



**Universidad  
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER**

**FACULTAD DE CENCIAS DE LA SALUD**

**“ESTADO NUTRICIONAL Y SU RELACIÓN CON LA ANEMIA FERROPÉNICA EN  
NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD LAURIAMA- BARRANCA,  
2022”**

**PRESENTADO POR:**

**LIC. VALVERDE VILLEGAS, CLAUDIA STEFANY.**

**ASESOR:**

**MG. PRETELL AGUILAR, ROSA MARÍA**

**LIMA-PERU**

**2022**



## **DEDICATORIA**

A mi hermana y padres, hermana porque estuvieron conmigo brindándome su apoyo, motivación, consejos en vencer los obstáculos hacerme una buena persona, todo lo que soy es gracias a ellos.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecerle a Dios por bendecirme durante este camino porque me hizo que se haga realidad esta meta anhelada y por la vida que permite seguir cumpliendo con mis objetivos de mejorar profesionalmente.

**ASESOR:**  
**MG. PRETELL AGUILAR, ROSA MARÍA**

**JURADO**

**PRESIDENTE** : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña  
**SECRETARIO** : Dr. Rodolfo Amado Arevalo Marcos  
**VOCAL** : Mg. Maria Angelica Fuentes Siles

## INDICE GENERAL

<b>CAPITULO I</b> .....	09
1. PROBLEMA.....	09
1.1. Planteamiento del problema.....	09
1.2. Formulación del problema.....	11
1.2.1 Problema General.....	11
1.2.2. Problemas Específicos.....	11
1.3. Objetivos de la investigación.....	11
1.3.1. Objetivo General.....	11
1.3.2. Objetivos Específicos.....	11
1.4. Justificación de la investigación.....	12
1.4.1. Teórica.....	12
1.4.2. Metodológica.....	12
1.4.3. Practica.....	12
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	13
1.5.1. Temporal.....	13
1.5.2. Espacial.....	13
1.5.3. Recursos.....	13
<b>CAPITULO II: MARCO TEORICO</b> .....	14
2.1. Antecedentes.....	14
2.1.2. Antecedentes internacionales.....	14
2.1.2. Antecedente nacionales .....	15
2.2. .Bases teóricas.....	17

2.3. Formulación de hipótesis.....	21
2.3.1. Hipótesis General .....	21
2.3.2. Hipótesis Específicos.....	21
<b>CAPITULO III: METODOLOGIA.....</b>	<b>22</b>
3.1. Método de la investigación.....	22
3.2. Enfoque de la investigación .....	22
3.3. Tipo de investigación.....	22
3.4. Diseño de investigación .....	22
3.5. Población, muestra y muestreo.....	23
3.6. Variables y operalización.....	24
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	27
3.7.1. Técnica.....	27
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	28
3.7.3. Validación.....	28
3.7.4. Confiabilidad .....	28
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos .....	28
3.9. Aspectos Éticos .....	29
<b>CAPITULO IV: ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....</b>	<b>30</b>
4.1. Cronograma de actividades .....	30
4.2. Presupuesto .....	31
<b>REFERENCIAS .....</b>	<b>32</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>40</b>

# CAPITULO I: EL PROBLEMA

## 1.1 Planteamiento del problema

La Organización Mundial de Salud (OMS), manifiesta que la anemia es considerado un problema en la Salud Pública ocasionando deterioro del desarrollo social, humano, social , siendo una cifra promedio de 280 millones niños con anemia en todo el mundo. Además siendo el problema de la falta de hierro siendo causa principal en anemia y deficiencia nutricional con mayor prevalencia que afecta al mundo, siendo el reporte que el 33% son mujeres no embarazadas, 40% mujeres embarazadas y 42% en niños <sup>(1)</sup> .

Organización Panamericana de Salud (OPS), reportan estadísticamente alrededor de medio millón en fallecidos con edad menores de cinco años, según indica que se reportó 27% en muertes debería por trastornos nutricionales, patologías infecciosas que representa más 150 mil fallecidos del continente de América <sup>(2)</sup> .

Ministerio de Salud (MINSA), a nivel Nacional los datos referente anemia afecta 43.6% en niños con la 6 seis meses a 3 años, registrando más prevalencia en los niños entre 6 a 1 año y medio. La desnutrición infantil continua afectando niños menores de cinco años registrando el 2016 con el 13.1%, pero en las áreas rurales llegaron con el resultado de 26.5% y zonas urbanas el 7.9%. Asimismo en el Perú evidenciaron que en los últimos años ha demostrado singulares avances en reducción con desnutrición crónica infantil, aunque continúan las desigualdades en zonas de pobreza y en nivel regional <sup>(3)</sup> .

Además según Centro Nacional de Alimentación y Nutrición (CENAN), según reporte para menor en 3 años de edad con anemia, hubo disminución en 3,9 puntos porcentuales este último año a comparación que en el 2017, fue de 41,4%. Además indicaron que catorce de las Direcciones Regionales de Salud registraron índices de Anemia crónica, además que se reportó 40% de anemia, siendo Madre de Dios con mayor porcentaje superando el 60% <sup>(4)</sup> .

Según sus deficiencias nutricionales, malas condiciones sanitarias y anemia ejercer con interacción, coordinando mutuamente. Estos problemas permite la posibilidad de provocar el retraso en el desarrollo cognitivo en la infancia posible bajo rendimiento académico <sup>(5)</sup>.

La anemia es un inconveniente problemático multifactorial cuyos efectos están a lo largo del periodo de la vida. Las medidas ponen hincapié un abordaje intersectorial e integral y además pondrá informar aquellos padres de estos niños por los efectos negativos que ocasiono la anemia para su desarrollo cognitivo, motor y traen como secuelas de su capacidad de aprendizaje (bajo rendimiento educativo e intelectual <sup>(6)</sup>.

El Perú, referente al estado nutricional ha presentado un incremento en el cambio gradual, puesto que coexisten las diferentes maneras de malnutrición: sobrepeso, obesidad y delgadez, No obstante, los problemas fueron incrementando progresivamente a los cambios en la alimentación y los estilos de su vida, que nos indican como un problema latente en sobrepeso y obesidad, por lo cual la situación necesita ser incorporada inclusive a partir del entablar criterios técnicos que puedan dar el diagnóstico y evaluación diagnóstico nutricional <sup>(7)</sup>.

Con respecto a nivel mundial, uno de cada tres niños menor a cinco años muestra retraso del crecimiento, sobrepeso, en ocasiones, una combinación de dos o más malnutrición pero en Latinoamérica la cifra es mayor porque es uno de cada 5 niños. Respecto a la desnutrición continúa perjudicando en el retraso de su desarrollo ya que no recibe una nutrición correcta a lo largo de los primeros 1.000 días <sup>(8)</sup>.

Los indicadores nacionales según en el 2000, respecto a la desnutrición crónica infantil eran preocupante, según se reportó el 33% en menores de cinco años con desnutrición crónica, ya después de veinte años, la disminución del indicador fue realmente notable, porque el 12% de niños presentaron desnutrición crónica <sup>(9)</sup>.

La malnutrición es una repercusión negativa para el desarrollo económico, social y porque ocasiona pérdidas directas. En Perú, el patrón de prevalencia en desnutrición crónica infantil en niños ha disminuido en 28.0% al 2007, y 13.1% al 2016<sup>(10)</sup>.

En el 2019 en la Red de Salud Barranca-Cajatambo, se ha reportado que el grupo etario más afectado por problemas nutrición (sobrepeso) son los niños menores de 5 años con un total 876 casos representando el 34.4 % y 460 casos por anemia entre 1 a 3 años representando el 35.6%. En la Microred Lauriama se presentaron 102 casos de sobrepeso representando el 42% y 184 casos de anemia representando el 50.9% <sup>(11)</sup>.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema General**

¿Cuál es la relación que existe entre el estado nutricional y la anemia ferropénica en los niños entre 1 a 2 años del Centro de Salud Lauriama - Barranca, 2022?

### **1.2.1 Problemas Específicos**

-¿Cuál es la relación que existe entre el estado nutricional normal y la anemia ferropénica en los niños 1 a 2 años del Centro de Salud Lauriama - Barranca, 2022?.

- ¿Cuál es la relación que existe entre el estado nutricional por déficit y la anemia ferropénica en los niños 1 a 2 años del Centro de Salud Lauriama - Barranca, 2022?.

¿Cuál es la relación que existe entre el estado nutricional por exceso y la anemia ferropénica en los niños 1 a 2 años del Centro de Salud Lauriama - Barranca, 2022?.

### **1.3 Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1 Objetivo General**

Determinar la relación que existe entre estado nutricional y anemia ferropénica en niños 1 a 2 años.

#### **1.3.2 Objetivos Específicos**

- Identificar como el estado nutricional normal se relaciona con la anemia ferropénica en niños de 1 a 2 años.
- Identificar como el estado nutricional por déficit se relaciona con la anemia ferropénica en niños de 1 a 2 años.
- Identificar como el estado nutricional por exceso se relaciona con la anemia ferropénica en niños de 1 a 2 años.

### **1.4 Justificación de investigación**

#### **1.4.1 Teórica**

Esta investigación tiene un valor teórico, porque aportará información, para el establecimiento de salud, accediendo la comparación de sus resultados con similares investigaciones realizadas en realidades desiguales. Su relevancia se fundamenta porque se analizará un problema de salud como es estado nutricional y anemia, en la cual la comunidad desconoce su prevención y de las consecuencias severas que traería consigo para quién lo padece.

#### **1.4.2 Metodológica**

Su utilidad metodológica para la investigación, se basa que los resultados del estudio, se entregará al jefe del C.S Lauriama y para otras instituciones de su competencia.

#### **1.4.3 Práctica**

La investigación propone dar recomendaciones para soluciones de los

problemas que presenten en una situación problemática similar, enfocándose en guiar las conductas en beneficio de los niños. Además va servir como referencia a fin de fomentar las estrategias para prevención y control proyectada al adecuado estado nutricional, además adecuado grado de hemoglobina en los niños del C.S Lauriama, y como función de la profesión de enfermería será el fortalecimiento de una educación promocional y se haga la detección de los casos de manera oportuna para lograr y evitar riesgos, complicaciones, haciendo énfasis en responsabilidad de enfermería de implementarse actividades preventivo-promocionales que no conduzcan para un estado alimentario fuera del parámetros normal, realizando el trabajo continuo en cada las etapas de vida en base a las necesidades e incentivar las actividades integral de salud para el niño.

## **1.5 Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1. Temporal**

El proyecto tendrá la duración de 5 meses Octubre 2021 a Febrero del 2022.

### **1.5.2 Espacial**

Esta investigación se realizará en el Centro de Salud Lauriama.

### **1.5.3 Recursos**

El estudio de investigación será viable por motivo se preside de recursos humanos, bibliográficos, económicos, materiales necesarios que permitirá recolectar la información para lograr el análisis adecuado en los datos, en la que concentrarán en sus resultados finales.

## **CAPITULO II: MARCO TEORICO**

### **2.1 Antecedentes**

#### **2.2.1 Internacionales**

Freire, et al (12), en el año 2019, en Ecuador, esta investigación tuvieron como objetivo: “Determinar la prevalencia de anemia ferropenia y su relación con el estado nutricional en niños y niñas preescolares”. El estudio es de tipo correccional e inductivo. Mediante la técnica de la observación y encuesta, estudio una muestra es de 100 niños de 3 a 5 años. Aplico dos instrumentos como cuestionarios unos para la medir los niveles de anemia y otro el estado nutricional. Sus instrumentos tuvieron una adecuada confiabilidad y validez. Los resultados encontraron prevalencia de anemia ferropénica es 85% en la etapa pre-escolar y su indicador referente a talla fue de 71% presentaron talla normal. Por lo cual se pudo demostrar de esta investigación no existe correlación la anemia ferropénica con el estado nutricional.

Albujá (13) en el año 2017, Ecuador, su estudio tuvo el objetivo “Determinar el estado nutricional y prevalencia de anemia ferropénica en menores de 5 años, Tanguarín”. Realizaron su estudio descriptivo, cuantitativo, observacional. La técnica encuesta y los instrumentos presentaron validez adecuada. Muestra conformado cuarenta y seis niños de edades entre 6 a 60 meses. Sus resultados demostraron que los indicadores IMC/Edad y Peso/ Edad es equivalente, y estaba confirmado en que los niños muestran problemas de obesidad, sobrepeso en 34.8% de significancia. Su significancia y correlación de sus variables con niveles de datos antropométricos y hemoglobina fueron que el indicador Talla/Edad en significancia P valor  $< 0,05$  y correlación en 0,349 concluyendo en que si existe correlación entre las dos variables.

Sáenz (14) en el 2019, Ecuador, tuvo como su objetivo: “Determinar el estado nutricional de los niños menores de 3 años y su relación con la anemia ferropénica en dos Centros Infantiles”. Su diseño fue descriptivo, con método explicativo, instrumento es ficha de recolección. Su resultado evidenciaron en los niños con anemia es mínimo y con respecto al estado nutricional ya que contaban con adecuado resultado.

Quinatoa (15) en el 2014, Ecuador, se realizó la investigación, su objetivo: “Relacionar el Estado Nutricional y la Prevalencia de anemia”, su diseño no experimental de tipo transversal”. Resultado: Se determinó en que su estado nutricional por déficit no se relaciona a la anemia, adema se encuentra que el 58,8% tiene anemia, 41,2% la normal y 0,0% de sobrepeso y obesidad.

### **2.1.3. Nacionales**

Farro (16), en el año 2019, en Perú, su investigación tuvo como objetivo “Existe relación entre el estado nutricional en pacientes hospitalizados y valor de hemoglobina”, es tipo de estudio transversal, y su técnica fue encuesta, en atención clínica y área de nutrición. Su muestra fue 40 personas entre 04 y 49 meses. El instrumento que presentaron con buena confiabilidad. Sus resultados señalaron en que la anemia alcanzó el 85%, la correlación con la hemoglobina y P/E (valor  $p= 0.7648$ ); en hemoglobina y T/E ((valor  $p= 0.8047$ ); hemoglobina y (P/T) (valor  $p= 1,000$ ). Por lo cual no se encontró la correlación con ambas variables.

Vásquez, et al (17), en el año 2017, en el Perú. Su estudio tuvo como objetivo “Determinar el estado nutricional y relación anemia Ferropénica en niños de 6 a 24 meses del Centro de Salud Materno Perinatal, Cajamarca”. Realizo su estudio correccional y descriptivo a través de la

técnica de encuesta, Instrumento presentaron buen validez y confiabilidad  $p= 0.95$  según spearman. En una muestra probabilística con 219 historias clínicas. Los resultados evidenciaron que el Peso/Talla los niños con rangos los normales de 94,5%, 0,9% desnutrición aguda, 2,3% obesidad, y 2,3 sobrepeso y por ello se demostró de que no existe correlación con la anemia ferropénica y estado nutricional.

Salluca, et al ( 18) , en el año 2021, en Perú, se realizó la investigación que tuvo como objetivo: “Determinar su grado de relación entre el estado nutricional de los niños de 0 a 12 meses y la anemia que acuden al consultorio de CRED en el Centro de Salud Campoy”. Su estudio es de tipo descriptivo y correlacional con una muestra con total 80 niños Resultado su grado de vinculación entre el estado nutricional y la anemia es significativamente alto.

Chirinos (19), en el año 2019, en Perú, Realizaron una investigación y objetivo: “Establecer la relación entre el estado nutricional y anemia en niños entre 6 a 59 meses”, su estudio tipo transversal, mediante la técnica de ficha de recolección, su instrumento presento adecuada correlación de spearman, con una muestra de revisión de 112 historias clínicas de los niños según las edades establecidas. Resultado: Su elación entre las dos variables fue baja intensidad por ello no se influye con la severidad en anemia.

## **2.2. Bases Teóricas**

### **2.2.1. Estado Nutricional**

#### **2.2.1.1. Definición de Estado Nutricional**

Es indicador que condiciona la salud, además ayuda a identificar cuáles son las poblaciones en riesgo que permite valorar las intervenciones<sup>(20)</sup>.

Es importante que el estado nutricional pueda conocer su grado con que los alimentos cubren necesidades del mismo cuerpo, además nos brindan información indirecta de cuáles son los hábitos alimentarios y las alteraciones nutricionales por su defecto o exceso, por lo cual es importante aplicar procedimientos estandarizados para su evaluación<sup>(21)</sup>.

Respecto a la valoración del estado nutricional es fundamental para la evaluación del crecimiento y desarrollo en los niños, porque permite identificar de cierta manera las situaciones de riesgo nutricional sea por deficiencia o exceso de nutrientes, de ese modo lograr dar atención sanitaria adecuada y oportuna <sup>(22)</sup>.

#### **2.2.1.2 Teoría**

##### **Promoción de la Salud de Nola Pender.**

La teoría nos permite identificar los factores individuales cognitivo, si están alterados, además las relaciones personales e interpersonales, porque permite colaborar en las conductas de la promoción de la salud a través de indicadores. Además se fundamenta en las enseñanzas para los individuos conllevar una adecuada vida saludable, por ello es fomentar principalmente estilos vida saludable

antes de dar el tratamiento, para reducir la condición del paciente, el consumo de los recursos, y así lograra que las personas poder independizarse y mejorar su salud <sup>(23)</sup>.

### **2.2.1.3. Dimensiones del estado nutricional:**

#### **Dimensión 1: Estado Nutricional Normal**

**-Normal:** La desviación estándar se localiza dentro de +2 a -2 <sup>(24)</sup>.

#### **Dimensión 2: Estado Nutricional por Déficit**

##### **Desnutrición**

Es cuando el resultado está por los debajo de las ambas desviaciones estándar establecido y también en la mediana en la curva en referencia<sup>(25)</sup>.

##### **a. Desnutrición crónica:**

Es retardo de talla para su edad. Este índice muestra los efectos de privaciones nutricionales, tanto general como durante el desarrollo temprano del niño <sup>(26)</sup>.

##### **b. Desnutrición Aguda Moderada:**

Es cuando el peso es menor en relación a su talla. Esta etapa se le caracteriza por ser menor impacto <sup>(27)</sup>.

#### **Dimensión 3: Estado Nutricional por Exceso**

##### **a. Obesidad:**

Es considerada como enfermedad grave, porque estar elevados el peso normal según su edad y la estatura, por ello se le identifica por la acumulación anormal de la grasa del cuerpo que perjudica la vida de a persona <sup>(28)</sup>.

##### **b. Sobrepeso**

Es identificada por el aumento del peso por su encima de lo

establecido y evaluar su cálculo para el nivel de grasa corporal se da a través de la relación del peso y talla <sup>(29)</sup> .

## **2.2.2. Anemia ferropenica**

### **2.2.2.1. Definición de Anemia Ferropenica**

#### **Anemia**

Son estados patológicos en su concentración en su hemoglobina de la sangre que ha disminuido en nivel bajo a consecuencia de tener déficit en uno o de varios nutrientes esenciales en su alimentación <sup>(30)</sup> .

Considerada como un problema en los eritrocitos quien es encargado para la capacidad en la conducción del oxígeno para la sangre ocasiona insuficiencia para cubrir las necesidades en el organismo como fisiológicas pueden variar en base de la edad, sexo, altitud. Su carencia provoca alteraciones neurológicas que pueden ser irreversibles y se manifiestan con una disminución en el coeficiente intelectual <sup>(31)</sup> .

Además se describe la anemia por las cifras en su hemoglobina debajo 13g/dl para varones, 12g/dl en las mujeres. Por ello es considerada por su disminución de los números de glóbulos rojos sanos. Estos tienen una función esencial para el organismo porque transportan el oxígeno en los tejidos y el déficit ocasiona complicaciones <sup>(32)</sup> .

#### **Anemia ferropénica**

Considerada como la enfermedad hematológica con mayor frecuencia en etapa de infancia por ello, la anemia es ocasionada por fracaso en su función hematopoyética en la que se da la síntesis de la hemoglobina por causa en carencia del hierro <sup>(33)</sup> .

#### **Causas**

La deficiencia del hierro puede deberse: una dieta inadecuada, además en

determinados períodos en la que la vida está en balance es negativo ya que su organismo realiza el recurrir el hierro y así mantener adecuada eritropoyesis, que se da en las distintas etapas tener una dieta es insuficiente cantidad de hierro incrementa y ocasiona el riesgo de que puedan desarrollar la anemia ferropénica <sup>(34)</sup>.

La anemia ferropénica se le compromete en su habilidad para que el niño en su aprender, que ocasiona limitar las perspectivas de su futuro, por ello dificulta para su desarrollo <sup>(35)</sup>.

#### **2.2.2.2. Teoría**

##### **Teoría de la diversidad y universalidad de los cuidados culturales Madeleine Leininger.**

Permite estudiar las variedades de culturas y subculturas, con énfasis primordialmente para dar el cuidado para salud y en la enfermedad, además de darle de conocimiento en la enfermera transcultural puede favorecer para brindar y dar orientaciones en las tomad de decisiones, así lograr resultados adecuados en beneficio de la cultura. Por ello esta teoría está enfocándose en los distintos como: Los modelos de la vida en la determina población, en bases a los valores, sus creencias, que ayuden para mejorar y dar capacitación acuerda en base a las necesidades que se presentan <sup>(36)</sup>.

#### **2.2.2.3. Dimensiones de la Anemia Ferropenica**

##### **Dimensión 1: Grado de anemia Ferropenica**

###### **a. Anemia Leve** Hemoglobina 10-11.9 g/dl)

En casos las personas pueden ser asintomática, además de aparecer con la disnea de esfuerzo y las palpitaciones <sup>(37)</sup>.

###### **b. Anemia Moderada** Hemoglobina 7.0-9.9 g/dl

Es el aumento de su intensidad con los síntomas cardiorrespiratorios. Sus manifestaciones clínicas es disnea, fatiga e incremento en las palpitaciones <sup>(36)</sup>.

**c. Anemia severa:** hemoglobina es <7g/dl.

Es hierro en la que forma parte en la hemoglobina, además transporta el oxígeno todas las células. <sup>(38)</sup>.

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1. Hipótesis General**

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre estado nutricional y anemia ferropénica 1 a 2 años en el Centro Salud Lauriama, Barranca, 2022.

H0: No Existe relación estadísticamente significativa entre estado nutricional y anemia ferropénica 1 a 2 años en el Centro Salud Lauriama, Barranca, 2022.

### **2.3.2 Hipótesis Específicas**

a. Existe relación estadísticamente significativa entre estado nutricional normal y anemia ferropénica en 1 a 2 años en el Centro Salud Lauriama, Barranca, 2022.

b. Existe relación estadísticamente significativa entre estado nutricional por déficit y anemia ferropénica en 1 a 2 años en el Centro Salud Lauriama, Barranca, 2022

c. Existe relación estadísticamente significativa entre estado nutricional por exceso y anemia ferropénica en 1 a 2 años en el Centro Salud Lauriama, Barranca, 2022.

## **CAPITULO III: METODOLOGIA**

### **3.1. Método de investigación**

Es método deductivo, porque permite inferir nuevos conocimientos y además de deducir las nuevas hipótesis como resultado de las otras más generales <sup>(39)</sup>.

### **3.2. Enfoque de la investigación**

El proyecto es su enfoque cuantitativo por lo que se usa la recolección y análisis de datos para poder contestar las preguntas de la investigación y así probar sus hipótesis establecidas <sup>(40)</sup>.

### **3.3. Tipo de investigación**

La investigación que se propone es Aplicada, porque sus aportes de las conclusiones que se arribe de la investigación se caracterizan porque busca la utilización de los conocimientos adquiridos, implementar y sistematizar la práctica basada en investigación <sup>(41)</sup>.

### **3.4 Diseño de investigación**

El proyecto de investigación, es de diseño Correlacional, porque describen las relaciones existen entre las dos variables sin precisar sentido de casualidad <sup>(42)</sup>.

### **3.5. Población, muestra y muestreo**

#### **3.5.1. Población**

Está representada por total de 326 niños 1 a 2 años. Además el estudio será en el C.S Lauriama, nivel I-3, que se ubica en el Distrito de Barranca, que pertenece a la Red Barranca Cajatambo-Diresa Lima.

La población está integrada por niños entre 1 a 2 años, que cuenta

con tamizaje de estado nutricional y anemia ferropénica, cuya atención se realizara en el año 2022. En el Centro de Salud Lauriama, que hace un total de N = 326 Historia Clínicas.

**a) Criterios de inclusión:**

- Niños que estén dentro del rango establecido de 1 a 2 años.
- Niños de 1 a 2 años que pertenezcan a la Jurisdicción del C. S Lauriama, que tengan Historia Clínica, con estado nutricional y anemia

**b) Criterios de exclusión:**

- Niños que no estén dentro del rango establecido de 1 a 2 años.
- Niños de 1 a 2 años que no pertenezcan la jurisdicción del C.S Lauriama, que tengan Historia Clínica, con estado nutricional y anemia

**3.5.2. Muestra**

El tamaño se le aplicara con la fórmula de la siguiente manera:

$$n = \frac{Z^2 p \cdot q \cdot N}{\varepsilon^2 (N - 1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

**Reemplazando:**

$$n = \frac{3.8416 * 0.5 * 0.5 * 326}{0.0025(326 - 1) + 3.8416 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 176$$

Esta muestra está representada = 176 niños de 1 a 2 años del C.S Lauriama –

### **3.6. Variables y operalización**

#### **3.6.1. Variable: ESTADO NUTRICIONAL**

**Definición conceptual:** Es identificada como la situación como esta el organismo con relación a los nutrientes consumidos y el estilo de vida, los cuales se miden por medio del peso y talla <sup>(43)</sup>.

**Definición operacional:**

Es condición por lo cual determina la salud y afecta en su enfermedad, aplicada en niños para centro de salud de Lauriama, en quienes se medirá el estado nutricional normal, por déficit y por exceso.

#### **3.6.2 Variable: ANEMIA FERROPENICA**

**Definición conceptual:**

Es considerado como el trastorno de las necesidades para el organismo y que se van disminuyendo debido a que el número de eritrocitos en su cuerpo ya es insuficiente <sup>(20)</sup>.

**Definición operacional:**

Es un trastorno que afecta las necesidades su salud en los niños, por ello la finalidad es de evaluar mediante el instrumento para así el mayor beneficio con respecto a la dimensión del el grado de la anemia.

<b>VARIABLES</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>	<b>ESCALA VALORATIVA</b>
Estado nutricional	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estado nutricional normal</li> <li>• Estado nutricional por déficit</li> <li>• Estado nutricional por exceso</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Normal</li> <li>• Desnutrición aguda</li> <li>• Desnutrición crónica</li> <li>• Sobrepeso</li> <li>• Obesidad</li> </ul>	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Normal: 2+ a-2</li> <li>• Desnutrición Aguda : &lt;- 2 a -3</li> <li>• Desnutrición Crónica:&lt;3 a</li> <li>• Sobrepeso : &gt; +2</li> <li>• Obesidad : &gt;+3</li> </ul>
Anemia ferropénica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Grado de anemia ferropénica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anemia leve</li> <li>• Anemia moderada</li> </ul>	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anemia leve : 10 a 10.9 mg /dl</li> <li>• Anemia moderada: 7-9 a 9 mg/dl</li> <li>• Anemia severa : &lt; 7 mg/dl</li> </ul>

		• Anemia severa		
--	--	-----------------	--	--

### 3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

#### 3.7.1. Técnica

La técnica a utilizar es recolección de datos.

#### 3.7.2. Descripción de instrumento

En la recolección de datos se dio por hojas de transcripción se usó el análisis documental para ambas variables, el instrumento son los siguientes:

- **Estado nutricional:** Fue la hoja de transcripción ANEXO N° 02 donde fue colocado el peso, talla, sexo y edad del niño, que fue aplicada previa validación por la investigadora Alayo, en el 2017 su estudio “Estado nutricional y relación con la anemia ferropenica en niños menores 5 años en el C.S Bocanegra 2017” (Lima, Perú) <sup>(44)</sup>.

Siendo estos datos realizadas por las curvas de crecimiento según OMS obteniendo de modo el estado nutricional. Además la hoja de transcripción está dividida en 03 dimensiones:

- Estado nutricional normal: Normal (2+a-2)
- Estado nutricional por déficit :Desnutrición aguda (<- 2 a -3) y desnutrición aguda (<3 a)
- Estado nutricional por exceso: Sobrepeso (>+2) y obesidad (>+3).

**Anemia Ferropenica:** Se hizo uso de la hoja de transcripción ANEXO N° 03 donde fue colocado el resultado de tamizaje de hemoglobina inferior a 11 mg/dl, resultados fueron sometidos a los niveles de anemia, que fue aplicada previa validación por la investigadora Alayo, en el 2017 su estudio “Estado nutricional y relación con la anemia ferropenica en niños menores 5 años en el C.S Bocanegra 2017”(Lima, Perú) <sup>(44)</sup>., además la hoja de transcripción está dividida en 01 dimensión que evalúa el grado de anemia:

- Anemia leve: (10-10.9 mg /dl)
- Anemia moderado: (7-9-9 mg/dl )

- Anemia severa: ( $< 7$  mg/dl )

### **3.7.3. Validación**

#### **Validación de instrumento 01**

La validación fue mediante “Juicio de 3 expertos”<sup>(44)</sup>.

#### **Validación de instrumento 02**

La validación fue mediante “Juicio de 3 expertos”<sup>(44)</sup>.

### **3.7.4. Confiabilidad**

#### **Variable de Estado nutricional**

Se utilizó “La prueba de confiabilidad Alfa de Cronbach teniendo como resultado: 0.948”<sup>(43)</sup>.

#### **Variable de anemia ferropénica**

Se utilizó “La prueba de confiabilidad Alfa de Cronbach teniendo como resultado: 0.946”<sup>(43)</sup>.

## **3.8. Procesamiento y análisis de datos**

La presente investigación se realizara a los niños del C.S Lauriama, donde se tendrá que solicitar la autorización del jefe del establecimiento para la aplicación del proyecto y también para ingresar a las instalaciones.

Una vez obtenida la información se procederá al análisis y la comparación de las hipótesis, dando sitio a hallazgos relevantes que van a servir para los investigados e investigadores,

Los datos logrados se ingresaran a la fuente datos SPSS para así poder consolidar cuyos los resultados presentarán en tablas.

### **3.9. Aspectos Éticos**

El presente estudio respetará los cuatros principios éticos según Belmont: Respeto de la dignidad humana. Además durante todo el proceso se respetará la privacidad de los datos encontrados y se mantendrá a través de la confidencialidad. Durante el estudio se respeta según los principios de autonomía, no maleficencia, beneficencia y de la justicia.

## CAPITULO IV: ASPECTOS ADMINISTRATIVO

<b>CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES</b>					
<b>ACTIVIDADES</b>	<b>2021- 2022</b>				
	<b>OCT 2021</b>	<b>NOV 2021</b>	<b>DIC 2021</b>	<b>ENE 2022</b>	<b>FEB 2022</b>
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
Identificación del problema					
Revisión bibliográfica relacionado al tema					
Redacción de la situación problemática, formulación del problema de investigaciones					
Planteamiento y redacción de los objetivos de estudio					
Desarrollo de la justificación de la investigación					
Delimitación e identificación de limitantes en el estudio					
Revisión bibliográfica de antecedentes y marco teórico					
Elaboración del enfoque y diseño de investigación					
Elaboración de población y muestra					
Elaboración de técnicas e instrumentos de recolección de datos					
Elaboración de métodos de análisis de información					
Diseño de los aspectos administrativos					
Desarrollo de la sección anexos					
Dictamen favorable del proyecto					
Exposición oral del proyecto de investigación					

## 4.2. Presupuesto

MATERIALES	AÑO 2022		
	ENE	FEB	Sub Total
<b>EQUIPO</b>			
Laptop	1700		1700
USB	50		50
<b>UTILES DE ESCRITORIO</b>			
Lapicero	5		5
Hoja bond	25		25
<b>MATERIALES BIBLIOGRAFICOS</b>			
Fotocopia	30	25	55
Impresora	85	50	135
<b>OTROS</b>			
Movilidad	30	20	50
<b>TOTAL</b>	1925	95	2020

## 5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Prevalencia de anemia en todo el mundo. [Internet].2020.[ citado el 20 de diciembre del 2021].Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/anaemia#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/anaemia#tab=tab_1)
2. Carrero C, Oróstegui M, Ruiz Linda, Barros D. Anemia infantil y desarrollo cognitivo y rendimiento académico. [Internet]. 2018;37(4):411-426 .[ citado el 20 de dic 2021].: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=55963209020>
3. Ministerio de Salud. Documento Técnico “Plan Nacional para la reducción y control de la anemia Materno Infantil y la Desnutrición Crónica Infantil en el Perú: 2017-2021” Lima- 2017. Pág. 8.
4. Centro Nacional de Alimentación y Nutrición. Informe Gerencial SIEN 2016. [Internet].[ citado el 10 de Dic del 2021].Disponible en: [https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/cenan/van/informes/Informe %20Gerencia%20Nacional%20SIEN%20I%20Semestre%202016.pdf](https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/cenan/van/informes/Informe%20Gerencia%20Nacional%20SIEN%20I%20Semestre%202016.pdf)
5. Solan et al. Deficiencias nutricionales y anemia en niñas y niños preescolares de Costa Rica en el periodo 2014-2016. PSM [Internet]. 2018 Dec [cited 2020 Dec 06] ; 16( 1 ): 77-106. Available from: [http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1659-02012018000200024&lng=en](http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-02012018000200024&lng=en). <http://dx.doi.org/10.15517/psm.v1i1.3244>
6. Ministerio de la salud. Norma técnica de manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas [Internet].2017 [Citado 12 de ene del 2022] .Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4190.pdf>.
7. Ministerio de la salud. Guía técnica para la valoración nutricional antropométrica de la adolescente [Internet].2015 [Citado 11 de Ene del 2022] : <https://repositorio.ins.gob.pe/handle/INS/214>

8. Unicef. Niños, alimentos y nutrición [Internet].2019 [Citado 12 de ene del 2022] .Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/informes/el-estado-mundial-de-la-infancia-2019-ni%C3%B1os-alimentos-nutricion>.
9. Unifec. Estado mundial de la infancia incluye a Perú en las experiencia de lucha contra la desnutrición crónica infantil [Internet].2019 [Citado 11 de ene del 2022] .Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/nota-de-prensa/estado-mundial-infancia-nutricion-alimentos-derechos-peru-experiencias-exitosas-desnutricion-cronica-infantil-reporte>.
10. Organización panamericana de la salud. Nutrición infantil [Internet]. 2016 [Citado 11 de En del 2022]. Disponible en: [https://www3.paho.org/per/index.php?option=com\\_content&view=article&id=411:nutricion&Itemid=1062](https://www3.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=411:nutricion&Itemid=1062).
11. Indicadores de Gestión del Hospital de Barranca. Morbilidad General por Subcategoría Según Grupo Etario y sexo. Unidad de estadística e informativa [serial online].2020 [citado el 02 de En 2022].Disponible en:<http://www.hospitalbarranca.gob.pe/estadistica/files/morbilidad/morbihospitalizacionsemestre2020.pdf>.
12. Freire E, Ruiz A. Prevalencia de anemia ferropénica y relación con estado nutricional en niños y niñas pre-escolares del centro de Salud “22 de noviembre” del Cantón Milagros [Tesis Pre Grado]. Ecuador: Universidad Técnica de Babahoyo, 2019. Disponible: <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/7004/P-UTB-FCS-NUT-000024.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
13. Albuja V. Estado nutricional y prevalencia de anemia ferropénica en niños menores de cinco años del barrio Tanguarín. [Tesis Pre grado].Ecuador: Universidad Técnica del Norte, San Antonio de Ibarra, 2017. Disponible: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/7824>.
14. Sáenz J .Estado nutricional de niños menores de 3 años en relación con anemia ferropenica en dos Centros infantiles del Buen Vivir de Esmeraldas.

- [Tesis Pre grado].Ecuador: Universidad Pontifica Católica del Ecuador, 2019.  
Disponible:  
<https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1795/1/S%c3%81ENZ%20MENDOZA%20JOSHUA%20ARIANNA.pdf>.
15. Quinatoa M. Estado nutricional y prevalencia de anemia en preescolares de la unidad educativa Huayna Capac de la comunidad [Tesis Pre grado]. Ecuador: Universidad superior politécnica de Chimborazo, 2014. Disponible en:  
<http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/7559/1/34T00360.pdf>
  16. Farro M. Relación entre el estado nutricional y anemia en niños hospitalizados menores de 5 años en el Hospital II- 2 de Tarapoto. [Tesis Pre grado]: Perú: Universidad Privada Norbert Wiener, 2019. Disponible:  
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2989>
  17. Vasquez A, Tocas A. Estado nutricional y su relación con la anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses en el Centro de Salud Materno Perinatal Simón Bolívar. [Tesis Pre grado]. Perú: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2017. Disponible: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/419>.
  18. Salluca G, Gomez N. Estado nutricional del niño de 0 a 12 meses y su relación con la anemia que acuden en el consultorio de Cred en el centro de salud Campoy. [Tesis Pre grado]. Lima: Universidad privada Norbert Wiener, 2021. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/4748>
  19. Chirinos P .Relación entre el estado nutricional y la anemia en niños entre 6 y 59 meses. Hospital Essalud Moquegua.[ Tesis Pre grado]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María, 2018. Disponible en:  
<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1050303>.
  20. Castro J. Relación del estado nutricional y anemia en niños 0-6-a 6-12 meses del hospital II Banda de Shilcayo. [Internet]. Perú: Universidad Privada Norbert Wiener, 2018. [Consultado 17 Ene 2022]. Disponible en:  
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/2542/T>

ESIS%20Castro%20Julia.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

21. Quispe M. Anemia ferropénica y estado nutricional en niños de 6 a 24 meses del centro de salud san Lurigancho. [Internet]. Perú: Universidad Cesar Vallejo, 2020. [Consultado 17 Ene 2022]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/64091/Quispe\\_QMC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/64091/Quispe_QMC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
22. Guerrero C. Conocimientos sobre desnutrición y anemia en niños menores de 5 años que asisten a la estrategia de CRED del centro de salud de Morro Solar. [Internet]. Perú: Universidad particular de Chiclayo, 2019. [Consultado 17 Ene 2022]. Disponible: [http://repositorio.udch.edu.pe/bitstream/UDCH/489/1/T044\\_46294676\\_T%282%29.pdf](http://repositorio.udch.edu.pe/bitstream/UDCH/489/1/T044_46294676_T%282%29.pdf)
23. Zambrano I. Factores asociados a la anemia en niños menores de 5 años atendidos en el centro villa hermosa. [Internet]. Perú: Universidad Señor de Sipan, 2019. [Consultado 17 Ene 2022]. Disponible en: [https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6582/Zambrano%20Guevara%20Ingrid%20Vanessa\\_.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6582/Zambrano%20Guevara%20Ingrid%20Vanessa_.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
24. Hernandez R. Screening for iron deficiency anemia—including iron supplementation for children and pregnant women. *Am Fam Physician*. 2018 May 15;79(10):897-8.
25. Mendoza Y. Estado nutricional, nivel de hemoglobina y consumo de hierro en niños de 6 a 59 meses de los Establecimiento de Salud de Puno y Azangaro. [Internet]. Perú: Universidad Nacional de Altiplano, 2018. [Consultado 17 Ene 2022]. Disponible en: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/9955/Mendoza\\_Larico\\_Yudy\\_Lizeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/9955/Mendoza_Larico_Yudy_Lizeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y).

26. Bendezu R. Incidencia del programa juntos en el nivel de hemoglobina y estado nutricional en niños menores de cinco años. [Internet]. Perú: Universidad Nacional del centro del Perú. 2018. [Consultado 17 Ene 2022]. Disponible en:  
[https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/5876/T010\\_46337202\\_M.pdf?sequence=1](https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/5876/T010_46337202_M.pdf?sequence=1).
27. Gómez A. Estado nutricional y anemia en niños de 5 a 9 años y su relación con los hábitos alimenticios del centro experimental de educación básica Quintiliano Sánchez. [Internet]. Ecuador: Universidad Católica de Ecuador, 2017. [Consultado 17 Ene 2022]. Disponible en:  
<http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/13717/Disertaci%c3%b3n%20-%20Gomez%20Jaramillo%20Andrea-%20Noro%c3%b1a%20Zum%c3%a1rraga%20Heidy.pdf?sequence=1&isAllowed>
28. Aquije G. Hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de 1 a 5 años de edad en el Puesto de Salud. [Internet]. Perú: Universidad Autónoma de ICA, 2020. [Consultado 17 Ene 2022]. Disponible en:  
<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1071/1/vanesa%20corazon%20villa%20anampa%20%28tesis%29.pdf>.
29. Cabrera K. Estado nutricional y anemia en niños participantes del programa amor de Hierro del centro de salud Tulpuna. [Internet]. Perú: Universidad Nacional de Cajamarca, 2021. [Consultado 17 Ene 2022]. Disponible en:  
<https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/4260/TESIS%20KAREN%20R.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
30. Alonzo S. Relación del estado nutricional y anemia de 6 a 59 meses de edad en el centro Antonio Suchitepéquez. [Internet]. Guatemala: Universidad Rafael Landívar, 2014. [Consultado 17 Ene 2022]. Disponible en:  
<http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/09/15/Alonzo-Sindy.pdf>.

31. Carrero C, Oróstegui A, Ruiz L, Barros D. Anemia infantil: desarrollo cognitivo y rendimiento académico. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica [Internet]. 2018;37(4):411-426: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=55963209020>.
32. Sánchez M, eat al. Plan de cuidados de enfermería en pacientes con anemia ferropénica [ Internet]. Madrid: 2020, 8(4), 4-7 [Fecha de Consulta 08 de Enero de 2022]. ISSN: 1665-7063. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/plan-de-cuidados-de-enfermeria-en-paciente-con-anemia-ferropenica>.
33. Huamani R. Estado nutricional y anemia en niños menores de 5 años en el Distrito de Ascensión. [Internet]. Perú: Universidad Nacional Huancavelica; 2021. [Consultado 17 Ene 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/unh/3994/tesis%20maestria-2021-ciencias%20de%20la%20salud%20reginaldo%20huaman%c3%8d.pdf?sequence=1&isallowed=y>.
34. Farfán C. Relación del estado nutricional y anemia ferropénica en niños de dos años evaluados en el Centro de Salud Materno Infantil Miguel Grau. [Internet]. Perú: Universidad Peruana Unión; 2015 [Consultado 17 Ene 2022]. Disponible en: [https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/141/Catalina\\_Tesis\\_bachiller\\_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/141/Catalina_Tesis_bachiller_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
35. Chamarro S. Anemia, patrón alimentario y factores maternos. [Internet]. Perú: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2018. [Consultado 17 Ene 2022]. Disponible en: [http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/1830/UNFV\\_Chamarro\\_Here%C3%B1a\\_Sof%C3%ADa\\_T%C3%ADtulo%20Profesional\\_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/1830/UNFV_Chamarro_Here%C3%B1a_Sof%C3%ADa_T%C3%ADtulo%20Profesional_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y).

36. Zambrano G. Practicas alimenticias y anemia ferropenica en niños de 6 a 36 meses del puesto de Salud Primavera. [Internet]. Perú: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2020. [Consultado 17 Ene 2022]. Disponible en:  
<http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/3949/ISELA%20TESIS-FINAL-practicas-Alimenticias-y-anemia.pdf>.
37. Vargas T. Nivel de hemoglobina y rendimiento académico en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud. [Internet]. Perú: Universidad Nacional de San Martín; 2021. [Consultado 17 Ene 2022]. Disponible en:  
<https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3889/OBSTETRICIA%20%20Thal%c3%ada%20Vargas%20Hern%c3%a1ndez%20%26%20Teddy%20Luis%20Garc%c3%ada%20Huam%c3%a1n.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
38. Vega R, Acosta N, Martínez J, Arrieta R, Estupiñán, F, Zulma C. Análisis de disparidades por anemia nutricional en Colombia, 2005. Revista Gerencia y Políticas de Salud [Internet]. 2008;7(15):46-76:  
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=54571504>.
39. Carbajal L. El método deductivo de investigación [Internet]. 2022 [Citado 21 de En del 2022]. Disponible en:<https://www.lizardo-carvajal.com/el-metodo-deductivo-de-investigacion/>.
40. Sampieri R. Metodología de la investigación. [Internet]. 2003 [Citado 18 de Ene del 2022]. Disponible en: <http://metodos-comunicacion.sociales.uba.ar/wpcontent/uploads/sites/219/2014/04/Hernandez-Sampieri-Cap-1.pdf>.
41. Vargas Z La investigación aplicada. [Internet]. 2009 [Citado 18 de En del 2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/440/44015082010.pdf>.
42. Sampieri R. Metodología de la investigación. [Internet]. 2017 [Citado 20 de Ene del 2022]. Disponible en: [http://catarina.udlap.mx/u\\_dl\\_a/tales/documentos/lcp/texson\\_a\\_g/capitulo4.pdf](http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lcp/texson_a_g/capitulo4.pdf)

43. Mondragón. Hábitos alimentarios y estado nutricional en alumnos de 5 grado de primaria de la institución educativa particular De la Cruz. [Internet]. Perú: Universidad Autónoma de ICA; 2020. [Consultado 17 Ene 2022]. Disponible en:  
<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/687/1/Gloria%20Maria%20Mondragon%20Pariaton.pdf>.
44. Alayo M .Estado nutricional y su relación con la anemia ferropénica en niños menores de 5 años que asisten al centro de salud Bocanegra.[ Internet ]. Callo: Universidad Nacional del Callao, 2017. [Consultado 17 Ene 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/3183>.

# ANEXO

## ANEXO 01 : MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p><b>Problema General</b></p> <p>1. Cuál es la relación que existe entre el estado nutricional y la anemia ferropenica en los niños entre 1 a 2 años del Centro de Salud Lauriama - Barranca, 2022?</p> <p><b>Problemas Específicos</b></p> <p>1. ¿Cuál es la relación que existe entre el estado nutricional normal y la anemia ferropenica en los niños 1 a 2 años del Centro de Salud Lauriama - Barranca, 2022?</p> <p>2. ¿Cuál es la relación que existe entre el estado nutricional por déficit y la anemia ferropenica en los niños 1 a 2 años del Centro de Salud Lauriama - Barranca, 2022?.</p>	<p><b>Objetivo General</b></p> <p>1 .Determinar la relación que existe entre estado nutricional y anemia ferropenica en niños 1 a 2 años.</p> <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <p>1. Identificar como el estado nutricional normal se relaciona con la anemia ferropenica en niños de 1 a 2 años.</p> <p>2. Identificar como el estado nutricional por déficit se relaciona con la anemia ferropenica en niños de 1 a 2 años.</p>	<p><b>Hipótesis General</b></p> <p>H1: Existe relación estadísticamente significativa entre estado nutricional y anemia ferropenia 1 a 2 años en el Centro Salud Lauriama, Barranca, 2022.</p> <p>H0: No Existe relación estadísticamente significativa entre estado nutricional y anemia ferropenica 1 a 2 años en el Centro Salud Lauriama, Barranca, 2022.</p>	<p><b>Variable 1 :</b></p> <p><b>Estado nutricional</b></p> <p><b>Dimensión (D)</b></p> <p>D1: Estado nutricional normal</p> <p>D2: Estado nutricional por déficit</p> <p>D3: Estado nutricional por exceso</p> <p><b>Variable 2:</b></p> <p><b>Anemia ferropenica</b></p> <p><b>D1:</b> Grado de anemia</p>	<p><b>Método de investigación:</b></p> <p>Deductivo</p> <p><b>Enfoque</b></p> <p>Cuantitativo</p> <p><b>Tipo de investigación:</b></p> <p>Aplicada</p> <p><b>Diseño de Investigación</b></p> <p>Correlacional y transversal</p> <p><b>Población y muestra</b></p> <p>326 niños.</p> <p><b>Muestra:</b></p> <p>176 niños del Centro de Salud de Lauriama</p> <p><b>Técnica:</b></p> <p>Ficha de recolección de daos</p>

<p>3. ¿Cuál es la relación que existe entre el estado nutricional por exceso y la anemia ferropénica en los niños 1 a 2 años del Centro de Salud Lauriama - Barranca, 2022?</p>	<p>3. Identificar como el estado nutricional por exceso se relaciona con la anemia ferropénica en niños de 1 a 2 años</p>	<p><b>Hipótesis Específicas</b></p> <p>a. Existe relación estadísticamente significativa entre estado nutricional normal y anemia ferropénica en 1 a 2 años en el Centro Salud Lauriama, Barranca, 2022.</p> <p>b. Existe relación estadísticamente significativa entre estado nutricional por déficit y anemia ferropénica en 1 a 2 años en el Centro Salud Lauriama, Barranca, 2022</p> <p>c. Existe relación estadísticamente significativa entre estado nutricional por exceso y anemia ferropénica en 1 a 2 años en el Centro Salud Lauriama, Barranca, 2022.</p>	<p><b>Instrumento:</b></p> <p>1, Hoja de transcripción del estado nutricional</p> <p>2 Hoja de transcripción de la anemia ferropénica</p>
---	---	--	---

## ANEXO N° 02

### FICHA DE TRANSCRIPCIÓN: ESTADO NUTRICIONAL <sup>(44)</sup>.

INSTRUCCIONES: A continuación se presenta un cuadro que será llenado por la investigadora donde se debe anotar los datos de cada evaluado,

NIÑO	EDAD	SEXO	PESO	TALLA	PORCENTIL P/E	PORCENTIL P/T	PORCENTIL T/E	ESTADO NUTRICIONAL
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
32								
33								
34								
35								

### ANEXO N° 03

#### FICHA DE TRANSCRIPCIÓN: ANEMIA FERROPENICA <sup>(44)</sup>.

**INSTRUCCIONES:** A continuación se presenta un cuadro que será llenado por la investigadora donde se debe anotar los datos de cada evaluado,

NIÑO	EDAD	SEXO	RESULTADO DE HEMOGLOBINA	GRADO DE ANEMIA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

SIN ANEMIA: > 11MG/DL  
ANEMIA LEVE: 10-10,9 MG/DL  
ANEMIA MODERADO: 7-9.9 MG/DL  
ANEMIA SEVERA: < 7MG/DL

