

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA



**Alimentos consumidos por niños menores de dos años y su
relación con la anemia ferropénica en Paccha –
Chulucanas 2021**

Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería

Autora:

Quispe Lizano Rosario

Asesora:

Aranda Benites Elida Egberta

0000-0001-6141-0685

Piura – Perú

2021

ACTA DE SUSTENTACION



USP
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

ACTA DE DICTAMEN DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS N° 025-2022

Siendo las 18:00 horas, del día 10 de Febrero del año 2022, y estando dispuesto al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, aprobado con Resolución de Consejo Universitario 3539-2019-USP/CU, en su artículo 22º, se reúne mediante videoconferencia el Jurado Evaluador de Tesis designado mediante **RESOLUCIÓN DE DECANATO N.º 0033 - 2022-USP-FCS/D**, integrado por:

Dra. Vilma Vicuña de Bardales	Presidente
Mg. Clodomira Zapata Adrianzen	Secretario
Dra. Juana Arrestegui Alcántara	Vocal

Con el objetivo de evaluar la sustentación de la tesis titulada **“Alimentos consumidos por niños menores de dos años y su relación con la anemia ferropénica en Paccha – Chulucanas 2021”**, presentado por el bachiller:

ROSARIO QUISPE LIZANO

Terminada la sustentación y defensa de la tesis, el Jurado Evaluador luego de deliberar, acuerda **APROBAR** por **UNANIMIDAD** la tesis, quedando expedita(o) la/el bachiller para optar el Título Profesional de Licenciado en **ENFERMERIA**.

Siendo las **19:00** horas se dio por terminada la sustentación.

Los miembros del Jurado Evaluador de Informe de Tesis firman a continuación, dando fe de las conclusiones del acta:

Dra. Vilma Vicuña de Bardales
PRESIDENTE

Mg. Clodomira Zapata Adrianzen
SECRETARIA

Dra. Juana Arrestegui Alcántara
VOCAL

c.c.: Interesada
Expediente
Archivo.

DEDICATORIA

Este trabajo se lo dedico con todo mi Amor y cariño a Dios a mis padres a mis hijos Jordán y Haziél y a todas las personas que hicieron posible que yo termine mi profesión, por su apoyo constante, por llenar mi vida con sus valiosos consejos

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por ser mi guía y acompañarme en el transcurso de mi vida, brindándome paciencia y sabiduría para culminar con éxito mis metas propuestas.

A mi gran amiga Vanessa Rivas Zapata, a quien estimo tanto y a quien le debo su apoyo incondicional por facilitarme los caminos para seguir sin pedir nada a cambio y sin dudar de mi capacidad.

DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACION DE AUTENTICIDAD

Anexo 2.

DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, ROSARIO QUISEP LIZANO....., con Documento de Identidad N.º 02891033....., autora de la tesis titulada "ALIMENTOS CONSUMIDOS POR LOS NIÑOS MENORES DE 02 AÑOS Y SU RELACIÓN CON LA ANEMIA FERROPÉNICA EN PACCHA CHULUCANAS 2020" y a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, declaro bajo juramento que:

1. La presente tesis es de mi autoría. Por lo cual otorgo a la Universidad San Pedro la facultad de comunicar, divulgar, publicar y reproducir parcial o totalmente la tesis en soportes analógicos o digitales, debiendo indicar que la autoría o creación de la tesis corresponde a mi persona.
2. He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, establecidas por la Universidad San Pedro, respetando de esa manera el derecho de autor.
3. La presente tesis no ha sido presentada, sustentada ni publicada con anterioridad para obtener grado académico, título profesional o título de segunda especialidad profesional alguno.
4. Los datos presentados en los resultados son reales; no fueron falseados, duplicados ni copiados; por tanto, los resultados que se exponen en la presente tesis se constituirán en aportes teóricos y prácticos a la realidad investigada.
5. En tal sentido de identificarse fraude plagio, auto plagio, piratería o falsificación asumo la responsabilidad y las consecuencias que de mi accionar deviene, sometiéndome a las disposiciones contenidas en las normas académicas de la Universidad San Pedro.


Firma

Piura

2021

ÍNDICE DE CONTENIDOS

ACTA DE SUSTENTACION.....	ii
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACION DE AUTENTICIDAD	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS	vi
ÍNDICE DE TABLAS.....	vii
ÍNDICE DE FIGURAS.....	viii
PALABRAS CLAVE	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
INTRODUCCIÓN	1
1. Antecedentes y fundamentación científica.....	1
2. Justificación de la investigación.....	11
3. Problema.....	12
4. Conceptuación y operacionalización de las variables.....	12
5. Hipótesis	13
6. Objetivos Objetivo General.....	13
METODOLOGÍA	15
1. Tipo y Diseño de investigación	15
2. Población – Muestra.....	15
3. Técnicas e instrumentos de investigación	16
4. Procesamiento y análisis de la información	17
RESULTADOS	18
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	23
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	25
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	27
ANEXOS Y APÉNDICE	30

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1	Tipos de Alimentos consumidos por niños menores de dos años y su relación con la anemia ferropénica en Paccha – Chulucanas, 2021	18
Tabla 2	Frecuencia del consumo de Alimentos consumidos por niños menores de dos años y su relación con la anemia ferropénica en Paccha – Chulucanas, 2021	19
Tabla 3	Tipo de alimentación consumidos por niños menores de dos años y su relación con la anemia ferropénica en Paccha – Chulucanas, 2021	20
Tabla 4	Presencia de anemia de niños menores de dos años y su relación con la anemia ferropénica en Paccha – Chulucanas, 2021	21
Tabla 5	Relación entre los alimentos consumidos con la anemia ferropénica en Paccha – Chulucanas, 2021	22

ÍNDICE DE FIGURAS

		Pág.
Figura 1	Tipos de Alimentos consumidos por niños menores de dos años y su relación con la anemia ferropénica en Paccha – Chulucanas, 2021	35
Figura 2	Frecuencia de consumo de Alimentos consumidos por niños menores de dos años y su relación con la anemia ferropénica en Paccha – Chulucanas, 2021	36
Figura 3	Tipos de Alimentación consumidos por niños menores de dos años y su relación con la anemia ferropénica en Paccha – Chulucanas, 2021	37
Figura 4	Presencia de anemia de niños menores de dos años y su relación con la anemia ferropénica en Paccha – Chulucanas, 2021	38
Figura 5	Relación entre las prácticas alimentarias y la anemia ferropénica	39

PALABRAS CLAVE

TEMA	Alimentos consumidos por niños y la anemia ferropénica
-------------	--

Línea de investigación

Área	Ciencias médicas y de la salud
Sub área	Ciencias de la salud
Disciplina	Estudio del Cuidado de Enfermería en Complicaciones Intrahospitalarias
Línea	Cuidado de enfermería en Enfermedades Infecciosas

RESUMEN

El presente estudio de investigación fue descriptiva, no experimental, correlacional y de corte transversal, tuvo como objetivo Determinar la relación entre el consumo de alimentos en niños menores de dos años y la anemia ferropénica en la localidad de Paccha – Chulucanas 2021. La población y muestra estuvo constituida por 40 madres de niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud de Villa Paccha Chulucana, los instrumentos fueron el elaborado y validados por Choquehuanca y Falcón (2018). La información recogida fue procesada con el programa SPSS versión 22 con lo que se creó la base de datos respectiva, para ver el comportamiento de la variable en estudio se utilizó la respectiva confiabilidad del estudio. Resultados: se obtuvo Medianamente se identificar los tipos de alimentos que consumen los niños menores de dos años de Paccha – Chulucanas, siendo el más frecuente los energéticos con el 50%. Mayoritariamente se estableció que el porcentaje de anemia ferropénica en niños menores de dos años de Paccha – Chulucanas, es con anemia, el 60%. Regularmente se relacionó el consumo de alimentos y el porcentaje de anemia en niños menores de dos años de Paccha – Chulucanas. Existiendo una mala alimentación y por ende anemia, con el 45%. Se determinó que si existe relación entre el consumo de alimentos en niños menores de dos años y la anemia ferropénica en la localidad de Paccha – Chulucanas 2021,

ABSTRACT

The present research study was descriptive, non-experimental, correlational and cross-sectional, its objective was to determine the relationship between food consumption in children under two years of age and iron deficiency anemia in the town of Paccha - Chulucanas 2021. The population and the sample consisted of 40 mothers of children under two years of age who attend the Villa Paccha Chulucana Health Center, the instruments were the one developed and validated by Choquehuanca and Falcon (2018). The information collected was processed with the SPSS version 22 program, which created the respective database, to see the behavior of the variable under study, the respective reliability of the study was used. Results: the types of foods consumed by children under two years of Paccha - Chulucanas were moderately identified, being the most frequent the energetic ones with 50%. It was mainly established that the percentage of iron deficiency anemia in children under two years of Paccha - Chulucanas, is with anemia, 60%. Food consumption and the percentage of anemia in children under two years of Paccha - Chulucanas were regularly related. There is a poor diet and therefore anemia, with 45%. It was determined that if there is a relationship between food consumption in children under two years of age and iron deficiency anemia in the town of Paccha - Chulucanas 2021.

