.4% (249) tienen estilos de vida adecuado y el 4.6% (12) inadecuada; en la dimensión Cuidado

familiar se obtuvo que el 93.49% (244) estilo de vida adecuado y el 6.51% (17) estilos de vida inadecuados; en el área de Nutrición el 100% (261) tienen estilos de vida adecuados.

Estos datos consideran que los niños menores de cinco años llevan un estilo de vida adecuado para su edad estos datos concuerdan con la investigación de Campo, N; Huamán, C donde el total de su población dio como resultado que el estado nutricional la población con anemia encuestados tienen una nutrición adecuada 64.9% mientras en comparación con el 32.4% que tienen un estado nutricional inadecuado <sup>(30)</sup>.

Mientras que Mamani, J y Pinto, M, en su investigación plasma los resultados de su investigación donde refiere que la intervención de la madre en cuanto a alimentación y estilos de vida es indispensable en la recuperación de su menor hijo con diagnóstico de anemia ferropénica, donde refiere que desde la etapa gestacional la madre se hace cargo de su embarazo yendo a controles prenatales y tomando sus suplementos, en el momento de la lactancia materna y en la alimentación complementaria, es por ello que en la investigación la mayoría de madres de familia alimentan a sus hijos con alimentos ricos en hierro como hígado, bazo, menestra, sangrecita, entre otros; teniendo en cuenta que solo el 56.1% tienen una participación regular en los estilos de vida de sus niños en comparación al 29.8% tienen una baja participación en los estilos de vida de su menor niño y el 14% tienen una buena participación en los estilos de vida de sus hijos <sup>(31)</sup>.

Estos resultados se contrastan entre sí y se puede observar que no en todas las poblaciones van a influenciar los estilos de vida, en esta investigación el total de la población de niños menores de cinco años llevan un estilo de vida adecuado y esto es avalado por las investigaciones de diferentes autoras donde obtuvieron los el mismo resultado realizar la aplicación de su encuesta.

En la tabla número 5 se puede observar la asociación de las dos variables, de los datos se puede verificar: los diagnosticados con anemia leve el 67.05% (175) tuvieron estilos de vida adecuados mientras que el 3.83% (10) tuvieron un estilos de vida inadecuado; de los que fueron diagnosticados con anemia moderada el 27.59% (72) tuvieron un estilo de vida adecuado en comparación con el 1.53% (4) tuvieron un estilo de vida inadecuado, en la población encuestada no se identificó a niños menores de cinco años con diagnóstico de anemia severa.

Tomando los resultados para poder aceptar o negar la hipótesis propuesta a los inicios de esta investigación. Es por ello que resultados similares obtuvo

Rivera, L en su investigación donde refirió que “... No halló significancia entre anemia y la nutrición ...” de los niños menores de cinco años <sup>(28)</sup>.

Por lo contrario la autora Vásquez, A en su investigación nos habla de “...El aporte de hierro durante la etapa gestacional se realiza de madre a hijo en los últimos meses de embarazo, un niño que nace a término tiende a tener el requerimiento de hierro de acuerdo al peso de los cuales tres cuartos de ello se encuentran en los eritrocitos, donde puede concluir que los niños a medida que van creciendo el requerimiento de hierro aumenta...” Refiere que <sup>3</sup> la relación de estilos de vida y nivel de anemia sí existe y que es una problemática social que afecta a muchos infantes <sup>(32)</sup>.

En el transcurso de esta investigación se trató dos variables sobre una de tantas problemáticas actuales que se ve día a día en los consultorios externos de los centros de salud, en la misma comunidad de los niños menores de cinco años; es por ello que observando esto se planteó la siguiente finalidad: Determinar <sup>3</sup> una asociación de los estilos de vida en la anemia ferropénica en niños menores de cinco años del Hospital Walter Cruz Vilca, 2022. Encontrando que no hay una relación de intensidad estadísticamente significativa, que a su vez comprueba la hipótesis nula de este estudio.

## V. CONCLUSIONES:

- En los resultados obtenidos de la variable estilos de vida de los niños menores de cinco años atendidos en el Hospital Walter Cruz Vilca arrojó que el 100% llevan un estilo de vida adecuados para su edad.
- En los resultados de la clasificación <sup>5</sup> de anemia ferropénica de los niños menores de cinco años atendidos en el Hospital Walter Cruz Vilca se obtuvo que el 70.88% fueron diagnosticados con anemia leve, mientras que 29.12% fueron diagnosticados con anemia moderada, no se encontró niños con diagnóstico de anemia severa.
- Al comparar las dos variables se obtuvo que no estas no tienen relación entre sí, se puede decir que los estilos de vida no influyen en la clasificación <sup>5</sup> de anemia ferropénica de los niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Walter Cruz Vilca.

## **VI. RECOMENDACIONES:**

- Se recomienda fortalecer el conocimiento sobre alimentos nutritivos que previenen la anemia a la madre, y esto mediante sesiones educativas y demostrativas dirigido por el personal de enfermería y nutrición.
- Se recomienda incidir a la madre en acudir regular al consultorio externo de CRED del niño para los tamizajes pertinentes sobre todo el de control de hemoglobina.
- Se recomienda fortalecer las estrategias de salud pública destinadas a controlar y reducir los niveles de anemia de los niños menores de cinco años mediante actividades hacia la sociedad en conjunto del equipo multidisciplinario.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. La evolución del concepto de salud [Internet]. Sanitas. [citado el 27 de junio de 2022]. Disponible en:  
<https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/prevencion-salud/medicina-digital/evolucion-del-concepto-de-salud.html>
2. Health and its determinants, health promotion and health education [Internet]. De la Guardia, M; Ruvalcaba, J. Actualizado 23 de agosto de 2019 [Citado 27 de junio del 2022]. Disponible en:  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2529-850X2020000100081](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081)
3. A, Lázaro, J, Marín. Alimentación complementaria [Internet]. Aeped.es. 2017 [citado el 27 de junio de 2022]. Disponible en:  
[https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/2-alimentacion\\_lactante.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/2-alimentacion_lactante.pdf)
4. Anemia [Internet]. Quién.int. [citado el 27 de junio de 2022]. Disponible en:  
<https://www.who.int/es/health-topics/anemia>
5. INEI - Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES 2020 [Internet]. Gob.pe. [citado el 28 de junio de 2022]. Disponible en:  
[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1795/](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1795/)
6. INEI. El 12,1% de la población menor de cinco años de edad del país sufrió desnutrición crónica en el año 2020 [Internet]. Gob.pe. 2021 [citado el 28 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-121-de-la-poblacion-menor-de-cinco-anos-de-edad-del-pais-sufrio-desnutricion-cronica-en-el-ano-2020-12838/>
7. Namukolo M. Prevalence and associated risk factors of anaemia in children aged six months to fifteen years admitted at the university teaching hospital, Lusaka [Internet]. Unza.zm. [citado el 29 de junio de 2022]. Disponible en:  
<http://dspace.unza.zm/bitstream/handle/123456789/7331/Main%20Document.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Paz C. Acciones de enfermería en la prevención de la desnutrición en niños menores de cinco años de edad. J Sci Res [Internet]. 2020 [citado el 30 de junio de 2022];5(1):477–86. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7715330>
9. Rosales M. ESTILOS DE VIDA Y NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, CENTRO DE SALUD NICRUPAMPA - HUARAZ, 2020 [Internet]. 2022 [citado el 2 de julio de 2022]. Disponible en:

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26921/ANEMIA\\_ES TILOS\\_DE\\_VIDA\\_ROSALES\\_ALVINO\\_MARIA\\_ESTHER.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26921/ANEMIA_ES TILOS_DE_VIDA_ROSALES_ALVINO_MARIA_ESTHER.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

10. Bravo, E. LA ANEMIA Y EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS DE UN COLEGIO DEL DISTRITO LA VICTORIA, LIMA- 2019 [Internet], 2020 [citado el 03 de julio del 2022]. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15607/Bravo\\_me.pdf](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15607/Bravo_me.pdf)
11. Revilla M. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica, prácticas alimenticias en madres relacionado con anemia en niños de 6 a 35 meses. Curgos, 2019 [Internet]. [Trujillo]: Cesar Vallejo; 2020 [citado el 4 de julio de 2022]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/44858/Revilla\\_PME-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/44858/Revilla_PME-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
12. Aldana M. Influencia de estilos de vida familiar y estado nutricional en niños menores de un año, Sinsicap [Internet]. 2021 [citado el 4 de julio de 2022]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/16436>
13. Esteban E. Tabla del desarrollo de los niños de 0 a 6 años [Internet]. Guiainfantil.com. 2021 [citado el 5 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.guiainfantil.com/articulos/bebes/desarrollo/tabla-del-desarrollo-de-los-ninos-de-0-a-6-anos/>
14. Unicef. Desarrollo de la primera infancia [Internet]. Unicef.org. 2017 [citado el 5 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/desarrollo-de-la-primera-infancia>
15. Moscoso G. Determinantes de la salud según modelo Lalonde [Internet]. 2014 [citado el 05 de julio del 2022]. Disponible en: <https://prezi.com/f9hcfwlr2wf/determinantes-de-la-salud-segun-modelo-lalonde/>
16. Meiriño J, et al. El Cuidado: NOLA PENDER [Internet]. 2012 [citado el 05 de julio del 2022]. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>
17. Alvarado L, et al. Adoption of the Maternal Role Theorist Mercer Ramona Care Nursing Mothers and Children: Case Report in Maternal and Child Unit [Internet]. 2011 [citado el 05 de julio del 2022]. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2216-](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-)



- [https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC\\_2019\\_3\\_01\\_J\\_Castro\\_Prevalencia\\_anemia\\_ninos\\_pequenos.pdf](https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC_2019_3_01_J_Castro_Prevalencia_anemia_ninos_pequenos.pdf)
26. Vásquez, L. Características y factores asociados a la anemia en niños menores a 5 años, ENDES 2019 [Internet]. 2021 [Citado el 09 de febrero del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/3719/LV%C3%81SQUEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  27. Navarro, M; Rengifo, S. Factores asociados a anemia en niños menores de 3 años atendidos en el P.S Masusa – Punchana, 2020 [Internet]. 2021 [Citado el 09 de febrero del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1691/MELISA%20CRISTINA%20NAVARRO%20SEVILLANO%20Y%20SHARON%20LISBETH%20RENGIFO%20TANGO%20-%20TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  28. Rivera, L. Anemia y factores asociados en niños menores de 3 años de Ayabaca – Piura 2019 [Internet]. 2020 [Citado el 09 de febrero del 2023]. Disponible en: [https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/6497/3/REP\\_MHU\\_LEYS.RIVERA\\_ANEMIA.FACTORES.ASOCIADOS.NI%C3%91OS.MENORES.3.A%C3%91OS.AYABACA.PIURA.2019.pdf](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/6497/3/REP_MHU_LEYS.RIVERA_ANEMIA.FACTORES.ASOCIADOS.NI%C3%91OS.MENORES.3.A%C3%91OS.AYABACA.PIURA.2019.pdf)
  29. Dávila, C; et al. Anemia infantil [Internet]. 2018 [Citado el 10 de febrero del 2023]. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/2018-2-anemia-infantil>
  30. Campos, N; Huamán, C. Estado nutricional y anemia ferropénica en niños de 3 a 5 años de jardín María Goretty Barrio Ocopilla – Huancayo 2019 [Internet]. 2020 [Citado el 10 de febrero del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5685/TESIS%20DA%20ESPE-CAMPOS%2cHUAMAN-FCS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  31. Mamani, J y Pinto, M. Participación de la madre y efectividad del tratamiento de anemia en niños de 6 a 36 meses – Centro de Salud 15 de agosto, Arequipa 2019 [Internet]. 2020 [Citado el 10 de febrero de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/10411/ENmacoj%26picamf1.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

32. Vázquez, A. Anemia Ferropénica en niños menores de 5 años [Internet]. 2018 [Citado el 11 de febrero del 2023]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/10/914821/monografia-lic-ana-vazquez.pdf>

## **<sup>1</sup>VIII. ANEXOS**

Anexo 1: Instrumentos de recolección de la información

Anexo 2: Ficha Técnica de los instrumentos

Anexo 3: Consentimiento informado

Anexo 4: Matriz de categorías y subcategorías

Anexo 5: Matriz de operacionalización de variables

Anexo 6: Evaluación de juicio de expertos

## ANEXO 01: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO BENEDICTO XVI  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA

### CUESTIONARIO PARA CLASIFICAR LA ANEMIA FERROPÉNICA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL HOSPITAL DISTRITAL WALTER CRUZ VILCA

I. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS:				
N°	ÍTEM			
1	SEXO	MASCULINO	FEMENINO	
2	EDAD	6 – 11 MESES	1 AÑO	2 – 5 AÑOS
3	PESO AL NACER	< 2500 g	2500 g – 4000 g	>4000 g
4	NACIMIENTO	PRETERMINO	TERMINO	POSTERMINO
5	MADRE: ANEMIA EN EL EMBARAZO	SÍ	NO	
II. ALIMENTACIÓN				
6	LACTANCIA	LME	LMM	LMA
7	INICIO DE AC	< 6 MESES	6 MESES	>6 MESES
8	DESPARACITACIÓN	<6 MESES	1 AÑO	>1 AÑO
9	VALOR DE HEMOGLOBINA	11 – 10 g/dl	9.9 – 8 g/dl	7.9 – 6 g/dl
10	CLASIFICACIÓN DE ANEMIA	LEVE	MODERADARA	SEVERA



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO BENEDICTO XVI**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA**  
**CUESTIONARIO: ESTILOS DE VIDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS**  
**DEL HOSPITAL WALTER CRUZ VILCA**

<b>I. DATOS GENERALES:</b>				
<b>N°</b>	<b>ÍTEM</b>			
1	EDAD	6 – 11 MESES	1 AÑO	2 – 5 AÑOS
2	EDAD DE LA MADRE	< 18 AÑOS	18 – 30 AÑOS	> 30 AÑOS
3	MADRE: GRADO DE INSTRUCCIÓN	PRIMARIA	SECUNDARIA	UNIVERSITARIO/TÉCNICO
4	MADRE: OCUPACIÓN	ESTUDIANTE	AMA DE CASA	TRABAJADORA
5	INGRESO ECONOMICO	< 930 SOLES	930 a 1500 soles	>1500 soles
6	NÚMERO DE HIJOS	1	2 - 3	MÁS DE 3
<b>II. ESTILOS DE VIDA</b>				
<b>ETAPA GESTACIONAL</b>				
7	MADRE: ACUDIÓ A CONTROLES PRENATALES	SI	NO	
8	MADRE: SUPLEMENTO DE HIERRO DURANTE LA GESTACIÓN	SÍ	NO	
<b>CUIDADO FAMILIAR</b>				
9	LLEVA A SU NIÑO A CRED CON REGULARIDAD	SÍ	NO	
10	HORAS DE DESCANSO DEL NIÑO	6 – 8 HORAS	8 – 12 HORAS	MÁS DE 12 HORAS
<b>NUTRICIÓN</b>				
11	LME HASTA LOS 6 MESES	SÍ	NO	
12	INICIO DE LA AC	ANTES 6 MESES	A LOS 6 MESES	
13	CUANTAS VECES COME	2 VECES AL DÍA	3 A 4 VECES AL DÍA	MÁS DE 4 VECES AL DÍA

14	LA CONSISTENCIA DE LOS ALIMENTOS ES ADECUADO PARA LA EDAD	SÍ	NO																																																																				
15	REALIZA ACTIVIDADES RECREATIVAS EN FAMILIA	SÍ	NO																																																																				
16	ALIMENTACIÓN	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="479 598 630 695">3 ALIMENTOS</th> <th data-bbox="630 598 740 695">DIARIO</th> <th data-bbox="740 598 891 695">3 O MÁS VECES A LA SEMANA</th> <th data-bbox="891 598 1032 695">1 O 2 VECES A LA SEMANA</th> <th data-bbox="1032 598 1154 695">1 A 3 VECES AL MES</th> <th data-bbox="1154 598 1295 695">NUNCA O CASI NUNCA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="479 695 630 737">Fruta</td> <td data-bbox="630 695 740 737"></td> <td data-bbox="740 695 891 737"></td> <td data-bbox="891 695 1032 737"></td> <td data-bbox="1032 695 1154 737"></td> <td data-bbox="1154 695 1295 737"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="479 737 630 810">Carne (pollo, res, etc.)</td> <td data-bbox="630 737 740 810"></td> <td data-bbox="740 737 891 810"></td> <td data-bbox="891 737 1032 810"></td> <td data-bbox="1032 737 1154 810"></td> <td data-bbox="1154 737 1295 810"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="479 810 630 911">Vísceras (bazo, sangrecita, corazón, etc.)</td> <td data-bbox="630 810 740 911"></td> <td data-bbox="740 810 891 911"></td> <td data-bbox="891 810 1032 911"></td> <td data-bbox="1032 810 1154 911"></td> <td data-bbox="1154 810 1295 911"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="479 911 630 953">Huevos</td> <td data-bbox="630 911 740 953"></td> <td data-bbox="740 911 891 953"></td> <td data-bbox="891 911 1032 953"></td> <td data-bbox="1032 911 1154 953"></td> <td data-bbox="1154 911 1295 953"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="479 953 630 1026">Fideos, arroz, papas...</td> <td data-bbox="630 953 740 1026"></td> <td data-bbox="740 953 891 1026"></td> <td data-bbox="891 953 1032 1026"></td> <td data-bbox="1032 953 1154 1026"></td> <td data-bbox="1154 953 1295 1026"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="479 1026 630 1089">Verduras y hortalizas</td> <td data-bbox="630 1026 740 1089"></td> <td data-bbox="740 1026 891 1089"></td> <td data-bbox="891 1026 1032 1089"></td> <td data-bbox="1032 1026 1154 1089"></td> <td data-bbox="1154 1026 1295 1089"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="479 1089 630 1131">Legumbres</td> <td data-bbox="630 1089 740 1131"></td> <td data-bbox="740 1089 891 1131"></td> <td data-bbox="891 1089 1032 1131"></td> <td data-bbox="1032 1089 1154 1131"></td> <td data-bbox="1154 1089 1295 1131"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="479 1131 630 1173">Lácteos</td> <td data-bbox="630 1131 740 1173"></td> <td data-bbox="740 1131 891 1173"></td> <td data-bbox="891 1131 1032 1173"></td> <td data-bbox="1032 1131 1154 1173"></td> <td data-bbox="1154 1131 1295 1173"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="479 1173 630 1215">Embutidos</td> <td data-bbox="630 1173 740 1215"></td> <td data-bbox="740 1173 891 1215"></td> <td data-bbox="891 1173 1032 1215"></td> <td data-bbox="1032 1173 1154 1215"></td> <td data-bbox="1154 1173 1295 1215"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="479 1215 630 1289">Dulces, refrescos</td> <td data-bbox="630 1215 740 1289"></td> <td data-bbox="740 1215 891 1289"></td> <td data-bbox="891 1215 1032 1289"></td> <td data-bbox="1032 1215 1154 1289"></td> <td data-bbox="1154 1215 1295 1289"></td> </tr> </tbody> </table>				3 ALIMENTOS	DIARIO	3 O MÁS VECES A LA SEMANA	1 O 2 VECES A LA SEMANA	1 A 3 VECES AL MES	NUNCA O CASI NUNCA	Fruta						Carne (pollo, res, etc.)						Vísceras (bazo, sangrecita, corazón, etc.)						Huevos						Fideos, arroz, papas...						Verduras y hortalizas						Legumbres						Lácteos						Embutidos						Dulces, refrescos					
3 ALIMENTOS	DIARIO	3 O MÁS VECES A LA SEMANA	1 O 2 VECES A LA SEMANA	1 A 3 VECES AL MES	NUNCA O CASI NUNCA																																																																		
Fruta																																																																							
Carne (pollo, res, etc.)																																																																							
Vísceras (bazo, sangrecita, corazón, etc.)																																																																							
Huevos																																																																							
Fideos, arroz, papas...																																																																							
Verduras y hortalizas																																																																							
Legumbres																																																																							
Lácteos																																																																							
Embutidos																																																																							
Dulces, refrescos																																																																							

## ANEXO 02: FICHA TÉCNICA DE LOS INSTRUMENTOS



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO BENEDICTO XVI**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA**

<b>Nombre original del instrumento:</b>	Cuestionario para clasificar la anemia ferropénica en niños menores de 5 años del Hospital Walter Cruz Vilca
<b>Autor y año:</b>	<b>Original:</b> Fue elaborado por Carmen Jaritza Guerra Rodríguez <b>Adaptación:</b> propio, 2022
<b>Objetivo del instrumento:</b>	Clasificar el nivel de anemia ferropénica de los niños menores de 5 años del Hospital Walter Cruz Vilca – 2022.
<b>Usuarios:</b>	Niños menores de 5 años con diagnóstico de anemia ferropénica atendidos en el Hospital Walter Cruz Vilca, 2022.
<b>Forma de Administración o Modo de aplicación:</b>	Se realizó mediante una encuesta a través de un cuestionario en línea el que se tomó en 15-20 minutos.
<b>Validez:</b> (Presentar la constancia de validación de expertos)	Para validarlo se requirió la opinión de 03 jueces expertos en la especialidad, quienes hicieron aportes y sugerencias al instrumento.
<b>Validez:</b> (Constructo)	Se sometió a validez estadística mediante la prueba estadística $r$ de Pearson, correlación ítems – test, habiéndose obtenido un $r$ superior a 0.20 en todos los ítems de dicho instrumento.
<b>Confiabilidad:</b> (Presentar los resultados estadísticos)	La confiabilidad del instrumento se hizo por medio de la prueba alfa de Cronbach, obteniéndose un $r = 0.794$ , por lo cual el instrumento es válido y confiable para ser aplicado.



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO BENEDICTO XVI  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA

<b>Nombre original del instrumento:</b>	Cuestionario: Estilos de vida de los niños menores de 5 años del Hospital Walter Cruz Vilca
<b>Autor y año:</b>	<b>Original:</b> Fue elaborado por Carmen Jaritza Guerra Rodríguez
	<b>Adaptación:</b> propio, 2022
<b>Objetivo del instrumento:</b>	Conocer los estilos de vida de los niños menores de 5 años diagnosticados con anemia ferropénica del Hospital Walter Cruz Vilca, 2022.
<b>Usuarios:</b>	Niños menores de 5 años con diagnóstico de anemia ferropénica atendidos en el Hospital Walter Cruz Vilca, 2022.
<b>Forma de Administración o Modo de aplicación:</b>	Se realizó mediante una encuesta a través de un cuestionario en línea el que se tomó en 15-20 minutos.
<b>Validez:</b> (Presentar la constancia de validación de expertos)	Para validarlo se requirió la opinión de 03 jueces expertos en la especialidad, quienes hicieron aportes y sugerencias al instrumento.
<b>Validez: (Constructo)</b>	Se sometió a validez estadística mediante la prueba estadística $r$ de Pearson, correlación ítems – test, habiéndose obtenido un $r$ superior a 0.20 en todos los ítems de dicho instrumento.
<b>Confiabilidad:</b> (Presentar los resultados estadísticos)	La confiabilidad del instrumento se hizo por medio de la prueba alfa de Cronbach, obteniéndose un $r = 0.794$ , por lo cual el instrumento es válido y confiable para ser aplicado.

**ANEXO 03: CONSENTIMIENTO INFORMADO**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO BENEDICTO XVI  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA**

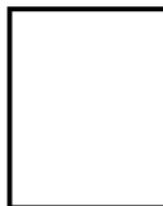
**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**ANEMIA FERROPÉNICA Y ESTILOS DE VIDA EN NIÑOS MENORES DE 5  
AÑOS DEL HOSPITAL WALTER CRUZ VILCA – ALTO MOCHE, 2022.**

Yo ....., identificado con DNI: .....  
acepto participar junto con mi menor hijo voluntariamente en el presente estudio, conociendo el propósito de la investigación. Mi participación consiste en responder con franqueza y de forma oral las preguntas.

El investigador se compromete a guardar la confidencialidad y anonimato de los datos, los resultados se informarán de manera general y solo se usarán para fines investigativos, reservando la identidad de las personas entrevistadas. Por lo cual autorizo mi participación firmando el presente documento.

.....



**FIRMA**

**ANEXO 04: MATRIZ DE CATEGORIAS Y SUBCATEGORIAS**

TITULO	FORMULACION DEL PROBLEMA	HIPOTESIS	OBJETIVOS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGIA
ANEMIA FERROPENICA A Y ESTILOS DE VIDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL HOSPITAL WALTER CRUZ VILCA - ALTO MOCHE, 2022	<p><b>Problema general:</b> ¿Cuál es la relación entre el estilo de vida y la anemia ferropénica en niños menores de 5 años del Hospital Walter Cruz Vilca - Alto Moché, 2022?</p>	<p><b>H. General:</b> Los estilos de vida están asociados significativamente a la anemia ferropénica en niños menores de 5 años del Hospital Walter Cruz Vilca - Alto Moché, 2022.</p> <p><b>3. Nula:</b> Los estilos de vida son independientes de la anemia ferropénica en niños menores de 5 años del Hospital Walter Cruz Vilca - Alto Moché, 2022?</p>	<p><b>O. General:</b> 3 - Determinar una asociación de los estilos de vida en la anemia ferropénica en niños menores de cinco años del Hospital Walter Cruz Vilca, 2022.</p> <p><b>O. Específicos:</b> - Describir estilos de vida en niños menores de cinco años atendidos en el Hospital Walter Cruz Vilca, 2022. 5 - Identificar que grado de anemia ferropénica tienen los niños menores de cinco años atendidos en el Hospital Walter Cruz Vilca, 2022.</p>	<p>V. Independientes 3: Estilos de vida</p> <p>V. Dependiente : Anemia ferropénica en niños menores de cinco años</p>	<p><b>ANEMIA FERROPENICA</b> - Datos sociodemográficos - Alimentación</p> <p><b>ESTILOS DE VIDA:</b> - Datos generales - Estilos de vida: • Etapa Gestacional • Cuidado familiar • Nutrición</p>	<p><b>Tipo:</b> Cuantitativa <b>Método:</b> Correlacional <b>Diseño:</b> No experimental <b>Población:</b> 261 niños menores de 5 años con diagnóstico de anemia ferropénica <b>Muestra:</b> no se trabajó con muestra <b>Técnicas e instrumentos:</b> La entrevista, aplicación de cuestionario <b>Métodos de análisis de investigación:</b> SPS 28</p>

ANEXO 05: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	INSTRUMENTO	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>Variable I:</b> Estilos de vida	Los estilos de vida son hábitos y/o conductas que el individuo adopta a lo largo de su vida y que son influenciados por su entorno social y familiar pero también por el aspecto cultural y socioeconómico <sup>(15)</sup> .	<b>1</b> <b>Estilo de vida adecuado:</b> si luego de aplicar el cuestionario obtuvo un puntaje <b>61</b> : 62 – 40 puntos <b>Estilo de vida inadecuado:</b> si luego de aplicar el cuestionario obtuvo un puntaje de: 0 – 39 puntos	<b>ESTILOS DE VIDA:</b> - Datos generales - Estilos de vida: • Etapa Gestacional • Cuidado familiar • Nutrición	Adecuada etapa gestacional Inadecuada etapa gestacional Adecuado cuidado familiar Inadecuado cuidado familiar Adecuada alimentación Inadecuada alimentación	I. Datos generales: 1, 2, 3, 4, 5, 6 II. Estilos de vida - Etapa Gestacional 7, 8 - Cuidado familiar 9, 10 - Nutrición 11, 12, 13, 14, 15, 16	Cuestionario: Estilos de vida de los niños menores de 5 años del Hospital Walter Cruz Vilca	- <b>Estilo de vida adecuado:</b> 40 – 60 puntos - <b>Estilo de vida inadecuado:</b> 0 – 39 puntos
<b>Variable II:</b> Anemia	Es una enfermedad donde se evidencia la disminución de glóbulos rojos y hemoglobina en sangre por debajo de los niveles normales, que pueden afectar el desarrollo psicomotor y cognitivo del niño <sup>(18)</sup> .	<b>Diagnosticado con anemia:</b> Niño menor de cinco años que acudió a su centro de salud y le hicieron un tamizaje de hemoglobina. Leve: 11-10mg/dL Moderada: 9,9-8 mg/dL Severa: 7,6 – 6 mg/dL	<b>ANEMIA FERROPÉNICA</b> - Datos sociodemográficos - Alimentación	Nivel de anemia	- Datos sociodemográficos: 1, 2, 3, 4, 5 - Alimentación 6, 7, 8, 9, 10	Cuestionario <b>4</b> para clasificar la anemia ferropénica en niños menores de 5 años del hospital distrital Walter Cruz Vilca	- <b>Leve:</b> 11 – 10 g/dl - <b>Moderada:</b> 9,9 – 8 g/dl - <b>Severa:</b> 7,9 – 6 g/dl

## ANEXO 06: EVALUACIÓN DE JUICIOS DE EXPERTOS

### **1** CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, VILLA SEMINARIO MARILYN YESICA, con Documento Nacional de Identidad N.º 43341526, de profesión ENFERMERA, grado académico MAESTRA EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE SALUD, con código de colegiatura 49813, labor que ejerzo actualmente como JEFA DE OFICINA TECNICA – CUIDADO INTEGRAL, en la Institución UNIDAD EJECUTORA 412 SALUD VIRU.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento denominado: “CUESTIONARIO PARA CLASIFICAR LA ANEMIA FERROPÉNICA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL HOSPITAL DISTRITAL WALTER CRUZ VILCA”, a efectos de su aplicación a padres de menores de 5 años del Hospital Distrital Walter Cruz Vilca, 2022.

**2**  
Luego de hacer las observaciones pertinentes a los ítems, concluyo en las siguientes apreciaciones.

Criterios evaluados	Valoración positiva			Valoración negativa	
	MA (3)	BA (2)	A (1)	PA	NA
Calidad de redacción de los ítems.		X			
Amplitud del contenido a evaluar.		X			
Congruencia con los indicadores.		X			
Coherencia con las dimensiones.		X			

#### Apreciación total:

Muy adecuado ( ) Bastante adecuado (X) A= Adecuado ( )

PA= Poco adecuado ( ) No adecuado ( ) No aporta: ( )

Trujillo, a los 03 días del mes de enero del 2022

Apellidos y nombres: VILLA SEMINARIO MARILYN YESICA DNI: 43341526

  
REGION LA LIBERTAD  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
412 SALUD VIRU  
*Marilyn Y. Villa Seminario*  
Mg. Marilyn Y. Villa Seminario  
Jefa de Oficina Técnica  
CEP. 49813

Firma y sello

### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, CASTILLO ZEVALLOS ROSA MARINA, con Documento Nacional de Identidad N.º 18827654, de profesión ENFERMERA, grado académico LICENCIADA EN ENFERMERÍA, con código de colegiatura 25960, labor que ejerzo actualmente como COORDINADORA DE DAÑOS NO TRANSMISIBLES - CANCER, en la Institución UNIDAD EJECUTORA 412 SALUD VIRU.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento denominado: "CUESTIONARIO PARA CLASIFICAR LA ANEMIA FERROPÉNICA EN

NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL HOSPITAL DISTRITAL WALTER CRUZ VILCA", a efectos de su aplicación a padres de menores de 5 años del Hospital Distrital Walter Cruz Vilca, 2022.

Luego de hacer las observaciones pertinentes a los ítems, concluyo en las siguientes apreciaciones.

Criterios evaluados	Valoración positiva			Valoración negativa	
	MA (3)	BA (2)	A (1)	PA	NA
Calidad de redacción de los ítems.		X			
Amplitud del contenido a evaluar.		X			
Congruencia con los indicadores.		X			
Coherencia con las dimensiones.		X			

#### **Apreciación total:**

Muy adecuado ( ) Bastante adecuado (X) A= Adecuado ( )

PA= Poco adecuado ( ) No adecuado ( ) No aporta: ( )

Trujillo, a los 03 días del mes de enero del 2022

Apellidos y nombres: CASTILLO ZEVALLOS ROSA MARINA DNI: 18827654

GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
UNIDAD EJECUTORA 412 SALUD VIRU  
*Rosa Marina Castillo Zevallos*  
LIC. ENF. ROSA MARINA CASTILLO ZEVALLOS

Firma y sello

## CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, GILES CASTRO KATHERINE TATIANA, con documento Nacional de Identidad N° 46712707, de profesión ENFERMERA, grado académico MAESTRA EN SALUD PÚBLICA, con código de colegiatura 78430, labor que ejerzo actualmente como COORDINADORA DE GESTIÓN DE TERRITORIO, en la Institución UNIDAD EJECUTORA 412 SALUD VIRU.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento denominado: "CUESTIONARIO PARA CLASIFICAR LA ANEMIA FERROPÉNICA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL HOSPITAL DISTRITAL WALTER CRUZ VILCA", a efectos de su aplicación a padres de menores de 5 años del Hospital Distrital Walter Cruz Vilca, 2022.

Luego de hacer las observaciones pertinentes a los ítems, concluyo en las siguientes apreciaciones.

Criterios evaluados	Valoración positiva			Valoración negativa	
	MA (3)	BA (2)	A (1)	PA	NA
Calidad de redacción de los ítems.		X			
Amplitud del contenido a evaluar.		X			
Congruencia con los indicadores.		X			
Coherencia con las dimensiones.		X			

### Apreciación total:

Muy adecuado ( ) Bastante adecuado (X) A= Adecuado ( )  
PA= Poco adecuado ( ) No adecuado ( ) No aporta: ( )

Trujillo, a los 03 días del mes de enero del 2022

Apellidos y nombres: GILES CASTRO KATHERINE TATIANA DNI: 46712707



Firma y sello

## CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, VILLA SEMINARIO MARILYN YESICA, <sup>1</sup> con documento Nacional de Identidad N° 43341526, de profesión ENFERMERA, grado académico MAESTRA EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE SALUD, con código de colegiatura 49813, labor que ejerzo actualmente como JEFA DE OFICINA TECNICA – CUIDADO INTEGRAL, en la Institución UNIDAD EJECUTORA 412 SALUD VIRU.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento denominado: “CUESTIONARIO: ESTILOS DE VIDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL HOSPITAL WALTER CRUZ VILCA”, a efectos de su aplicación a padres de menores de 5 años del Hospital Distrital Walter Cruz Vilca, 2022.

<sup>2</sup> Luego de hacer las observaciones pertinentes a los ítems, concluyo en las siguientes apreciaciones.

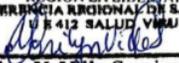
Criterios evaluados	Valoración positiva			Valoración negativa	
	MA (3)	BA (2)	A (1)	PA	NA
Calidad de redacción de los ítems.		X			
Amplitud del contenido a evaluar.		X			
Congruencia con los indicadores.		X			
Coherencia con las dimensiones.		X			

### Apreciación total:

Muy adecuado ( ) Bastante adecuado (X) A= Adecuado ( )  
PA= Poco adecuado ( ) No adecuado ( ) No aporta: ( )

Trujillo, a los 03 días del mes de enero del 2022

Apellidos y nombres: VILLA SEMINARIO MARILYN YESICA DNI: 43341526

  
REGION LA LIBERTAD  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
U E 412 SALUD VIRU  
  
Mg. Marilyn Y. Villa Seminario  
Jefa de Oficina Técnica  
CEP. 49813

Firma y sello

### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, CASTILLO ZEVALLOS ROSA MARINA, con documento Nacional de Identidad N° 18827654, de profesión ENFERMERA, grado académico LICENCIADA EN ENFERMERÍA, con código de colegiatura 25960, labor que ejerzo actualmente como COORDINADORA DE DAÑOS NO TRANSMISIBLES - CANCER, en la Institución UNIDAD EJECUTORA 412 SALUD VIRU.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento denominado: "CUESTIONARIO: ESTILOS DE VIDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL HOSPITAL WALTER CRUZ VILCA", a efectos de su aplicación a padres de menores de 5 años del Hospital Distrital Walter Cruz Vilca, 2022.

Luego de hacer las observaciones pertinentes a los ítems, concluyo en las siguientes apreciaciones.

Criterios evaluados	Valoración positiva			Valoración negativa	
	MA (3)	BA (2)	A (1)	PA	NA
Calidad de redacción de los ítems.		X			
Amplitud del contenido a evaluar.		X			
Congruencia con los indicadores.		X			
Coherencia con las dimensiones.		X			

#### Apreciación total:

Muy adecuado ( ) Bastante adecuado (X) A= Adecuado ( )  
PA= Poco adecuado ( ) No adecuado ( ) No aporta: ( )

Trujillo, a los 03 días del mes de enero del 2022

Apellidos y nombres: CASTILLO ZEVALLOS ROSA MARINA DNI: 18827654

GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
UNIDAD EJECUTORA 412 SALUD VIRU  
*Rosa Marina Castillo Zevallos*  
LIC. ENF. ROSA MARINO CASTILLO ZEVALLOS

Firma y sello

## CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, GILES CASTRO KATHERINE TATIANA, con documento Nacional de Identidad N° 46712707, de profesión ENFERMERA, grado académico MAESTRA EN SALUD PÚBLICA, con código de colegiatura 78430, labor que ejerzo actualmente como COORDINADORA DE GESTIÓN DE TERRITORIO, en la Institución UNIDAD EJECUTORA 412 SALUD VIRU.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento denominado: "CUESTIONARIO: ESTILOS DE VIDA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL HOSPITAL WALTER CRUZ VILCA", a efectos de su aplicación a padres de menores de 5 años del Hospital Distrital Walter Cruz Vilca, 2022.

Luego de hacer las observaciones pertinentes a los ítems, concluyo en las siguientes apreciaciones.

Criterios evaluados	Valoración positiva			Valoración negativa	
	MA (3)	BA (2)	A (1)	PA	NA
Calidad de redacción de los ítems.		X			
Amplitud del contenido a evaluar.		X			
Congruencia con los indicadores.		X			
Coherencia con las dimensiones.		X			

### Apreciación total:

Muy adecuado ( ) Bastante adecuado (X) A= Adecuado ( )  
PA= Poco adecuado ( ) No adecuado ( ) No aporta: ( )

Trujillo, a los 03 días del mes de enero del 2022

Apellidos y nombres: GILES CASTRO KATHERINE TATIANA DNI: 46712707



Firma y sello

# ANEMIA FERROPÉNICA Y ESTILOS DE VIDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL HOSPITAL WALTER CRUZ VILCA – ALTO MOCHE, 2022.

## INFORME DE ORIGINALIDAD

16%

INDICE DE SIMILITUD

17%

FUENTES DE INTERNET

7%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="https://repositorio.uct.edu.pe">repositorio.uct.edu.pe</a> Fuente de Internet	5%
2	Submitted to Universidad Catolica de Trujillo Trabajo del estudiante	4%
3	<a href="https://repositorio.uladech.edu.pe">repositorio.uladech.edu.pe</a> Fuente de Internet	4%
4	<a href="https://repositorio.uandina.edu.pe">repositorio.uandina.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
5	<a href="https://repositorio.udch.edu.pe">repositorio.udch.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="https://repositorio.unac.edu.pe">repositorio.unac.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo