

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA



**Anemia y desarrollo psicomotor en niños menores de 3 años
atendidos en el Centro de Salud La Huaca, Paita; 2022.**

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Autora:

Navarro Barrientos, Maribel Filomena

Asesora:

Vicuña de Bardales, Vilma

(0000-0002-2841-8260)

Chimbote – Perú

2024

Índice de contenidos

INDICE GENERAL	ii
INDICE DE TABLAS	iii
PALABRAS CLAVE	iv
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD	v
TITULO	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
INTRODUCCIÓN	1
RESULTADOS	11
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	17
CONCLUSIÓN.....	19
RECOMENDACIONES.....	20
Referencias bibliográficas.....	22
Anexos y apéndices	27

Índice de tablas

Tabla 1 Descriptivos, grado de anemia.....	11
Tabla 2 Descriptivos, realiza adecuadamente sus movimientos utilizando sus músculos	12
Tabla 3 Descriptivos, realiza adecuadamente sus movimientos utilizando sus manos y muñecas	13
Tabla 4 Tiene una adecuada agudeza visual	14
Tabla 5 Realiza adecuadamente sus movimientos utilizando brazos, piernas, pies y torso	15
Tabla 6 Prueba de hipótesis Kolmogorov-Smirnov n=51	16

Palabras clave:

Anemia, psicomotor, niños.

Anemia, psychomotor, children.

Línea de investigación

Área:	Ciencias Médicas y de Salud
Subárea:	Ciencias de la Salud
Disciplina:	Enfermería
Línea de investigación:	Desarrollo del cuidado enfermero

CONSTANCIA DE SIMILITUD TURNITIN



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

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

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado **“Anemia y desarrollo psicomotor en niños menores de 3 años atendidos en el Centro de Salud La Huaca, Paíta; 2022”** del (a) estudiante: **Maribel Filomena Navarro Barrientos**, identificado(a) con **Código N° 2114100235**, 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, 13 de Diciembre de 2022


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.

TITULO

**Anemia y desarrollo psicomotor en niños menores de 3 años
atendidos en el Centro de Salud La Huaca, Paita; 2022.**

RESUMEN

En el desarrollo de la presente investigación tuvo como objetivo principal, determinar la relación de la anemia y desarrollo psicomotor en niños menores de 3 años atendidos en el Centro de Salud La Huaca, Paita; 2022. El desarrollo metodológico utilizado fue, investigación básica, correlacional, no experimental de corte trasversal. La población de estudio se conformó en 51 niños menores de 3 años, los mismos que estuvieron sujetos a los criterios de exclusión e inclusión, en la recopilación de datos se manejó una encuesta y para su procesamiento se utilizó el software estadístico SPSS 26. En los resultados encontrados, se tuvo que, el 74,5% de niños presentaron anemia leve y el 25,5% presentaron anemia moderada, y el 100% de niños afectados con anemia no les ha afectado en el desarrollo psicomotor; de la distribución de identificador de anemia es normal con la media $\mu = 26$ y la desviación estándar ± 14.866 , la prueba de Kolmogorov-Smirnov, establece que existe una distribución normal de acuerdo al nivel de significación $p < 0,050$, por lo tanto, se conserva la hipótesis nula, la prueba de Pearson fue de $p > 0,05$ (,0331), existiendo una relación inversa no significativa entre las variables de estudio. Esta investigación concluye que, no hay una relación de la anemia y desarrollo psicomotor en niños menores de 3 años atendidos en el Centro de Salud La Huaca, Paita; 2022, por lo que la presencia de la anemia en los niños estudiados no les ha afectado en su desarrollo psicomotor, acogiéndose la hipótesis nula.

ABSTRACT

In the development of this research, the main objective was to determine the relationship between anemia and psychomotor development in children under 3 years of age treated at the La Huaca Health Center, Paita; 2022. The methodological development used was basic, correlational, non-experimental cross-sectional research. The study population was made up of 51 children under 3 years of age, the same ones who were subject to the exclusion and inclusion criteria, in the data collection a survey was handled and for its processing the SPSS 26 statistical software was used. results found, it was found that 74.5% of children presented mild anemia and 25.5% presented moderate anemia, and 100% of children affected with anemia have not affected their psychomotor development; of the anemia identifier distribution is normal with the mean $\mu = 26$ and the standard deviation ± 14.866 , the Kolmogorov-Smirnov test establishes that there is a normal distribution according to the level of significance $p < .050$, therefore, the null hypothesis is preserved, the Pearson test was $p > 0.05$ (.0331), with a non-significant inverse relationship between the study variables. This research concludes that there is no relationship between anemia and psychomotor development in children under 3 years of age treated at the La Huaca Health Center, Paita; 2022, so the presence of anemia in the children studied has not affected their psychomotor development, accepting the null hypothesis.

INTRODUCCIÓN

1. Antecedentes y fundamentación científica

En desarrollo psicomotor la anemia en niños menores de 3 años, el nivel económico y social y la anemia son variables que influyen el mismo que se asocia a los parásitos como causantes de anemia en niños (Foronda, 2018). Las investigaciones señalan que, la estimulación temprana en el perfeccionamiento psicomotor de niños que presentaron anemia, han dado que el 50% de la población estudiada mientras que el otro porcentaje restante se hallan en el nivel medio alto (Jerez, 2018). Al respecto, coexiste diferencia indicadora del desarrollo psicomotor luego de haber utilizado el Test de Denver, existiendo un índice más bajo aquel que incumbe a los niños catalogados como anormales (Ojeda, 2017).

Anemia y progreso psicomotor en niños menores de 3 años, una gran proporción de niños pequeños de tres años con diagnóstico de anemia presentaron un desarrollo psicomotor normal, n=22 niños (75%) y n=14 (58%), (Olortico, 2020). Las investigaciones señalan que, en las áreas de coordinación y lenguaje existen niños y niñas exteriorizaron retraso un mínimo porcentaje. Existió una correlación directa entre el valor de anemia y nivel de desarrollo psicomotriz siendo altamente significativa $p < 0.05$ (Burga, 2019). Al respecto, se obtuvieron resultados en el 50,6% de infantes con anemia que van de ligero a moderada, mientras que el 85,7% del restante de la población estudiada tuvieron peligro en el desarrollo psicomotor y, un 37,7% de niños presentaron dificultades en el área motora de la expresión (Espinoza y Vega, 2018).

Se puede evidenciar en investigaciones que, existe una nula agrupación entre anemia y progreso psicomotor, considerando que los niños (2-5 años) que presentaron referencias de anemia consiguieron normalidad en su desarrollo, que pertenece a un 86,5% de la población estudiada (n=52) (Bravo, 2020). Las investigaciones señalan que, existen elementos sociodemográficos, oportunos del niño y de la cuidado materno-infantil se atañen ciertamente, aunque con un predominio muy bajo relacionado a la anemia ferropénica en infantes menores de 3 años de La Arena Piura (Cotrina, 2020). Al respecto, uno de los factores afines con la anemia en menores depende del conocimiento que poseen las madres referentes a las causas, signos,

síntomas y consecuencias sobre la falta del consumo hierro en el progreso motor del niño (Jaramillo, 2019).

En nuestro País, la anemia compone una complicación de salud pública peligrosa, dada la eminente prevalencia del 43,6% en niños de 06 - 35 meses, al año 2016, y cerca de 6 de 10 niños, en edades de 6 y 12 meses, se hallan con anemia con un porcentaje de 59,3%. Se apreció que existen 620 mil menores anémicos en este País y su episodio, en sus iniciales años de vida y en la etapa ulterior, está conexas con la debilidad infantil (MINSA, 2017; p. 14).

Según Rodas, L. (2020). La anemia se encuentra asociada con malas prácticas alimenticias y si bien la anemia es emanada especialmente por la privación de hierro, la escasa capacidad de envío de oxígeno al cuerpo puede deberse a otras afecciones como padecimientos crónicos, que siguen siendo una dificultad en la salud pública, inclusive para países desarrollados como Estados Unidos.

Entre los resultados que lidera la anemia, hay que considerar el acrecentamiento de dificultades obstétricas (hemorragia) y mortalidad materna; la disminución de la transmisión de hierro al feto; engrandecimiento del bajo peso al nacer y la mortandad neonatal; la afección al progreso psicomotor del niño y provecho escolar; la disminución de la capacidad intelectual, física, trabajo y menoscabo del estado físico (MINSA, 2017; p. 16).

La anemia es un padecimiento que se exterioriza cuando en la sangre no existen cifras suficientes de hematíes o glóbulos rojos, para efectuar un adecuado envío de oxígeno a los tejidos corpóreos o su funcionalidad es defectuosa en algún sentido. Preexisten varias tipologías de anemia, cada tipo con sus propias causas: insuficiencia de hierro o algunos componentes, hemorragia y merma de sangre, padecimiento crónico, enfermedad o desperfecto genético u obtenido, o consecuencia secundaria de un medicamento. La anemia consigue ser transitoria o crónica, y se presenta entre leve y grave (Giménez, S. 2004; p. 62).

Para Giménez, S. (2004). La anemia consigue afectar inclusive al 1,5% de la población, de modo que es el padecimiento sanguíneo más habitual en nuestro entorno. Las mujeres e individuos con padecimientos crónicas poseen un mayor peligro de anemia. La anemia además puede ser el signo de una mal más grave, tal como un cáncer digestivo o padecimiento renal. Su tratamiento médico es muy versátil: a partir

del suministro de hierro o vitaminas en pacientes menos graves, inclusive la de someter a un paciente a diferentes tratamientos médicos como administraciones de sangre o procedimientos quirúrgicos. Unos tipos de anemia se consiguen prevenirse a través una nutrición sana, variada y balanceada.

Signos y síntomas. El principal síntoma de la generalidad de las tipologías de anemia se hallan la fatiga. También, dependiendo de la dificultad con que se presente la anemia puede presentar: agotamiento, palidez de piel y membranas (labios, encías, lengua, palma de la mano), incremento de la frecuencia cardíaca, problema respiratorio, dolencia torácica, mareos, irritación, adormecimiento de pies y manos, miembros frías o cefalea. Puede ocurrir que, la anemia es tan insignificante que pasa precipitadamente durante un tiempo, pero regularmente los signos y síntomas surgen y se desarrollan con la graduación de la enfermedad (Giménez, S. 2004; p. 62-63).

Los investigadores Dávila, C. y Paucar, R. y Quispe, A. (2018). En su publicación establecieron que, la anemia infantil y diagnóstico. La anemia en el niño simboliza un reto en el diagnóstico ya que, debe diferenciarse de la anemia fisiológica que ataca a los niños jóvenes y no preexiste paraje de corte capaz para cada edad, raza o sexo de los infantes. En consecuencia, debe clasificar la infancia en tres fases: a) de 0 a 3 meses de edad (niveles de hemoglobina son hondamente variables y suelen reducir de forma fisiológica inclusive en los 3 meses de edad); b) de 3 a 6 meses de edad (anemia insinúa una hemoglobinopatía); y, c) de 6 a 2 años de edad (principal origen de anemia es la insuficiencia de hierro).

Así mismo, los autores Dávila, y Paucar, y Quispe, (2018), establecieron que, fisiológicamente la anemia por lo usual se ve a las 6 a 9 semanas de edad, fruto de la disminución enérgica de la eritropoyesis posteriormente del nacimiento como consecuencia del incremento de la oxigenación tisular y una fabricación pequeña de eritropoyetina. Por ejemplo, los recién nacidos a término, su nivel de hemoglobina puede ser al nacer de >14 g/dL y suelen reducir a menos 11g/dL en las semanas 6 a 9 de edad debido a la anemia fisiológica (nadir fisiológico). Por lo que debe diferenciarse de una anemia fisiológica a una patológica. Los criterios pueden ser: Anemia Hb <13.5 g/dL primer mes de vida; anemia con Hb más bajo a lo percibido en la anemia fisiológica $<9,5$ g/dL; y, signos de hemólisis (ictericia, ictericia esclera y orín oscuro) o síntomas de anemia (irritabilidad o desnutrición).

Prevención de anemia en niños. Según la Guía Técnica el MINSA Perú (2017), el tamizaje o análisis de hemoglobina para desechar anemia en niños se efectúa a los 4 meses de haber nacido, si no se ejecutó el análisis clínico a esta edad, se realizara en el próximo examen. La determinación de anemia se estima de acuerdo a valores (ver apéndice 3). La labor preventiva de anemia se ejecutará del siguiente modo: a) Preventivamente el suplemento se empezará con gotitas a los 4 meses de haber nacido (Sulfato Ferroso o Complejo Polimaltosado Férrico), inclusive a los 6 meses de edad. b) preventivamente se suministrará refuerzo con hierro en cantidades de 2 mg/kg/día incluso al llegar a los 6 meses de edad.

Posteriormente se continuará con micronutrientes 360 sobres (1 sobre por día) a partir de los 6 meses. En caso de no recibir micronutrientes en la edad de 6 meses, lo puede efectuar en el rango de 6 a los 35 meses incluso a los 3 años de haber cumplido. Para niños de más de 6 meses, y si el Centro de Salud no disponga de micronutrientes, podrán tomar hierro en distinta presentación, a manera gotas, jarabe de Sulfato Ferroso o Complejo Polimaltosado Férrico. Si se cancela la ingesta de micronutrientes, se comprometerá prolongar con el esquema hasta consumir los 360 sobrecitos; se propondrá evitar épocas extensas de deserción (MINSA Perú, 2017 p. 20-21)

Según Zavaleta, N., y Astete, L. (2017), el desarrollo psicomotor, campo motor se concierne a la destreza de los niños para dominar movimientos de musculatura, catalogándose en destrezas motoras finas y gruesas. El perfeccionamiento motor en los niños es la consecuencia de varios componentes, propios del niño o de su hábitat, esto es un riesgo muy significativo la presencia de anemia en la etapa crítica de los iniciales años o meses de vida.

Los efectos de la anemia en el perfeccionamiento mental o cognoscitivo encierran funciones de desenvolvimiento del pensamiento, concentración, raciocinio, atención, agudeza visual, al igual que en la resolución de contrariedades. De modo análogo que, con el progreso motor, la anemia en la niñez disminuye las pericias cognitivas de los niños (Zavaleta, y Astete, 2017).

Las consecuencias en la conducta socioemocional es una de las áreas del perfeccionamiento infantil, y alcanza el establecimiento de relaciones sociales con otros individuos utilizando sus emociones, así como la ordenación de sí mismo e interés hacia lo externo. En niños que presentaron anemia en los 6, a los 12 y los 18

meses, y que posteriormente fue tratada mediante suplementación, se halló que, a los 10 años, manifestaron una reacción más lenta y capacidad menor en el control de respuestas vehementes, lo que se le llama pobre control inhibitorio (Zavaleta, y Astete, 2017).

Cuidados de Enfermería. La teoría de la Dra. Jean Watson, fundamento su teoría en siete suposiciones y diez mecanismos de cuidados: El cuidado sólo consigue ser manifestado y ejercido efectivamente en una correlación de relaciones interpersonales, vale indicar, el cuidado se divulga de acuerdo a las destrezas didácticas que tienen las diferentes comunidades; y en manera individual, en el profesional de enfermería con arreglo a los requerimientos humanos, social e institucional. Estos cuidados son contemporáneos al período, espacio geográfico, necesidades de los pobladores o individuos en específico, y a los componentes con que se cuenta y por ello demandan de una comprensión del ambiente que envuelve al individuo y de su discernimiento en sí (Urra, Jana, y García, 2011).

Para Urra, Jana, y García, (2011). El cuidado está ajustado a elementos de cuidado, seleccionados a satisfacer necesidades de la persona humana. El cuidado tiene destino, efectos y objetivos. El cuidado médico efectivo suscita la salud, desarrollo personal y familiar. El cuidado suscita el agrado de necesidades, hace que el individuo se corresponda armónicamente consigo mismo y el ambiente que lo envuelve. Un ambiente de cuidado, es aquel que, ocasiona el desarrollo viable que accede a la persona elegir una adecuada opción, en un instante adecuado.

De otro lado Urra, Jana, y García, (2011). Establecieron en su publicación que, la ciencia del cuidado enfermero es suplemento de la ciencia curativa. El cuidado no es sólo curar o medicinar, es suplir el conocimiento biomédico con el provenir humano para crear, promover, o recobrar la salud. La experiencia del cuidado es centrada en la enfermería. Una persona debe ser acompañada en los períodos de toma de decisiones y no únicamente ser un receptor de información. El custodiar a un paciente es inevitable para que, progresivamente, el individuo manifieste cómo, desde un escenario particular, puede hallar la mejor solución a partir su propia situación. La Enfermería, entonces, debe centrarse en un acompañamiento sensitivo pero comprometido, fundado en el conocimiento y en la experiencia de una cualidad curación.

2. Justificación de la investigación

Esta tesis con enfoque relacionada a determinar anemia y desarrollo psicomotor en niños menores de 3 años atendidos en el Centro de Salud La Huaca, Paita; 2022, tendrá una conveniencia por su utilidad al conocimiento a las ciencias de la salud y a los centros de salud que prestan atención primaria en anemia en niños menores de 3 años, lo que ayudara a tener una aproximación actualizada sobre la anemia y desarrollo psicomotor en niños.

En la implicancia práctica la presente investigación, formará contribuciones prácticas continuas relacionadas a la problemática de la anemia y de cómo esta puede afectar al desarrollo psicomotor, favoreciendo en la mejora de la problemática que aqueja a niños del Distrito de la Huaca Paita dando una solución relacionada a la anemia con una atención adecuada de parte del profesional de enfermería en el manejo de la anemia por deficiencia de hierro en niños menores de 3 años.

La presente investigación contiene un beneficio metodológico, considerándose que se ha desarrollado un nuevo instrumento que permitirá a nuevos investigadores a recolectar muestras de estudio adecuadamente y puedan llegar a demostrar adecuadamente sus variables de investigación.

En su justificación teórica esta tesis está directamente unida a la inquietud como residente de este lugar (Distrito de la Huaca) por contribuir a través de estudios de corte que describen la anemia y desarrollo psicomotor en niños menores de 3 años, considerando que existe categóricamente este problema en mi localidad, así mismo mi investigación contribuirá y de mejorar en el conocimiento de línea de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad San Pedro (Hernández, Fernández, y Baptista, 2014; p 40).

3. Problema

¿Cuáles son los factores relacionados a la anemia y desarrollo psicomotor en niños menores de 3 años atendidos en el Centro de Salud La Huaca, Paita; 2022?

4. Conceptuación y operacionalización de las variables

Definición conceptual de variable	Dimensiones (Factores)	Indicadores	Tipo de escala de medición
Anemia La anemia es un padecimiento que se exterioriza cuando en la sangre no existen cifras suficientes de hematíes o glóbulos rojos, para efectuar un adecuado envío de oxígeno a los tejidos corpóreos o su funcionalidad es defectuosa en algún sentido. (Giménez, 2004; p. 62).	<ul style="list-style-type: none">• Anemia	<ul style="list-style-type: none">• Leve• Moderada• Severa	Ordinal
Desarrollo psicomotor Área motora se concierne a la habilidad de los niños para dominar movimientos de músculos, catalogándose en destrezas motoras finas y gruesas (Zavaleta, y Astete, 2017).	<ul style="list-style-type: none">• Conducta socioemocional• Perfeccionamiento mental o cognitivo	<ul style="list-style-type: none">• Problemas en• Destrezas motoras finas y gruesas• Desarrollo del pensamiento, concentración, razonamiento, atención,• Agudeza visual.	Nominal

5. Hipótesis

H₀: no existe factores relacionados a la anemia y desarrollo psicomotor en niños menores de 3 años atendidos en el Centro de Salud La Huaca, Paita; 2022.

H₁: si existen factores relacionados a la anemia y desarrollo psicomotor en niños menores de 3 años atendidos en el Centro de Salud La Huaca, Paita; 2022.

6. Objetivos

Objetivo general

Determinar la relación de la anemia y desarrollo psicomotor en niños menores de 3 años atendidos en el Centro de Salud La Huaca, Paita; 2022.

Objetivos específicos

1. Identificar la anemia en niños menores de 3 años.
2. Determinar cómo ha afectado la anemia en el desarrollo psicomotor en niños de 3 años con anemia.
3. Relacionar la anemia con desarrollo psicomotor en niños de 3 años.

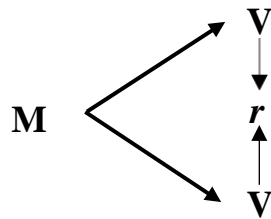
Metodología

1. Tipo y Diseño de investigación

Se manejó el prototipo de investigación básica en merito al CONCYTEC, (2018).

El diseño de investigación manipulado fue no experimental: transeccional correlacionales/causales (Hernández, et al., 2014).

Esquema:



M: muestra.

V: variable.

R: correlación.

2. Población - Muestra

La población quedó compuesta por 51 niños pequeños de 3 años que acudieron al Centro de Salud La Huaca, Paita con problemas de anemia en el periodo 2022 y que se estuvieron inmersos a los criterios de inclusión y exclusión.

La muestra fue la misma población (población muestral).

3. Técnicas e instrumentos de investigación

Técnicas

Se esgrimió la encuesta que se aplicó a los padres de familia de menores que presentaron anemia y que acudieron al centro de Salud La Huaca - Paita, estos cumplieron las siguientes condiciones:

Criterios de inclusión: niños pequeños de 3 años con análisis medico de anemia y participantes que otorguen su consentimiento informado.

Criterios de exclusión: niños que tuvieron más de 3 años, niños sin anemia, con COVID-19, enfermedades no relacionadas a la anemia y que den su consentimiento informado.

Instrumentos

Se uso el instrumento el cuestionario, manteniéndose la reserva y protección de los datos personales de las profesionales.

La encuesta estuvo conformada de la siguiente manera:

Edad del niño:

Dimensión anemia: Grado de anemia.

Factores asociados al daño psicomotor por insuficiencia de hierro:

Dimensión, el niño presenta problemas en Destrezas motoras finas. Realiza adecuadamente sus movimientos utilizando sus músculos. Realiza adecuadamente sus movimientos utilizando sus manos y muñecas. Tiene una adecuada agudeza visual

Dimensión, el niño presenta problemas en Destrezas motoras gruesas. Realiza adecuadamente sus movimientos utilizando brazos, piernas, pies y torso

4. Procesamiento y análisis de la información

La información se presentó en tablas estadísticas descriptivas y para el análisis se empleó el software estadístico IBM SPSS Statistics 26. Para la prueba de hipótesis se manejó Kolmogorov-Smirnov y para la asociación la correlación de Pearson.

RESULTADOS

Tabla 1

Descriptivos, grado de anemia

Dimensión	n=51	fi	Fi
Leve	38	38	74,5%
Moderada	13	51	25,5%
Severa	0	51	0%

En la tabla descriptiva N.º 1, del resultado del instrumento aplicado en niños de una población muestra n=51, se observa que el 74,5% exteriorizaron anemia leve y el 25,5% exhibieron anemia moderada.

Tabla 2

Descriptivos, realiza adecuadamente sus movimientos utilizando sus músculos

Dimensión	<i>n</i> =51	fi	Fi
Si	51	51	100,0%
No	<u>0</u>	<u>51</u>	<u>0%</u>

En la tabla 2, se presta atención si es que la anemia ha afectado la psicomotricidad en los niños analizados y referente a la dimensión, realiza adecuadamente sus movimientos utilizando sus músculos, se observa que si pueden realizar dichos movimientos en un 100%.

Tabla 3

Descriptivos, realiza adecuadamente sus movimientos utilizando sus manos y muñecas

Dimensión	n=51	fi	Fi
Si	51	51	100,0%
No	0	51	0%

En la tabla 3, se presta atención si es que la anemia ha afectado la psicomotricidad en los niños analizados y referente a la dimensión, realiza adecuadamente sus movimientos utilizando sus manos y muñecas, se observa que si pueden realizar dichos movimientos en un 100%.

Tabla 4

Descriptivos, tiene una adecuada agudeza visual

Dimensión	n=51	fi	Fi
Si	51	51	100,0%
No	<u>0</u>	51	0%

En la tabla 4, se presta atención si es que la anemia ha afectado la psicomotricidad en los niños analizados y referente a la dimensión, tiene una adecuada agudeza visual, se observa que si tiene la agudeza en un 100%.

Tabla 5

Descriptivos, realiza adecuadamente sus movimientos utilizando brazos, piernas, pies y torso

Dimensión	n=51	fi	Fi
Si	51	51	100,0%
No	0	51	0%

En la tabla 5, se observa si es que la anemia ha afectado la psicomotricidad en los niños analizados y referente a la dimensión, realiza adecuadamente sus movimientos utilizando brazos, piernas, pies y torso, se observa que si pueden realizar dichos movimientos en un 100%.

Tabla 6

Prueba de hipótesis Kolmogorov-Smirnov n=51

Dimensión	1	2	3
Anemia es normal con la media 26 y la desviación estándar 14.866	,200 ^{a,b}	.-	
categorías definidas por Leve, moderada, severa = Moderada y Leve		,100 ^{a,b}	
Correlación de Pearson (r)			,0331

p<.050

De la distribución de identificador de anemia es normal con la media $\mu = 26$ y la desviación estándar ± 14.866 , la prueba de Kolmogorov-Smirnov, establece que existe una distribución normal de acuerdo al nivel de significación es de $p < ,050$, consiguientemente, se conserva la hipótesis nula, la prueba de Pearson fue de $p > 0,05$ ($,0331$), existiendo una relación inversa no significativa entre las variables de estudio.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

En la tabla descriptiva N.º 1, del resultado del instrumento aplicado en niños de una población muestra n=51, se observa que el 74,5% mostraron anemia leve y el 25,5% exhibieron anemia moderada.

Al respecto, en un tamizaje de una población de 144 niños de tres centros de salud, se evidencio que, el 86,8% mostraban valores de hemoglobina pequeños al punto de corte establecido, en relación a algún valor de anemia. De acuerdo a los porcentajes de hemoglobina, se halló que el 17,4% de pequeños anémicos tenían anemia fuerte, el 30,6% moderada y el 52,1% ligera (Urquidi, et al. 2008). Las investigaciones demuestran que, la anemia puede reducir el desempeño escolar, y el desempeño del menor en la vida mayor, perturbando la adecuada calidad de vida, y la economía de los individuos afectados. Se narran cualesquiera posibles componentes de cómo la insuficiencia de hierro, con o sin anemia, puede perturbar el desarrollo en la niñez; por ello, origina inquietud en la alta incidencia de anemia que se aprecia en estas edades (Zavaleta y Astete, 2017).

En el Centro de Salud La Huaca, Paita, se ha podido evidenciar que hay un grupo considerable de niños que presenta anemia entre leve y moderada, sin embargo, se debe tener en cuenta que esto ya es una problemática que debe abordarse con las autoridades locales y provinciales referente a esta problemática a fin de reducir la anemia en este grupo etario y no llegar a tener niños con anemia severa o grave.

En la tabla 2, se presta atención que la anemia ha afectado la psicomotricidad en los niños analizados y referente a la dimensión, realiza adecuadamente sus movimientos utilizando sus músculos, se observa que si pueden realizar dichos movimientos en un 100%.

Las investigaciones señalan que, existen elementos sociodemográficos, oportunos del niño y de la atención medica materna-infantil se atañen ciertamente, aunque con un predominio muy bajo relacionado a la anemia ferropénica en niños pequeños de 3 años de La Arena Piura (Cotrina, 2020).

Como se podrá observar, si bien ha existido una presencia de anemia en los niños analizados que acudieron al Centro de Salud La Huaca, Paita, estos no exhibieron daño en la psicomotricidad, lo que quizá demuestra otros factores de recuperación o tratamiento adecuado en este grupo de niños.

En la tabla 3, se presta atención si es que la anemia ha afectado la psicomotricidad en los niños analizados y referente a la dimensión, realiza adecuadamente sus movimientos utilizando sus manos y muñecas, se observa que si pueden realizar dichos movimientos en un 100%.

Al respecto, uno de los factores afines con la anemia en menores depende del conocimiento que poseen las madres referentes a las causas, signos, síntomas y consecuencias sobre la falta del consumo hierro en el progreso motor del niño (Jaramillo, 2019).

Como lo había mencionado líneas arriba, uno de los trabajos concertados entre el profesional de enfermería y la madre del menor pueden lograr combatir oportunamente la anemia a fin de que este mal no le ocasione daños permanentes al menor.

En la tabla 4, se observó si es que la anemia ha afectado la psicomotricidad en los niños analizados y referente a la dimensión, tiene una adecuada agudeza visual, se observa que, si tiene la agudeza en un 100% y en la tabla 5, se observó si es que la anemia ha afectado la psicomotricidad en los niños analizados y referente a la dimensión, realiza adecuadamente sus movimientos utilizando brazos, piernas, pies y torso, se observa que si pueden realizar dichos movimientos en un 100%.

Al respecto, se puede evidenciar en investigaciones que, existe una nula correlación entre anemia y progreso psicomotor, considerando que los niños (2-5 años) que presentaron referencias de anemia consiguieron regularidad en su desarrollo, que pertenece a un 86,5% de la población estudiada (n=52) (Bravo, 2020).

Esto se corrobora con lo efectuado en mi investigación que, pese a haber presencia de anemia en el grupo etario de niños examinados, la anemia no les ha afectado en su desarrollo físico e intelectual, sin embargo, debo hacer hincapié que al momento de realizar mi encuesta una madre de familia me refirió que su niño presentó anemia en sus primeros meses de vida a quien si le afectó en su agudeza visual y actualmente el menor tiene 7 años de edad y debe utilizar anteojos de medida.

CONCLUSIONES

1. Se determinó la relación de la anemia y desarrollo psicomotor en niños menores de 3 años atendidos en el Centro de Salud La Huaca, Paita; 2022, no habiendo una relación significativa entre la anemia y el desarrollo psicomotor en niños de este grupo etario, acogándose la hipótesis nula.
2. Se identificó la anemia en niños menores de 3 años, hallándose anemia leve en un 74,5% y moderada en un 25,5% de la población estudiada.
3. Se determinó que la anemia no ha afectado en el desarrollo psicomotor en niños de 3 años.
4. Se relacionó la anemia con el desarrollo psicomotor en niños de 3 años, no existiendo asociación alguna entre estas dos dimensiones.

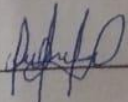

RECOMENDACIONES

- A las autoridades Locales y Provinciales tomar acciones respecto a la anemia en la localidad de La Huaca, Paita.
- A los programas alimenticios del estado otorgar alimentos ricos en hierro a menores de 3 años y a los que requieran de este suplemento alimenticio.
- Al profesional de Enfermería brindar un adecuado asesoramiento en alimentos ricos en hierro a las madres de familia.
- Comprometer a las Autoridades de la UPS a incentivar a los alumnos de Ciencias de la Salud realizar investigaciones sobre alimentación ricos en hierro para menores de edad.
- Al Centro de Salud la Huaca Paita, realizar constantes programas educacionales a las madres de familia sobre las consecuencias de la insuficiencia de hierro en los menores de edad.

DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, Maribel Navarro Barrientos, con documento de Identidad N.º 74801698... autora de la tesis titulada "Anemia y desarrollo psicomotor en niños menores de 3 años atendidos en el Centro de Salud La Huaca, Paita; 2021" 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.

Maribel Filomena Navarro Barrientos

Piura, 19/03/2022

Referencias bibliográficas

- Cotrina, E. (2020). *Factores relacionados a la anemia ferropénica en niños menores de 3 años que acuden al C. S. La Arena 2019*. (Tesis para título profesional, Universidad Cesar Vallejo). Recuperado de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/41399/Cotrina_BEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Burga, M. (2019). *Anemia y desarrollo psicomotriz en niños y niñas de 4 y 5 años que asisten a la Institución Educativa N° 99 - Santa Rosa La Tulpuna, Cajamarca – 2019*. (Tesis para título profesional, Universidad Nacional de Cajamarca). Recuperado de https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/3574/T016_70207748_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Bravo, E. (2020). *La anemia y el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años de un colegio del distrito de La Victoria; Lima 2019*. (Tesis para título profesional, Universidad Nacional Mayor de San Marcos). Recuperado de https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15607/Bravo_me.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Dávila, C. y Paucar, R. y Quispe, A. (2018). Anemia infantil. *Revista de investigación materno perinatal*. 7(2): 22-28 DOI: <https://doi.org/10.33421/inmp.2018118>
- Espinoza y Vega (2018). *Anemia ferropénica y desarrollo psicomotor en los niños de Cuna Mas de la Cooperativa Santa Isabel Huancayo 2017*. (Tesis para título profesional, Universidad Nacional del Callao). Recuperado de http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3128/ESPINOZA%20%26%20VEGA_TESIS2DA_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Foronda, M. (2018). *Factores relacionados al psicomotor, en niños de 33 a 39 meses en Ribalta-Beni*. (Tesis de maestría, Universidad Mayor de San Andrés). Recuperado de <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/18599/TMT051.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Giménez, S. (2004). Anemias. Clínica y tratamiento. *Revista farmacia profesional*. 18(5); 62-69. Recuperado de <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-pdf-13061904>
- Hernández, R. Fernández, C. y Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación (sexta edición)*. MCGRAW-HILL / Interamericana Editores, S.A. de C.V.
- Jaramillo, I. (2019). *Intervención de enfermería en niños menores de tres años con anemia que asisten a la Cuna Más de los Olivos del Establecimiento de Salud I-4 Los Algarrobos. Piura 2018*. (Tesis para título profesional, Universidad Nacional el Callao). Recuperado de <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5416/JARAMILLO%20BARDALES%20FCS%20DA%20ESPEC%202019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Jerez, M. (2018). *La estimulación temprana en el desarrollo psicomotriz de los niños de 2 a 3 años con anemia de la Parroquia Salasaka*. (Tesis para título profesional, Universidad Técnica de Ambato). Recuperado de <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/28835/2/Maribel-Jerez-Tesis%20FINAL.pdf>
- Ministerio de Salud de Perú MINSA, (2017). *Documento técnico: Plan Nacional para la reducción y control de la anemia Materno Infantil y la Desnutrición Crónica Infantil en el Perú: 2017-2021. (1era edición)*. Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú. Recuperado de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189.pdf>
- Ministerio de Salud de Perú MINSA, (2017). *Norma técnica - manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas. (1era edición)*. Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú. Recuperado de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3932.pdf>
- Olortico, K. (2020). *Anemia relacionada con el desarrollo psicomotor en niños y niñas menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud San Francisco 2018*. (Tesis para título profesional, Universidad Peruana del Centro). Recuperado de <http://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/UPECEN/216/1/TESIS%20KATHERINE%20KAROL%20OLORTICO.pdf>

- Ojeda, C. (2017). *Anemia y desarrollo psicomotriz en niños y niñas que asisten al centro infantil del buen vivir infancia universitaria, durante el período junio – noviembre 2016*. (Tesis para título profesional, Universidad Nacional de Loja). Recuperado de <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19657/1/TESIS%20Valeria%20Ojeda.pdf>
- Rodas, L. (2020). Anemia en futuras generaciones médicas. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 20(2); 337-338. DOI: <https://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i2.2281>
- Urra, E., Jana, A., y García, M. (2011). Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados transpersonales. *Cienc. enferm.* 17(3); 11-22. Recuperado de http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532011000300002&lng=es.
- Urquidi, C., Vera, C., Trujillo, N., y Mejía, H. (2008). Prevalencia de Anemia en niños de 6 a 24 meses de edad de tres Centros de Salud de la ciudad de La Paz. *Revista chilena de pediatría*, 79(3), 327-331. DOI: <https://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062008000300013>
- Zavaleta, N., y Astete, L. (2017). Efecto de la anemia en el desarrollo infantil: consecuencias a largo plazo. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*. 34(4); 716-722. DOI: <https://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2017.344.3251>

AGRADECIMIENTO

A mis colegas y demás colaboradores de la presente investigación.

DEDICATORIA

Dedico con todo mi corazón mi tesis a mi madre Julissa, pues sin ella no lo había logrado. Tu bendición a diario a lo largo de mi vida me protege y me lleva por el camino del bien

Mi papá Carlos y a mi esposo Luis, por haberme dado la oportunidad de culminar con mis estudios en la carrera de mis sueños y darme la oportunidad de demostrar que con esfuerzo y dedicación todo es posible.

Anexos y apéndices

1. Consentimiento y/o asentimiento informado.

Consentimiento Informado

El presente instrumento es un consentimiento informado a través del cual se le solicita su autorización para participar en la investigación realizada por **Navarro Barrientos, Maribel filomena**, estudiante del Programa de Estudio de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad San Pedro de la Filial Piura.

El título de mi investigación es Anemia y desarrollo psicomotor en niños menores de 3 años atendidos en el Centro de Salud La Huaca, Paita; 2022.

La información obtenida es reservada con la calidad de anónima, confidencial y su será con fines para demostrar cuáles son los factores relacionados a la anemia y desarrollo psicomotor en niños menores de 3 años atendidos en el Centro de Salud LaHuaca, Paita; 2022.

Su participación es totalmente voluntaria por lo que usted puede decidir no continuar en el momento que crea pertinente. Si usted decide colaborar con la investigación le agradeceré responder a todas las preguntas con total sinceridad y firmar este documento aceptando su participación.

Muy agradecida por su colaboración.

Firma del participante

2. Instrumentos para recolección de la información.

Encuesta

Edad del niño: (____)

Dimensión anemia

1. Grado de anemia

- a) Leve
- b) Moderada
- c) Severa

Dimensión, desarrollo psicomotor

2. Realiza adecuadamente sus movimientos utilizando sus músculos

- a) Si
- b) No

3. Realiza adecuadamente sus movimientos utilizando sus manos y muñecas

- a) Si
- b) No

4. Tiene una adecuada agudeza visual

- a) Si
- b) No

5. Realiza adecuadamente sus movimientos utilizando brazos, piernas, pies y torso

- a) Si
- b) No

3. Informe de conformidad del asesor.

INFORME ACADÉMICO

A : Dra. Jenny Canno Mejía
Decana Facultad Ciencias de la salud
Universidad San Pedro

DE : Dra. Vilma Vicuña de Bardales - Asesor

ASUNTO : Entrega de Proyecto de Tesis presentado por
Bach. Navarro Barrientos, Maribel Filomena

REFERENCIA: RESOLUCIÓN DE DIRECCION DE ESCUELA N°442-2021-USP-EPE/D

FECHA : Piura, 03 de enero del 2022

Tengo a bien dirigirme a usted, para saludarla cordialmente y al mismo tiempo manifestarle que el Proyecto de Tesis titulado **“Anemia y desarrollo psicomotor en niños menores de 3 años atendidos en el Centro de Salud La Huaca, 2021”**, presentado por la Bachiller. **Navarro Barrientos, Maribel Filomena**, se encuentra en condición de ser evaluado por los miembros del Jurado Dictaminador.

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

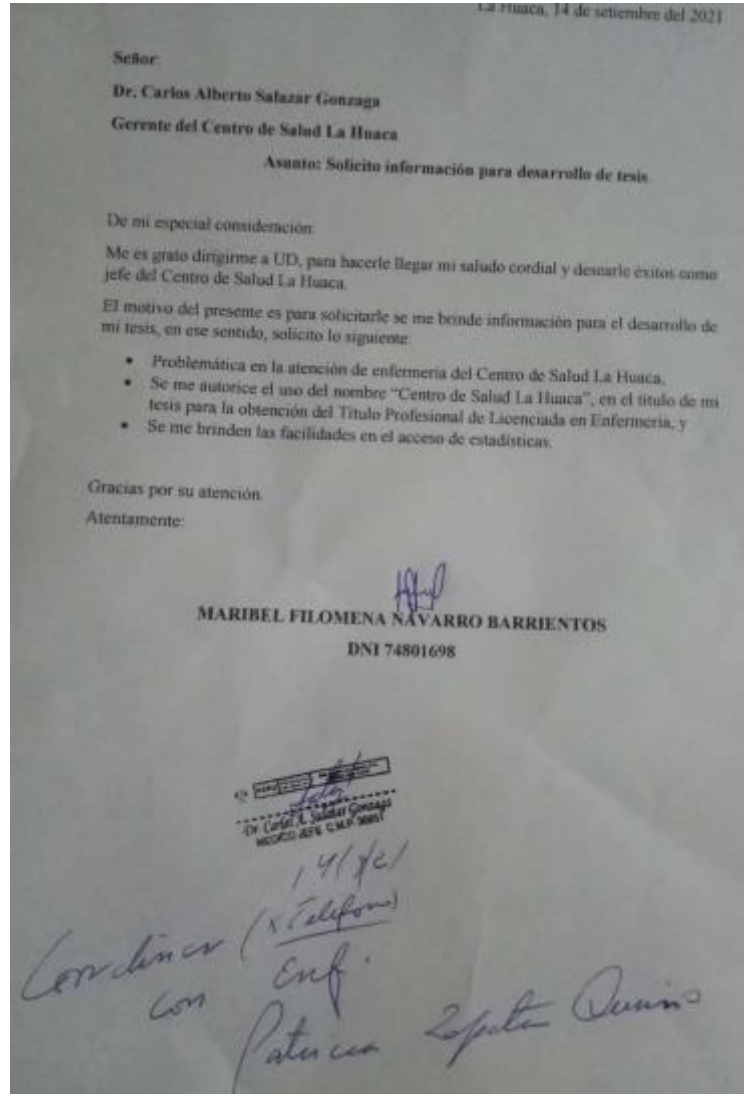
Es cuanto tengo que informarle, reiterándole mi aprecio y estima personal.

Atentamente.



Dra. Vilma Vicuña de Bardales
Asesor

4. Documentación de trámites administrativos.



PROBLEMÁTICA EMITIDA POR EL CENTRO DE SALUD LA HUA

Problemas mas destacados

- * ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE 2 años
- * Trastornos del desarrollo en menores de 2 años
- Deficit del desarrollo psicomotor DE 3 años
- Alto bajo

[Handwritten signature and stamp]

Base datos.

Id	Anemia	Músculos	Manos	Vista	Extremidades
1	2	2	2	2	2
2	1	2	2	2	2
3	1	2	2	2	2
4	1	2	2	2	2
5	1	2	2	2	2
6	1	2	2	2	2
7	2	2	2	2	2
8	1	2	2	2	2
9	1	2	2	2	2
10	1	2	2	2	2
11	1	2	2	2	2
12	1	2	2	2	2
13	2	2	2	2	2
14	1	2	2	2	2
15	1	2	2	2	2
16	1	2	2	2	2
17	1	2	2	2	2
18	2	2	2	2	2
19	1	2	2	2	2
20	1	2	2	2	2
21	1	2	2	2	2
22	1	2	2	2	2
23	2	2	2	2	2
24	1	2	2	2	2
25	2	2	2	2	2
26	1	2	2	2	2
27	1	2	2	2	2
28	1	2	2	2	2
29	2	2	2	2	2
30	1	2	2	2	2
31	1	2	2	2	2
32	1	2	2	2	2
33	2	2	2	2	2
34	1	2	2	2	2
35	1	2	2	2	2
36	2	2	2	2	2
37	1	2	2	2	2
38	1	2	2	2	2
39	2	2	2	2	2

40	1	2	2	2	2
41	1	2	2	2	2
42	2	2	2	2	2
43	1	2	2	2	2
44	1	2	2	2	2
45	1	2	2	2	2
46	1	2	2	2	2
47	2	2	2	2	2
48	1	2	2	2	2
49	1	2	2	2	2
50	2	2	2	2	2
51	1	2	2	2	2

Apéndice N° 1

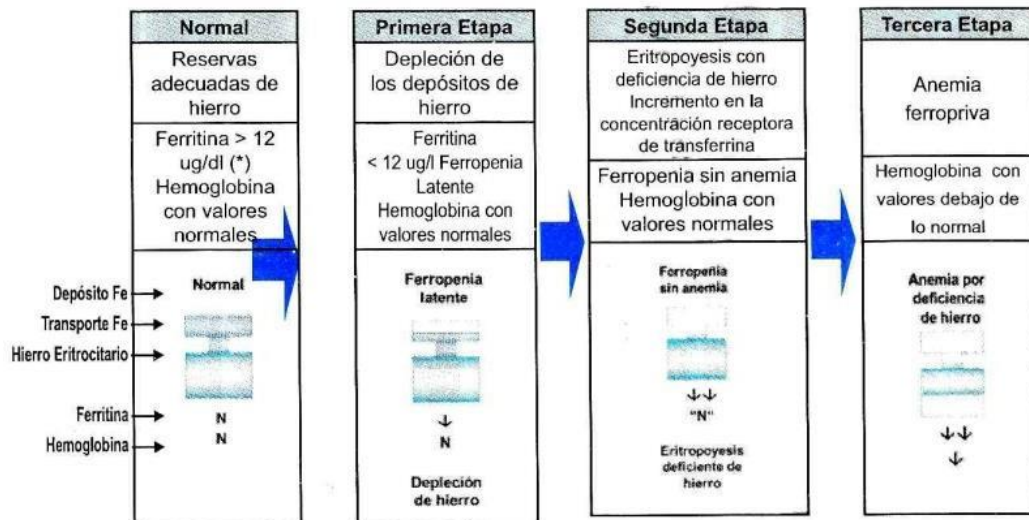
MATRIZ DE COHERENCIA

Problema	Objetivos	Hipótesis
<p>¿Cuáles son los factores relacionados a la anemia y desarrollo psicomotor en niños menores de 3 años atendidos en el Centro de Salud La Huaca, Paita; 2022?</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación de la anemia y desarrollo psicomotor en niños menores de 3 años atendidos en el Centro de Salud La Huaca, Paita; 2022</p> <p>Objetivos específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Determinar la anemia en niños menores de 3 años. 2. Determinar desarrollo psicomotor en niños de 3 años con anemia. 3. Determinar los factores relacionados de la anemia y desarrollo psicomotor en niños de 3 años. 	<p>H₀: no existe factores relacionados a la anemia y desarrollo psicomotor en niños menores de 3 años atendidos en el Centro de Salud La Huaca, Paita; 2022.</p> <p>H₁: si existen factores relacionados a la anemia y desarrollo psicomotor en niños menores de 3 años atendidos en el Centro de Salud La Huaca, Paita; 2022.</p>

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Definición conceptual de variable	Dimensiones (Factores)	Indicadores	Tipo de escala de medición
<p>Anemia La anemia es un padecimiento que se exterioriza cuando en la sangre no existen cifras suficientes de hematíes o glóbulos rojos, para efectuar un adecuado envío de oxígeno a los tejidos corpóreos o su funcionalidad es defectuosa en algún sentido. (Giménez, 2004; p. 62).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Anemia 	<ul style="list-style-type: none"> • Leve • Moderada • Severa 	<p style="text-align: center;">Ordinal</p>
<p>Desarrollo psicomotor Área motora se concierne a la habilidad de los niños para dominar movimientos de músculos, catalogándose en destrezas motoras finas y gruesas (Zavaleta, y Astete, 2017).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Conducta socioemocional • Perfeccionamiento mental o cognitivo 	<ul style="list-style-type: none"> • Problemas en • Destrezas motoras finas y gruesas • Desarrollo del pensamiento, concentración, razonamiento, atención, • Agudeza visual. 	<p style="text-align: center;">Nominal</p>

Apéndice N° 2



Fuente: Etapas por deficiencia de hierro

Apéndice 3

Síntomas y signos de anemia

ÓRGANOS O SISTEMA AFECTADO	SÍNTOMAS Y SIGNOS
Síntomas generales	Sueño incrementado, astenia, hiporexia (inapetencia), anorexia, irritabilidad, rendimiento físico disminuido, fatiga, vértigos, mareos, cefaleas y alteraciones en el crecimiento. En prematuros y lactantes pequeños: baja ganancia ponderal.
Alteraciones en piel y fanereas	Piel y membranas mucosas pálidas (signo principal), piel seca, caída del cabello, pelo ralo y uñas quebradizas, aplanadas (platoniquia) o con la curvatura inversa (coiloniquia).
Alteraciones de conducta alimentaria	Pica: Tendencia a comer tierra (geofagia), hielo (pagofagia), uñas, cabello, pasta de dientes, entre otros.
Síntomas cardiopulmonares	Taquicardia, soplo y disnea del esfuerzo. Estas condiciones se pueden presentar cuando el valor de la hemoglobina es muy bajo (< 5g/dL).
Alteraciones digestivas	Queilitis angular, estomatitis, glositis (lengua de superficie lisa, sensible, adolorida o inflamada, de color rojo pálido o brillante), entre otros.
Alteraciones inmunológicas	Defectos en la inmunidad celular y la capacidad bactericida de los neutrófilos.
Síntomas neurológicos	Alteración del desarrollo psicomotor, del aprendizaje y/o la atención. Alteraciones de las funciones de memoria y pobre respuesta a estímulos sensoriales.

Fuente: Ministerio de Salud, Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública, Dirección de Intervenciones Estratégicas por Etapas de Vida (2016), adaptado de las referencias bibliográficas^(18,19).

Fuente: Guía Técnica del Minsa Perú 2017.


Apéndice 4

Valores referenciales de anemia

Población	Con Anemia Según niveles de Hemoglobina (g/dL)			Sin anemia según niveles de Hemoglobina
Niños				
Niños Prematuros				
1ª semana de vida	≤ 13.0			>13.0
2ª a 4ta semana de vida	≤ 10.0			>10.0
5ª a 8va semana de vida	≤ 8.0			>8.0
Niños Nacidos a Término				
Menor de 2 meses	< 13.5			13.5-18.5
Niños de 2 a 6 meses cumplidos	< 9.5			9.5-13.5
	Severa	Moderada	Leve	
Niños de 6 meses a 5 años cumplidos	< 7.0	7.0 - 9.9	10.0 - 10.9	≥ 11.0
Niños de 5 a 11 años de edad	< 8.0	8.0 - 10.9	11.0 - 11.4	≥ 11.5
Adolescentes				
Adolescentes Varones y Mujeres de 12 - 14 años de edad	< 8.0	8.0 - 10.9	11.0 - 11.9	≥ 12.0
Varones de 15 años a más	< 8.0	8.0 - 10.9	11.0 - 12.9	≥ 13.0
Mujeres NO Gestantes de 15 años a más	< 8.0	8.0 - 10.9	11.0 - 11.9	≥ 12.0
Mujeres Gestantes y Puérperas				
Mujer Gestante de 15 años a más (*)	< 7.0	7.0 - 9.9	10.0 - 10.9	≥ 11.0
Mujer Puérpera	< 8.0	8.0 - 10.9	11.0 - 11.9	≥ 12.0

Fuente: Guía Técnica del Minsa Perú 2017.

Formato de publicación en el repositorio institucional de la USP.



USP

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
NAVARRO BARRIENTOS MARIBEL FILOMENA	74801698	marinava2297@gmail.com	
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/> Tests	<input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico	<input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional	<input type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
Anemia y desarrollo psicomotor en niños menores de 3 años atendidos en el Centro de Salud La Huaca, Paita; 2022.			
5. Programa Académico			
ENFERMERIA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto o Público ² (info:eu-repo/semantics/openAccess)	<input type="checkbox"/> Acceso restringido ⁴ (info:eu-repo/semantics/restrictedAccess) ^(*)		
(*) 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.

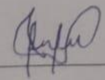
B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁵

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. ⁶

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	05	03	2024



Huella Digital



Firma

Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, Inciso 8.2.
- Ley N° 30035, Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2013-PCM.
- Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital, respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONCYTEC-DEGC (Numerales 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- 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 obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 12.2, del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENATI "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, o través del Repositorio ALICIA".

Nota: - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27444, art. 32, núm. 32.3).

Reporte de Similitud


Anemia y desarrollo psicomotor en niños menores de 3 años atendidos en el Centro de Salud La Huaca, Paíta; 2022.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	repositorio.unsm.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
4	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	www.researchgate.net Fuente de Internet	2%
6	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	2%
7	1library.co Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unach.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	



		1 %
10	Submitted to Pontificia Universidad Catolica del Peru Trabajo del estudiante	1 %
11	Submitted to University of the Philippines Los Banos Trabajo del estudiante	1 %
12	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1 %
13	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1 %
14	scielo.conicyt.cl Fuente de Internet	1 %
15	repositorio.upecen.edu.pe Fuente de Internet	1 %
16	Submitted to Universidad Nacional Santiago Antunez de Mayolo Trabajo del estudiante	<1 %
17	creativecommons.org Fuente de Internet	<1 %
18	Submitted to Universidad Privada San Pedro Trabajo del estudiante	<1 %
19	Submitted to Universidad de San Martín de Porres	<1 %



Trabajo del estudiante

20	www.clubensayos.com Fuente de Internet	<1 %
21	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
22	Submitted to usmp Trabajo del estudiante	<1 %
23	repositorio.utea.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
24	dspace.unl.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
25	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	<1 %
26	repositorio.cientifica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
27	www.repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
28	repositorio.lamolina.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
29	repositorio.ucp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
30	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
31	repositorio.unp.edu.pe	