INTRODUCCIÓN

1. Antecedentes y fundamentación científica

La anemia por insuficiencia de hierro es la enfermedad en la que la solidificación de hemoglobina en la sangre periférica o la masa general de glóbulos rojos es menor que el nivel normal para una edad, sexo y altitud específicos (MINSA 2017). Realizar una encuesta sobre el horizonte de discernimiento de la anemia ferropénica infantil en el Centro de Salud, con el propósito de establecer el nivel de discernimiento de las mamás de los niños sobre la anemia ferropénica. Niños menores de 12 meses. Esta tesis es un estudio representativo cuantitativo, y el prototipo es de 65 madres que manifestaron el interrogatorio Como herramienta se extrajeron lassiguientes conclusiones: Las mamás de niños menores de 12 meses tienen un bajo horizonte de discernimiento sobre la anemia ferropénica. (Mateo 2017)

La anemia se define por la cantidad de hemoglobina (Hb), una albúmina de los glóbulos rojos. Hb es una persona que transporta oxígeno (O₂) desde los pulmones a los entretejidos y el óxido de carbono (IV) (CO₂) desde la dirección opuesta a los tejidos. Cuando la Hb en mujeres está por debajo de 12 g / dl y en los individuos por debajo de 13,5 g / dl, los adultos desarrollarán anemia (SEMI 2021). A partir de una revisión de la literatura sobre anemia ferropénica se han obtenido los siguientes resultados: La ferropenia es la procedencia más frecuente de anemia en los niños, y hay más casos en edad preescolar, especialmente en niños de 6 y 24 meses. Conclusión: La estrategia ideal para prevenir la deficiencia de hierro es amamantar exclusivamente durante 6 meses y comenzar a tomar sales de hierro comenzando del tercer o cuarto mes de existencia. A partir de los 6 meses de edad, los complementos alimenticios deben estar basados en

cereales y complementados con hierro. (Fumarato ferroso) y carne o su jugo como provisiones principales. (Vásquez 2017).

La anemia es la depreciación en la cuantía de glóbulos rojos, que acontece cuando el organismo no posee bastante hierro. El hierro es un mineral que asistencia a originar glóbulos rojos; se reflexiona que la anemia en niños de entre 6 meses y 11 años es inferior a 11,5 g / dL (Núñez 2019). La investigación adopta la tecnología de entrevistas, las herramientas de análisis de la literatura son cuestionarios de práctica y listas de verificación para obtener resultados de hemoglobina, el proceso de datos usa el Excel y luego exporta al programa SPSS. La prueba del cuadrado se utiliza para el análisis estadístico. Resultados: Entre el 100% (130) madres de 6-24 meses de edad, el 63,8% de las madres tienen hábitos alimentarios poco saludables y el 36,2% de las madres son saludables, por lo que nuestro resultado es que el 56,9% tiene anemia y el 43,1% no tiene anemia. (Choquehuanca y Falcón 2018)

La anemia es falta de hierro, se caracteriza por una disminución de los almacenamientos de hierro orgánico, lo que conduce a una mengua en el dígito de glóbulos rojos o glóbulos rojos. Los glóbulos rojos proporcionan oxígeno a todas las células del organismo y el hierro es un mineral esencial que transporta oxígeno. Por tanto, cuando se produce anemia, suelen estar presentes síntomas como fatiga, fatiga, debilidad y palidez (SALUD 2021). Resultados: En cuanto al conocimiento, el 44,0% de las mamás conocía la prevención de la anemia ferropénica y el 56% de las madres no. En cuanto a las medidas preventivas, el 40,0% de las mamás tomaron las medidas preventivas convenientes y el 60% de las madres no tenían suficientes magnitudes preventivas contra la anemia ferropénica. Nivel de conocimiento y medidas preventivas; el 56,0% de las madres no conocían la anemia ferropénica, el 51,6% de las madres no tomaron las medidas preventivas adecuadas contra la anemia ferropénica y se encontró que es

estadísticamente reveladora entre el horizonte de discernimiento y habilidades preventivas (p -valor = 0,026; $< 0,05$). (Heredia 2020)

Según la investigación, entre las tipologías de provisiones que ingieren los niños menores de dos años, si se desea recibir alimentos complementarios, se pueden clasificar según las funciones que realizan en el organismo. Hay tres tipos: funciones energéticas, que incluyen lípidos o grasas (pescado azul) como reservas energéticas, y los carbohidratos son la principal fuente de energía (cereales, patatas, fruto, leche y almíbar). La función de construcción la realizan las albúminas (carnes rojas y pollo, despojos, pescado, frijoles, huevos y productos lácteos) responsables de la estructura organizativa y la renovación; los aceites o grasas son dispositivos de los revestimientos citológicos. Las vitaminas y minerales tienen funciones reguladoras para regular el asimilación y desiguales funciones del cuerpo, se hallan importantemente en frutas, verduras de color amarillo anaranjado y frijoles. (MINSA 2015)

Los conjuntos de los suministros privilegiados para niños de 6 a 24 meses varían como la edad; De los 6 a los 11 meses comen importantemente los suministros del conjunto acondicionador y energético, a partir de los 6 meses pueden agregar alimentos del grupo constructor para aseverar una adecuada ingesta de hierro, consumirlos dos veces por semana; A los 7 meses se van incorporando de forma paulatina los alimentos pertenecientes al grupo regulador; Después de 8 meses, se agrega yogur. Y a la edad de 9 y 10 meses con comer queso, huevos y pescado, los dos últimos meses son siempre que no haya referencias de alergia, de lo paradójico habrá que hacer antes a un año. A partir de un año, se debe equilibrar el consumo de tres grupos de alimentos; solo se deben agregar con moderación alimentos como sal, cítricos y verduras como espinacas, acelgas, brócoli, coliflor y remolacha, legumbres y cereales, ya que reducen la permeabilidad de hierro, zinc y calcio afectan; no ofrezca soja o néctares como té y café, ya que

perjudican la permeabilidad de hierro, ni gaseosas o agua azucarada, porque reducen el gusto de los niños. (Grande María del Carmen 2014).

Se debe tener en cuenta lo que manifiesta Nuñez Scaly (2019), en su indagación titulada Costumbres alimentarias y su correlación con la anemia en niños de 12 a 36 períodos de la corporación de Huancalle, Cusco 2019. Objetivo; instaurar la correspondencia entre las costumbres de alimentación y la anemia en niños de 12 a 36 años”. Un mes en Comunidad Huancalle, Cusco 2019. Metodología, descripción, corte transversal y correlación; Una muestra de población que incluye 43 niños de 12 a 36 meses diagnosticados con anemia en la comunidad de Huancalle. Esta habilidad es una conversación; herramienta de recolección de identificaciones, manual para monitoreo de historias clínicas y encuesta materna Resultado: características generales; edad temprana 41,9-12-20 meses, sexo joven, 58,1% hombres; edad de la madre 46, 5-20-29 años, investigación, 62.8% asistente, 79.1% ama de casa, 76.7% entrada familiar menor a 499 soles, hábito de Lactancia materna 34,9% comió 5 veces y 3 veces al día, 44,2% tomó menos de 5 tomas, 65,1% de las mamás se lavaron las manos antes y después de las comidas; la mayor parte de los suministros acabados hubieron desayunos 34,9% lácticos, 72,1% frutas por la mañana y 30,2% frijoles para el almuerzo y frutos secos, 32,6% fruta por la tarde, 23,3% lácticos y glútenes para la cena, el 90,7% de las personas tiene hábitos alimentarios irregulares y el 9,3% come bien. Anemia, 86,0% anemia leve, 9,3% anemia moderada y 4,7% anemia grave. Las consecuencias mostraron que 90,7 niños de 1236 meses de edad en la comunidad de Wankal tenían dietas irregulares, con anemia leve que representa el 86% y anemia de templada a grave que representa el 2,3%. Se aplicó el ensayo estadístico Chi-cuadrado, donde $p = 0.00$ ($p = 0.05$); coexiste una correlación significativa con los hábitos alimentarios de los niños con anemia en la comunidad de Huancalle entre 12 y 36 meses.

En cuanto a la frecuencia de manutención, los niños de 6 a 8 meses deben tener tres platos al día; de los 9 a los 11 meses tres comidas al día más un refresco entre comidas y de los 12 a los 24 mensualidades un terceto de comidas al día y dos bocadillos (Grande María del Carmen 2014), amamantando según sea necesario junto con la ingesta de alimentos; También se recomienda amamantar en desiguales instantes dependiendo de la edad del niño, entre los 6 y 11 meses se debe realizar la lactación antes de cada comida y la dieta se debe iniciar a partir de la duodécima vez (AEPED 2013).

Según los indicadores estadísticos observados, la desnutrición conduce a la deficiencia de hierro, que es la enfermedad más común en la experiencia clínica y la causa más común de anemia en todo el mundo. Además, la anemia a una edad temprana afecta negativamente las capacidades intelectuales, emocionales y de salud de los niños, convirtiéndolos en un peligroso inconveniente de salud estatal. (Vaquero-2015).

A la edad de dos años, su hijo debería tener tres comidas sanas más uno o dos refrigerios al día. Puede comer los mismos suministros que el resto de la familia. A medida que optimicen sus habilidades sociales y su lenguaje, participará activamente en las comidas cuando se le dé la oportunidad de comer con todos los demás. No establezca una cantidad; No haga que las comidas sean una lucha. Mantenga hábitos alimenticios saludables, como: por ejemplo, siéntese en familia a las comidas y coma de manera saludable.

A la edad de dos años, su hijo correspondería poder usar una cuchara con una mano, beber de una taza y comer varios alimentos con la mano. Sin embargo, todavía está asimilando a digerir y comer educadamente y puede ahogarse con la comida cuando tiene prisa por retornar a jugar. Debido a esto, el peligro de ahogamiento es elevado.

Se debe de tener en cuenta a los alimentos peligrosos para el consumo en niños como son: Perros calientes, Porciones de mantequilla de maní, frutos secos, nueces en especial el maní o cacahuete, Cerezas crudas, golosinas duras y gruesas y Chicle o goma de mascar

Como base para una alimentación saludable y una nutrición selectiva para los niños, certificar de que su hijo administra cada uno de los cuatro conjuntos de provisiones todas las jornadas: carne, pescado, aves, huevos; leche, queso y otros productos lácteos, frutas y verduras y cereales, patatas, arroz, productos de harina.

No se preocupe si su hijo no perennemente está a la altura de este ideal. Muchos niños pequeños se niegan a comer ciertos alimentos (o insisten en comer solo uno o dos alimentos favoritos). Cuanto más discuta con su hijo sobre la comida que ha elegido, más decidido estará a desobedecerle.

Ofreciendo una variedad de alimentos y permitiéndoles tomar sus propias decisiones, su hijo eventualmente tendrá una dieta balanceada. A los bebés también les encanta alimentarse solos. Siempre que sea posible, ofrézcales alimentos que puedan comer a mano en lugar de alimentos cocidos que requieran una cuchara o un tenedor para comer.

La anemia por deficiencia de hierro es una disminución en la solidificación de hierro en el cuerpo. Este tipo de anemia se despliega espaciosamente posteriormente de que se agotan las existencias estándar de hierro del cuerpo (Harrison TR. 2012). La reunión normal de hemoglobina en niños de 6 meses a 2 años está entre 11 y 14,5 g / dL (Hatton C. Jones, D. 2012).

Cuando unas madres encargadas del servicio de desarrollo y progreso del Centro de Salud Materno infantil, por medio de los tratamientos que allí se llevaron a cabo; Algunos de ellos dijeron que tenían poca o ninguna

conciencia sobre la anemia por deficiencia de hierro y la dieta de sus hijos, por ejemplo, cómo variar sus comidas según la edad, cómo comer equilibrada. Tienes que darles leche materna. Al interrogar a la enfermera a cargo, también afirmó que hubo varios casos de niños diagnosticados con anemia.

La anemia por carencia de hierro ocurre cuando el organismo no tiene el hierro que necesita para originar hemoglobina, la que es parte de los glóbulos rojos que le da a la sangre su color rojo y admite que los glóbulos rojos transporten sangre sabrosa en oxígeno por todo el cuerpo.

Si obtiene muy poco hierro o pierde numeroso hierro, su organismo no logra engendrar la hemoglobina que necesita y con el tiempo se desarrollará anemia por carencia de hierro.

La anemia se precisa como una mengua de los horizontes de hemoglobina y/o hematocrito. El aspecto clínico puede ser inespecífico. El análisis y el procedimiento tempranos son claves para prevenir o mitigar los efectos a largo plazo en los primordiales órganos y procedimientos del cuerpo.

La anemia se precisa como la concentración de hemoglobina o la masa total de glóbulos rojos en la sangre periférica por debajo del valor normal para una edad, sexo y altitud específicos. En la experiencia, el juicio de anemia se confirma después de confirmar que los horizontes de hemoglobina y/o hematocrito están por debajo de 2 desviaciones estándar (DE) (o el percentil 3). Tiene hemoglobina (Hb). La condensación de este tinte de glóbulos rojos se formula en gramos (g) por 100 mililitros (dL) de sangre total y hematocrito (Hcto). Es la fracción de la masa de glóbulos rojos en correspondencia con el volumen total de sangre se formula como proporción.

Dentro de los indicadores estándar de Hb y Hcto presentan extensas diferenciaciones funcionales en función de la edad, el sexo, la raza y la altura sobre el horizonte del mar por lo que se ven afectados; edad Los valores de Hb son máximos (g/ dL) en el recientemente nacido y durante los iniciales días de vida logran derivarse a 910 g/ dL entre los 2 y 6 meses, permaneciendo en valores de g/ dL entre 2 y 6 años, alcanzando 14- g/ dL en la adolescencia; género la influencia del sexo en los niveles de Hb se hace evidente al llegar a la pubertad. A esta edad, la mucosidad de testosterona estimula un aumento de la masa eritrocitaria y, en consecuencia, los niveles uniformes de Hb son más altos en hombres que en mujeres, Raza se pueden observar valores normales en niños de raza negra con alrededor de g/ dL menos que los blancos o asiáticos con nivel socioeconómico y altitud análogos cuanto mayor es la altitud, menor es el comprendido de oxígeno en el aire. Dado que la hipoxia es una poderoso tentación para la hematopoyesis, el valor de Hb aumenta a medida que el individuo se eleva por encima del nivel del mar.

De representación abreviada, la OMS (2008) estableció los siguientes horizontes de Hb para precisar la anemia

- 6 meses a 5 años 11 g/ dL.
- 5 a 12 años g/ dL.
- Adolescentes, 12 a 15 años 12 gramos por decilitro.
- Señoras no embarazadas 12 g/ dL.
- Damas embarazadas 11 g/ dL.
- Hombre, mayor de 16 años 13 g/ dL.

La anemia no es una entidad específica, sino que es el resultado de un proceso patológico subyacente de causas y naturaleza muy variables. Son una causa común de consultas pediátricas en todo el mundo.

La hemoglobina debe considerarse como la proteína encargada de transportar oxígeno a los tejidos. La hemoglobina (Hb) es una albúmina

complicada que consta de un grupo hemo que contiene hierro y una parte de la proteína globina. El corpúsculo de Hb es un tetrámero compuesto por dos pares de eslabones polipeptídicas (α y β), cada par de cadenas polipeptídicas tiene un grupo hemo; las cadenas polipeptídicas α y β son químicamente desiguales. La interacción hacendosa de estos compendios proporciona a la Hb las características determinadas y únicas de la carga transformable de oxígeno.

Hay 3 tipologías de hemoglobina Hb fetal (Hb F) y Hb adulta (A y A2). En los cromosomas 11 y 16 hay genes que sistematizan la recapitulación de Hb. Después de los 36 meses de edad, solo permanecen diseños de Hb F y la correlación entre Hb A y A2 ya se mantendrá constante cerca de 30/1 de por vida.

Las anemias se clasifican según criterios fisiopatológicos o morfológicos. El abordaje diagnóstico de Los niños con anemia debe considerar estos dos criterios de manera complementaria. La anemia se puede dividir en dos categorías principales Enfermedades causadas por la incapacidad de producir glóbulos rojos con la forma y el número adecuados (por ejemplo, supresión de la médula ósea). Y enfermedades causadas por una mayor destrucción (hemólisis) o pérdida de glóbulos rojos (sangrado).

La investigación se basa en el prototipo de desarrollo de la salud de Nola Pender comprende de las hipótesis y modeladores de enfermería brinda una amplia gama de vías de discusión y contribuye al perfeccionamiento de la disciplina. El modelo de promoción de la salud propuesto por Nola Pender es muy utilizado por los profesionales de enfermería porque nos permite comprender los comportamientos humanos relacionados con la salud y orientar la generación de comportamientos de salud.

Según este modelo, las personas tienen ciertos factores cognitivos

perceptivos que son los concluyentes del desarrollo de la salud y los modos de existencia, estas son las ideas, creencias que poseen los individuos sobre la salud que las llevan a determinadas direcciones o conductas, son la toma de decisiones relativas o de salud a promover comportamientos.

El cambio en estos elementos y la estimulación para ejecutar esta administración conduce a un momento muy efectivo citado salud. Nola Pender toma a las personas en su conjunto, analiza el estilo de vida, fortalezas, potenciales, resiliencia y habilidades de las personas sobre las que toman decisiones sobre su salud. y los suyos. En la vida ven el modo de existencia como un modelo multidimensional de trabajos que el individuo cumple a lo extenso de la existencia y que se programa verdaderamente sobre su salud y genera participación en conductas saludables; Esto demanda el estudio de tres condiciones primordiales; Rasgos y prácticas propias, cogniciones específicas y estimulaciones para la conducta y la consecuencia del comportamiento.

Para lo básico es necesario según Nola Pender bases teóricas para el perfeccionamiento de la hipótesis Los fundamentos que tenía Pender en enfermería, progreso humano, psicología experimental y pedagogía la transportaron a una representación holística y psicosocial. Base del modelo de promoción de la salud.

En consonancia con lo anterior, el estudio tiene como objetivo proporcionar evidencia actualizada sobre la dieta de los niños de 6 a 24 meses de edad y la anemia ferropénica; Facilitar el trabajo de los cuidadores para promover estrategias de manual nivel para ayudar a reducir la prevalencia de la anemia por carencia de hierro en los niños y ayudar a los niños a crecer y desarrollarse de manera óptima en la comunidad brindándoles herramientas a las madres de la ciudad de Pacchas Chulucanas para que comiencen a alimentar a sus bebés como debe ser y a mantenerlos.

2. Justificación de la investigación

Los niños menores de dos años son un grupo de población sensible que plantea diversos problemas de salud pública en el país porque la mayoría de ellos son anémicos; por la comida que le dan las madres.

Debido a este problema, se presenta el estudio objetivo para determinar la asociación entre alimentos y anemia ferropénica en niños menores de dos años en Paccha Chulucanas 2021, donde la anemia es una intimidación para los niños que se hallan en pleno desarrollo y perfeccionamiento y si no es adecuada Si se le ofrece atención, esto perjudica el perfeccionamiento inapreciable del cerebro, lo cual es difícil de invertir por el resto de su vida. El estudio de investigación será teóricamente significativo ya que permitirá comprender el vínculo entre la nutrición y la anemia ferropénica en niños menores de 24 meses, y tales resultados ayudarán a las madres de niños a mantener una buena nutrición, así como a los cuidadores identificados en el Well Kind Clinic Working Research, es factible porque la información necesaria está fácilmente disponible, los investigadores están asistidos por computadora y el costo de la investigación es razonable.

Esta indagación en la parte práctica se ejecutó porque, según el INEI, un promedio de niños en la localidad de Pacchas Chulucanas padece anemia y esto puede deberse a una nutrición inadecuada. Lo que es algo necesario para las madres en lo que concierne a la anemia en la localidad de Pacchas. En el apartado social, se plantean programas de intervención para fomentar las buenas prácticas alimentarios, el alcance constante de los niños diagnosticados con anemia y reuniones evidentes de provisiones ricos en hierro; Ayudará a los padres a mejorar los hábitos alimentarios de sus hijos y aprovechará la base para que se desarrollen más investigaciones a nivel regional.

Desde un punto de vista científico, es relevante porque es de interés nacional minimizar o reducir las altas tasas de anemia. La investigación tiene como objetivo encontrar una respuesta entre la asociación entre los alimentos

complementarios y la anemia ferropénica en niños de entre 6 y 24 meses de edad. En el centro de salud podemos saber qué elementos directos o indirectos provocan bajos niveles de hierro en los niños.

3. Problema

¿Cuál es la relación entre los alimentos que consumen los niños menores de dos años y la anemia ferropénica en Paccha – Chulucanas 2021?

4. Conceptuación y operacionalización de las variables

Definición conceptual de variable	Dimensiones (Factores)	Indicadores	Tipo de escala de medición
<p>Alimentos que la madre proporciona a sus niños menores de dos años.</p> <p>Un alimento es cualquier sustancia (sólida o líquida) que es engullida por los individuos vivos para restablecer lo perdido por la diligencia del organismo, para ser pilar y motor de elaboración de las diversas sustancias necesarias para la formación de determinados tejidos, favoreciendo su crecimiento y transformación de la energía ligada a la alimentación en trabajo, locomoción y calor.</p>	<p>Tipos de alimentos que la madre de los niños menores de dos años, le ofrecen.</p> <p>Frecuencia de consumo de alimentos</p>	<p>- Proporciona alimentos Formadores o constructores.</p> <p>- Proporciona alimentos Reguladores.</p> <p>- Proporciona alimentos energéticos.</p> <p>- Proporciona lactancia materna a libre demanda.</p> <p>- Proporciona alimentos no saludables</p> <p>- Consumo de Lactancia materna</p> <p>-Veces que da de lactar a su bebe.</p> <p>-tipo de leche que consume su bebe.</p> <p>-Número de alimentos que</p>	Nominal

		consume al día. Items: 4, 5, 7, 8, 12, 13	
Anemia ferropénica en niños menores de dos años de edad La anemia es una carencia en la que el organismo no posee bastantes glóbulos rojos sanos. El hierro es un elemento muy importante para los glóbulos rojos. Cuando el cuerpo no posee bastante hierro, ocasiona menos glóbulos rojos o glóbulos rojos que son demasiado pequeños, se llama Anemia Ferropénica.	Con anemia ferropénica. Sin anemia ferropénica Anemia ligera Anemia moderada Anemia severa	Hb menor de 11 g/dL. Hb mayor de 11 g/dL. 10-10.9 g/dl 7-9.9 g/dl. Menor de 7 g/dl Items: 1, 2, 3, 6, 9, 10, 11	Ordinal

5. Hipótesis

H₁: Existe relación significativa entre los alimentos y la anemia ferropénica en niños menores de dos años en Pacchas Chulucanas 2021.

H₀: No existe relación significativa entre los alimentos y la anemia ferropénica en niños menores de dos años en Pacchas Chulucanas 2021.

6. Objetivos

Objetivo General

Determinar la relación entre el consumo de alimentos en niños menores de dos años y la anemia ferropénica en la localidad de Paccha – Chulucanas 2021.

Objetivos Específicos

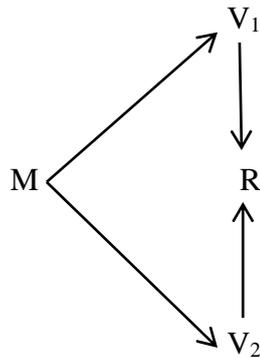
1. Identificar los tipos de alimentos que consumen los niños menores de dos años de Paccha – Chulucanas.
2. Establecer el porcentaje de anemia ferropénica en niños menores de dos años de Paccha – Chulucanas.
3. Relacionar el consumo de alimentos y el porcentaje de anemia en niños menores de dos años de Paccha – Chulucanas.

METODOLOGÍA

1. Tipo y Diseño de investigación

- a. **Tipo.** - El trabajo de estudio fue de tipo descriptivo y no experimental.
- b. **Diseño.** - El estudio fue correlacional, ya que examina la correlación entre las dos variables del estudio y de corte transversal ya que los antecedentes fueron recogidos en un solo momento, en la localidad de Pacchas Chulucanas.

Diseño lógico:



Dónde:

M = muestra del estudio

V₁ = alimentos

V₂ = anemia ferropénica

R = relación de variables

2. Población – Muestra

La Población y la muestra: Estuvo constituida por 40 madres de niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud de Villa Paccha Chulucanas.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Inclusión: Niños con prueba de hemoglobina realizada por el Centro de Salud Niños sin otras patologías

Exclusión:

Niños que no han tenido una prueba de hemoglobina realizada por el Centro de Salud

Niños que han presentado alguna otra enfermedad. Niños mayores de 2 años de Pacchas Chulucanas **Unidad de análisis**

La unidad de análisis son los niños menores de dos años y su relación con la anemia ferropénica en Paccha – Chulucanas 2021

3. Técnicas e instrumentos de investigación

En relación a la técnica que se usó, la encuesta y como herramienta de agrupación de datos, un cuestionario con el que se evaluó las experiencias alimentarias de las mamás.

El instrumento diseñado y validado por las estudiosas Choquehuanca y Falcón (2018), el cual consigna 13 interrogaciones. En el que se meditan dos dimensiones: tipos de alimentos consumidos, integrada por los enunciados 4, 5, 7, 8, 12, 13 y periodicidad de consumo de alimentos, conformada por las interrogaciones 1, 2, 3, 6, 9, 10, 11. Las cuales se catalogó en alimentos saludables y alimentos no saludables; que se convertirán en buena y mala práctica de alimentos. El instrumento se calificó de acuerdo a la siguiente valoración que se obtendrá estadísticamente. La ponderación fue la siguiente:

Frecuencia y consumo adecuado de alimentos por tipo (buenas prácticas nutricionales)	28 - 39 puntos
Frecuencia de alimentación adecuada	14 - 21 puntos
Consumo adecuado de alimentos por categoría	14 - 18 puntos
No hay un buena frecuencia ni consumo de alimentos por tipo (malos hábitos alimenticios)	0 - 27 puntos
No hay un buen consumo de alimentos por tipo	0 - 13 puntos

4. Procesamiento y análisis de la información

Se utilizó estadística descriptiva para analizar la información, con medidas de tendencia central utilizando el software SPSS versión 22. La información recolectada será procesada y simplificada a cien frecuencias parciales en Excel 2013, a partir de las cuales se desarrollarán tablas y figuras, se crea en relación con la operacionalización del proceso variable en ejecución.

RESULTADOS

Tabla 1

Tipos de Alimentos consumidos por niños menores de dos años y su relación con la anemia ferropénica en Paccha – Chulucanas, 2021

ALIMENTOS	f	%
Reguladores	10	25
Energéticos	20	50
Formadores	7	17
Todo tipo de alimento	3	8
Total	40	100

En tabla 1, describen los resultados de los tipos de alimentos que consume el niño. Deducimos que, en el tipo de alimento con más porcentaje alcanzado sobre Alimentos consumidos por niños menores de dos años y su relación con la anemia ferropénica, es el energético con 50%.

Tabla 2

Frecuencia del consumo de Alimentos consumidos por niños menores de dos años y su relación con la anemia ferropénica en Paccha – Chulucanas, 2021

Frecuencia de consumo de alimentos al día	f	%
De 6 a 8 meses tres comidas diarias	11	27
De 9 a 11 meses tres comidas diarias y un refrigerio	15	38
De 12 a 2 años tres comidas diarias y un refrigerio	14	35
Total	40	100

En tabla 2, describen los efectos de La frecuencia de consumo de alimentos que consume el niño. Deducimos que, en la frecuencia de alimento con más porcentaje alcanzado sobre Alimentos consumidos por niños menores de dos años y su relación con la anemia ferropénica, es de 9 a 11 meses tres comidas y refrigerio con 38%.

Tabla 3

Tipo de alimentación consumidos por niños menores de dos años y su relación con la anemia ferropénica en Paccha – Chulucanas, 2021

ALIMENTACION	ANEMIA				TOTAL	
	Si		No		n = 40	
Frecuencia de consumo de alimentos al día	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Buena alimentación	12	30	4	10	16	75
Mala alimentación	18	45	6	15	24	25
Total	30	75	10	25	40	100

Tabla 3, se describen las conclusiones del tipo de alimentación en las variables en estudio. Deduzco que la correlación de variables con más porcentaje alcanzado sobre alimentos consumidos por niños menores de dos años y su relación con la anemia ferropénica, es mala alimentación con 45%.

Tabla 4

Presencia de anemia de niños menores de dos años y su relación con la anemia ferropénica en Paccha – Chulucanas, 2021

ANEMIA	f	%
Con anemia	24	60
Sin anemia	16	40
Total	40	100

Tabla 4, se describen las conclusiones de la presencia de anemia en el estudio. Deduzco que la anemia en el estudio con mayor porcentaje alcanzado sobre alimentos consumidos por niños menores de dos años y su relación con la anemia ferropénica, es con anemia con el 60%.

Tabla 5

Relación entre los alimentos consumidos con la anemia ferropénica en Paccha – Chulucanas, 2021

Relación entre los alimentos consumidos y la anemia ferropénica							
Alimentos consumidos	Frecuencia de consumo de alimentos al día	Anemia ferropénica				TOTAL	
		Con anemia		Sin anemia		n = 40	
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Buenos alimentos		17	43	3	8	20	51
Malos alimentos		14	35	6	14	20	49
Total		31	78	9	22	40	100

Correlaciones

		VI	VD
VI	Correlación de Pearson	1	,764**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	40	40
VD	Correlación de Pearson	,764**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	40	40

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Tabla 5, se describen la relación de las variables en estudio, los alimentos que consumen los niños y la anemia ferropénica; deduzco que la correlación de variables de Alimentos consumidos por niños menores de dos años y la anemia ferropénica, es significativa, de acuerdo a la prueba estadística de chi cuadrado de ($p = ,000$). Y además se refleja que si hay anemia con el 78%.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Para poder hacer el análisis y la discusión presento los resultados obtenidos como es:

En tabla 1, describen los resultados de los tipos de alimentos que consume el niño, reguladores el 25%; energéticos el 50%, formadores el 17% y todo tipo de alimento el 08%. Deducimos que, en el tipo de alimento con más porcentaje alcanzado sobre Alimentos consumidos por niños menores de dos años y su correspondencia con la anemia ferropénica, es el energético con 50%.

En tabla 2, describen los efectos de la periodicidad de expendio de alimentos que consume el niño, de 6 a 8 meses tres comidas el 27%; de 9 a 11 meses tres comidas y refrigerio el 38%, y todo tipo de 12 meses a 02 años el 35%. Deducimos que, en la frecuencia de alimento con más porcentaje alcanzado sobre Alimentos consumidos por niños menores de dos años y su correspondencia con la anemia ferropénica, es de 9 a 11 meses tres comidas y refrigerio con 38%.

Tabla 3, se describen las conclusiones del tipo de alimentación en las variables en estudio, buena de alimentación el 30% (12) y mala alimentación el 45% (18) y en ambas situaciones con presencia de anemia. Deducimos que la correlación de variables con más porcentaje alcanzado sobre alimentos consumidos por niños menores de dos años y su relación con la anemia ferropénica, es mala alimentación con 45%.

Tabla 4, se describen las conclusiones de la presencia de anemia en el estudio, con anemia el 60% (24) y sin anemia el 40% (16). Deducimos que la anemia en el estudio con mayor porcentaje alcanzado sobre alimentos consumidos por niños menores de dos años y su correlación con la anemia ferropénica, es con anemia con el 60%.

Tabla 5, se describen la relación de las variables en estudio, los alimentos que consumen los niños y la anemia ferropénica; deduzco que la correlación de variables de Alimentos consumidos por niños menores de dos años y la anemia ferropénica, es significativa, de acuerdo a la prueba estadística de chi cuadrado de ($p = ,000$). Y además se refleja que si hay anemia con el 78%.

Análogo argumento se precia en la investigación en el estudio de Choquehuanca y Falcon (2018), donde el propósito es determinar la relación entre los hábitos alimentarios de los niños de 6 a 24 meses de edad y la anemia ferropénica en el Perú, Centro de Salud 3ra Zona, Lima, Perú. Método: El estudio es cuantitativo, relevante y transversal. Se ha realizado en un centro de salud peruano con 130 madres de niños entre 6 y 24 meses. Los datos se recolectaron mediante técnicas de entrevista. Las herramientas de análisis de documentos fueron cuestionarios prácticos y listas de verificación. Obtenga los resultados de hemoglobina, use el programa Excel para el procesamiento de datos, luego expórtelos al programa SPSS y use la prueba de chi-cuadrado para el análisis estadístico. Resultado: Del 100% (130) madres entrevistadas con lactantes entre 6 y 24 meses, el 63,8% tenía hábitos alimentarios poco saludables y el 36,2% saludable, lo que nos llevó al resultado que el 56,9% tenía anemia y el 43,1% no hay anemia. Concluyendo: que coexiste correspondencia entre las experiencias alimentarias y la anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses.

Ante un problema de salud muy severo sobre todo en las zonas altas de Piura, se recomienda se hagan las coordinaciones pertinentes ante el Ministerio de Salud, Gobierno Regional Y Municipalidades para que se dé solución a este problema y los niños se `puedan criar saludablemente y bajar el índice de mortalidad de niños menores de dos años de edad en Piura.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- Medianamente se identificaron los ejemplos de alimentos que consumen los niños menores de dos años de Paccha – Chulucanas, siendo el más frecuente los energéticos con el 50%
- Mayoritariamente se estableció que el porcentaje de anemia ferropénica en niños menores de dos años de Paccha – Chulucanas, es con anemia, el 60%
- Regularmente se relacionó el consumo de alimentos y el porcentaje de anemia en niños menores de dos años de Paccha – Chulucanas. Existiendo una mala alimentación y por ende anemia, con el 45%
- Se determinó que si existe relación entre el consumo de alimentos en niños menores de dos años y la anemia ferropénica en la localidad de Paccha – Chulucanas 2021.

Recomendaciones

- Que los papás tomen con compromiso la nutrición de sus descendencias, ya que un deficiente alimento tiene diversas derivaciones y una de ellas es la anemia tomando conocimiento sobre los resultados que posee este problema de salud, sobre todo en los niños.
- Que el profesional de enfermería del Centro de Salud Villa Paccha Chulucanas, robustezca la ejecución de habilidades pedagógicas más eficientemente asesoramiento en el servicio de desarrollo y mejora en relación a la prevención de la anemia ferropénica por deficiencia de nutrientes, realizando nuestro trabajo en relación a la implementación de este servicio de desarrollo y prevención de la salud.
- En niños menores de dos años hacer cambios para adaptarse a la deficiencia de hierro: la situación bancaria de la familia lo permite, la carne, el pescado y las aves deben consumirse a su debido tiempo; aumento del consumo de cereales fortificados con hierro disueltos en agua (sulfato de hierro) o en una solución ácida (fumarato de hierro); Atención individualizada a la correlación estacional entre el desperdicio de alimentos procesados como fuente de hierro y los alimentos que consumen hierro.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Col, B. (2012). *Prácticas de alimentación en lactantes menores de dos años de edad. Cali Colombia.*
- Colmenares, O. (2009). *El conocimiento como ciencia y el proceso de investigación.*
- Choquehuanca M. y Falcon W (2018). Tesis Prácticas alimentarias y anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses del centro de salud Perú 3era zona, lima - 2018
- Espichan, A. (2013). *Factores de adherencia a la suplementación con sprinkles asociados al incremento de hemoglobina en niños de 6 a 60 meses. San Martín de Porres Lima: Editorial Universidad San Marcos. Lima.*
- Garayar Porta, N. (2015). *Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva de las madres que acuden al puesto de salud Llana villa Villa El Salvador. Villa El Salvador.*
- García López, R. (2017). *Composición e inmunología de la leche materna. Mexico.*
- Gman RM, B. (2012). *Tratado de Pediatría. Mexico: Mc Graw Hill.*
- Gomez, L. (2004). *Influencia de los factores sociales en el desarrollo del niño durante el primer año de vida. Lima.*
- Gonzalez, T., Escobar, L., Gonzalez, L., y Rivera, J. (2015). *Prácticas de alimentación infantil y deterioro de la lactancia materna en México. Rev. Salud pública Méx. [Internet] 2013. [Citado el 31 de Marzo del 2015]. vol.55 (2):1.2. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36. Mexico.*
- Grande, M. (2014). *Nutrición y salud materno infantil. Córdoba. Editorial Brujas, 2014. ProQuest ebrary Web; enero del 2014 [citado 17 Mayo 2017]. Disponible en: <http://bibvirtual.upch.edu.pe:2105/lib/bibliotecacentralupchsp/detail.action?docID=10995441&p00=grande%2C+mar%2C3>. Cordova Argentina.*

- Harrison T., R. (2012). *Principios de medicina*. 8a. edición.
- Hatton, C., y Jones, D. (2012). *Principios de medicina interna. 18a ed. – 2012. Volumen 1 McGraw Hill. Sección 2 trastornos hematopoyéticos. Capítulo 103 ferropenias y otras anemias. Página 844-847 (libro medicina interna. Mexico: Mc Graw Hill.*
- Huamayalli, M., y Solis, A. (2016). *Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva*. In *crescendo*.
- Imaicena, A. (2015). *Incidencia de anemia ferropénica en relación al tipo de alimentación en niños menores de 5 años, que acuden al Subcentro de Salud de Zumbi [Tesis]. Loja: Universidad Nacional de Loja. Carrera de Laboratorio Clínico. [Internet]. 2011. [19 de Sep. 2015].Dis. Ecuador.*
- Ministerio de Salud. (2014). *Guía Técnica de Implementación de grupos de apoyo comunal para promover y proteger la lactancia materna exitosa*. Lima.
- MINSA. (2015). *Alimentación, Base para Prevenir las IRAS y Neumonía. [Internet] Perú; 2014 [actualizado al 16 Ago. del 2015; citado 16 Ago. 2015] Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2014/neumonia/archivos/Ponencia%203_Alimentaci%C3%B3n_base_para_pr. Peru.*
- Núñez, S. (2019). *En su investigación titulada “Hábitos Alimenticios y su relación con la anemia en niños de 12 a 36 meses de la comunidad de Huancalle, Cusco 2019”*. Cusco.
- Odar Mesta, S. (2014). *Efectividad del programa educativo sobre lactancia materna exclusiva en primigestas del Puesto de Salud Ancol Chico –Olmos, 2013. Obtenido de Tesis USAT:.* Olmos.
- Organizacion Mundial de la Salu. (2018). *Recomendación de la OMS sobre la alimentación del lactante. Obtenido de Organización Mundial de la Salud (OMS):http://www.who.int/nutrition/topics/infantfeeding_recommendation/es/.*
- Organizacion Panamerica de la Salud. (2017). *Lactancia Materna en America Latina. Obtenido de El Comercio:http://www.paho.org/arg/index.php?option=com_content&view*

- =*article&id=1204:laops-oms-llama-apoyar-madres-que-amamantan-asegurarlactancia-exclusiva-hasta-6-meses&Itemid=227*. Lima.
- Peru. (2017). *Guía Técnica clínica para el diagnóstico y tratamiento de la anemia por deficiencia de hierro en niñas y niños y adoscelentes*. Lima Perú: Minsa Perú. Lima.
- Raffino, M. (2020). *Conceptos .de*. Obtenido de <https://concepto.de/nutrición/>.
- Rosa, E. (2012). *Deficiencia de hierro y anemia feropenica en niños menores de dos años*. Lima Peru.
- Rufino, M. (2020). *Alimentos*. Obtenido de <https://concepto.de/alimentos/>.
- Salud, O. M. (2011). *Salud y Desarrollo del Niño y del Adolescente*. Ginebra, Suiza: OMS. Suiza.
- Sevilla Navarro, J. (2010). *Abordaje de la Anemia microcitas; nuevas herramientas diagnósticas*. Madrid: Exlibris .
- Solano, L., & Torres, A. (2013). *Determinación de las inmunoglobulinas G y M en leche materna humana (calostro)*. Cuenca.
- Valdes, V. (2015). *Técnicas de Amamantamiento*. Obtenido de UNICEF: <http://www.unicef.cl/lactancia/docs/mod02/TECNICAS%20DE%20AMAMANTAM>.
- Valverde, P. (2015). *Análisis de la política pública de fortificaciones de alimentos con hierro en el Pero 2000 -2012*. Obtenido de <http://bvssp.icict.br/lildbi/docsonline/get.php?id=4036>.
- Vaquero, P. (2015). *Nutrición y Anemia [Internet]*. 2011 [citado 11 Nov. 2015]; Disponible en:http://www.kelloggs.es/content/dam/newton/media/manual_de_nutricion_new/Manual_Nutricion_Kelloggs_Capitulo_23.pdf.
- Vasquez, A. (2017). *En su estudio anemia feropenica en niño menores de cinco años*. Peru.

ANEXOS Y APÉNDICE

ANEXO 01

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado participante:

Soy egresado del Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad San Pedro, estoy realizando un trabajo de investigación sobre los Alimentos consumidos por niños menores de dos años y su relación con la anemia ferropénica en Paccha – Chulucanas 2021. El propósito de esta ficha es lograr la autorización de los participantes para la aplicación de los instrumentos (cuestionarios) de investigación.

Ha sido seleccionado para participar en esta investigación, la participación en este estudio es voluntaria, si usted accede a participar, se le pedirá sea honesto en sus respuestas. Esto tomará aproximadamente 20 minutos de su tiempo, la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

Autorización:

He leído el procedimiento descrito arriba. Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informada de que la meta de este estudio es para fines de mejorar la carrera de Enfermería.

FIRMA DEL PARTICIPANTE FECHA

ANEXO 02

Instrumento: Alimentos consumidos por niños menores de dos años y su relación con la anemia ferropénica en Paccha – Chulucanas 2021

INSTRUCCIONES: Soy Rosario Quispe de la escuela de enfermería de la Universidad San Pedro filial Piura, que me encuentro trabajando en una investigación que servirá para elaborar la tesis profesional cuyo objetivo será Determinar la relación entre el consumo de alimentos en niños menores de dos años y la anemia ferropénica en la localidad de Paccha – Chulucanas 2021. Quiero pedir su ayuda para que conteste el instrumento con confidenciales y anónima. Lea cuidadosamente las siguientes preguntas y marque con un aspa (X) la respuesta que considere verdadera.

Agradezco su apoyo.

DATOS GENERALES:

De la madre:

Edad: _

Grado de instrucción: _____

Ocupación: ____

Estado civil: ____

Padre apoya en actividades para el cuidado del niño: _____ Del lactante:

Numero de Historia clínica: _

Fecha de nacimiento: _____

Edad en meses: _____

Sexo: (M) (F)

Peso: _

Talla: _

Diagnóstico nutricional:

II.- Cuestionario

¿Usted le dio la lactancia materna exclusiva a su niño (a)? (hasta los 6 meses)

A veces (de tres a una vez por semana)

Casi siempre (de seis a cuatro por semana)

Siempre (diariamente)

Nunca

¿Cuántas veces le da de lactar usted a su niño(a) al día?

Ninguna

1 vez

2 veces

3 veces

A libre demanda

¿Cuándo le da lactancia materna a su niño?:

Antes de cada comida

Después de cada comida

Durante cada comida

En otro momento

¿Qué tipo de leche le da usted a su niño (a)? (puede marcar o una o múltiples respuestas)

Ninguna

Materna ()

Formula ()

Mixta ()

Otros (especificar): ____

¿A qué edad inició su niño la alimentación complementaria? (es decir, darle comida además de leche)

4 meses a menos ()

5 meses ()

6 meses ()

7 meses a más ()

¿Cuántas veces al día le da estos alimentos? Marque con un aspa según corresponda.

Papillas (papas con verduras o/y carne) (0) (1) (2) (3) (4)

b. Caldos (0) (1) (2) (3) (4)

c. Segundos (guisos con arroz o/y papa) (0) (1) (2) (3) (4)

d. Mazamoras (0) (1) (2) (3) (4)

¿Qué tipos de alimentos consume con más frecuencia su niño? (puede marcar o una o múltiples respuestas)

Reguladores: frutas (), verduras amarillas-anaranjadas (), menestras ()

Energéticos: papa (), yuca (), fideos (), arroz (), pan (), miel (), aceites ()

Formadores: leche (), queso (), carne de res (), huevos (), pescado ()

Todos los anteriores

Su niño consume: (puede marcar o una o múltiples respuestas)

Golosinas

Snacks (Doritos, Papas Lays u otra comida chatarra)

Gaseosa

Todas

Ninguna

¿Cuántas comidas consume al día su hijo(a)?

Desayuno, almuerzo y cena.

Refrigerio de la mañana, refrigerio de la tarde.

Desayuno, refrigerio de la mañana, almuerzo y cena.

Desayuno, refrigerio de la mañana, almuerzo, refrigerio de la tarde y cena

Marcar con un aspa, ¿con qué frecuencia le suele dar los alimentos de origen animal que aquí se mencionan?

	Diariamente	2 - 3 veces por semana	Ocasionalmente	Nunca
Pollo				
carne de res				
hígado				
pescado				
Otro tipo de carnes				

Marcar con un aspa, ¿con qué frecuencia le suele dar los alimentos de origen vegetal que aquí se mencionan?

	Diariamente	2 - 3 veces por semana	Ocasionalmente	Nunca
Acelga Menestras				
Espinaca				
Brócoli				
Zanahoria				

Menestras				
-----------	--	--	--	--

Actualmente, ¿usted le da a su niño algún suplemento nutricional? (puedemarcarse más de una respuesta)

Sulfato ferroso en gotas

Micronutrientes (chispitas)

Sulfato ferroso en gotas y micronutrientes (chispitas)

Otros (especificar): __

Ninguno

Con respecto a la pregunta anterior, ¿a qué edad inicio su niño(a) con el suplemento nutricional?

A los 4 meses

A los 6 meses

De 7 a 8 meses

De 9 a más

Ninguno

Muchas gracias por su colaboración

FIGURAS DE LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACION

Figura 1: Tipos de Alimentos consumidos por niños menores de dos años y su relación con la anemia ferropénica en Paccha – Chulucanas, 2021

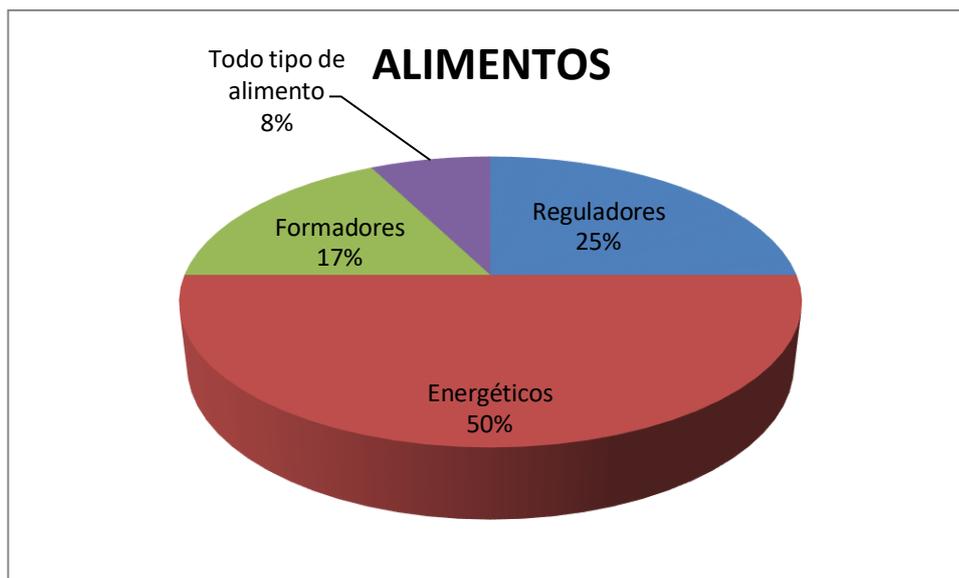


Figura 2: Frecuencia de consumo de Alimentos consumidos por niños menores de dos años y surelación con la anemia ferropénica en Paccha – Chulucanas, 2021

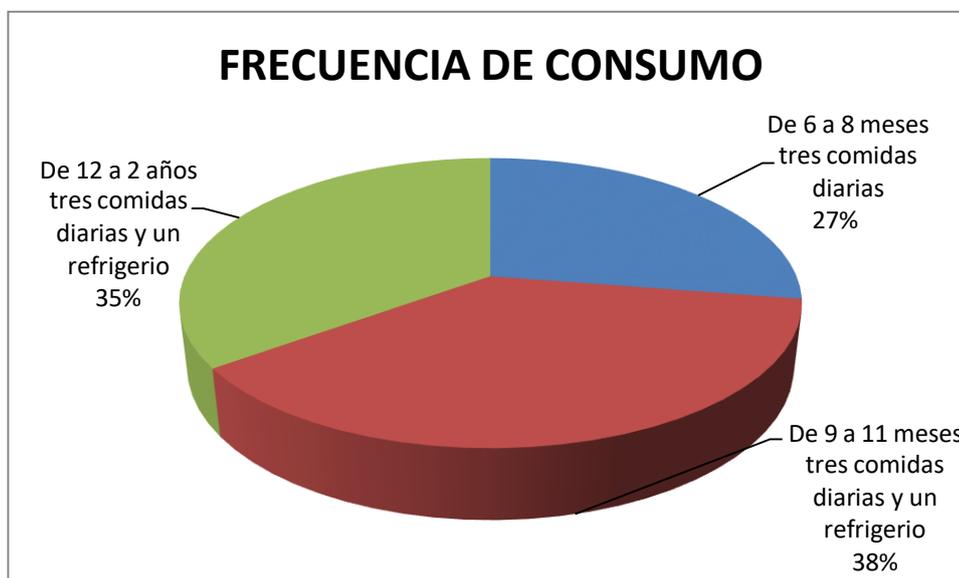


Figura 3: Tipos de Alimentación consumidos por niños menores de dos años y su relación con la anemia ferropénica en Paccha – Chulucanas, 2021

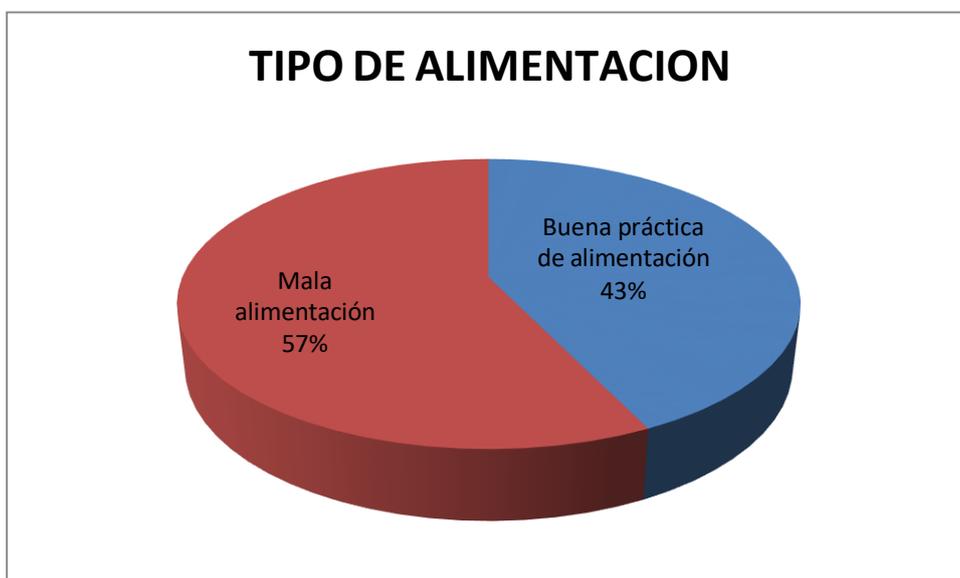


Figura 4: Presencia de anemia de niños menores de dos años y su relación con la anemiaferropénica en Paccha – Chulucanas, 2021

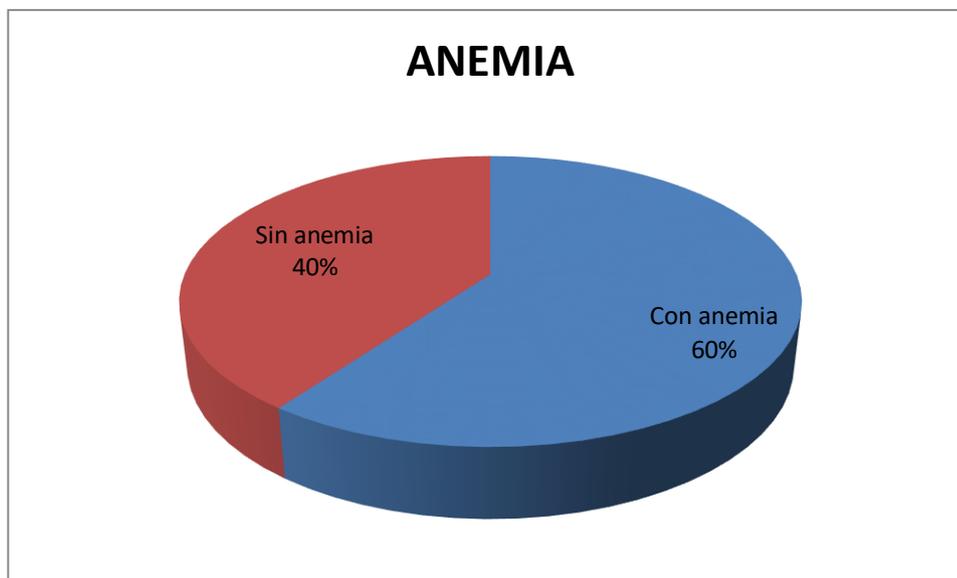
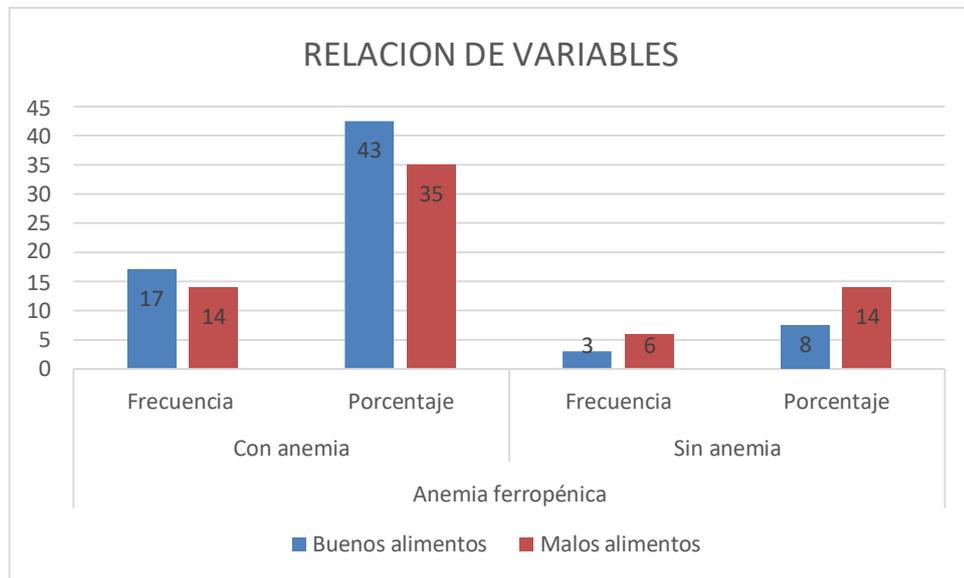


Figura 5: Relación entre las prácticas alimentarias y la anemia ferropénica



ANEXO N° 04
INFORME DE CONFORMIDAD DEL ASESOR



“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia”

INFORME

A : DRA. JENNY CANO MEJIA
Decana de la Facultad de Ciencias de La salud

ASUNTO : INFORME DE CONFORMIDAD DE INFORME FINAL

FECHA : 03 DE Mayo DEL 2021

REF: RESOLUCIÓN DE DIRECCIÓN DE ESCUELA N°297-2020-USP-EPE/D

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarla cordialmente y al mismo tiempo informarle que la Tesis titulada “**Alimentos consumidos por niños menores de dos años y su relación con la anemia ferropénica en Paccha – Chulucanas 2021**” de la bachiller **QUISPE LIZANO ROSARIO**, ya se encuentra en condición de ser revisado por los miembros del jurado evaluador.

Contando con su amable atención al presente es ocasión propicia para renovarle las muestras de mi especial deferencia personal.

Atentamente.

ELIDA EGBERTA ARANDA BENITES
ASESORA
CODIGO ORCID: 0000-0001-6141-0685

ANEXO N° 05 DOCUMENTACION ADMINISTRATIVA



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"



DE : LIC. NICY SEBET CASTRO SANCHEZ
DIRECTORA CENTRO SALUD PACCHA - CHULUCANAS

PARA : MG. ELIDA EGBERTA ARANDA BENITES
COORDINADURA ACADEMICA USP - FILIAL PIURA

ASUNTO : AUTORIZACION PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION.

Mg. Elida Egberta Aranda Benites, Coordinadora Académica de la Universidad San Pedro Filial Piura, tengo el agrado de dirigirme a Usted y a la vez informarle que hemos recibido la solicitud enviada por la señorita Bach. **ROSARIO QUISPE LIZANO**, egresada de la Escuela de enfermería de su casa de estudios, quien está desarrollando su Tesis en nuestro Hospital, quien además está solicitando autorización para el uso del nombre de nuestro Centro de Salud en su Trabajo de Investigación y se le brinde información sobre la **"Alimentos consumidos por niños menores de dos años y su relación con la anemia ferropénica en Paccha - Chulucanas 2021"**

Por lo que esta Dirección en aras del desarrollo del profesional de enfermería autoriza lo requerido por la bachiller.

Atentamente,

Piura, 02 de Abril del 2021



Dirección: Centro Poblado Paccha S/N

Piura - Morropon - Chulucanas

ANEXO N° 06 CONSTANCIA DE SIMILITUD



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "Alimentos consumidos por niños menores de dos años y su relación con la anemia ferropénica en Paccha – Chulucanas 2021" del (a) estudiante: Rosario Quispe Lizano, identificado(a) con Código N° 2514100030, se ha verificado un porcentaje de similitud del 28%, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 2 de Noviembre de 2021


UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
Dr. CARLOS URBINA SANJINES
VICERRECTOR



NOTA:

Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

ANEXO N° 07 REPOSITORIO INSTITUCIONAL



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
QUISPE LIZANO ROSARIO		02881033	Charivan22@hotmail.com
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/>	Tesis	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Investigación
<input type="checkbox"/>	Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/>	Trabajo Académico
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
<input checked="" type="checkbox"/>	Bachiller	<input type="checkbox"/>	Título Segunda Especialidad
<input type="checkbox"/>	Maestría	<input type="checkbox"/>	Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
"ALIMENTOS CONSUMIDOS POR NIÑOS MENORES DE 02 AÑOS Y SU RELACIÓN CON LA ANEMIA FERROPÉNICA EN PACCHA - CHULUCANAS 2020"			
5. Programa Académico			
ENFERMERIA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/>	Abierto o Público ² (http://repositorio.usp.edu.pe/acceso)	<input type="checkbox"/>	Acceso restringido ³ (http://repositorio.usp.edu.pe/acceso-restringido)
(*) En caso de restringido sustentar motivo:			

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS⁴

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento.⁵



[Firma manuscrita]
Firma

Lugar: Chimbote
 Día: _____ Mes: _____ Año: _____

Importante

1. Según Resolución de Consejo Directivo N° 013-2016-SUMEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8 inciso 8.2.

2. Ley N° 30070, Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2015-PCM.

3. Si el autor otorga el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer uso de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo a lo en el Anexo de la Ley ICC.

4. En caso de que el autor otorga la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la Directiva N° 004-2016-COMYTEC-DEEC (Numeros 5.2 y 6.3) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.

5. Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor otorga el crédito por su obra.

6. Según el inciso 8.2, del artículo 17° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-REINAT, "Las universidades, institutos y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los resultados en sus repositorios institucionales prestando el uso de acceso abierto o restringido los cuales serán posteriormente, resueltos por el Repositorio Digital RENAT, o inserta al Repositorio AUCAT".

Nota: - El uso de la Universidad en los datos, se procederá de acuerdo a Ley 27464, art. 12, n.ºs. 32.5.

ANEXO N° 08 BASE DE DATOS

MATRIZ DE LAS VARIABLES

V1	V2	V3	V4	V5	V6	V1	V2	V3	V4	V5	V6	V7	V1	VD
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	18	21
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	18	21
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	18	21
3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	16	21
3	3	1	3	1	1	3	3	3	3	3	1	1	12	17
3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	1	18	15
3	1	3	3	3	3	3	1	3	3	3	1	1	16	15
3	1	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	16	19
3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	18	17
3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	16	18
3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	16	19
3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	1	3	3	16	18
3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	16	21
3	3	3	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	16	19
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	18	21
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	18	21
3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	16	21
3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	16	21
3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	18	19
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	18	21
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	18	21
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	18	21
3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	16	21
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	18	21
3	3	3	3	1	3	3	1	3	3	3	3	3	16	19
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	18	19
3	1	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	16	19
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	18	21
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	18	21
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	18	21
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	18	21

3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	18	21
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	18	21
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	18	21
3	1	3	3	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	14	19
3	1	1	1	1	1	3	1	1	3	1	1	1	1	8	11
1	1	1	1	3	1	3	3	3	1	1	1	1	1	8	13
1	1	3	3	1	1	3	3	3	3	1	1	1	1	10	14
1	3	3	3	3	3	3	1	3	3	1	3	3	3	16	15
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	18	21

ANEXO N° 09 MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	HIPOTESIS	METODOLOGIA
¿Cuál es la relación entre los alimentos que consumen los niños menores de dos años y la anemia ferropénica en Paccha – Chulucanas 2021?	<p>Objetivo General Determinar la relación entre el consumo de alimentos en niños menores de dos años y la anemia ferropénica en la localidad de Paccha – Chulucanas 2021.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>a.- Identificar los tipos de alimentos que consumen los niños menores de dos años de Paccha – Chulucanas.</p> <p>b.- Establecer el porcentaje de anemia ferropénica en niños menores de dos años de Paccha – Chulucanas.</p> <p>c.- Relacionar el consumo de alimentos y el porcentaje de anemia en niños menores de dos años de Paccha – Chulucanas.</p>	<p>Independiente</p> <p>Alimentos que la madre proporciona a sus niños menores de dos años.</p> <p>Dependiente</p> <p>Anemia ferropénica en niños menores de dos años de edad</p>	<p>H₁: Existe relación entre los alimentos y la anemia ferropénica en niños menores de dos años en Pacchas Chulucanas 2021.</p> <p>H₀: No existe relación entre los alimentos y la anemia ferropénica en niños menores de dos años en Pacchas Chulucanas 2021.</p>	<p>Tipo y diseño</p> <p>Tipo</p> <p>El trabajo de investigación será de tipo descriptivo correlacional contrasta las variables en estudio</p> <p>Diseño</p> <p>El estudio será de corte transversal ya que los datos serán recolectados en un solo momento, en la localidad de Pacchas Chulucanas.</p> <p>Población</p> <p>Estará compuesta por 40 madres de los niños menores de dos años de edad</p> <p>Muestra 36 madres</p>

PROTECCION DE LOS DERECHOS HUMANOS DE LOS SUJETOS

Previa a la aplicación del instrumento, se les hará firmar un consentimiento informado a cada uno de los sujetos. Se le informará detalladamente el procedimiento de la investigación la que tendrá en cuenta el respeto y dignidad de la persona. Se respetará su derecho a la autodeterminación y el conocimiento irrestricto de la información, protegiendo su integridad física, moral y psicológica, respetando su decisión y voluntad.

El instrumento será anónimo a fin de proteger el derecho de privacidad de los sujetos en estudio.

El instrumento, se usará para fines de la investigación teniendo en cuenta el principio de beneficencia y no maleficencia: se hará conocer que la información requerida no va a ser usada en contra del sujeto de estudio y que tampoco se buscará obtener algún beneficio económico.

Durante la aplicación del instrumento los sujetos se les darán un trato justo y privacidad como también los cuestionarios serán eliminados de manera conveniente utilizando mecanismo de confidencialidad y anonimato.

Muestra del Consentimiento informado

ANEXO N°02
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado participante:

Soy egresado del Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad San Pedro, estoy realizando un trabajo de investigación sobre los "Alimentos consumidos por los niños menores de 02 años y su relación con la anemia ferropénica en Paccha – Chulucanas 2021". El propósito de esta ficha es lograr la autorización de los participantes para la aplicación de los instrumentos (cuestionarios) de investigación.

Ha sido seleccionado para participar en esta investigación, la participación en este estudio es voluntaria, si usted accede a participar, se le pedirá sea honesto en sus respuestas. Esto tomará aproximadamente 20 minutos de su tiempo, la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

Autorización:

He leído el procedimiento descrito arriba. Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informada de que la meta de este estudio es para fines de mejorar la carrera de Enfermería.



FIRMA DEL PARTICIPANTE

FECHA

Certificación de la evaluación del instrumento de aplicación


UNIVERSIDAD SAN PEDRO
TITULO: "ALIMENTOS CONSUMIDOS POR LOS NIÑOS MENORES DE 02 AÑOS Y SU RELACION CON LA ANEMIA FERROPENICA EN PACCHA - CHULUCANAS 2021"
FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUIA DE PAUTAS

INDICADORES	CRITERIO	DEFICIENTE 20					REGULAR 40					BUENA 60					MUY BUENA 80					EXCELENTE 100					OBSERVACIONES														
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96																				
ASPECTOS DE VALIDACIÓN																						5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje apropiado																				100																				
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables																				95																				
3. ACTUALIDAD	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																				95																				
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización logica entre sus items																				95																				
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos necesarios en calidad																				95																				

6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación																				100
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos- científicos de la investigación																				95
8. COHERENCIA	Tiene relación entre las variables e indicadores																				100
9. METODOLOGIA	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																				100

INSTRUCCIONES: Este instrumento sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados.

Piura, _____, 2021

NOMBRE LIC.: *Elvira Cruz Garcia*
 CEP: *65084*
 FIRMA Y SELLO:


 MINISTRO DE SALUD
 Elvira Cruz Garcia
 D. S. N. N. N. N. N.



UNIVERSIDAD SAN PEDRO

TITULO: "ALIMENTOS CONSUMIDOS POR LOS NIÑOS MENORES DE 02 AÑOS Y SU RELACIÓN CON LA ANEMIA FERROPENICA EN PACCHA - CHULUCANAS 2021"

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUIA DE PAUTAS

INDICADORES	CRITERIO	DEFICIENTE					REGULAR					BUENA					MUY BUENA					EXCELENTE					OBSERVACIONES
		0-5	6-10	11-15	16-20	21-25	26-30	31-35	36-40	41-45	46-50	51-55	56-60	61-65	66-70	71-75	76-80	81-85	86-90	91-95	96-100						
ASPECTOS DE VALIDACIÓN																											
1. CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje apropiado																				85						
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables																					86					
3. ACTUALIDAD	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																					90					
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización logica entre sus items																					85					
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos necesarios en calidad																					90					

6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación																					96	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos- científicos de la investigación																					96	
8. COHERENCIA	Tiene relación entre las variables e indicadores																					90	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																					90	

INSTRUCCIONES: Este instrumento sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados

Piura, _____, 2021

NOMBRE LIC: *Esraula Chong Justacio*

CEP: *56546*

FIRMA Y SELLO:





UNIVERSIDAD SAN PEDRO
TITULO: "ALIMENTOS CONSUMIDOS POR LOS NIÑOS MENORES DE 02 AÑOS Y SU RELACIÓN CON LA ANEMIA FERROPENICA EN PACCHA - CHULUCANAS 2021"

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUIA DE PAUTAS

INDICADORES	CRITERIO	DEFICIENTE		REGULAR				BUENA				MUY BUENA				EXCELENTE				OBSERVACIONES		
		0-5	6-10	11-15	16-20	21-25	26-30	31-35	36-40	41-45	46-50	51-55	56-60	61-65	66-70	71-75	76-80	81-85	86-90		91-95	96-100
1. CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje apropiado																				100	
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables																					95
3. ACTUALIDAD	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																					95
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización logica entre sus items																					100
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos necesarios en calidad																					95

6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación																					100
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos- científicos de la investigación																					100
8. COHERENCIA	Tiene relación entre las variables e indicadores																					100
9. METODOLOGIA	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																					95

INSTRUCCIONES: Este instrumento sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados

Piura, 2021

NOMBRE LIC: *Yenny Seleny Cruz Correa*

CEP: *083677*

FIRMA Y SELLO:

