



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN SALUD
MENCIÓN: SALUD PÚBLICA



**PROMOCIÓN DE LA SALUD RELACIONADO CON EL
NIVEL DE HEMOGLOBINA EN NIÑOS MENORES
DE CINCO AÑOS, DISTRITO DE
CABANA 2023**

TESIS PRESENTADA POR:
ZENaida RAMOS HUANCOLLO

PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:
MAGISTER EN SALUD
MENCIÓN: SALUD PÚBLICA

JULIACA – PERÚ
2024



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁZQUEZ
ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN SALUD
MENCIÓN: SALUD PÚBLICA
PROMOCIÓN DE LA SALUD RELACIONADO CON EL
NIVEL DE HEMOGLOBINA EN NIÑOS MENORES
DE CINCO AÑOS, DISTRITO DE
CABANA 2023

TESIS PRESENTADA POR:
ZENAIDA RAMOS HUANCOLLO
PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:
MAGISTER EN SALUD
MENCIÓN: SALUD PÚBLICA
APROBADA POR:

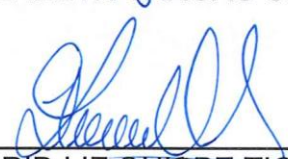
PRESIDENTE DEL JURADO

:


Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE

MIEMBRO DEL JURADO

:


Dra. INGRÍD LIZ QUISPE TICONA

MIEMBRO DEL JURADO

:


Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

ASESOR DE TESIS

:


Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

: SALUD PÚBLICA - P42



TESIS UANCV



UNIVERSIDAD ANDINA
“NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ”
ESCUELA DE POSGRADO



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"



RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 376-2024-D-EPG-UANCV/J

Juliaca, 21 de octubre del 2024

VISTOS:

El expediente N° 2024-07995, presentado por el (la) Bachiller **RAMOS HUANCOLLO ZENAIIDA**, con número de DNI. **02055646**, asignado (a) con código de matrícula **29138049**, de la **Maestría en SALUD, Mención: SALUD PÚBLICA**, de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de la Sede Central Juliaca.

CONSIDERANDO:

Que, el (a) Bach. **RAMOS HUANCOLLO ZENAIIDA**, con número de DNI. **02055646**, asignado (a) con código de matrícula **29138049**, de la **Maestría en SALUD, Mención: SALUD PÚBLICA**, ha solicitado fecha, hora y modalidad de sustentación de la Tesis titulada: **PROMOCIÓN DE LA SALUD RELACIONADO CON EL NIVEL DE HEMOGLOBINA EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, DISTRITO DE CABANA 2023** La misma que pertenece a la Línea de Investigación: **SALUD PÚBLICA - P42** y;

Que, el (a) referido (a) Dictamen de Tesis aprobado por los jurados el 09 de octubre del 2024. Establece la fecha de sustentación; habiendo para el efecto cumplido los requisitos establecidos en el reglamento para la Obtención del Grado Académico de Magíster/Maestro y Doctor de la Escuela de Posgrado de la UANCV;

Que, en el Artículo 66 del Reglamento General de la Escuela de Posgrado de la UANCV, establece que la sustentación de Tesis de Postgrado es un trabajo de investigación original y crítico, de actualidad y de alto valor científico;

En uso de las atribuciones conferidas a la Dirección en el inciso "J" del artículo 17° del Reglamento General de la Escuela de Posgrado, y el Art. 76 del Estatuto Universitario;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. – DECLARAR EXPEDITO para la Sustentación de la Tesis titulada: **PROMOCIÓN DE LA SALUD RELACIONADO CON EL NIVEL DE HEMOGLOBINA EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, DISTRITO DE CABANA 2023** Elaborado por el (la) Bachiller **RAMOS HUANCOLLO ZENAIIDA**. Integrado por los siguientes docentes:

Presidente del Jurado : Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
Miembro del Jurado : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
Miembro del Jurado : Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA
Asesor de Tesis : Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

ARTÍCULO SEGUNDO. - El proceso de la Sustentación de la Tesis en mención, se llevará a cabo:

Fecha : Lunes 28 de octubre del 2024
Hora : 02:00 p.m.
Lugar : Aula N° 310 EPG - UANCV – JULIACA

A cuya finalización el Jurado registrará los resultados en el Libro de Actas de Sustentación de Tesis de Maestría con el grado **MAGISTER** de los estudiantes que ingresaron antes a la aprobación de la ley Universitaria N° 30220.

ARTÍCULO TERCERO. - Elévese la presente Resolución al Rectorado, Vicerectorado Académico, Vicerectorado Administrativo y Oficina del Órgano de Inspección y Control para conocimiento.

Regístrese, comuníquese y Archívese.



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
 ESCUELA DE POSGRADO
 Dr. Leopoldo Wenceslao Condori Cari
 DIRECTOR (e)

Cc./Archiv.EPG (01)
 Interesado (01)
 Cargo (01)
 Jurados (03)
 Asesor (01)
 Expediente (01)
 LWCC/Insv



RESOLUCIÓN DIRECTORAL N°1526-2024-USA-EPG/UANCV

Juliaca, 20 de setiembre del 2024

VISTOS:

El expediente N°. **07995**, Presentado por el (a) **Bach. ZENaida RAMOS HUANCOLLO**, con número de DNI **02055646** y con Código de matrícula N.°**29138049**, quien solicita cambio del segundo miembro del jurado y asesor del Proyecto de Tesis titulado: **PROMOCIÓN DE LA SALUD RELACIONADO CON EL NIVEL DE HEMOGLOBINA EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, DISTRITO DE CABANA 2023** Líneas de Investigación: **SALUD PÚBLICA – P42**, Para optar el Grado Académico de **MAGISTER** en **SALUD** mención: **SALUD PÚBLICA** de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez", de la Sede Central Juliaca.

CONSIDERANDO:

Que, el (a) **Bach. ZENaida RAMOS HUANCOLLO**, quien solicita el cambio del segundo miembro del jurado y asesor, aprobado con Resolución Directoral N° **537-2023 -USA-EPG/UANCV**, de fecha **12 de julio del 2023**, en el que se le asignó como segundo miembro a la **Dra. Gladys Maruja Torres Condori**, y asesor a la **Dra. Silvia Natividad Cruz Colca** las mismas que se cambian por indisponibilidad de tiempo.

Que, el referido Dictamen de Tesis fue aprobado por los jurados el 09 de mayo del 2023, registrado en el Folio N° 003533 del Libro de Registro de Proyectos de Investigación de Maestría, establece que se encuentra apto para ser desarrollado a lo establecido en el reglamento de Grado de Investigación conducente al Grado Académico de Magister/Maestro y Doctor de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca;

Que, en el Reglamento General de la escuela de Posgrado de la UANCV, establece que la sustentación de Tesis de Posgrado es un trabajo de investigación original y crítico de actualidad y de alto valor científico.

En uso de las atribuciones conferidas a la Dirección en el inciso "j" del artículo 17 del Reglamento General de la Escuela de Posgrado, y el Art. 76 del Estatuto Universitario;

SE RESUELVE:

PRIMERO.- ACEPTAR EL CAMBIO DEL SEGUNDO MIEMBRO DEL JURADO Y ASESOR, para su revisión de la Tesis titulada: **PROMOCIÓN DE LA SALUD RELACIONADO CON EL NIVEL DE HEMOGLOBINA EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, DISTRITO DE CABANA 2023** presentado por el (a) **Bach. ZENaida RAMOS HUANCOLLO** conformado por los siguientes docentes:

Presidente	: Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
Primer Miembro	: Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
Segundo Miembro	: Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA
Asesor	: Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

SEGUNDO- AUTORIZAR el desarrollo de Tesis, de acuerdo al Reglamento de Investigación conducente al Grado Académico de **MAGISTER** de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez.

TERCERO.- ELEVAR al Rectorado, Vicerrectorado Académico, Vicerrectorado Administrativo y Oficina del Órgano de Inspección y Control para conocimiento, así como a la Oficina de Economía, para cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Archívese.



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
 ESCUELA DE POSGRADO

 Dr. Leopoldo Wenceslao Condori Cari
 DIRECTOR (o)

Cc /CARGO (01)
 ARCHIVO EPG – 2024 (01)
 INTERESADO (01)
 LWCCleIVRCH



"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ" ESCUELA DE POSGRADO

RESOLUCION DIRECTORAL N° 537- 2023- USA-EPG/UANCV

Juliaca, 12 de Julio del 2023.

VISTOS:

El expediente N° 2023 - 003927, de fecha 10 de mayo de 2023 , presentado por el (la) Bach. RAMOS HUANCOLLO ZENAIDA con DNI N° 02055646, código de matrícula 29138049, quien solicita resolución de aprobación de proyecto de tesis titulado PROMOCIÓN DE LA SALUD RELACIONADO CON EL NIVEL DE HEMOGLOBINA EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, DISTRITO DE CABANA 2023 Línea de investigación SALUD PÚBLICA – P42 para optar el grado académico de MAGISTER la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de la Sede Central Juliaca.

CONSIDERANDO:

Que, en el Reglamento General de la Escuela de Posgrado de la UANCV, establece que la sustentación de tesis de Posgrado es un trabajo de investigación original y crítico de actualidad de alto valor científico.

Que, según Resolución N° 0555-2019-UANCV-CU-R, de fecha 08 de noviembre del 2019, se aprueba el Reglamento para la obtención del grado académico de Magister, Maestro, Doctor y Titulación de los Programas de Segunda Especialidad Profesional de la Escuela de Posgrado.

Que, el Art. 17, establece que la aprobación del proyecto de investigación de tesis para la obtención de grados académicos de Magister, Maestro, Doctor se inicia con la presentación del proyecto de investigación de tesis según corresponda, en forma individual y conforme a las recomendaciones de la Escuela de Posgrado y estándares de la investigación científica, tecnológica y humanística.

Que, en el Art.60, señala que la fecha límite para la presentación del borrador de tesis es de 02 años contados desde la emisión de la resolución de aprobación del proyecto de tesis, vencido el plazo máximo el candidato a Magister, Maestro o Doctor deberá presentar un nuevo proyecto de investigación de tesis.

Que, el Art. 21, establece que el Director de la Escuela de Posgrado y el Director de la Unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado, nominarán por sorteo a 03 docentes miembros del comité de investigación.

Que, mediante oficio circular N° 0082- 2023-USA-EPG/UANCV-J, de fecha 24 de marzo del 2023, se nombra al Comité de Investigación del proyecto de tesis conformado por los siguientes docentes:

- Presidente : Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
Primer Miembro : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
Segundo Miembro : Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
Asesor : Dra. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA

Que, con registro N° 003533, de fecha 09 de mayo del 2023, el Comité de Investigación del proyecto de tesis titulado: PROMOCIÓN DE LA SALUD RELACIONADO CON EL NIVEL DE HEMOGLOBINA EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, DISTRITO DE CABANA 2023 presentado por el (la) Bach. RAMOS HUANCOLLO ZENAIDA cumple con los lineamientos y contenidos establecidos en reglamento de grado de investigación conducentes al grado académico de Magister/Maestro y Doctor de la Escuela de Posgrado de la UANCV.

En uso de las atribuciones conferidas a la Dirección en el inciso "j" del artículo 17 del Reglamento General de la Escuela de Posgrado y en el artículo 76 del Estatuto Universitario;

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR, el Proyecto de investigación de Tesis de maestría y AUTORIZAR el desarrollo de la Tesis, titulado: PROMOCIÓN DE LA SALUD RELACIONADO CON EL NIVEL DE HEMOGLOBINA EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, DISTRITO DE CABANA 2023 presentado por el (la) Bach. RAMOS HUANCOLLO ZENAIDA para obtener el grado académico de MAGISTER en: SALUD de la UANCV.

SEGUNDO: ELEVAR al Rectorado, Vicerectorado Académico, Vicerectorado Administrativo, Vicerectorado de Investigación, Oficina del Órgano de Inspección y Control para conocimiento y cumplimiento de la presente resolución.

Regístrese, Comuníquese y Archívese



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ" ESCUELA DE POSGRADO

Dr. Leopoldo Wenceslao Comandari Cari DIRECTOR (e)



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ" Mg. PERCY GONZALO PUMA PUMA SECRETARIO ACADÉMICO

c/cARGO (01) ANCHIVO EPG-2023 (01) INTERESADO (01) LWCC/VCH



PROMOCIÓN DE LA SALUD RELACIONADO CON EL NIVEL DE HEMOGLOBINA EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, DISTRITO DE CABANA 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

13%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

20%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS


1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	18%
2	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	1%
4	www.tuasaude.com Fuente de Internet	<1%
5	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	<1%
6	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1%
7	hdl.handle.net Fuente de Internet	<1%
8	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1%



Metadatos complementarios - UANCV

TITULO	
PROMOCIÓN DE LA SALUD RELACIONADO CON EL NIVEL DE HEMOGLOBINA EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, DISTRITO DE CABANA 2023	
Datos de autor	
Nombres y Apellidos	ZENAIDA RAMOS HUANCOLLO
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02055646
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0006-6168-4401
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02360070
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-5861-0392
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres Y Apellidos	ELIZABETH VARGAS ONOFRE
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29216323
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-6401-9470
Miembro del jurado 1	
Nombres Y Apellidos	INGRID LIZ QUISPE TICONA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02449475
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-7619-9592



Miembro del jurado 2	
Nombres Y Apellidos	MARYLUZ CRUZ COLCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29590767
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0003-4379-558X
Datos de investigación	
Línea de investigación	SALUD PÚBLICA – P42
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento.
Ubicación geográfica de la investigación	<p>Dirección: DISTRITO DE CABANA País: PERÚ Departamento: PUNO Provincia: SAN ROMÁN Distrito: CABANA -15.65124, -70.32253 https://maps.app.goo.gl/ewTWV3oBh2oPTp2L8</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	2023 – 2024
URL de disciplinas OCDE - Librería	Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.00 Salud pública, Salud ambiental https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CUSCO
 VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
 ESCUELA DE POSTGRADO
 Dr. Sebastián Ortiz Mansaya
 DIRECTOR DE INVESTIGACIÓN



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo ZENAIDA RAMOS HUANCOLLO, identificado con DNI Nro. 02055646 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
- Programa de Segunda Especialidad,
- Programa de Maestría o Doctorado

MAESTRIA EN SALUD

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación, Trabajo Académico denominada:

PROMOCIÓN DE LA SALUD RELACIONADO CON EL NIVEL DE HEMOGLOBINA EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, DISTRITO DE CABANA 2023

Asesorado por: Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

Es un tema original.


Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 29 de Noviembre del 2024.


FIRMA (ASESOR)


FIRMA (obligatoria)


Huella



DEDICATORIA

El presente trabajo investigativo lo dedico principalmente a Dios, por ser el inspirador y darme fuerzas para continuar en este proceso de obtener uno de mis anhelos mas deseados.

A mis padres, por su amor y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes he logrado convertirme en lo que ahora soy.



AGRADECIMIENTO

Mi agradecimiento a esta prestigiosa casa superior Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez alma mater formadora de profesionales.

A mi Asesora y Jurados por su apoyo incondicional para la realización del presente Trabajo.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
ÍNDICE GENERAL.....	v
INDICE DE TABLAS.....	vii
INDICE DE FIGURAS.....	viii
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT.....	x
INTRODUCCIÓN.....	xi

CAPITULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.1.1. FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	2
1.2. OBJETIVOS.....	3
1.2.1. Objetivo general.....	3
1.2.2. Objetivos específicos.....	3
1.3. JUSTIFICACIÓN.....	4
1.4. HIPÓTESIS.....	5
1.4.1. Hipótesis general.....	5
1.4.2. Hipótesis específicas.....	5
1.5. VARIABLES.....	6
1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES:.....	6



CAPITULO II

MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN..... 8
2.2. MARCO TEÓRICO INICIAL..... 15
2.3. MARCO CONCEPTUAL 20

CAPITULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN..... 22
3.2. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN 22
3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA 23
3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS..... 24
3.5. DISEÑO DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS 24
3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS. 25

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS..... 26
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 69

ANEXOS

Anexo N° 01

Guía de entrevista

MATRIZ DE CONSISTENCIA:



INDICE DE TABLAS

TABLA 1 EDAD DE LA MADRE LIGADA CON EL RANGO DE HB. EN INFANTES INFERIORES DE CINCO ETAPAS EN LA LOCALIDAD DE CABANA 2023..... 27

TABLA 2 OCUPACIÓN RELACIONADA CON EL RANGO DE HB. EN INFANTES INFERIORES DE CINCO ETAPAS EN LA LOCALIDAD DE CABANA 2023..... 30

TABLA 3 NÚMERO DE HIJOS RELACIONADA CON EL RANGO DE HB. EN INFANTES INFERIORES DE CINCO ETAPAS EN LA LOCALIDAD DE CABANA 2023..... 33

TABLA 4 RELEVANCIA DEL USO DE NUTRIENTES PROTECTORES (VERDURAS Y FRUTAS) RELACIONADA CON EL RANGO DE HB. EN INFANTES INFERIORES DE CINCO ETAPAS EN LA LOCALIDAD DE CABANA 2023..... 36

TABLA 5 IMPORTANCIA DEL USO DE NUTRIENTES CONSTRUCTORES (CARNES) LIGADA CON EL RANGO DE HB. EN INFANTES INFERIORES DE CINCO ETAPAS EN LA LOCALIDAD DE CABANA 2023 39

TABLA 6 IMPORTANCIA DEL CONSUMO DE ALIMENTOS ENERGÉTICOS (CARBOHIDRATOS, GRASAS, AZUCARES) RELACIONADA CON EL RANGO DE HB. EN INFANTES INFERIORES DE CINCO ETAPAS EN LA LOCALIDAD DE CABANA 2023. 42

TABLA 7 ALIMENTOS QUE DEBE DE CONSUMIR ABUNDANTES EN HIERRO RELACIONADA CON EL RANGO DE HB. EN INFANTES INFERIORES DE CINCO ETAPAS EN LA LOCALIDAD DE CABANA 2023. 45

TABLA 8 RELEVANCIA DE USAR LOS COMPLEMENTOS DE HIERRO RELACIONADA CON EL RANGO DE HB. EN INFANTES INFERIORES DE CINCO ETAPAS EN LA LOCALIDAD DE CABANA 2023. 48

TABLA 9 EXPLICA SOBRE EFECTOS COLATERALES MMN RELACIONADA CON EL RANGO DE HB. EN INFANTES INFERIORES DE CINCO ETAPAS EN LA LOCALIDAD DE CABANA 2023. 51

TABLA 10 EXPLICA SOBRE EL ACATAMIENTO DEL CALENDARIO DE COMPLEMENTACIÓN RELACIONADA CON EL RANGO DE HB. EN INFANTES INFERIORES DE CINCO ETAPAS EN LA LOCALIDAD DE CABANA 2023..... 54

TABLA 11 RECOMIENDA ALIMENTOS PARA AYUDAR LA ABSORCIÓN DEL HIERRO RELACIONADA CON EL RANGO DE HB. EN INFANTES INFERIORES DE CINCO ETAPAS EN LA LOCALIDAD DE CABANA 2023 57

TABLA 12 RANGO DE HB. EN INFANTES INFERIORES DE CINCO ETAPAS EN LA LOCALIDAD DE CABANA 2023. 60



INDICE DE FIGURAS

FIGURA 1 EDAD DE LA MADRE LIGADA CON EL RANGO DE HB. EN INFANTES INFERIORES DE CINCO ETAPAS EN LA LOCALIDAD DE CABANA 2023..... 27

FIGURA 2 OCUPACIÓN RELACIONADA CON EL RANGO DE HB. EN INFANTES INFERIORES DE CINCO ETAPAS EN LA LOCALIDAD DE CABANA 2023..... 30

FIGURA 3 NÚMERO DE HIJOS RELACIONADA CON EL RANGO DE HB. EN INFANTES INFERIORES DE CINCO ETAPAS EN LA LOCALIDAD DE CABANA 2023..... 33

FIGURA 4 RELEVANCIA DEL USO DE NUTRIENTES PROTECTORES (VERDURAS Y FRUTAS) RELACIONADA CON EL RANGO DE HB. EN INFANTES INFERIORES DE CINCO ETAPAS EN LA LOCALIDAD DE CABANA 2023..... 36

FIGURA 5 IMPORTANCIA DEL USO DE NUTRIENTES CONSTRUCTORES (CARNES) LIGADA CON EL RANGO DE HB. EN INFANTES INFERIORES DE CINCO ETAPAS EN LA LOCALIDAD DE CABANA 2023 39

FIGURA 6 IMPORTANCIA DEL CONSUMO DE ALIMENTOS ENERGÉTICOS (CARBOHIDRATOS, GRASAS, AZUCARES) RELACIONADA CON EL RANGO DE HB. EN INFANTES INFERIORES DE CINCO ETAPAS EN LA LOCALIDAD DE CABANA 2023. 42

FIGURA 7 ALIMENTOS QUE DEBE DE CONSUMIR ABUNDANTES EN HIERRO RELACIONADA CON EL RANGO DE HB. EN INFANTES INFERIORES DE CINCO ETAPAS EN LA LOCALIDAD DE CABANA 2023. 45

FIGURA 8 RELEVANCIA DE USAR LOS COMPLEMENTOS DE HIERRO RELACIONADA CON EL RANGO DE HB. EN INFANTES INFERIORES DE CINCO ETAPAS EN LA LOCALIDAD DE CABANA 2023. 48

FIGURA 9 EXPLICA SOBRE EFECTOS COLATERALES MMN RELACIONADA CON EL RANGO DE HB. EN INFANTES INFERIORES DE CINCO ETAPAS EN LA LOCALIDAD DE CABANA 2023. 51

FIGURA 10 EXPLICA SOBRE EL ACATAMIENTO DEL CALENDARIO DE COMPLEMENTACIÓN RELACIONADA CON EL RANGO DE HB. EN INFANTES INFERIORES DE CINCO ETAPAS EN LA LOCALIDAD DE CABANA 2023..... 54

FIGURA 11 RECOMIENDA ALIMENTOS PARA AYUDAR LA ABSORCIÓN DEL HIERRO RELACIONADA CON EL RANGO DE HB. EN INFANTES INFERIORES DE CINCO ETAPAS EN LA LOCALIDAD DE CABANA 2023 57

FIGURA 12 RANGO DE HB. EN INFANTES INFERIORES DE CINCO ETAPAS EN LA LOCALIDAD DE CABANA 2023. 60



RESUMEN

En esta indagación se ha planteado como **objetivo**: Establecer las tareas de la divulgación del bienestar relacionado con el rango de Hb. en infantes inferiores de cinco etapas en la localidad de Cabana en el año 2023. **Material y métodos**: averiguación de diseño no experimental, relacional, descriptiva, transversal, con un ejemplar de 166. **Efectos**: Las labores de la difusión de la localidad de Cabana son: el 55,42% (NS=0,000), la etapa de la progenitora es de 30 a 39 etapas, el 48,80% (NS=0,007) la ocupación de la madre es de comerciante, el 52,41% (NS=0,000) tiene dos hijos, el 54,82% (NS=0,000) consume alimentos protectores todos los días, el 45,18% (NS=0,000) consume alimentos constructores como carne de res, 52,41% consume alimentos energéticos todos los días en forma reducida, el 56,63% (NS=0,002) consume sangrecita, el 75,90% (NS=0,000) refieren las madres que el uso de complementos de hierro evitan la anemia, 43,37% (NS=0,000) refieren que los multi micronutrientes producen estreñimiento, 77,71% (NS=0,000) cumplen esquema de suplementación según edad del niño, 71,08% (NS=0,000), refieren que las frutas (cítricos) ayudan en la absorción del hierro, todas las variantes han estado expresivos $p < 0,05$; el rango de Hb. en infantes inferiores de V años en la localidad de Cabana: 78,31% presentan ≥ 11.0 g/dL (normal), 19,88% presentan 10.0 – 10.9 g/dL (anemia ligera), 1,81% presentan 7.0 – 9.9 g/dL (anemia sensata). **Conclusión**: las labores de la difusión de la salubridad están relacionados con el rango de Hb. en inferiores de cinco etapas.

Palabras clave: labores, difusión de la salubridad, rango de hemoglobina.



ABSTRACT

In this research, the objective has been to establish: To establish the tasks of the dissemination of well-being related to the Hb. rank in infants under five stages in the town of Cabana in the year 2023. Material and methods: research of non-experimental, relational, descriptive, cross-sectional design, with a specimen of 166. Effects: The dissemination tasks of the locality of Cabana are: 55.42% (NS=0.000), the mother's stage is from 30 to 39 stages, 48.80% (NS=0.007) the mother's occupation is that of a merchant, 52.41% (NS=0.000) have two children, 54.82% (NS=0.000) consume protective foods every day, 45.18% (NS=0.000) consume builder foods such as beef, 52.41% consume energy food every day in a reduced form, 56.63% (NS=0.002) consume small blood, 75.90% (NS=0.000) reported that the use of iron supplements prevented anemia, 43.37% (NS=0.000) reported that multi-micronutrients produced constipation, 77.71% (NS=0.000) complied with the supplementation scheme according to the age of the child, 71.08% (NS=0.000) reported that fruits (citrus fruits) helped in the absorption of iron, all variants were expressive $p < 0.05$; the range of Hb. in infants under V years of age in the locality of Cabana: 78.31% had ≥ 11.0 g/dL (normal), 19.88% had 10.0 – 10.9 g/dL (mild anemia), 1.81% had 7.0 – 9.9 g/dL (sensible anemia).

Conclusion: the work of health diffusion is related to the range of Hb. in less than five stages.

Keywords: work, health spread, hemoglobin range.



INTRODUCCIÓN

Uno de los grandes problemas que no podemos aun solucionar pese a estar en pleno siglo XXI y casi iniciando el año 2023 es la problemática nutricional de la población infantil sumados la anemia en los inferiores de V etapas, por ello es relevante que el profesional de salud redoble esfuerzos para implementar medidas de difusión de la salubridad, especialmente en las intervenciones en domicilio con la educación a los vínculos se tiene como objetivo que la parentela mejore las aptitudes de existencia para mejorar la salubridad de los infantes especialmente en la desnutrición y la anemia en pequeños.

Este trabajo de averiguación considera dos etapas en su desarrollo, en un inicial instante se proyectará el plan o proyecto de averiguación en el que se considere aspectos desde el planteamiento del obstáculo, la formulación de la misma, el planteamiento de los objetivos, la justificación o sustento de la investigación, se planteara la revisión del Contexto teórico donde se detalla y indaga los historiales de indagaciones mismas, inspección de la teoría científica que proporciona soporte en la averiguación, se proyectaron las suposiciones y se progresa el método de variantes, en la metodología se planea el diseño metodológico, la clase de indagación, el muestreo, el diseño de indagación, se sugiere la edificación de herramientas y métodos de indagación, dentro de la parte administrativa se planea la estimación y el programa de labor del propósito de averiguación, para finalmente mostrar los efectos de manera analítica y cuantitativa.

La presente Tesis se desarrolló en cuatro Capítulos: Capítulo I. Características globales, Capítulo II. Contexto teórico referencial, Capítulo III. Actuación metodológica de la indagación y Capítulo IV. Efectos y discusión.



CAPITULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

Considerando que la anemia es un valla de embate nocivo en el universo, por lo cual es estimado como un asunto de salubridad pública por la O.M.S, habiéndose avisado a 800,000 millones de fallecimientos anualmente en el universo, situándose entre las 15 iniciales factores de morbilidad, la O.M.S. ha informado que "la predominio universal circunda el 56%, las naciones que encabezan con anemia están situadas en África, Asia, América Latina y el Caribe, en los estados en vías de progreso circunda hasta el 75% en pequeños de III etapas. ⁽¹⁾

La anemia por falta de hierro y la desnutrición permanente, global y aguda representan inmensos obstáculos de salubridad pública en el universo por estar en el interior de los asuntos de disturbios alimentarios aun prevalentes, con elevadas tasas de morbilidad en la colectividad de infantes de menos de 3 etapas, especialmente en las naciones sub progresadas como también no deja de ser un obstáculo en las naciones desarrolladas, de allí la relevancia de proseguir con planes de intervención a ras de la labor del inicial grado de asistencia en especial en cuanto a la instrucción de la mamá, citada



instrucción debe empezar desde que la mamá ingresara al desarrollo de embarazo, a lo largo de la lactancia materna del pequeño. ⁽²⁾

A nivel del País, en el interior de los esenciales asuntos del contexto usual nutrición adecuada en su contexto usual, es por ello que la anemia, y la demora en estatura o desnutrición permanente son obstáculos frecuentes en la inicial fase de la niñez, afectando a más del 60% de los pequeños inferiores de III etapas, con propensión a aumentar por asuntos de bienestar, en especial en sitios menos apoyados de particularidades culturales, financieros y formativos. ⁽³⁾

A magnitud de la localidad de Puno, la anemia por carencia de hierro, la desnutrición en sus diferentes presentaciones también representan un obstáculo de embate colectivo nocivo, en el que el elemento formativo juega un papel esencial en especial en la elaboración de los nutrientes hacia los criaturas pequeñas de III años de etapa, estimando factor esencial de la anemia por las nocivas praxis de precaución de anemia en especial por falta de hierro es una inserción inadecuada del hierro al organismo acorde a las necesidades fisiológicas del mismo. ⁽⁴⁾

FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

General:

PG: ¿Cuáles serán las actividades de la promoción de la salud relacionado con el nivel de hemoglobina en niños menores de cinco años en el distrito de Cabana en el año 2023?



Específicos:

PE1: ¿Cuáles serán los aspectos socio culturales de la madre que tienen relación con el nivel de hemoglobina en niños menores de cinco años en el distrito de Cabana?

PE2: ¿Cuáles serán las actividades de la consejería nutricional que tienen relación con el nivel de hemoglobina en niños menores de cinco años en el distrito de Cabana?

PE3: ¿Cuáles serán las actividades de la consejería sobre el suplemento de hierro o micronutrientes que tienen relación con el nivel de hemoglobina en niños menores de cinco años en el distrito de Cabana?

PE4: ¿Cuál será el nivel de hemoglobina que más prevalece en niños menores de cinco años en el distrito de Cabana?

1.2. OBJETIVOS

1.2.1. Objetivo general

OG: Determinar las actividades de la promoción de la salud relacionado con el nivel de hemoglobina en niños menores de cinco años en el distrito de Cabana en el año 2023.

1.2.2. Objetivos específicos

OE1: Analizar los aspectos socio culturales de la madre que tienen relación con el nivel de hemoglobina en niños menores de cinco años en el distrito de Cabana.

OE2: Relacionar las actividades de la consejería nutricional con el nivel de hemoglobina en niños menores de cinco años en el distrito de Cabana.



OE3: Analizar las actividades de la consejería sobre el suplemento de hierro o micronutrientes que tienen relación con el nivel de hemoglobina en niños menores de cinco años en el distrito de Cabana.

OE4: Describir el tipo de anemia que más prevalece en niños menores de cinco años en el distrito de Cabana.

1.3. JUSTIFICACIÓN

Se justifica esta investigación por ser un problema vigente y de gran relevancia en el interior de las cuestiones de salubridad pública pues muestra un obstáculo en el interior del bienestar con elevada proporción de incidencia, de antelación sanitaria en el interior del bienestar de la colectividad infantil, confirmando que las tasas de morbilidad por anemia son muy elevadas, y sus resultados de mortalidad además son muy incrementadas, presentan anemia muchos niños incluso desde antes del nacimiento.

Se justifica este estudio dentro del análisis epidemiológico por representar un problema dentro de la situación de salud con elevada incidencia de embate nocivo con resultados a mediano y dilatado plazo de forma definitiva, por ello merece examinar las labores que se vienen efectuando para el monitoreo de la anemia en la colectividad de infantes en el entorno familiar preferentemente con las progenitoras de parentela como encargados del desarrollo de la alimentación de los pequeños y de toda la parentela, dichas actividades tienen la finalidad de monitorizar la anemia, considerando como un daño social a la población infantil desde temprana edad por los efectos negativos que impacta dentro del núcleo familiar.

De los efectos hallados en esta averiguación nos admitirán realizar iniciativas acerca de optimar la sugerencia con respecto a la prevención de la anemia



encaminadas a la dificultad, ya que se ha revelado ser una praxis muy costo-eficiente y que proporciona favores no únicamente a ras de indicadores de salubridad, sino además en condiciones financieras y colectivas, en especial en los sitios en el que la carencia aún predomina, estando uno de las localidades Puno.

1.4. HIPÓTESIS

1.4.1. Hipótesis general.

HG: Las actividades de la promoción de la salud relacionado con el nivel de hemoglobina en niños menores de cinco años en el distrito de Cabana en el año 2023.

1.4.2. Hipótesis específicas

HE1: Los aspectos socio culturales de la madre que tienen relación con el nivel de hemoglobina en niños menores de cinco años en el distrito de Cabana son: edad cronológica, y ocupación.

HE2: Las actividades de la consejería nutricional que tienen relación con el nivel de hemoglobina en niños menores de cinco años en el distrito de Cabana son: la importancia del consumo de alimentos protectores, constructores y energéticos.

HE3: Las actividades de la consejería sobre el suplemento de hierro o micronutrientes que tienen relación con el nivel de hemoglobina en niños menores de cinco años en el distrito de Cabana son: los alimentos que debe consumir ricos en hierro, importancia de consumir los suplementos de hierro, explica sobre efectos colaterales MMN, explica sobre el cumplimiento del esquema de suplementación.

HE4: El tipo de anemia que más prevalece en niños menores de cinco años en el distrito de Cabana es la anemia moderada.

1.5. VARIABLES

Variable 1: Labores de promoción de la salubridad.

Variable 2: Anemia en infantes inferiores de V etapas.

1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES:

Tabla 1

Operacionalización de variables

Variable 1	Dimensiones	Indicadores	Escala de valor	Tipo de variable
1. Promoción de la salud	1.1. Aspectos socio formativos de la mamá	1.1.1. Etapa cronológica	Menores de 29 etapas De 30 a 39 etapas De 40 a más etapas	Ordinal
		1.1.2. Ocupación	Comerciante Dependiente Su casa	Nominal
		1.1.3. Cantidad de herederos	Solo 1 Solo dos De tres a mas	Ordinal
	1.2. Consejería nutricional	1.2.1. Relevancia del uso de nutrientes protectores (verduras y frutas)	Todas las jornadas varias jornadas Normalmente en estación	Nominal
		1.2.2. Importancia del consumo de alimentos constructores (carnes)	Carnes de res Carne de pollo Carne de pescado Menudencia Esporádicamente	Nominal
		1.2.3. Relevancia del uso de nutrientes energéticos (carbohidratos, grasas, azucares)	Todos los días en mayor proporción (papa, pan, grasas saturadas, y otros D-A-C) Todos los días en forma reducida (D-A) Todos los días pan en la mañana papa en el almuerzo	Nominal



	1.3. Sugerencia hacia el refuerzo de micronutrientes o hierro.	1.3.1. Alimentos que debe consumir abundantes en hierro	Muy reducido Pescado de mar Menudencia Sangrecita Carnes	Nominal
		1.3.2. Relevancia de usar los refuerzos de hierro	Protegen el sistema inmunitario Evitan la anemia Mejoran el nivel de hemoglobina Otros importantes	Nominal
		1.3.3. Aclara sobre resultados nocivos MMN	Produce estreñimiento Produce vómitos Produce diarreas Otros	Nominal
		1.3.4. Aclara sobre el acatamiento del calendario de refuerzo.	Según edad del niño Lo hace en forma general No entendí	Nominal
		1.3.5. Sugiere nutrientes para cooperar la filtración del hierro	Frutas (cítricos) Ácido ascórbico Refresco de fruta cítrica Solo agua	Nominal

Variable 2	Indicador	Escala de valor	Tipo de variable
Anemia en criaturas pequeñas de 5 etapas	Rango de Hb.	≥ 11.0 g/dl. (adecuado) $10.0 - 10.9$ g/dl. (anemia ligera) $7.0 - 9.9$ g/dl- (anemia sensata) <7.0 g/dl. (anemia grave)	Ordinal



CAPITULO II

MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.

ANTECEDENTES INTERNACIONALES.

Vivas (5) 2022 Ecuador, tiene como meta: Establecer el predominio de anemia ferropénica y su nexos con las causas ligadas en infantes de edad escolar en áreas urbano marginales. Material y métodos: La indagación fue de clase observacional, descriptivo, correlacional, de corte transversal, se recolecto datos mediante la entrevista en una encuesta. Efectos: Se reveló que el predominio de anemia en el modelo escogido fue del 27,85%, en tanto que las causas ligadas el 86,08% tiene una nutrición que requiere variaciones, 54,43% poseyó cognición uniforme, 60,76% poseyó postura peligrosa y 63,29% una praxis peligrosa. Conclusión: El 91,4% correspondió a una categoría socioeconómica disminuida.

Moreno (6) 2018 Ecuador, tiene como propósito: establecer el predominio causas de peligro de anemia en inferiores de III etapas que concurren al proyecto Incrementando con Nuestros Herederos. Material y métodos: La indagación fue de clase transversal, capacidad descriptiva y correlacional, se empleó una indagación conducida a los 50 infantes. Efectos: El 50% de los infantes que corresponden al proyecto CNH muestra anemia de



los que el 20% son damas y el 30% son hombres, no se halló nexo entre la clase del infante y la asistencia de anemia. Conclusión: La nutrición suplementaria en los infantes se cuantificó acorde comienzo, previo y luego de los VI periodos, en el que no se halló nexo con la asistencia de anemia acorde la comprobación Chi2 con un p-coste >0.05 .

Rengel (7) 2018 Ecuador, el estudio tuvo como finalidad: Establecer predominio y causas ligadas con la anemia en preescolares. Material y métodos: Se efectuó una indagación cuantitativa de clase transversal, analítico y retrospectivo, a través de la entrevista se aplicó una encuesta. Efecto: En la indagación el 27.7% de los infantes mostró anemia de los que el 51% fue ligera y un 43% sensata y un 6% grave, la etapa incluida entre 24 a 36 periodos mostró un indicio elevado con un 34,4%, con superior predominio el género masculino en un 57,2%, el disminuido peso al emerger < 2500 gr ($p < 0.02$), la mala condición alimentaria ($p < 0.001$) Conclusión: la carencia de formación educacional ($p < 0,005$) son causas significativas y de peligro para mostrar anemia, la etapa gestacional ($p < 0,153$), la etapa de la progenitora ($p < 0,250$) son causas de peligro sin nexo expresivo, en tanto que la debilidad a lo largo de la gestación.

Ngimbudzi. Lukumay. (8) 2018 Tanzania, la indagación tuvo como meta: Examinar las convicciones y praxis de las progenitoras acerca de las causas y la precaución de la anemia en pequeños de 6 a 59 periodos. Material y métodos: indagación de clase descriptiva, analítica, trasversal, mediante la encuesta se obtuvo resultados según la entrevista. Efectos: la mayoría de los pequeños fue de género masculino 52,5% de 6 - 39 periodo 87,5%, con valoración de anemia grave 75,0%, las mamás relataron de que la anemia



lograría impedirse 55, mamás manifiestan que la anemia fue causada por la brujería 22,5% y por usar limón 2,5%.

Iñiguez (9) 2018 Ecuador, se planteó como objetivo: analizar la conducción de alimentación adicional en los infantes que asisten a consultorios externos en el Nosocomio de Motupe. Material y métodos: estudio descriptivo, transversal. Secuelas: Se halló que los pequeños tenían un estado nutricional apropiado, la alimentación adicional se comienza a los 6 meses de etapa, los pequeños admitían nutrientes que engloban gluten anterior de los VIII meses de etapa, empleo de frutas cítricas previo del año de etapa. Conclusión: la suprema fracción de los pequeños se suma azúcar y sal en sus nutrientes y la cuantía de alimentos es inferior a la sugerida por los manuales del Ministerio de Salubridad Pública.

ANTECEDENTES NACIONALES.

Durand (10) 2022 Cusco, Perú. Objetivo: determinar las causas ligadas a la anemia en pequeños inferiores de III etapa que convergen a la Entidad de Bienestar de San Salvador, Cusco 2022. Metodología: perspectiva cuantitativa transversal, de trascendencia descriptiva-correlacional de diseño no experimental, observacional, colectividad muestral de 54 infantes inferiores de III etapas con anemia. Resultados: el 53,7% poseen debilidad ligera, 46,3% anemia sensata y ningún infante mostro anemia grave, las causas sociodemográficas y medioambientales no integran causas ligadas a la asistencia de anemia. Conclusión: las causas alimentarias como el uso de bazo $p=0,009$, riñón $p= 0,016$, pulpa de res $p= 0,029$ y causas patológicas (Sucesos de E.D.AS en los últimos II periodos) $p=0.034$, se ligan de forma expresiva con la anemia en los infantes inferiores de III periodos que



concurren al Establecimiento de Salubridad de San Salvador. Conclusión: las causas están ligadas a la anemia en pequeños menores de III etapas que asisten a la entidad de Bienestar de San Salvador.

Navarro. Rengifo (11) 2020 Iquitos, se ha planteado como finalidad: Establecer las causas ligadas a la asistencia de anemia en infantes inferiores de III etapas. Metodología: una indagación no experimental, cuantitativo, de diseño descriptivo, prospectivo, transversal y correlacional, modelo por 60 infantes de 0 a 36 meses de etapa. Efectos: Los esenciales efectos son: del 100% de infantes con anemia, el 73,3 % mostraron anemia ligera, el 18,3% anemia sensata, el 8,3% anemia grave y el 88,3% son etapas de 12 a 36 periodos, acorde a su mamá el 71,7% poseen de 18 a 35 etapas, el 70% nivel de educación secundaria, 75,0% de labor ama de hogar, el 45,0% poseyeron I heredero y el 56,7% captaron una entrada mensual inferior o igual a 300 nuevos soles. Conclusión: todas las progenitoras a lo largo del embarazo poseyeron anemia ligera, sensata y grave en el que aquellos infantes inferiores de III etapas con anemia son nutridos con LME hasta los VI periodos.

Bartra (12) 2019 Tarapoto, se ha planteado como propósito: Establecer las causas de peligro ligados a la anemia ferropenia en infantes inferiores de V etapas. Metodología: Se efectuó una indagación analítica retrospectiva y observacional de sucesos y monitoreos, con un modelo de 54 sucesos y monitoreos de infantes inferiores de 05 etapas con anemia. Efectos: El rango de debilidad ferropenia que prevalece acorde rango de Hb. es anemia ligera con 64,8%, las causas ligadas a anemia ferropénica es la etapa del infante superior de 12 periodos ($p < 0.001$), labor que realiza la progenitora fuera de



la casa (p 0,002). Conclusión: Historiales de Anemia de la progenitora (p 0,039), antecedentes de EDA (p 0,004), historiales de I.R.A. (p 0,003).

Zambrano (13) 2018 Chiclayo, se ha planteado como propósito: Establecer las causas ligadas a anemia en infantes inferiores de V etapas asistidos. Metodología: Se efectuó una indagación de clase cuantitativa de diseño descriptivo transversal, correlacional y retrospectivo, la El predominio de anemia en los infantes inferiores de V etapas fue de 42,4 %, con un 16,6 % de infantes con anemia sensata. Conclusión: la clase de lactancia materna, el peso al emerger y la etapa gestacional se halló un coste inferior a ras de significancia ($P < 0,05$)

Yarlequé (14) 2017 Lima, se ha planteado como objetivo: "Analizar el rango de razonamiento de las mamás hacía de la debilidad ferropénica y nutrientes fuente de hierro" metodología: estudio no experimental, trasversal, Resultados: "indican que el 49.50% de las mamás de los pequeños de 6 a 35 periodos que se recibieron asistencia en la Entidad de Salubridad San Carlos, tienen un rango de razonamiento incrementado acerca de la anemia ferropénica, Conclusión: 48.50% un rango de razonamiento medio y por final con un 2% un rango de razonamiento reducido"

ANTECEDENTES REGIONALES.

Quispe (15) 2022 San Román. Objetivo: establecer las causas de peligro ligadas a la anemia ferropénica en infantes inferiores de un año. La técnica de la indagación tomo una perspectiva cuantitativa, relacional, retrospectiva y de corte transversal, modelo por 132 infantes inferiores de un año. Resultados: el 57,6% muestra de un rango ligero, sucesivo del 24,2% de rango sensato, 16,7% sin debilidad y el 1,5% que muestra un rango de anemia



ferropénica grave. Conclusión: la anemia ferropénica en pequeños inferiores de un año, 57,6% de los pequeños muestra anemia ferropénica ligero, sucesivo de 24,2% de los infantes muestra anemia ferropénica sensata.

Paredes (16) 2020 Puno. propósito: establecer el resultado del uso de la receta "MAGICHIERRO" en el rango de Hb. de infantes de 6 a 24 meses. Metodología: se usó un diseño cuasi experimental analítico longitudinal. Resultados: se les suministró 20gr de la receta notablemente la Hb. de estos, lo que en inicial categoría se tuvo una proporción de 7.1% en rango severa, además, para el post test, este rango expiró totalmente. Conclusión: el resultado de la ingestión de la receta es cierta y sensata, indicando que a más uso de la receta en tal caso el rango de Hb. presente en la linfa de los infantes inferiores de 24 periodos de etapa.

Benavente (17) 2019 Puno. Propósito: Establecer la ligación de la situación nutricional con el nivel de Hb. en infantes de 6 a 36 periodos de etapa. Metodología: indagación fue de clase cuantitativa, retrospectiva, correlacional de corte transversal, modelo de 169 infantes. Efectos: El 46.2% de muestra anemia ligera, el 31.4% adecuada, el 19.5% anemia sensata y 5% anemia grave. La condición alimentaria acorde indicativos: Peso/Edad, el 65.7% de los infantes esta adecuada, el 23.1% muestra desnutrición, acorde el indicativo Peso/Talla el 55.6% adecuada, el 27.8% desnutrición aguda, el 2.4% muestra desnutrición permanente, sobrepeso un 11.2% y un 3% gordura. Conclusión: No se halló nexo directo entre la estimación alimentaria (P/E, T/E, P/T) y el rango de Hb.

Condori (18) 2019 Puno. Propósito: Establecer el nexo entre el rango de razonamiento sobre la alimentación suplementario en mamás de pequeños



de 6 a 24 etapas y la anemia ferropénica. Material y método: La indagación fue de clase descriptiva correlacional, de corte transversal, con diseño no experimental; el modelo estuvo integrada por 94 progenitoras y sus correspondientes infantes. Efectos: 56,4% de mamás poseen rango de cognición media en relación a la nutrición suplementaria, 36,2% cognición elevada y el 7,4% cognición disminuida; en relación al rango de anemia de los infantes se divisó que el 58,5% de los infantes estimados no revelaban anemia, el 24,5% revelaban anemia ligera y 17,0% de pequeños mostraba anemia sensata. Conclusión: la cognición acerca de la nutrición suplementaria y la anemia ferropénica en infantes de 6-24 periodos asistidos.

Mendoza (19) 2018 Puno. Propósito: determinar el nexo entre la condición alimentaria, el rango de Hb. y el uso de hierro en el régimen de infantes de 6-59 periodos de etapa. Material y método: Indagación de clase descriptiva, analítica, correlacional y de corte transversal, se tuvo como modelo a 134 infantes. Resultados: En relación a la condición alimentaria acorde el indicativo de peso/ talla, el 73.9% se hallan con la condición alimentaria adecuada y el 0.7% con desnutrición grave; el indicativo talla/ edad, el 48.5% esta con valoración adecuada, y el 0.7% con estatura elevada; el rango de Hb., el 35.3 % se halla con anemia sensata, y el 6.5% se halla con anemia grave; el uso de hierro en el régimen de los infantes, el 58.2% de infantes posee un uso carente de hierro y el 18.7% en excedente. Conclusión: no hay nexo expresivo entre las variantes indagadas, condición alimentaria, rango de Hb. y uso de hierro.



2.2. MARCO TEÓRICO INICIAL.

1. PROMOCIÓN DE LA SALUD.

A partir de la carta de Ottawa (OMS), la difusión de la salubridad admite la salubridad como una noción positiva y se enfoca en las causas que colaboran a ella, indaga que todos los individuos progresen su superior capacidad de salubridad tomando en razón las acciones de la colectividad y las situaciones colectivas latentes que establecen una óptima o mala salubridad - los Determinantes Colectivos de la Salubridad - conociendo que para lograr la igualdad es primordial una redistribución del dominio y los medios. ⁽¹⁵⁾

1.1. ASPECTOS SOCIO CULTURALES DE LA MADRE.

1.1.1. Edad cronológica.

La dama logra volverse mamá prioritariamente cuando se aprecie lo bastante apto de admitir este papel de mamá, pero además dada la ocasión colectiva en la que habitamos son distintas causas lo que una se vuelve mamá, generalmente esta la condición de violencia donde las mujeres especialmente adolescentes se embarazan ilusionadas de sus parejas con el sueño de formar una familia que muchas veces no se cumple.

1.1.2. Ocupación

El empleo de la dama es globalmente para cooperar en la economía de la parentela, esto a causa de que las ocasiones para la dama no en todo caso están a la suficiencia de su formación, poseyendo que reinventarse para originar labores que le admitirán contribuir financieramente para su parentela, en el interior de las labores se posee la de ser negociantes, agricultor, artesano, labores domésticas entre distintos.



1.1.3. Cantidad de herederos.

Acorde a los alcances del INEI los finales alcances nos revelan que únicamente son II los herederos de los vínculos modernos en los alcances del extremo censo también con propensión a reducir a un solo heredero por la condición financiera, eso está supeditado en nexo al grado instructivo y financiero de los vínculos a superior carencia la cantidad de herederos es superior, a inferior grado cultural de la dama igual la cantidad de herederos es inferior. ⁽¹⁷⁾

1.2. CONSEJERÍA NUTRICIONAL.

1.2.1. Relevancia del uso de nutrientes protectores (uso de verduras y frutas).

La cifra de frutas que poseen usar los individuos en global acorde las sugerencias de la O.M.S. de la F.A.O. es que se debe usar por lo menos de 3 a 5 frutas por jornada, según las jornadas que se originen, pero el contexto a ras del departamento de Puno es que la colectividad con las justas arriba a consumir una fruta por jornada pero globalmente eso lo realiza a ocasiones, no es muy usual que las personas consuman frutas durante todo el día, los niños simplemente imitaran las conductas de consumo de frutas del hogar. ⁽¹⁸⁾

1.2.2. Relevancia del empleo de alimentos constructores (carnes ricas en hierro).

Los pescados y varios mariscos incluyen elevado valor alimentario en cuanto a Omega 3 y 6 encargados de cooperar a sostener una benévola salubridad cardiovascular, los pescados contienen disminuidos rangos de colesterol, tienen grasas saturadas muy reducidas y riqueza de grasas poliinsaturadas que ayuda la salubridad de las arterias; el uso de



omega 3 ayuda al bienestar cardiovascular, proporcionan privilegios al corazón, cooperan a impedir obstáculos en la presión arterial, la labor vascular, la disfunción endotelial, la inflamación. ⁽¹⁹⁾

Las Carnes rojas se considera a toda la carne muscular de los mamíferos, incorporando carne de res, ternera, cerdo, cordero, cabra, entre otros, las carnes procesadas han sido transformadas mediante la salazón, el curado, la degradación, el ahumado, u otros métodos para optimar su gusto o su cuidado. ⁽²⁰⁾

1.2.3. Importancia del consumo de alimentos energéticos (carbohidratos, grasas, azúcares)

Los nutrientes energéticas son los que el cuerpo emplea para conseguir energía y sostener todas sus labores esenciales, así como las labores de la jornada a jornada, estos nutrientes son esencialmente aquellos abundantes en carbohidratos, como el pan, la papa y el arroz, y/o las grasas como el aceite de linaza y el aguacate, a aunque las proteínas además proporcionan energía, el cuerpo solo las usa en sucesos de urgencia para este propósito, como podría acontecer en el suceso de un individuo en ayuno persistente, por modelo, razón por el que no se cataloga en el interior de los nutrientes energéticos sino de los nutrientes constructores. ⁽²¹⁾

1.3. CONSEJERÍA SOBRE EL SUPLEMENTO DE HIERRO O MICRONUTRIENTES.

1.3.1. Alimentos que debe consumir ricos en hierro.

Es relevante sugerir desde la niñez en especial desde que el pequeño comienza su nutrición que usa nutrientes abundantes en hierro y esos nutrientes son ciertamente las menudencias, usar desde el hígado, las



mollejas, las tripas, los riñones, los pulmones, las ubres, el estómago, casi se usa todos los órganos en distintas maneras, la sangrecita fresca es relevante para aumentar el hierro en la niñez, ya que son origen abundante de hierro, por lo que es empleado como previsión en la anemia. ⁽²¹⁾

1.3.2. Relevancia de usar los complementos de hierro.

Justifica realizar comprender a las progenitoras y los padres de infantes pequeños de V etapas acerca de la relevancia del hierro en el cuerpo, puesto que la debilidad es un asunto que venimos afrontando bastante periodo por lo tanto se les posee hacer saber acerca de la relevancia del hierro (fumarato ferroso, gluconato ferroso, sulfato ferroso) usado en la terapia y prevención de la anemia (una cifra de glóbulos rojos más disminuido que lo adecuado) en el que se conoce que la cantidad de hierro que los alimentos no son suficientes como aporte al organismo. ⁽²³⁾

1.3.3. Explica sobre efectos colaterales de los multi micro nutrientes.

Los multi micro nutrientes por lo global no es de mucho gusto para varios pequeños por los resultados secundarios que logran mostrar, en especial el estreñimiento, en varias ocasiones ocasiona vómitos, náuseas, aun logra mostrar diarreas, pero además justifica observar los sucesos para revelar hacia los resultados secundarios. ⁽²⁴⁾

1.3.4. Explica sobre el acatamiento del calendario de complementación.

El comienzo de la complementación con micronutrientes a los VI periodos de etapa, se comienza en alguna etapa, en el interior del rango de etapa determinado (hasta una jornada previa de concluir los III años de etapa), sin embargo, poseemos pretender que todos nuestros pequeños comiencen a tiempo, en los pequeños de 6 a 35 meses de etapa con rangos de Hb. de



10,0 a 10,9 g./d.l. ceñido a rango del mar (anemia ligera), proseguir con la complementación con micro nutrientes acorde reglamentación actual con ESCRITO MONITOREO Y CONTROL al uso y una estimación médica lo más previo factible. ⁽²⁴⁾

1.3.5. Recomienda nutrientes para cooperar la absorción del hierro.

Ciertamente los nutrientes que incluyan vitamina C cooperan a absorber el hierro, así como las naranjas, el limón, y todos esos nutrientes que muestren cítricos, esto también ayuda el incremento y progreso apropiado. ⁽²⁵⁾

2. ANEMIA EN INFANTES INFERIORES DE 5 AÑOS.

La anemia es una patología en el que la linfa necesita de la cuantía adecuada de global acorde etapa, género y altitud, la inspección de anemia en niñas y pequeños, la Hb. es una concentración de proteína que incluye hierro, se realiza en los glóbulos rojos de los sujetos y su falta expresa, en origen, que hay una falta de hierro, estando las causas de la anemia, la falta nutricional debido a una carencia de porciones ciertas de hierro en la nutrición cotidiana integra más de la mitad de la cifra global de sucesos de debilidad. ⁽²⁶⁾

La anemia es denotada como una aglomeración de Hb. que es bajo al lapso de certeza del 95,0 por ciento entre sujetos sanos y bien alimentados de la propia etapa, género y periodo de gestación, la Hb, logra cuantificarse en manera fotométrica después de un cambio a cianometá Hb. ⁽²⁶⁾

La categorización de la anemia en grave, equilibrada o somera se efectúa con las posteriores puntuaciones de corte para las niñas y los pequeños menores de V etapas, es la seguida: ⁽²⁷⁾



- a. Adecuada (11 g./d.L. a 18 g./d.L.)
- b. Anemia ligera. (Hb. < 10.9 g./d.l.)
- c. Anemia sensata (Hb. 7-9.9 g./dl.)
- d. Anemia severa (Hb < 7 g./dl.)

2.3. MARCO CONCEPTUAL

Anemia.

La anemia ferropénica es una nosología generada por la falta de hierro en la linfa por debajo de los rangos adecuados, definido por la reducida multitud de hierro en el plasma, el hierro es un mineral fundamental para distintas labores en el organismo entre ellos favorecer la elaboración de la Hb. que es una proteína de los glóbulos rojos que da color a la sangre y que acepta llevar el oxígeno a todo nuestro cuerpo. ⁽²⁸⁾

Consejería.

La Consejería Profesional es una ciencia y arte que integra conocimientos del campo de la medicina, instrucción y ética con el propósito de proporcionar referencia a la colectividad finalidad como son los pequeños, lo que quiere expresar que la instrucción o sugerencia se posee de proporcionar a las mamás de los pequeños en especial en la precaución de la debilidad. ⁽²⁹⁾

Promoción de la salud.

Desde que se viene impulsando las mejoras a nivel de los vínculos, localidades y colectividad en global, es importante considerar la benévola salubridad que es el óptimo medio para el desarrollo propio, financiero y colectivo, por ello la Difusión de la Salubridad integra un desarrollo político y



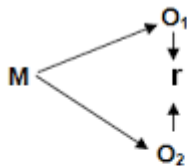
colectivo general que incluye labores conducidas a variar las situaciones colectivas, medioambientales y financieras, con el propósito de ayudar su embate cierto en la salubridad personal y social. Carta de Ottawa (O.M..S). ⁽¹⁵⁾

CAPITULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.

El presente trabajo de indagación corresponde al diseño no experimental, y observacional en razón a que no se utilizaron las variantes de averiguación, correlacional porque hubo relación de las variantes, ⁽³¹⁾, siendo su diseño:



Donde:

M = Muestra

O₁ = Observación de la V.1.

O₂ = Observación de la V.2.

r = Correlación entre dichas variables.

Según el tipo de investigación, la intervención de los indagados fue observacional, prospectiva, transversal, acorde al número de variables a analizar es relacional puesto que se han referido y pensado las variantes de investigación.

(31)

3.2. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

La metodología de investigación fue deductiva ya que solamente se observaron las variantes de investigación, además la investigación fue



cualitativa y cuantitativa para la deserción del análisis ya que las variantes solo son examinadas y averiguadas.

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

Población:

La colectividad fue integrada por todas las mamás de pequeños menores de 5 años que concurren a sus controles en los consultorios de Incremento y Progreso del Establecimiento de Salubridad Cabana, pequeños de 5 etapas conforme la oficina de estadística de la Red de Salubridad San Román para el año 2023.

Muestra:

Se trabajó con el 100% de la sociedad de inferiores de 5 etapas de etapa que viven en la localidad de Cabana.

.n=166

Criterio de inclusión:

- Mamás de pequeños inferiores de 5 etapas que concurren a los consultorios de incremento y progreso.
- Mamás de pequeños que deseaban participar de esta indagación.
- Madres o tutores que autorizaron integrar la autorización informada de averiguación.

Pautas de exclusión:

- Mamás de pequeños inferiores de 5 etapas que manifestaron negativa y se resistían a integrar de la indagación.
- Progenitoras de infantes con limitaciones en la salud.
- Cédulas con referencias limitadas o inconclusas.



3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

Variable 1: Labores de Difusión de la Salud.

Técnicas:

Para la recopilación de referencias se usó técnica de la entrevista propia a todas las mamás de pequeños inferiores de V etapas que autoricen participan de la investigación.

Instrumento:

Se usó una cedula de indagación (cuestionario), para recopilar las referencias pedidos en la indagación, para el acatamiento de las finalidades.

Variable 2: Anemia.

Técnica:

Para la compilación de referencias se usó el método de la entrevista individual, la contemplación e indagación de escritos para examinar el rango de Hb. que muestran los infantes con anemia.

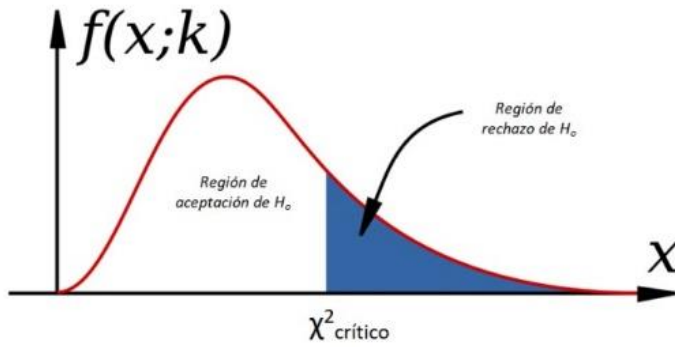
Instrumentos:

Se usó una Pauta de contemplación y la ficha de Recopilación de Referencias.

3.5. DISEÑO DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Para la reglamentación, explicación e indagación de las referencias logradas se empleó la comprobación estadística del chi cuadrado, la comprobación chi-cuadrado, además denominada Ji cuadrado (χ^2),

Correlación entre variables



- Para obtener el valor de Chi-Cuadrado Calculado se tiene la fórmula

$$\chi_{calc}^2 = \sum \frac{(f_0 - f_e)^2}{f_e}$$

f_0 : Frecuencia del valor observado.

f_e : Frecuencia del valor esperado.

10

3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS.

Los efectos se procesaron en el fundamento de referencias SPSS y se mostraron en forma de cuadros unidireccionales y bidireccionales para un óptimo entendimiento y estudio estadístico. Si el p-importe logrado para X^2 es menor a 0,05, se acatará la suposición del indagador.



CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

La finalidad global es: Determinar las tareas de la propagación del bienestar relacionado con el rango de Hb. en infantes inferiores de V etapas en la localidad de Cabana en el año 2023.

Las tareas de la propagación del bienestar relacionado con el rango de Hb. en infantes inferiores de V etapas en la localidad de Cabana en el año 2023, todos los indicativos han estado elevadamente característico $p < 0,05$, lo que nos confirma las suposiciones proyectadas.

TABLA 1 EDAD DE LA MADRE LIGADA CON EL RANGO DE HB. EN INFANTES INFERIORES DE CINCO ETAPAS EN LA LOCALIDAD DE CABANA 2023.

Edad de la madre	Rango de Hb.						Total	
	≥ 11.0 g/dL (adecuada)		10.0 – 10.9 g./d.L. (anemia ligera)		7.0 – 9.9 g./d.L. (anemia prudente)		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Menor a 29 años	60	36.14	2	1.20	0	0.00	62	37.35
30 a 39 años	62	37.35	30	18.07	0	0.00	92	55.42
40 a 50 años	8	4.82	1	0.60	3	1.81	12	7.23
Total:	130	78.31	33	19.88	3	1.81	166	100.00

Nota: Recopilación de referencias y deserción por la averiguadora.

$$X^2_{cal} = 59,761$$

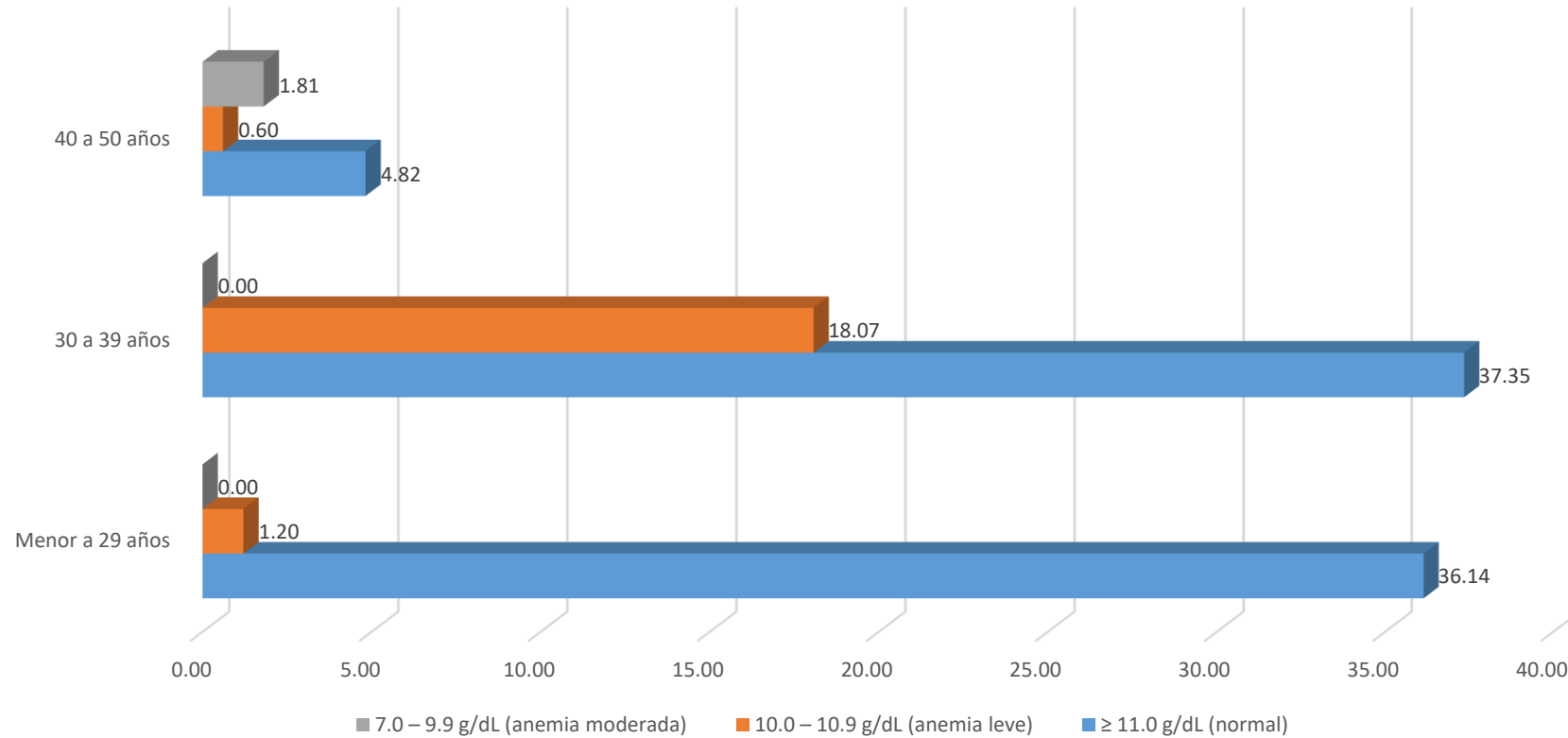
$$p = 0,000$$

ES CARACTERISTICA

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$Gl = 4$$

FIGURA 1 ETAPA DE LA MADRE RELACIONADA CON EL RANGO DE HB. EN INFANTES INFERIORES DE CINCO ETAPAS EN LA LOCALIDAD DE CABANA 2023.



Origen: Tabla 01.



La primera finalidad específica planteado es: Analizar los aspectos socio culturales de la madre que poseen ligación con el rango de Hb. en pequeños inferiores de cinco etapas en el distrito de Cabana.

El cuadro e imagen 01, nos revela la inspección del indicativo edad de la mamá, donde el 55,42% las mamás tienen de 30 a 39 años, el 37,35% tienen menor a 29 años, el 7,23% tienen de 40 a 50 años.

De la población los infantes inferiores de V etapas en la localidad de Cabana que presentan rango de Hb. 7.0 – 9.9 g./d.L. (anemia sensata) el 1,81% son progenitoras de 40 a 50 años de etapa; de la población los infantes inferiores de V etapas en la localidad de Cabana que muestran rango de Hb. 10.0 – 10.9 g./d.L. (anemia leve) el 18,07% son madres de 30 a 39 años, el 1.20% son madres menores a 29 años, el 0,60% es una madre de 40 a 50 años de etapa.

A la comprobación estadística se usó la corroboración del chi cuadrado, con un desliz del 5%, $X^2_{cal}=59,761$ significativo $X^2_{tab}=9,488$, $gl=4$, $p=0,000$ es característica, la edad de la madre está ligada con el rango de Hb. en pequeños inferiores de cinco eras en la localidad de Cabana 2023.

A nivel de la región de Puno según el último reporte de la ENDES se bordea el 70% de anemia, independientemente de la edad de la progenitora de los infantes pueden presentar anemia casi desde temprana edad, por lo que urge la necesidad de educar de forma permanente acerca de la precaución de la anemia infantil.

TABLA 2 OCUPACIÓN RELACIONADA CON EL RANGO DE HB. EN INFANTES INFERIORES DE CINCO ETAPAS EN LA LOCALIDAD DE CABANA 2023.

Ocupación	Rango de Hb.						Global	
	≥ 11.0 g/d.L. (adecuado)		10.0 – 10.9 g./d.L. (anemia ligera)		7.0 – 9.9 g./d.L. (anemia prudente)		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Comerciante	64	38.55	14	8.43	3	1.81	81	48.80
Dependiente	42	25.30	19	11.45	0	0.00	61	36.75
Su casa	24	14.46	0	0.00	0	0.00	24	14.46
Total:	130	78.31	33	19.88	3	1.81	166	100.00

Nota: Recopilación de referencias y deserción por la averiguadora.

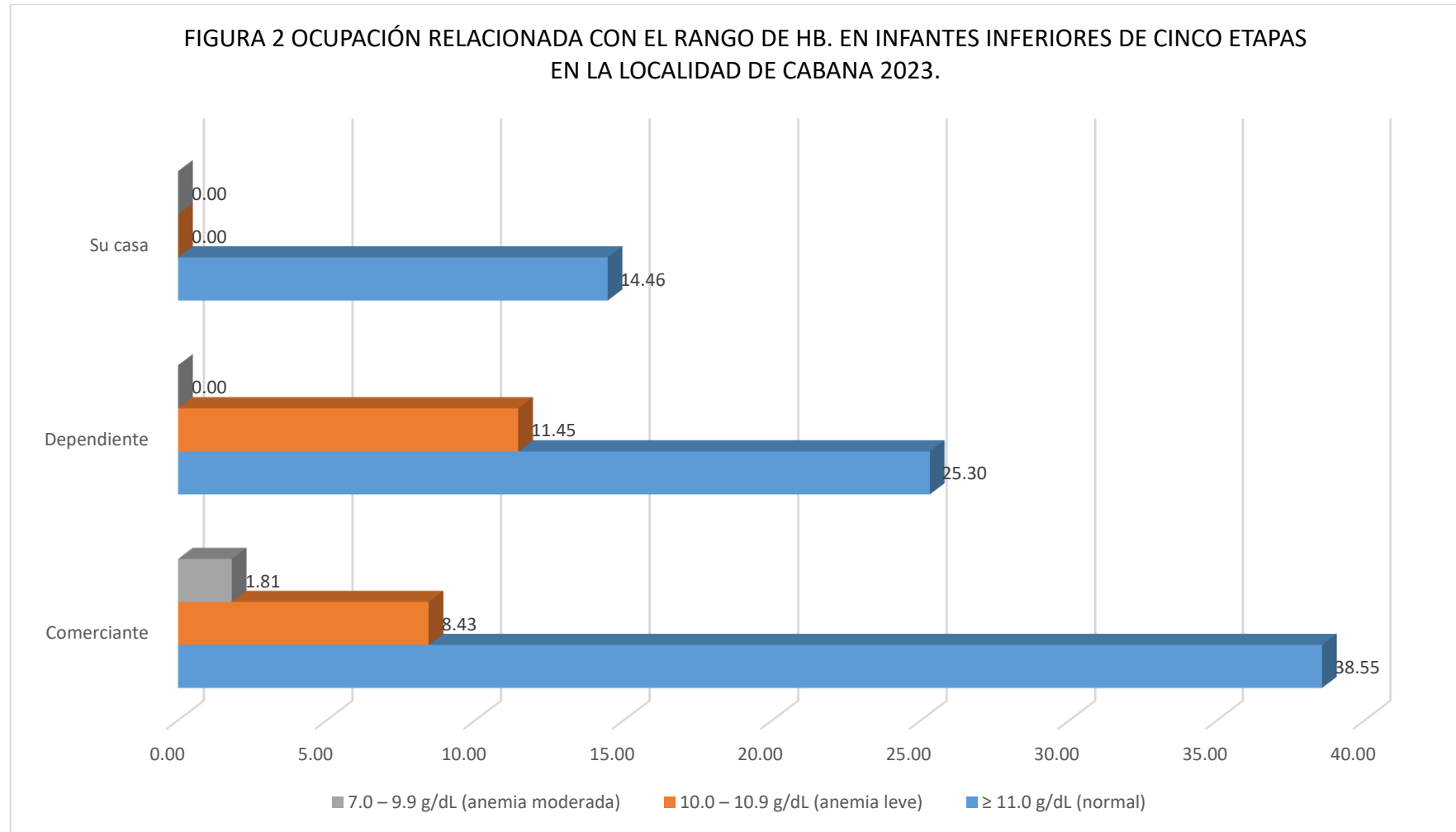
$$X^2_{cal} = 14,233$$

$$p = 0,007$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$Gl = 4$$



Origen: Tabla 02.



El cuadro e imagen 02, nos revela el estudio del indicador ocupación, donde el 48,80% fueron comerciantes, el 36,75% son dependientes, el 14,46% se ocuparon a su casa.

De la población los infantes inferiores de V etapas en la localidad de Cabana que presentan rango de Hb. 7.0 – 9.9 g./d.L. (anemia sensata) el 1,81% tuvieron la ocupación de comerciante; de la población los infantes inferiores de V etapas en la localidad de Cabana que muestra rango de Hb. 10.0 – 10.9 g./d.L. (anemia leve) el 11,45% fueron dependientes, el 8,43% fueron comerciantes.

A la comprobación estadística se usó la corroboración del chi cuadrado, con un desliz del 5%, $X^2_{cal}=14,233$ trascendental $X^2_{tab}=9,488$, $gl=4$, $p=0,007$ es característica, la ocupación está ligada con el rango de Hb. en infantes inferiores de cinco etapas en la localidad de Cabana 2023.

Las madres vienen apoyando indistintamente a la familia por lo que cumplen diferentes roles para apoyar económicamente en el hogar, desempeñándose en diferentes ocupaciones que apoyan a mejorar la situación económica del hogar, muchas mujeres inclusive que son madres solteras tienen que laborar en diferentes actividades para mejorar las condiciones económicas en su entorno ocupacional.



TABLA 3 NÚMERO DE HIJOS RELACIONADA CON EL RANGO DE HB. EN INFANTES INFERIORES DE CINCO ETAPAS EN LA LOCALIDAD DE CABANA 2023.

Número de hijos	Rango de Hb.						Global	
	≥ 11.0 g/dL (adecuado)		10.0 – 10.9 g./d.L. (anemia ligera)		7.0 – 9.9 g./d.L. (anemia prudente)		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Solo 1	35	21.08	0	0.00	0	0.00	35	21.08
Solo dos	75	45.18	12	7.23	0	0.00	87	52.41
De tres a mas	20	12.05	21	12.65	3	1.81	44	26.51
Total:	130	78.31	33	19.88	3	1.81	166	100.00

Nota: Recopilación de referencias y deserción por la averiguadora.

$$X^2_{cal} = 42,922$$

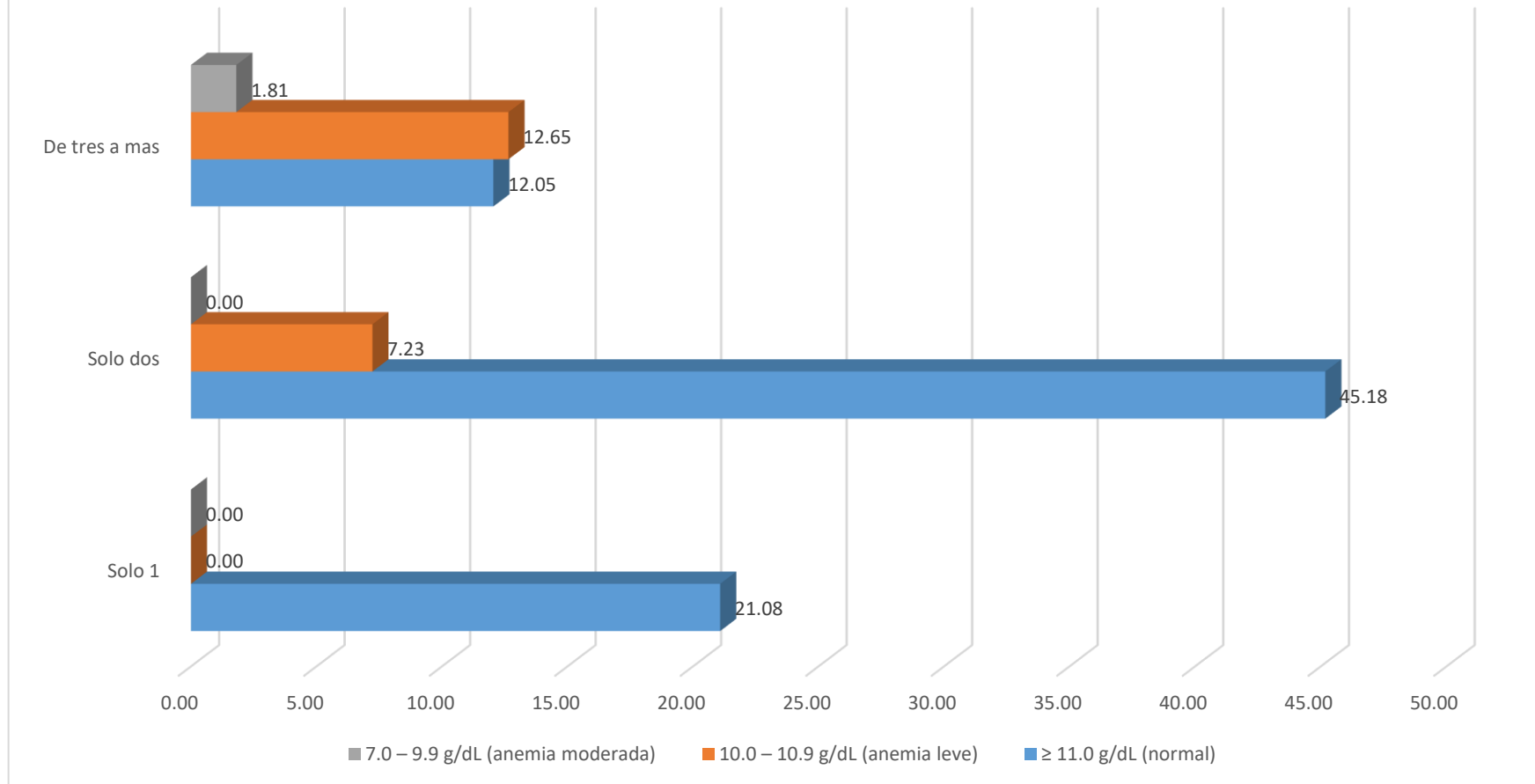
$$p = 0,000$$

ES CARACTERISTICO

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$Gl = 4$$

FIGURA 3 NÚMERO DE HIJOS RELACIONADA CON EL RANGO DE HB. EN INFANTES INFERIORES DE CINCO ETAPAS EN LA LOCALIDAD DE CABANA 2023.



Nota: Tabla 03.



El cuadro e imagen 03, nos revela el estudio del indicador número de hijos, donde el 52,41% tuvieron solo dos hijos, el 26,51% tuvieron de tres a más hijos, el 21,08% tuvieron solo 1 hijo.

De la población los infantes inferiores de V etapas en la localidad de Cabana que presentan rango de Hb. 7.0 – 9.9 g./d.L. (anemia sensata) el 1,81% tuvieron de tres a más hijos; de la población los infantes inferiores de V etapas en la localidad de Cabana que muestran rango de Hb. 10.0 – 10.9 g./d.L. (anemia leve) el 12,65% tuvieron de tres a más hijos, el 7,23% tuvieron solo dos hijos.

A la comprobación estadística se usó la corroboración del chi cuadrado, con un desliz del 5%, $X^2_{cal}=42,922$ trascendental $X^2_{tab}=9,488$, $gl=4$, $p=0,000$ es característico, el número de hijos está ligada con el rango de Hb. en infantes inferiores de cinco etapas en la población de Cabana 2023.

Varias progenitoras que tienen varios herederos generalmente en los estratos menos favorecidos son donde se presentan algunos problemas de anemia, puesto que las condiciones no permiten mejorar su situación de salud, puesto que las madres por lo general es el desconocimiento frente a la alimentación y formas de mejorar la preparación de alimentos que conllevan a desencadenar la anemia en la colectividad de infantes.



TABLA 4 RELEVANCIA DEL USO DE NUTRIENTES PROTECTORES (VERDURAS Y FRUTAS) RELACIONADA CON EL RANGO DE HB. EN INFANTES INFERIORES DE CINCO ETAPAS EN LA LOCALIDAD DE CABANA 2023.

Importancia del consumo de alimentos protectores (frutas y verduras)	Nivel de hemoglobina						Total	
	≥ 11.0 g/dL (normal)		10.0 – 10.9 g./d.L. (anemia ligera)		7.0 – 9.9 g./d.L. (anemia prudente)		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Todos los días	91	54.82	0	0.00	0	0.00	91	54.82
Algunos días	18	10.84	3	1.81	1	0.60	22	13.25
Generalmente en temporada	21	12.65	30	18.07	2	1.20	53	31.93
Total:	130	78.31	33	19.88	3	1.81	166	100.00

Nota: Recopilación de referencias y deserción por la averiguadora.

$$X^2_{cal} = 73,800$$

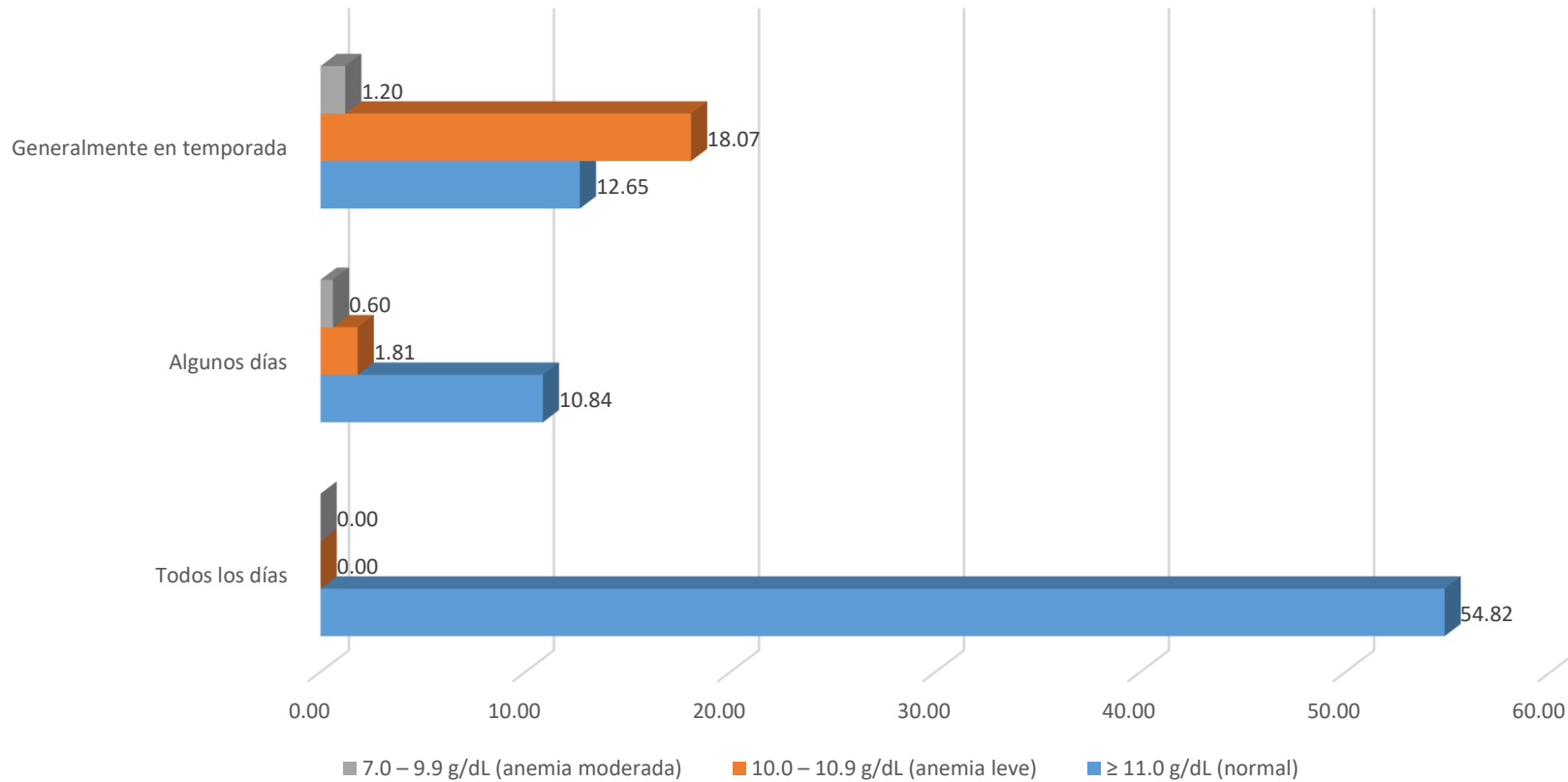
$$p = 0,000$$

ES CARACTERISTICO

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$Gl = 4$$

FIGURA 4 RELEVANCIA DEL USO DE NUTRIENTES PROTECTORES (VERDURAS Y FRUTAS) LIGADA CON EL RANGO DE HB. EN INFANTES INFERIORES DE V ETAPAS EN LA LOCALIDAD DE CABANA 2023.



Nota: tabla 04.



la segunda finalidad específica es: Asociar las labores de la consejería nutricional con el rango de hemoglobina en infantes inferiores de cinco etapas en el distrito de Cabana.

El cuadro e imagen 04, nos revela el estudio del indicador relevancia del uso de nutrientes protectores (verduras y frutas), donde el 54,82% consumieron alimentos protectores todos los días, el 31,93% consumieron generalmente en temporada, el 13,25% consumieron algunos días frutas y verduras.

De la población los infantes inferiores de V etapas en la localidad de Cabana que presentan rango de Hb. 7.0 – 9.9 g./d.L. (anemia sensata) el 1,20% consumieron alimentos protectores generalmente en temporada, el 0,60% consumieron algunos días alimentos protectores; de la población los infantes inferiores de V etapas en la localidad de Cabana que revelan rango de Hb. 10.0 – 10.9 g/dL (anemia leve) el 18,07% consumieron alimentos protectores generalmente en temporada, el 1,81% consumieron algunos días alimentos protectores.

A la comprobación estadística se usó la corroboración del chi cuadrado, con un desliz del 5%, $X^2_{cal}=73,800$ trascendental $X^2_{tab}=9,488$, $gl=4$, $p=0,000$ es característica, la importancia del uso de nutrientes protectores (frutas y verduras) está ligada con el rango de Hb. en infantes inferiores de cinco fases la localidad de Cabana 2023.

TABLA 5 IMPORTANCIA DEL USO DE NUTRIENTES CONSTRUCTORES (CARNES) LIGADA CON EL RANGO DE HB. EN INFANTES INFERIORES DE CINCO ETAPAS EN LA LOCALIDAD DE CABANA 2023.

Importancia del consumo de alimentos constructores (carnes)	Nivel de hemoglobina						Total	
	≥ 11.0 g/dL (normal)		10.0 – 10.9 g./d.L. (anemia ligera)		7.0 – 9.9 g./d.L. (anemia prudente)		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Carnes de res	44	26.51	28	16.87	3	1.81	75	45.18
Carnes de pollo	16	9.64	4	2.41	0	0.00	20	12.05
Carne de pescado	64	38.55	0	0.00	0	0.00	64	38.55
Menudencia	3	1.81	1	0.60	0	0.00	4	2.41
Esporádicamente	3	1.81	0	0.00	0	0.00	3	1.81
Total:	130	78.31	33	19.88	3	1.81	166	100.00

Nota: Recopilación de referencias y deserción por la averiguadora.

$$X^2_{cal} = 36,238$$

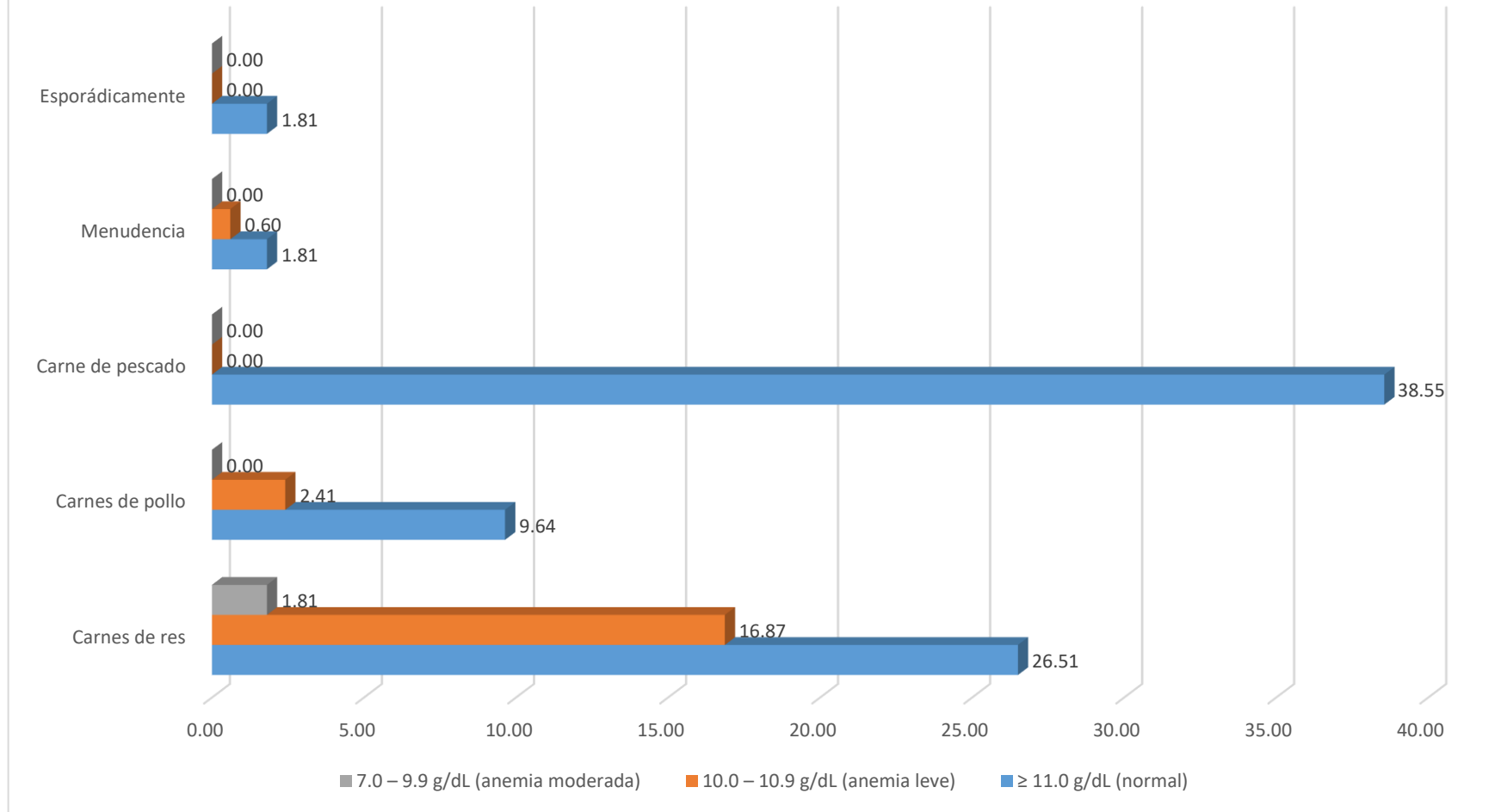
$$X^2_{tab} = 15,507$$

$$p = 0,000$$

$$G/ = 8$$

ES SIGNIFICATIVA

FIGURA 05 IMPORTANCIA DEL CONSUMO DE ALIMENTOS CONSTRUCTORES (CARNES) RELACIONADA CON EL RANGO DE HB. EN INFANTES INFERIORES DE CINCO ETAPAS EN LA LOCALIDAD DE CABANA 2023.



Origen: Tabla 05.



El cuadro e imagen 05, nos revela el estudio del indicador importancia del consumo de alimentos constructores (carnes), donde el 45,18% consumieron carne de res, el 38,55% consumieron carnes de pescado, el 12,05% consumieron carne de pollo, el 2,41% consumieron menudencia, el 1,81% consumen esporádicamente alimentos constructores.

De la población los infantes inferiores de V etapas en la localidad de Cabana que presentan rango de Hb. 7.0 – 9.9 g./d.L. (anemia sensata) el 1,81% consumieron alimentos constructores carne de res; de la población los infantes inferiores de V etapas en la localidad de Cabana que muestran rango de Hb. 10.0 – 10.9 g/dL (anemia leve) el 16,87% consumieron carne de res, el 2,41% consumieron carne de pollo, el 0,60% consumieron esporádicamente alimentos constructores.

A la comprobación estadística se usó la corroboración del chi cuadrado, con un desliz del 5%, $X^2_{cal}=36,238$ trascendental $X^2_{tab}=15,507$, $gl=8$, $p=0,000$ es característico, la importancia del uso de nutrientes constructores (carnes) está ligada con el nivel de hemoglobina en infantes inferiores de cinco etapas en el distrito de Cabana 2023.

Desde la carta de Ottawa (O.M.S.), la difusión de la salubridad acepta la salubridad como una noción cierta que debe contribuir con la educación en la población con menos acceso a los beneficios sociales, es por ello que el profesional de salubridad poseerá de proyectar labores educativas que conlleven a mejorar su situación de prevención de anemia desde la relevancia del uso de nutrientes constructores como las carnes en la población infantil.

TABLA 6 IMPORTANCIA DEL CONSUMO DE ALIMENTOS ENERGÉTICOS (CARBOHIDRATOS, GRASAS, AZUCARES) RELACIONADA CON EL RANGO DE HB. EN INFANTES INFERIORES DE CINCO ETAPAS EN LA LOCALIDAD DE CABANA 2023.

Importancia del consumo de alimentos energéticos (carbohidratos, grasas, azucares)	Rango de Hb.						Total	
	≥ 11.0 g/dL (normal)		10.0 – 10.9 g./d.L. (anemia ligera)		7.0 – 9.9 g./d.L. (anemia prudente)		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Todos los días en mayor proporción (papa, pan, grasas saturadas, y otros D-A-C)	55	33.13	8	4.82	0	0.00	63	37.95
Todos los días en forma reducida (D-A)	59	35.54	25	15.06	3	1.81	87	52.41
Todos los días pan en la mañana para en el almuerzo	8	4.82	0	0.00	0	0.00	8	4.82
Muy reducido	8	4.82	0	0.00	0	0.00	8	4.82
Total:	130	78.31	33	19.88	3	1.81	166	100.00

Nota: Recopilación de referencias y deserción por la averiguadora.

$$X^2_{cal} = 13,806$$

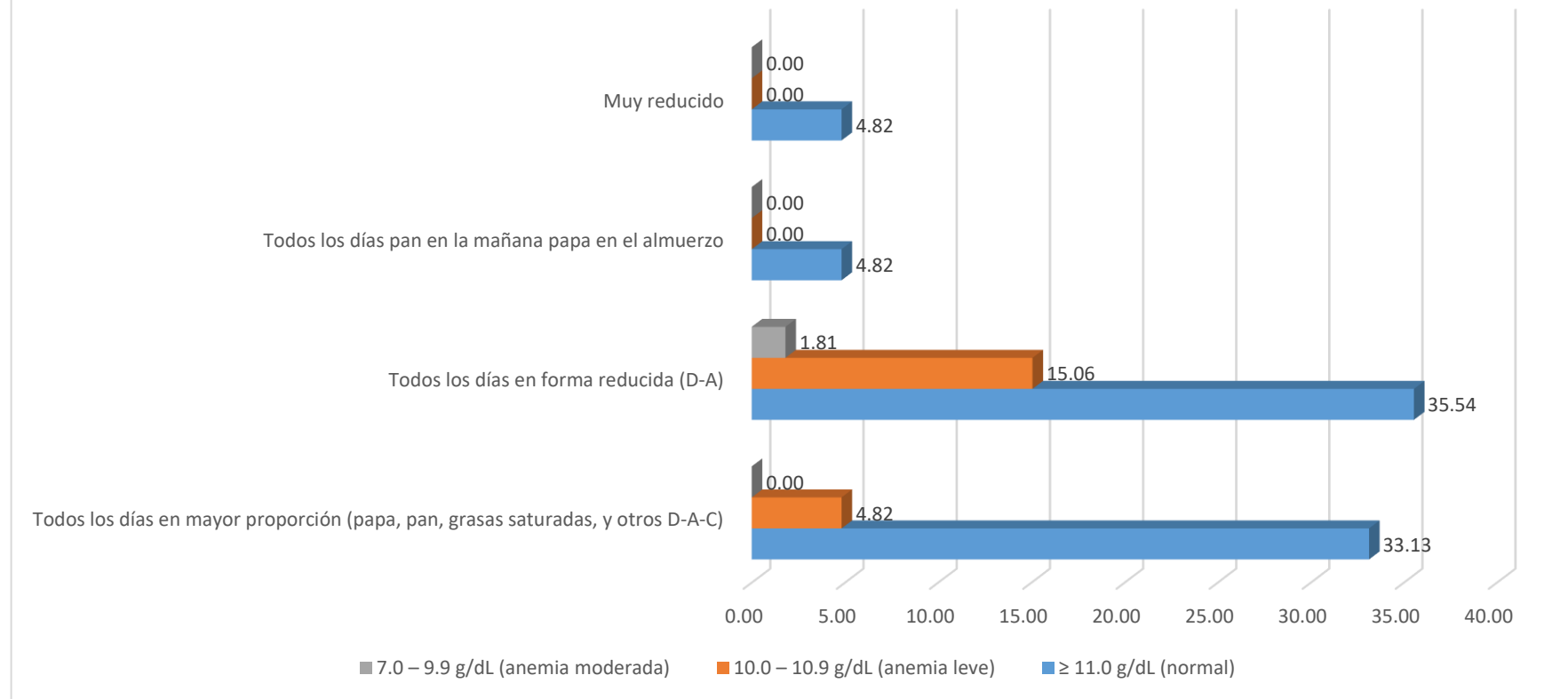
$$X^2_{tab} = 12,592$$

$$p = 0,032$$

$$G/ = 6$$

ES REPRESENTATIVA

IMAGEN 6 IMPORTANCIA DEL CONSUMO DE ALIMENTOS ENERGÉTICOS (CARBOHIDRATOS, GRASAS, AZUCARES) RELACIONADA CON EL RANGO DE HB. EN INFANTES INFERIORES DE CINCO ETAPAS EN LA LOCALIDAD DE CABANA 2023.



Origen: Tabla 06.



El cuadro e imagen 06, nos revela el estudio del indicador importancia del consumo de alimentos energético (carbohidratos, grasas, azucares), donde el 52,41% consumieron todos los días en forma reducida (D-A), el 37,95% consumieron todos los días en mayor proporción (papa, pan, grasas saturadas, y otros D-A-C), el 4,82% consumieron todos los días pan en la mañana papa en el almuerzo, el 4,82% consumieron muy reducidos alimentos energéticos.

De la población los infantes inferiores de V etapas en la localidad de Cabana que presentan rango de Hb. 7.0 – 9.9 g./d.L. (anemia sensata) el 1,81% consumieron alimentos energéticos todos los días en forma reducida (D-A); de la población los infantes inferiores de V etapas en la localidad de Cabana que muestran rango de Hb. 10.0 – 10.9 g./d.L. (anemia leve) el 15,06% consumieron todos los días en forma reducida (D-A) alimentos energéticos, el 4,82% consumieron todos los días en mayor proporción (papa, pan, grasas saturadas, y otros D-A-C).

A la comprobación estadística se usó la corroboración del chi cuadrado, con un desliz del 5%, $X^2_{cal}=13,806$ trascendental $X^2_{tab}=12,592$, $gl=6$, $p=0,032$ es característica, la relevancia del consumo de alimentos energéticos (carbohidratos, grasas, azucares) está relacionada con el rango de Hb. en infantes inferiores de cinco etapas en la localidad de Cabana 2023.

Los niños necesitan también de alimentos energéticos, su naturaleza propia es que hace que requieran de estos alimentos puesto que siempre están en constante actividad física como juegos por lo que se tiene que reponer.

TABLA 7 ALIMENTOS QUE DEBE DE CONSUMIR ABUNDANTES EN HIERRO RELACIONADA CON EL RANGO DE HB. EN INFANTES INFERIORES DE CINCO ETAPAS EN LA LOCALIDAD DE CABANA 2023.

Alimentos que debe usar abundantes en hierro	Nivel de hemoglobina						Global	
	≥ 11.0 g/dL (adecuado)		10.0 – 10.9 g./d.L. (anemia ligera)		7.0 – 9.9 g./d.L. (anemia prudente)		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Pescado de mar	47	28.31	0	0.00	0	0.00	47	28.31
Menudencia	16	9.64	6	3.61	0	0.00	22	13.25
Sangrecita	64	38.55	27	16.27	3	1.81	94	56.63
Carnes	3	1.81	0	0.00	0	0.00	3	1.81
Total:	130	78.31	33	19.88	3	1.81	166	100.00

Nota: Recopilación de referencias y deserción por la averiguadora.

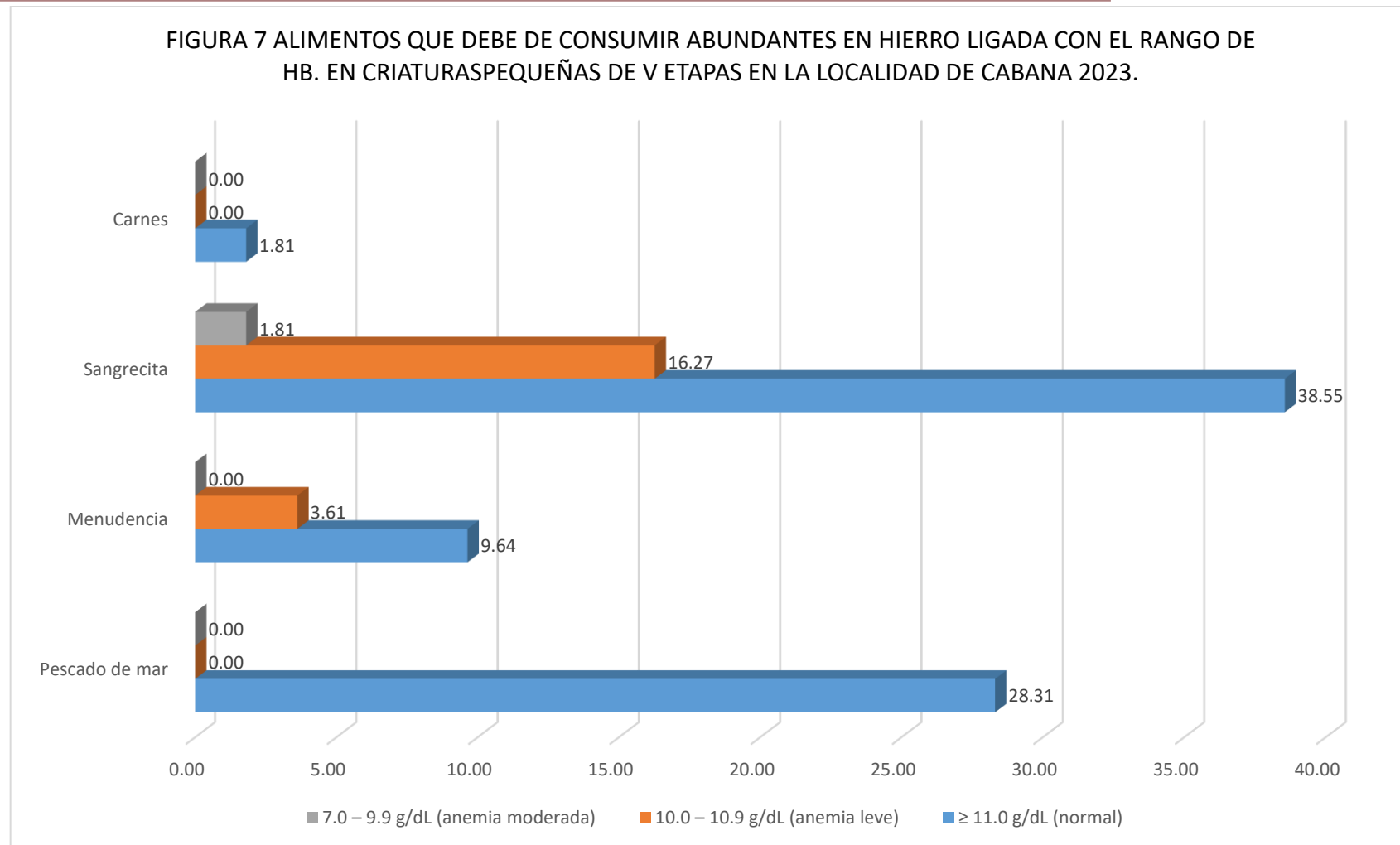
$$X^2_{cal} = 20,887$$

$$X^2_{tab} = 12,592$$

$$p = 0,002$$

$$G I = 6$$

ES REPRESENTATIVA



Nota: tabla 07.



La tercera finalidad específica es: Analizar las labores de la consejería sobre la adición de hierro o micronutrientes que tienen nexos con el rango de Hb. en infantes inferiores de cinco etapas en el distrito de Cabana.

El cuadro e imagen 07, nos revela el estudio del indicador alimentos que debe consumir ricos en hierro, donde el 56,63% consumieron sangrecita, el 28,31% consumieron pescado de mar, el 13,25% consumieron menudencia, el 1,81% consumieron carnes.

De la población los infantes inferiores de V etapas en la localidad de Cabana que mostraron rango de Hb. 7.0 – 9.9 g./d.L. (anemia sensata) el 1,81% consumieron abundantes en hierro la sangrecita; de la población de las criaturas inferiores de cinco etapas en la localidad de Cabana que muestran rango de Hb. 10.0 – 10.9 g./d.L. (anemia leve) el 16,27% consumieron sangrecita ricos en hierro, el 3,61% consumieron menudencia.

A la comprobación estadística se usó la corroboración del chi cuadrado, con un desliz del 5%, $X^2_{cal}=20,887$ trascendental $X^2_{tab}=12,592$, $gl=6$, $p=0,002$ es característico, los alimentos que debe consumir copiosas en hierro están ligada con el rango de Hb. en pequeños inferiores de cinco fases en el distrito de Cabana 2023.

Se recomienda del consumo frecuente de nutrientes que contengan nutrientes abundantes en hierro desde las carnes, la menudencia, en especial el uso de pescados de mar para la precaución de la anemia en la colectividad de infantes.

TABLA 8 RELEVANCIA DE USAR LOS COMPLEMENTOS DE HIERRO RELACIONADA CON EL RANGO DE HB. EN INFANTES INFERIORES DE CINCO ETAPAS EN LA LOCALIDAD DE CABANA 2023.

Importancia de consumir los suplementos de hierro	Rango de hemoglobina						Total	
	≥ 11.0 g/dL (normal)		10.0 – 10.9 g./d.L. (anemia ligera)		7.0 – 9.9 g./d.L. (anemia prudente)		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Protegen el sistema inmunitario	19	11.45	0	0.00	0	0.00	19	11.45
Evitan la anemia	105	63.25	18	10.84	3	1.81	126	75.90
Mejoran el nivel de hemoglobina	1	0.60	15	9.04	0	0.00	16	9.64
Otros importantes	5	3.01	0	0.00	0	0.00	5	3.01
Total:	130	78.31	33	19.88	3	1.81	166	100.00

Nota: Recopilación de referencias y deserción por la averiguadora.

$$X^2_{cal} = 64,083$$

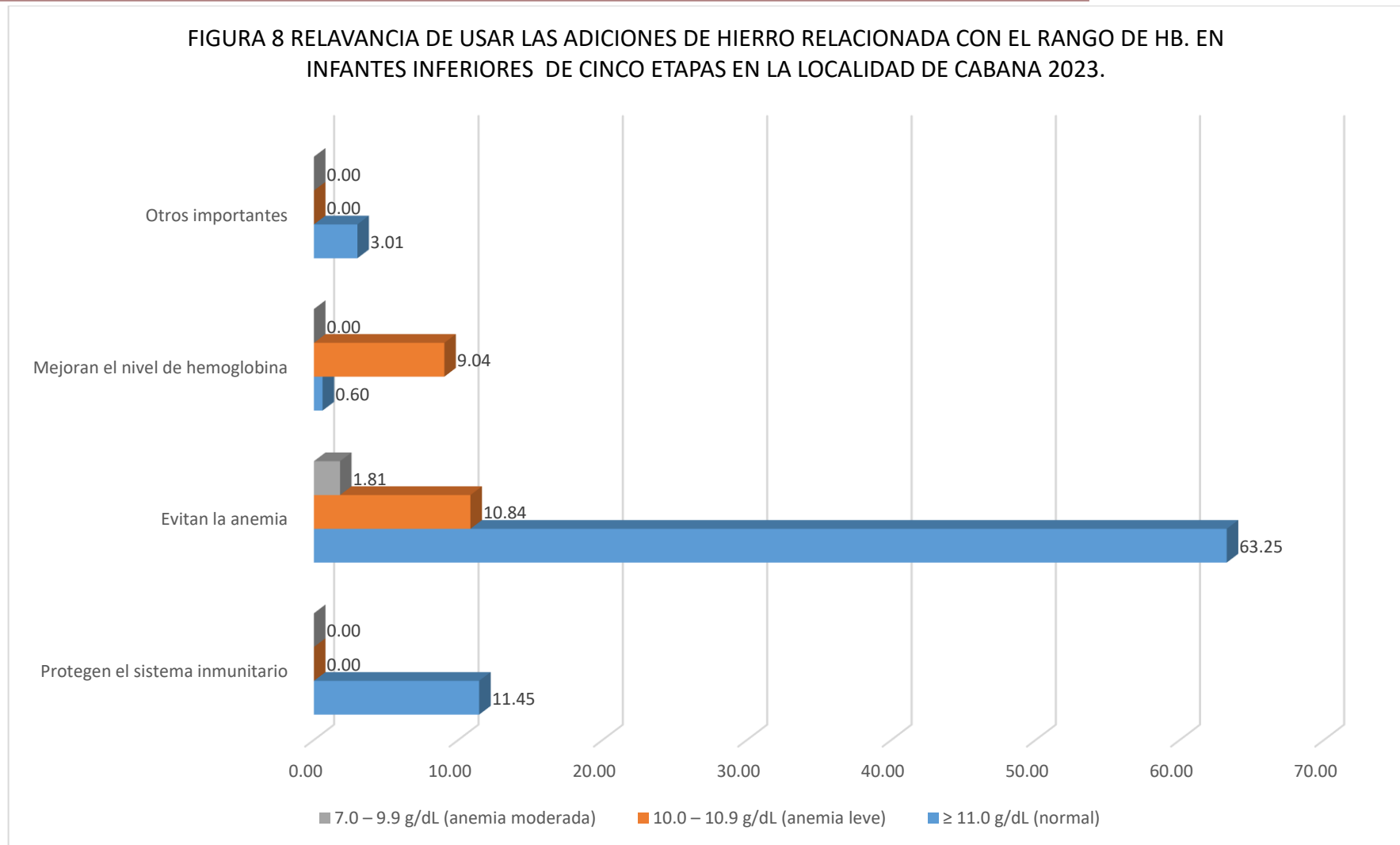
$$p = 0,000$$

ES REPRESENTATIVA

$$X^2_{tab} = 12,592$$

$$G = 6$$

FIGURA 8 RELAVANCIA DE USAR LAS ADICIONES DE HIERRO RELACIONADA CON EL RANGO DE HB. EN INFANTES INFERIORES DE CINCO ETAPAS EN LA LOCALIDAD DE CABANA 2023.



Nota: Tabla 08.



El cuadro e imagen 08, nos revela el estudio del indicador relevancia de usar los complementos de hierro, en el que el 75,90% evitaron la anemia, el 11,45% protegieron el sistema inmunitario, el 9,64% mejoraron el nivel de hemoglobina, el 3,01% consumieron otros suplementos importantes en hierro.

De la población los infantes inferiores de V etapas en la localidad de Cabana que presentan rango de Hb. 7.0 – 9.9 g./d.L. (anemia sensata) el 1,81% evitaron la anemia; de la población los infantes inferiores de V etapas en el distrito de Cabana que muestran rango de Hb. 10.0 – 10.9 g/dL (anemia leve) el 10,84% evitaron la anemia, el 9,04% mejoraron el nivel de hemoglobina.

A la comprobación estadística se usó la corroboración del chi cuadrado, con un desliz del 5%, $X^2_{cal}=64,083$ trascendental $X^2_{tab}=12,592$, $gl=6$, $p=0,000$ es característico, la relevancia de usar los complementos de hierro está ligada con el rango de Hb. en pequeños inferiores de cinco fases en la localidad de Cabana 2023.

Es importante analizar las labores de la consejería acerca del complemento de hierro o micronutrientes que están relacionados con la anemia por lo que se deberá de controlar según calendario estandarizado del MINSA, con la finalidad de poder impedir secuelas irreversibles a consecuencia de la anemia en la colectividad de infantes.

TABLA 9 EXPLICA SOBRE EFECTOS COLATERALES MMN RELACIONADA CON EL RANGO DE HB. EN INFANTES INFERIORES DE CINCO ETAPAS EN LA LOCALIDAD DE CABANA 2023.

Explica sobre efectos colaterales MMN	Nivel de hemoglobina						Total	
	≥ 11.0 g/dL (normal)		10.0 – 10.9 g./d.L. (anemia ligera)		7.0 – 9.9 g./d.L. (anemia prudente)		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Produce estreñimiento	66	39.76	6	3.61	0	0.00	72	43.37
Produce vómitos	56	33.73	15	9.04	0	0.00	71	42.77
Produce diarreas	6	3.61	9	5.42	0	0.00	15	9.04
Otros	2	1.20	3	1.81	3	1.81	8	4.82
Total:	130	78.31	33	19.88	3	1.81	166	100.00

Nota: Recopilación de referencias y deserción por la averiguadora.

$$X^2_{cal} = 84,886$$

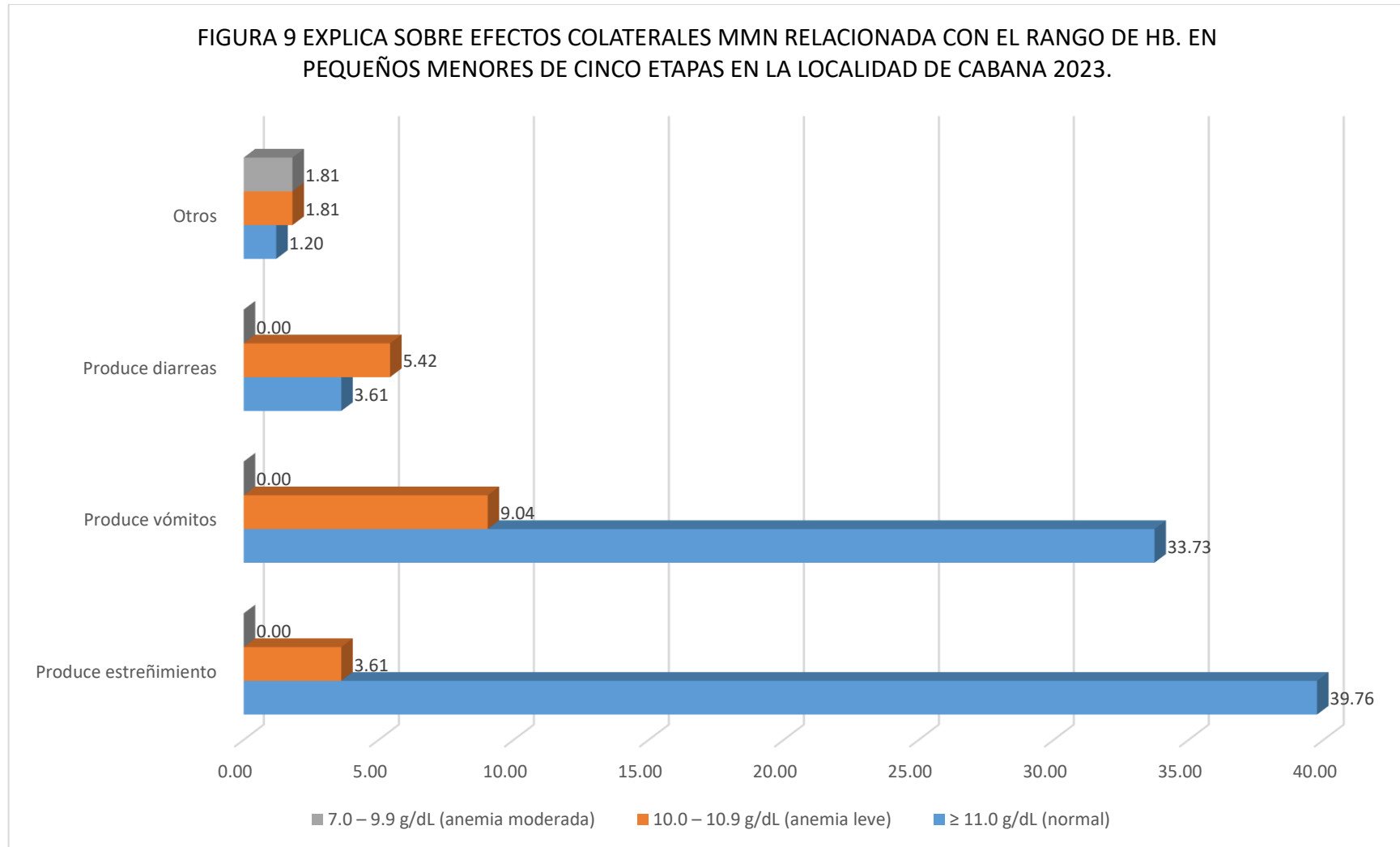
$$p = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 12,592$$

$$Gl = 6$$

FIGURA 9 EXPLICA SOBRE EFECTOS COLATERALES MMN RELACIONADA CON EL RANGO DE HB. EN PEQUEÑOS MENORES DE CINCO ETAPAS EN LA LOCALIDAD DE CABANA 2023.



Origen: Tabla 09.



El cuadro e imagen 09, nos revela el estudio del indicador explica sobre efectos colaterales MMN, donde el 43,37% produjeron estreñimiento, el 42,77% produjeron vómitos, el 9,04% produjeron diarreas, el 4,82% tuvieron otros efectos colaterales MMN.

De la población los infantes inferiores de V etapas en la localidad de Cabana que presentan rango de Hb. 7.0 – 9.9 g./d.L. (anemia sensata) el 1,81% produjeron otros efectos colaterales MMN; de la población los infantes inferiores de V etapas en la localidad de Cabana que muestran rango de Hb. 10.0 – 10.9 g./d.L. (anemia leve) el 9,04% produjeron vómitos, el 5,42% produjeron diarreas, el 3,61% produjeron estreñimiento, el 1,81% tuvieron otros efectos colaterales MMN.

A la comprobación estadística se usó la corroboración del chi cuadrado, con un desliz del 5%, $X^2_{cal}=84,886$ trascendental $X^2_{tab}=12,592$, $gl=6$, $p=0,000$ es característico, explica sobre efectos colaterales MMN está relacionada con el rango de Hb. en infantes inferiores de cinco etapas en la localidad de Cabana 2023.

Por lo general se ha insistido que no siempre los multi micronutrientes producen efectos colaterales, pero sin embargo se pueden tomar algunas acciones de prevención, así como acompañar de cítricos que ayudaran a absorber el hierro, además de fortalecer su sistema inmunológico, y por otro lado evitar el estreñimiento y otros problemas de salubridad de la colectividad de infantes.

TABLA 10 EXPLICA SOBRE EL ACATAMIENTO DEL CALENDARIO DE COMPLEMENTACIÓN RELACIONADA CON EL RANGO DE HB. EN INFANTES INFERIORES DE CINCO ETAPAS EN LA LOCALIDAD DE CABANA 2023.

Explica sobre el cumplimiento del esquema de suplementación	Nivel de hemoglobina						Total	
	≥ 11.0 g/dL (adecuado)		10.0 – 10.9 g./d.L. (anemia ligera)		7.0 – 9.9 g./d.L. (anemia prudente)		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Según edad del niño	115	69.28	14	8.43	0	0.00	129	77.71
Lo hace en forma general	13	7.83	13	7.83	0	0.00	26	15.66
No entendí	2	1.20	6	3.61	3	1.81	11	6.63
Total:	130	78.31	33	19.88	3	1.81	166	100.00

Nota: Recopilación de referencias y deserción por la averiguadora.

$$X^2_{cal} = 75,749$$

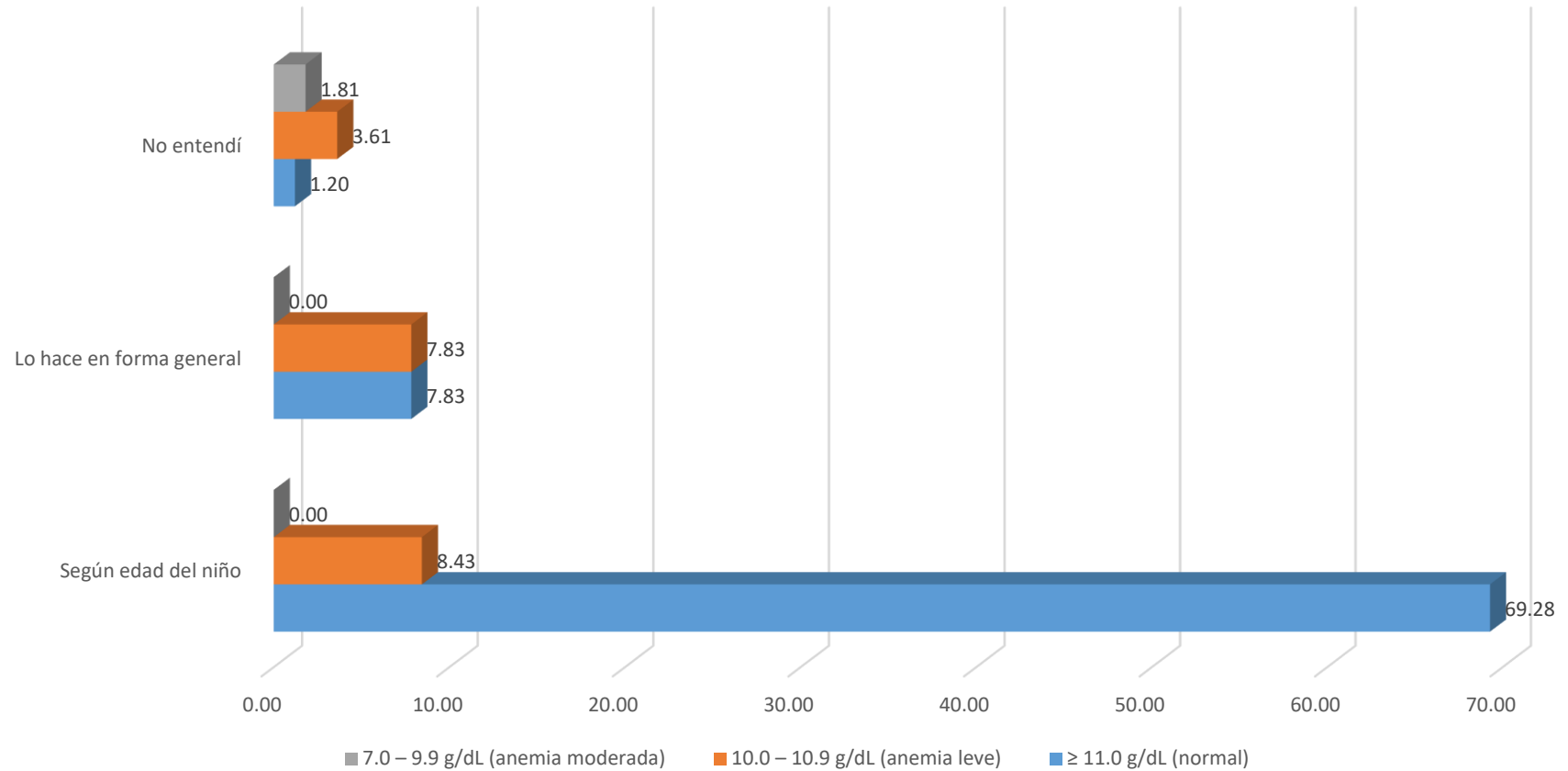
$$p = 0,000$$

ES CARACTERISTICO

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$Gl = 4$$

FIGURA 10 EXPLICA SOBRE EL ACATAMIENTO DEL CALENDARIO DE COMPLEMENTACIÓN RELACIONADA CON EL RANGO DE HB. EN INFANTES INFERIORES DE CINCO ETAPAS EN LA LOCALIDAD DE CABANA 2023.



Nota: cuadro 10.



El cuadro e imagen 10, nos revela el estudio del indicador explica sobre el acatamiento del calendario de complementación, donde el 77,71% según la edad del niño, el 15,66% lo hicieron en forma general, el 6,63% no entendieron.

De la población los infantes inferiores de V etapas en la localidad de Cabana que presentan rango de Hb. 7.0 – 9.9 g./d.L. (anemia sensata) el 1,81% no entendieron sobre el acatamiento del calendario de complementación; de la población los infantes inferiores de V etapas en la localidad de Cabana que presentan rango de Hb. 10.0 – 10.9 g/dL (anemia leve) el 8,43% según la edad del niño, el 7,83% lo hicieron en forma general, el 3,61% no entendieron.

A la comprobación estadística se usó la corroboración del chi cuadrado, con un desliz del 5%, $X^2_{cal}=75,749$ trascendental $X^2_{tab}=9,488$, $gl=4$, $p=0,000$ es característico, explican sobre el acatamiento del calendario de complementación está ligada con el rango de Hb. en infantes inferiores de cinco etapas en la localidad de Cabana 2023.

El propósito de las inspecciones al hogar en la población de alto riesgo con anemia, es justamente para recuperar a los niños que la presentan, además de vigilar el acatamiento del calendario de complementación de los multi micronutrientes que son brindados por el ministerio de salud.

TABLA 11 RECOMIENDA ALIMENTOS PARA AYUDAR LA ABSORCIÓN DEL HIERRO RELACIONADA CON EL RANGO DE HB. EN INFANTES INFERIORES DE CINCO ETAPAS EN LA LOCALIDAD DE CABANA 2023.

Recomienda alimentos para ayudar la absorción del hierro	Rango de Hb.						Total	
	≥ 11.0 g/dL (normal)		10.0 – 10.9 g./d.L. (anemia ligera)		7.0 – 9.9 g./d.L. (anemia prudente)		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Frutas (cítricos)	103	62.05	13	7.83	2	1.20	118	71.08
Ácido ascórbico	5	3.01	0	0.00	0	0.00	5	3.01
Refresco de fruta cítrica	17	10.24	20	12.05	1	0.60	38	22.89
Solo agua	5	3.01	0	0.00	0	0.00	5	3.01
Total:	130	78.31	33	19.88	3	1.81	166	100.00

Origen: Recolección de datos y análisis por la investigadora

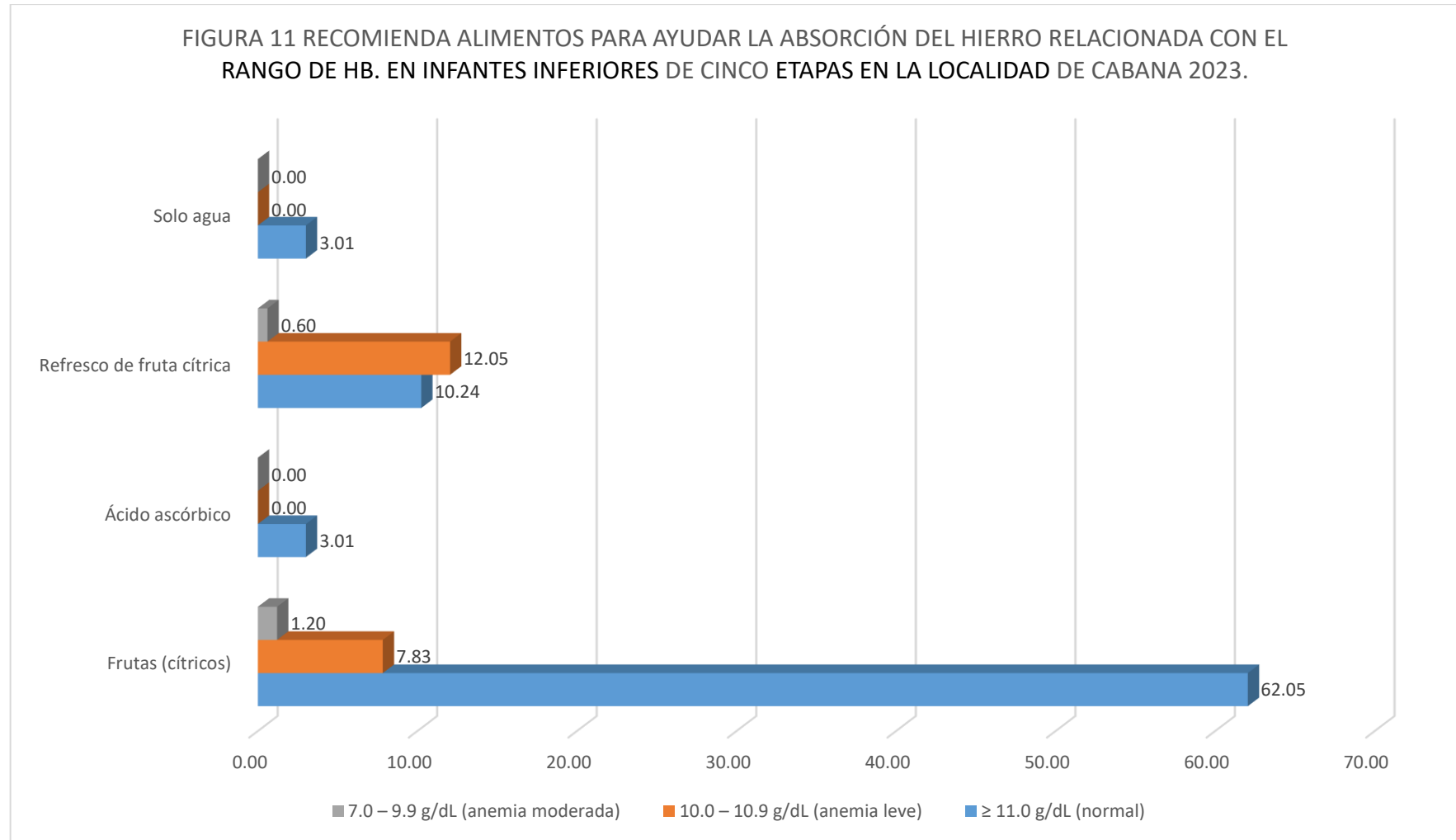
$$X^2_{cal} = 34,771$$

$$p = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 12,592$$

$$G = 6$$



Origen: Tabla 11.



El cuadro e imagen 11, nos revela el estudio del indicador recomienda alimentos para ayudar la absorción del hierro, donde el 71,08% consumieron frutas (cítricos), el 22,89% consumieron refrescos de fruta cítrica, el 3,01% consumieron ácido ascórbico, 3,01% consumieron solo agua.

De la población los infantes inferiores de V etapas en la localidad de Cabana que presentan rango de Hb. 7.0 – 9.9 g./d.L. (anemia sensata) el 1,20% consumieron frutas (cítricos), el 0,60% consumieron refrescos de fruta cítrica; de la población los infantes inferiores de V etapas en la localidad de Cabana que muestran rango de Hb. 10.0 – 10.9 g./d.L. (anemia leve) el 12,05% consumieron refrescos de fruta cítrica, el 7,83% consumieron fruta (cítricos).

A la comprobación estadística se usó la corroboración del chi cuadrado, con un desliz del 5%, $X^2_{cal}=34,771$ trascendental $X^2_{tab}=12,592$, $gl=6$, $p=0,000$ es característico, les recomiendan alimentos para ayudar la absorción del hierro está relacionada con el rango de Hb. en infantes inferiores de cinco etapas en la localidad de Cabana 2023.

Para ayudar a absorber el hierro es importante el consumo de cítricos, lo que ayudara a absorber de mejor manera desde una ensalada de tomates, un jugo de limonada, o naranjada dependiendo de las condiciones de su económica y alcance de las madres para poder adquirir dichos productos.

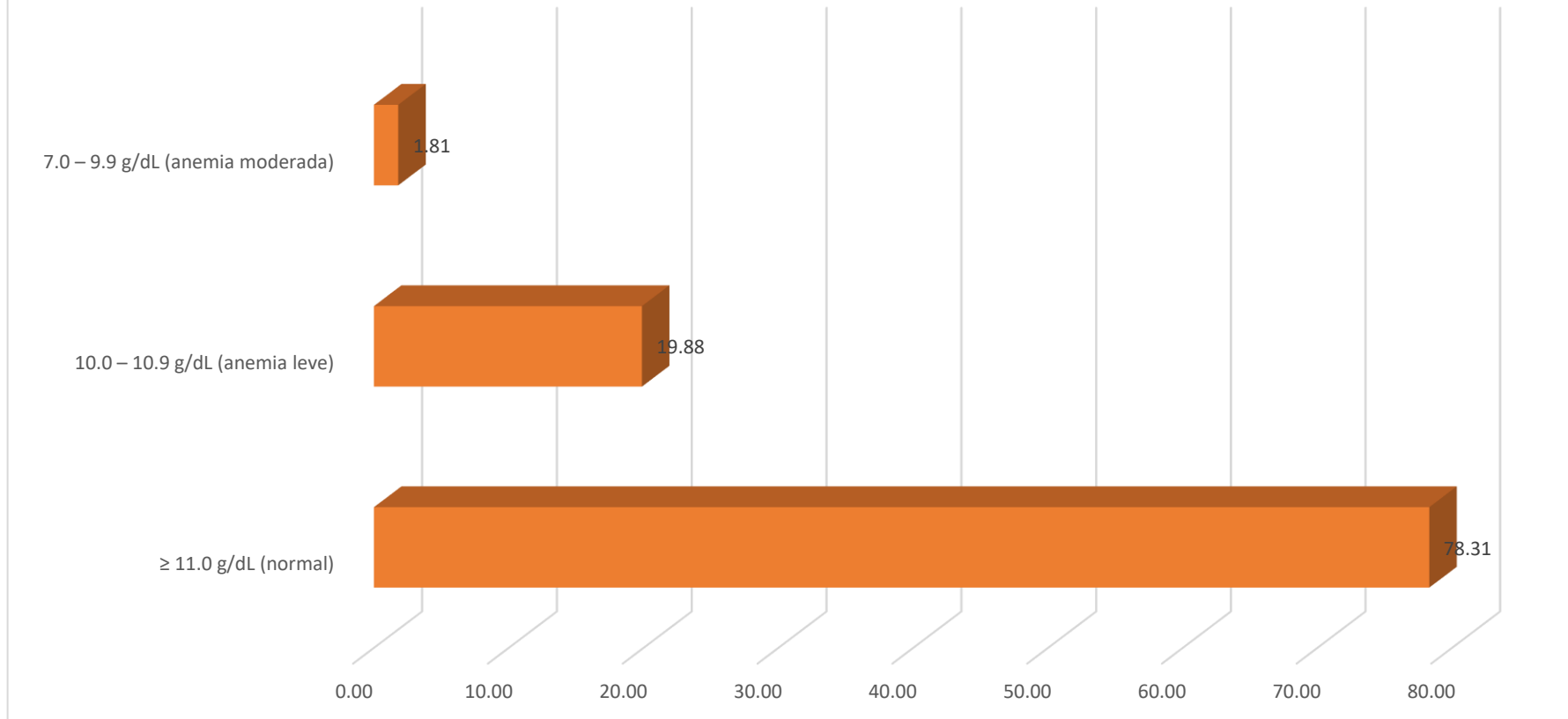


TABLA 12 RANGO DE HB. EN INFANTES INFERIORES DE CINCO ETAPAS EN LA LOCALIDAD DE CABANA 2023.

	N°	%
≥ 11.0 g./d.L. (adecuado)	130	78.31
10.0 – 10.9 g./d.L. (anemia ligera)	33	19.88
7.0 – 9.9 g./d.L. (anemia sensata)	3	1.81
Global:	166	100.00

Origen: Recolección de datos y análisis por la investigadora

FIGURA 12 RANGO DE HB. EN INFANTES INFERIORES DE CINCO ETAPAS EN LA LOCALIDAD DE CABANA 2023.



Nota: tabla 12.



La cuarta finalidad específica es: Describir la clase de anemia que más predomina en pequeños menores de cinco etapas en el distrito de Cabana.

El cuadro e imagen 12, nos revela el estudio del indicador rango de Hb., en infantes inferiores de V etapas en la localidad de Cabana: 78,31% presentan ≥ 11.0 g/dL (normal), 19,88% presentan 10.0 – 10.9 g./d.L. (anemia ligera), 1,81% presentan 7.0 – 9.9 g./d.L. (anemia sensata).

La anemia es una patología que impacta a más de la mitad de la colectividad infantil, pudiendo tener repercusión irreversible a nivel neurológico, afectando de manera drástica el crecimiento y desarrollo, en el que la linfa necesita de la cuantía adecuada de glóbulos rojos, o la acumulación de Hb. es bajo que los rangos de alusión conforme etapa, género y elevación, esta medida de Hb. es celebrada como el principio esencial para la comprobación de anemia en mujeres, así como en niños, es importante que la población en general conozca sobre las consecuencias que repercutirán en la colectividad de infantes.



DISCUSIÓN

Las actividades de la promoción de la salubridad relacionados con el rango de Hb. en infantes inferiores de cinco etapas en la localidad de Cabana son: el 55,42% la etapa de la progenitora es de 30 a 39 etapas, el 48,80% la ocupación de la madre es de comerciante, el 52,41% tiene dos hijos, el 54,82% consume alimentos protectores todos los días, el 45,18% consume alimentos constructores como carne de res, 52,41% consume alimentos energéticos todos los días en forma reducida, el 56,63% consume sangrecita, el 75,90% refieren las madres que el uso de complementos de hierro evitan la anemia, 43,37% refieren que los multi micronutrientes producen estreñimiento, 77,71% cumplen esquema de suplementación según edad del niño, 71,08% refieren que las frutas (cítricos) ayudan en la absorción del hierro, todas las variantes han estado expresivas $p < 0,05$; el rango de Hb. en infantes inferiores de clave etapas la localidad de Cabana: 78,31% presentan ≥ 11.0 g/dL (normal), 19,88% presentan 10.0 – 10.9 g./d.L. (anemia ligera), 1,81% presentan 7.0 – 9.9 g/dL (anemia sensata).

Según las investigaciones de los siguientes autores: Vivas J. (2022) Ecuador. En el indagación "predominio de anemia ferropénica y causas ligadas en infantes de edad escolar en lugares urbano-marginales de la localidad de Guayaquil – Ecuador, concluye que: se reveló que el predominio de anemia en el modelo seleccionado fue del 27,85%, en cuanto a las causas ligadas el 86,08% tiene una nutrición que requiere variaciones, 54,43% tuvo cognición uniforme, 60,76% poseyó postura peligrosa y 63,29% una praxis peligrosa; según Moreno A.M. (2018) Ecuador, en la indagación "Predominio y causas de peligro de anemia ferropénica en inferiores de III etapas que concurren al



proyecto progresando con nuestros herederos (cnh) establecimiento de Cotacachi. Ecuador, 2018” concluye que: el 50% de los infantes que corresponden al proyecto CNH muestra anemia de los que el 20% son damas y el 30% son hombres, no se localizó nexo entre la clase del infante y la asistencia de anemia; según Rengel T.L. (2018) Ecuador. En su indagación “Predominio y causas ligadas a la anemia en preescolares, internados en el Nosocomio Isidro Ayora, Loja, concluye que: en la indagación el 27.7% de los infantes mostró anemia de los que el 51% fue ligera y un 43% sensata y un 6% grave, la etapa incluida entre 24 a 36 periodos mostró un indicio elevado con un 34,4%, con superior predominio el género masculino en un 57,2%, el disminuido peso al venir al mundo < 2500 gr ($p < 0.02$).

Según Ngimbudzi E. Lukumay A. et. Al. (2018) Tanzania. En su estudio opiniones y ejercicio de las mamás acerca de las causas y la precaución de la anemia en criaturas de 6 a 59 periodos, concluye que: “la generalidad de los pequeños eran de sexo masculino 52,5% de 6 - 39 periodos 87,5%, con valoración de anemia grave 75,0%, las mamás indicaron que la anemia podría esquivarse 55,0% y se trata con la creación de planes 47,5%, conclusión: varias mamás revelan que la anemia fue causada por el maleficio 22,5% y por usar limones 2,5%”



CONCLUSIONES

- PRIMERA:** Las actividades de la promoción de la salud relacionados con el nivel de hemoglobina en niños menores de cinco años en el distrito de Cabana son: los aspectos socio culturales de la madre, la consejería nutricional, la consejería sobre el suplemento de hierro o micro nutrientes, todos los indicadores analizados a la prueba estadística han sido significativos $p < 0,05$, por lo tanto, se acepta la hipótesis planteada.
- SEGUNDA:** Los aspectos socio culturales de la madre que tienen relación con el nivel de hemoglobina en niños menores de cinco años en el distrito de Cabana son: el 55,42% la edad de la madre es de 30 a 39 años ($NS=0,000$), el 48,80% la ocupación de la madre es de comerciante ($NS=0,007$), el 52,41% tiene dos hijos ($NS=0,000$).
- TERCERA:** Las actividades de la consejería nutricional con el nivel de hemoglobina en niños menores de cinco años en el distrito de Cabana son: el 54,82% consume alimentos protectores todos los días ($NS=0,000$), el 45,18% consume alimentos constructores como carne de res ($NS=0,000$), 52,41% consume alimentos energéticos todos los días en forma reducida ($NS=0,032$).
- CUARTA:** Las actividades de la consejería sobre el suplemento de hierro o micronutrientes que tienen relación con el nivel de hemoglobina en niños menores de cinco años en el distrito de Cabana son: el 56,63% consume sangrecita ($NS=0,002$), el 75,90% refieren las



madres que el consumo de suplementos de hierro evitan la anemia (NS=0,000), 43,37% refieren que los multi micronutrientes producen estreñimiento (NS=0,000), 77,71% cumplen esquema de suplementación según edad del niño (NS=0,000), 71,08% refieren que las frutas (cítricos) ayudan en la absorción del hierro (NS=0,000).

QUINTA: El nivel de hemoglobina en niños menores de cinco años en el distrito de Cabana: 78,31% presentan ≥ 11.0 g/dL (normal), 19,88% presentan 10.0 – 10.9 g/dL (anemia leve), 1,81% presentan 7.0 – 9.9 g/dL (anemia moderada).



RECOMENDACIONES

PRIMERA: Al jefe del Establecimiento de Salud de Cabana deberá de coordinar con la licenciada en enfermería responsable del control de crecimiento y desarrollo para organizar actividades con participación de los líderes de la población con el objetivo de sensibilizar sobre temas de anemia y problemas de malnutrición en población en riesgo (madres gestantes y niños), para evitar consecuencias irreversibles en el crecimiento y desarrollo producto de la anemia y la malnutrición.

SEGUNDA: A la licenciada en enfermería responsable del control de crecimiento y desarrollo deberá de coordinar actividades de prevención de la anemia con participación del profesional de nutrición para implementar acciones de trabajo extramurales sobre la alimentación adecuada en el menor de 5 años según edad del niño y también a madres gestantes con prioridad en la utilización de sus recursos o productos de la región, considerando los aspectos socio culturales de la madre y entorno familiar.

TERCERA: A la licenciada en enfermería responsable del control de crecimiento y desarrollo deberá de coordinar con la licenciada de promoción de la salud para organizar actividades de educación con las madres de niños menores de cinco años y también con madres gestantes considerando las etapas de la importancia de la alimentación, en madres con hijos menores de seis meses educar sobre lactancia materna exclusiva, en niños a partir de los



seis meses hablar sobre alimentación complementaria, en niños a partir de un año educar sobre alimentación balanceada.

CUARTA: A la licenciada en enfermería responsable del control de crecimiento y desarrollo deberá de analizar aspectos sobre los factores asociados a la anemia en la población infantil, para lograr el cumplimiento de la administración de los multi micronutrientes según esquema de cumplimiento además de sumar alimentos que conlleven a la prevención de la anemia en niños menores de cinco años y en madres gestantes.

QUINTA: A la licenciada en enfermería responsable del control de crecimiento y desarrollo deberá de organizar actividades de seguimiento para el cumplimiento del calendario del consumo de multi micronutrientes en las madres gestantes y madres que aún tienen sus niños anemia moderada con riesgo a presentar anemia severa, además de valorar las condiciones sociales, económicas, culturales en el entorno familiar del niño y niña.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. O.M.S. Situación de salud sobre la nutrición de la población infantil. 2018.
2. OPS/UNICEP Indagación de la condición alimentaria en el mundo de la colectividad infantil. 2017.
3. MINSA. I.N.C. Condición de salud nutricional de la colectividad inferior de V etapas. Lima; 2018.
4. UNICEF / OPS / USAID Manual de Alimentación Infantil. 2017.
5. Ngimbudzi E. Lukumay A. et. Al. "Cogniciones, convicciones y praxis de las progenitoras acerca de los factores y la precaución de la debilidad en infantes de 6 a 59 periodos: La indagación del suceso se realizó en el Mkuranga District Nosocomio Pediátrico" Tanzania; 2017.
6. Miño E. Aguirre MN. Bustos ME. "Rango de cognición acerca de la debilidad ferropénica de las progenitoras de infantes de 4 a 5 etapas de etapa que concurren al Jardín Hojitas Verdes de la Institución N° 390 Ángel Vicente Peñaloza en San Vicente – Misiones" Colombia; 2016.
7. Mendizábal M. "Predominio de debilidad en chicos y chicas con deficiencia nutricional permanente de 6 a 12 etapas de la Institución Oficial Urbano de Santa Catarina Palopó, localidad de Sololá" Guatemala; 2016.
8. Yarlequé M M. "Nivel de cognición de las progenitoras acerca de la debilidad ferropénica y nutrientes origen de hierro empleados en infantes de 6 a 35 periodos" Lima; 2017.



9. Quiñonez LV. "Convicciones, cogniciones y praxis nutricionales de las progenitoras de infantes inferiores de tres etapas para la precaución de debilidad Establecimiento de Salubridad San Agustín de Cajas" Huancayo; 2017.
10. Quispe T. Puma L. "Resultado del proyecto de instrucción nutricional acerca de la debilidad ferropénica en infantes inferiores de 36 periodos y las cogniciones y praxis nutricional de progenitoras del proyecto vaso de lácteo de la localidad de Cayma" Arequipa; 2016.
11. Cornejo C P. "Cogniciones y praxis acerca de la precaución de la debilidad ferropénica en progenitoras de infantes de 6 a 24 periodos de un Establecimiento de Salubridad" Lima; 2016.
12. Mariluz D D. Choquehuanca L A. "Resultados del proyecto "sálvame mami" en el rango de cognición acerca de la nutrición sana en progenitoras de infantes de 06 a 23 periodos con debilidad ferropénica del establecimiento de salubridad patrón 01 José Gálvez", 2016.
13. Ramos MM. "Cogniciones y posturas acerca de la debilidad, nutrición, precaución y terapia de las progenitoras en nexo al rango de debilidad en infantes de 6 a 36 meses de etapa, en el establecimiento de salubridad CLAS Santa Adriana" Puno; 2017.
14. Paranco C. "Resultados de las praxis de la adición del sulfato ferroso y uso de hierro dietético en los rangos de Hb. en infantes con anemia de 6 a 36 periodos del Establecimiento de salud Villa Socca" Acora; Puno; 2016.



15. FAO un trayecto por formulas con legumbres en todo el universo en: <https://www.fao.org-pulses=2016-es/>
16. MINSA. DIGESA de los individuos. Dirección Ejecutiva del Proyecto de Salud Mujer y Niño. Directiva Conjunta No. 001-2000. Lima; 2016.
17. Ministerio de Salud. Precaución de debilidad en infantes inferiores de 3 etapas. Lima, 2018.
18. OPS/UNICEF. Patologías prevalentes de la niñez. AIEPI
19. I.N.S.A. Estimación alimentaria de las menudencias. 2017. <https://www.locanaille.org-wp-content-uploads-2017-03-indagacion=insa=estimacion=alimentaria=de-las-menudencias.pdf>
20. FAO/OMS. Recomendaciones del consumo DHA, y consumo de pescado.
21. O.M.S. Versión preliminar acerca de la condición integral de la salubridad del niño. 2017.
22. O.P.S. La Alimentación del infante inferior de III etapas en América Latina. Fundamentos para el progreso de Orientaciones Alimentarias.
23. Ministerio de salud. Nutrición infantil. Lima; 2018.
24. OPS / OMS, CESNI. Nutrición y alimentación del niño en infantes inferiores de III etapas. 2018.
25. Ministerio de Agricultura. Alimentación de infantes inferiores de III etapas en la prevención de enfermedades nutricionales. 2018.
26. Ministerio de salud. Precaución de la debilidad en infantes inferiores de III etapas a nivel nacional. Lima; 2018.



27. Ministerio de Salud. Análisis del Consumo Alimentario, la alimentación en el País; 2018.
28. MINSA. Promoción de la salud. 2018.
29. Carbajal, L. Moreiras A. Cabrera y C. Cuadrado. Cuadros de formación de nutriciones. 15ª edición. Ediciones Pirámide. 2011.
30. MINSA. Guías esenciales para la recomendación en nutrición en infantes. Lima; 2018.
31. MINSA. UNICEF. Indagación de adhesión a la adición con hierro a lo largo del embarazo en las direcciones de salubridad de Ayacucho y Apurímac.



ANEXOS



Anexo N° 01

Guía de entrevista

1. PROMOCIÓN DE LA SALUD.

1.1. ASPECTOS SOCIO CULTURALES DE LA MADRE

1.1.1. Edad cronológica

- a. Menores de 29 años
- b. De 30 a 39 años
- c. De 40 a más años

1.1.2. Ocupación

- a. Comerciante
- b. Dependiente
- c. Su casa

1.1.3. Número de hijos

- a. Solo 1
- b. Solo dos
- c. De tres a mas

1.2. CONSEJERÍA NUTRICIONAL.

1.2.1. Importancia del consumo de alimentos protectores (frutas y verduras)

- a. Todos los días
- b. Algunos días
- c. Generalmente en temporada

1.2.2. Importancia del consumo de alimentos constructores (carnes)



- a. Carnes de res
- b. Carne de pollo
- c. Carne de pescado
- d. Menudencia
- e. Esporádicamente

1.2.3. Importancia del consumo de alimentos energéticos (carbohidratos, grasas, azúcares)

- a. Todos los días en mayor proporción (papa, pan, grasas saturadas, y otros D-A-C)
- b. Todos los días en forma reducida (D-A)
- c. Todos los días pan en la mañana papa en el almuerzo
- d. Muy reducido

1.3. CONSEJERÍA SOBRE EL SUPLEMENTO DE HIERRO O MICRONUTRIENTES.

1.3.1. Alimentos que debe consumir ricos en hierro

- a. Pescado de mar
- b. Menudencia
- c. Sangrecita
- d. Carnes

1.3.2. Importancia de consumir los suplementos de hierro

- a. Protegen el sistema inmunitario
- b. Evitan la anemia
- c. Mejoran el nivel de hemoglobina
- d. Otros importantes



1.3.3. Explica sobre efectos colaterales MMN

- a. Produce estreñimiento
- b. Produce vómitos
- c. Produce diarreas
- d. Otros

1.3.4. Explica sobre el cumplimiento del esquema de suplementación

- a. Según edad del niño
- b. Lo hace en forma general
- c. No entendí

1.3.5. Recomienda alimentos para ayudar la absorción del hierro

- a. Frutas (cítricos)
- b. Ácido ascórbico
- c. Refresco de fruta cítrica
- d. Solo agua

1. ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS.

- a. Normal ≥ 11.0 g/dL
- b. Anemia leve 10.0 – 10.9 g/dL
- c. Anemia moderada 7.0 – 9.9 g/dL
- d. Anemia severa <7.0 g/dL



ANEXO Nº 01

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Formato de consentimiento informado

Yo:,
identificada con DNI N° Autorizo participar en el trabajo
de investigación titulado:

PROMOCIÓN DE LA SALUD RELACIONADO CON EL NIVEL DE HEMOGLOBINA EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, DISTRITO DE COLLANA JULIACA 2023, me han informado que en caso de retirarme de la investigación no se tomara ninguna represalia o sanción durante los controles de CRED de mi menor hijo(a).

Firma
DNI:



ANEXO N° 03

GUÍA DE JUICIO DE EXPERTOS.

1. Identificación del experto.

Nombres y apellidos:

Centro laboral

Grado:

Mención

Institución donde lo obtuvo:

Otros estudios:

2. Instrucciones.

Estimado (a) especialista, a continuación, se muestra un conjunto de indicadores, el cual tiene que evaluar con criterio ético y estrictez científica, la validez del instrumento propuesto (véase anexo N° 01).

Para evaluar dicho instrumento, marca con un aspa (x) una de las categorías contempladas en el cuadro:

1 = inferior al básico

2 = básico

3 = Intermedio

4 = Sobresaliente

5 = muy sobresaliente

3. Juicio de experto.

INDICADORES		CATEGORÍA				
		1	2	3	4	5
1	Las dimensiones de la variable responden a un contexto teórico de forma (visión general)					
2	Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general)					
3	El número de indicadores, evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general)					
4	Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)					
5	Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables (coherencia)					
6	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba piloto (pertinencia y eficacia)					
7	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez de contenido (validez)					



8	Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas (control de sesgo)					
9	Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular (orden)					
10	Los ítems del instrumento, son coherentes en términos de cantidad (extensión)					
11	Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado (inocuidad)					
12	Calidad en la redacción de los ítems (visión general)					
13	Grado de objetividad del instrumento (visión general)					
14	Grado de relevancia del instrumento (visión general)					
15	Estructura técnica básica del instrumento (organización)					
Puntaje parcial						
Puntaje total:						

Nota: Índice de validación del juicio de experto (Ivje) = (puntaje obtenido /75) x 100 =

4. Escala de validación.

Muy baja	Baja	Regular	Alta	Muy Alta
00 - 20%	21 - 40%	41 - 60%	61 - 80%	81 - 100%
El instrumento de investigación esta observado			El instrumento de investigación requiere reajustes para su aplicación	El instrumento de investigación está apto para su aplicación
Interpretación: cuanto más se acerque el coeficiente a cero (0), mayor error habrá en la validez.				

5. Conclusión general de la validaron y sugerencias (en coherencia con el nivel de validación alcanzado)

.....

6. Constancia de Juicio de experto.

El que suscribe,
 identificado con DNI N° Certifico que realice el juicio del experto al instrumento diseñado por el estudiante:

ZENaida RAMOS HUANCOLLO

Juliaca de del 2023.

MATRIZ DE CONSISTENCIA:

Título: PROMOCIÓN DE LA SALUD RELACIONADO CON EL NIVEL DE HEMOGLOBINA EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, DISTRITO DE CABANA 2023.

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variable 1	Dimensiones	Indicadores	Escala de valor	Tipo de variable
<p>General: ¿Cuáles serán las actividades de la promoción de la salud relacionado con el nivel de hemoglobina en niños menores de cinco años en el distrito de Cabana en el año 2023?</p> <p>Específicos: ¿Cuáles serán los aspectos socio culturales de la madre que tienen relación con el nivel de hemoglobina en niños menores de cinco años en el distrito de Cabana? ¿Cuáles serán las actividades de la consejería nutricional que</p>	<p>General: Describir las actividades de la promoción de la salud relacionado con el nivel de hemoglobina en niños menores de cinco años en el distrito de Cabana en el año 2023.</p> <p>Específicos Analizar los aspectos socio culturales de la madre que tienen relación con el nivel de hemoglobina en niños menores de cinco años en el distrito de Cabana.</p>	<p>General: Las actividades de la promoción de la salud relacionado con el nivel de hemoglobina en niños menores de cinco años en el distrito de Cabana en el año 2023.</p> <p>Específicas Los aspectos socio culturales de la madre que tienen relación con el nivel de hemoglobina en niños menores de cinco años en el distrito de Cabana son: edad cronológica, grado de instrucción, estado civil, ocupación. Las actividades de la consejería nutricional que tienen relación</p>	<p>1. Promoción de la salud</p>	<p>1.1. Aspectos socio culturales de la madre</p> <p>1.2. Consejería nutricional</p>	<p>1.1.1. Edad cronológica</p> <p>1.1.2. Grado de instrucción</p> <p>1.1.3. Estado civil</p> <p>1.1.4. Ocupación</p> <p>1.1.5. Número de hijos</p> <p>1.2.1. Importancia del consumo de alimentos protectores</p>	<p>Menores de 29 años De 30 a 39 años De 40 a más años</p> <p>Primaria Secundaria Superior técnica Superior universitaria</p> <p>Casado Conviviente Separado</p> <p>Comerciante Dependiente Su casa</p> <p>Solo 1 Solo dos De tres a mas</p> <p>Todos los días Algunos días Generalmente en temporada</p>	<p>Ordinal</p> <p>Ordinal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Ordinal</p> <p>Nominal</p>



<p>tienen relación con el nivel de hemoglobina en niños menores de cinco años en el distrito de Cabana? ¿Cuáles serán las actividades de la consejería sobre el suplemento de hierro o micronutrientes que tienen relación con el nivel de hemoglobina en niños menores de cinco años en el distrito de Cabana? ¿Cuál será el tipo de anemia que más prevalece en niños menores de cinco años en el distrito de Cabana?</p>	<p>Relacionar las actividades de la consejería nutricional con el nivel de hemoglobina en niños menores de cinco años en el distrito de Cabana. Analizar las actividades de la consejería sobre el suplemento de hierro o micronutrientes que tienen relación con el nivel de hemoglobina en niños menores de cinco años en el distrito de Cabana. Determinar el tipo de anemia que más prevalece en niños menores de cinco años en el distrito de Cabana.</p>	<p>con el nivel de hemoglobina en niños menores de cinco años en el distrito de Cabana son: la importancia del consumo de alimentos protectores, constructores y energéticos. Las actividades de la consejería sobre el suplemento de hierro o micronutrientes que tienen relación con el nivel de hemoglobina en niños menores de cinco años en el distrito de Cabana son: los alimentos que debe consumir ricos en hierro, importancia de consumir los suplementos de hierro, explica sobre efectos colaterales MMN, explica sobre el cumplimiento del esquema de suplementación. El tipo de anemia que más prevalece en</p>		<p>1.3. Consejería sobre el suplemento de hierro o micronutrientes</p>	<p>(frutas y verduras)</p> <p>1.2.2. Importancia del consumo de alimentos constructores (carnes)</p> <p>1.2.3. Importancia del consumo de alimentos energéticos (carbohidratos, grasas, azúcares)</p> <p>1.3.1. Alimentos que debe consumir ricos en hierro</p> <p>1.3.2. Importancia de consumir los suplementos de hierro</p> <p>1.3.3. Explica sobre efectos</p>	<p>Carnes de res Carne de pollo Carne de pescado Menudencia Esporádicamente</p> <p>Todos los días en mayor proporción (papa, pan, grasas saturadas, y otros D-A-C) Todos los días en forma reducida (D-A) Todos los días pan en la mañana papa en el almuerzo Muy reducido</p> <p>Pescado de mar Menudencia Sangrecita Carnes</p> <p>Protegen el sistema inmunitario Evitan la anemia Mejoran el nivel de hemoglobina Otros importantes</p> <p>Produce estreñimiento Produce vómitos</p>	<p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p>
---	--	--	--	--	---	--	--



		niños menores de cinco años en el distrito de Cabana es la anemia moderada.			colaterales MMN	Produce diarreas Otros	
					1.3.4. Explica sobre el cumplimiento del esquema de suplementación	Según edad del niño Lo hace en forma general No entendí	Nominal
					1.3.5. Recomienda alimentos para ayudar la absorción del hierro	Frutas (cítricos) Ácido ascórbico Refresco de fruta cítrica Solo agua	Nominal

Variable 2	Indicador	Escala de valor	Tipo de variable
Anemia en niños menores de 5 años	Nivel de hemoglobina	≥ 11.0 g/dL (normal) 10.0 – 10.9 g/dL (anemia leve) 7.0 – 9.9 g/dL (anemia moderada) <7.0 g/dL (anemia severa)	Ordinal



resultados.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	edad	ocupacion	hijos	alimentos	carnes	carbohidratos	hierro	suplementos	efectos	esquema	alimentos	hemoglobina
1	1	3	1	1	3	2	1	2	1	1	1	1
2	1	3	2	1	3	1	1	2	1	1	1	1
3	1	3	2	1	3	1	1	2	1	1	1	1
4	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1
5	1	3	2	1	3	1	1	2	1	1	1	1
6	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1
7	1	2	2	1	4	1	1	2	1	1	3	1
8	1	3	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1
9	1	3	1	1	3	1	1	2	2	1	1	1
10	2	3	2	1	3	2	1	2	1	1	1	1
11	1	3	3	1	3	2	1	2	2	1	1	1
12	1	3	1	1	3	2	1	2	2	1	1	1
13	1	3	1	1	2	2	1	2	2	1	3	1
14	1	3	1	1	3	2	1	2	1	1	1	1
15	2	3	1	1	3	2	1	2	1	1	1	1
16	1	3	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1
17	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1
18	1	3	1	1	3	2	1	2	2	1	3	1
19	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1
20	2	3	3	1	1	1	4	2	1	2	1	1
21	1	2	2	1	1	1	4	2	2	2	1	1
22	1	3	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1
23	1	3	2	1	1	1	4	2	1	2	1	1
24	2	2	2	1	2	4	3	1	1	1	3	1
25	1	1	1	1	3	3	3	2	2	1	1	1
26	1	2	1	1	4	2	1	2	1	1	1	1
27	2	2	2	2	3	2	3	2	1	1	1	1
28	3	3	2	1	1	2	3	2	2	1	1	1
29	1	2	2	1	3	1	3	2	1	1	1	1
30	2	1	2	1	3	1	3	2	2	1	1	1
31	2	1	2	1	3	1	3	2	1	1	3	1
32	1	1	2	1	3	1	3	2	1	1	3	1
33	2	2	2	1	3	2	3	2	1	1	1	1
34	2	1	2	1	1	1	3	2	1	1	1	1
35	2	1	2	2	3	1	3	2	2	1	3	1
36	2	2	3	1	3	1	3	2	1	1	3	1

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo

Escribe aquí para buscar.

resultados.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

21:

	edad	ocupacion	hijos	alimentos	carnes	carbohidratos	hierro	suplementos	efectos	esquema	alimentos	hemoglobina
37	2	1	1	1	3	2	3	2	1	1	1	1
38	1	2	1	1	1	2	3	2	2	1	1	1
39	2	2	1	1	3	2	3	2	1	1	1	1
40	1	2	1	1	1	2	3	2	1	1	1	1
41	2	1	1	1	3	2	3	2	2	1	1	1
42	3	1	3	1	3	2	3	2	2	1	1	1
43	2	1	3	1	3	2	3	2	2	1	1	1
44	1	1	2	1	3	1	1	2	1	1	1	1
45	1	2	1	1	1	2	3	2	1	1	1	1
46	1	2	1	1	3	2	3	2	2	2	1	1
47	2	1	3	1	1	2	3	2	1	1	3	1
48	1	1	1	1	1	2	3	2	1	1	1	1
49	2	3	2	1	3	2	3	2	1	1	1	1
50	2	1	1	1	3	2	3	2	2	1	1	1
51	1	1	1	1	3	1	3	2	3	1	1	1
52	2	1	3	1	1	1	1	2	3	1	1	1
53	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1
54	1	1	2	1	3	2	3	2	1	1	3	1
55	2	1	2	1	3	2	1	2	2	1	3	1
56	3	1	3	1	3	2	1	2	1	1	1	1
57	1	2	1	1	1	2	3	2	2	1	1	1
58	2	1	2	1	3	2	3	2	2	1	1	1
59	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	3	1
60	2	3	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1
61	2	1	2	1	3	1	1	2	2	1	1	1
62	2	1	1	1	3	1	1	2	2	1	1	1
63	2	1	2	1	3	1	1	2	2	1	1	1
64	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1
65	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1
66	2	3	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1
67	2	2	1	1	3	1	1	2	2	1	1	1
68	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1
69	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1
70	1	1	1	1	3	1	1	2	2	1	1	1
71	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1
72	2	1	2	2	3	3	2	1	3	1	1	1

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo

Escribe aquí para buscar.



resultados.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

66 :

	edad	ocupacion	hijos	alimentos	carnes	carbohidratos	hierro	suplementos	efectos	esquema	alimentos r	hemoglobina
73	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1
74	1	1	1	2	3	3	1	1	1	1	1	1
75	2	2	2	1	3	1	1	2	2	1	1	1
76	1	2	1	2	1	4	3	2	3	1	1	1
77	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1
78	1	1	2	1	3	3	3	1	2	1	1	1
79	3	3	3	2	2	3	3	2	1	1	1	1
80	1	1	2	1	3	1	1	1	2	1	1	1
81	1	1	2	2	3	3	2	1	1	1	1	1
82	1	1	2	1	3	2	3	2	1	1	1	1
83	1	2	2	1	3	1	3	1	1	1	1	1
84	3	1	3	1	4	1	2	2	2	1	1	1
85	2	1	2	1	1	3	3	2	1	1	1	1
86	2	1	2	2	3	2	3	1	1	1	1	1
87	1	2	2	1	3	2	1	2	1	1	1	1
88	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1
89	2	1	2	1	1	4	3	2	1	1	1	1
90	1	3	2	2	3	4	2	4	4	2	4	1
91	2	1	2	1	1	1	1	4	1	3	4	1
92	2	1	2	1	3	2	3	2	2	1	1	1
93	3	1	3	3	5	3	3	2	2	1	1	1
94	1	1	2	2	3	2	2	2	1	1	1	1
95	2	2	2	1	1	4	3	2	2	1	1	1
96	1	3	2	1	3	1	1	2	2	1	1	1
97	2	2	2	3	2	2	3	2	1	1	1	1
98	3	1	3	3	5	4	2	1	4	1	4	1
99	1	1	2	2	3	2	1	4	2	2	4	1
100	1	1	2	1	3	4	2	4	1	1	3	1
101	1	2	2	1	1	4	3	1	3	1	1	1
102	1	1	2	1	3	2	2	2	2	1	1	1
103	1	1	2	1	3	1	3	2	1	1	1	1
104	2	1	2	1	2	2	3	2	1	1	1	1
105	2	1	3	2	5	1	2	4	2	3	4	1
106	1	2	2	1	3	2	3	1	1	1	1	1
107	2	1	2	1	2	2	3	2	3	1	1	1
108	2	1	2	3	3	2	2	2	2	1	1	1

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo

resultados.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

103 :

	edad	ocupacion	hijos	alimentos	carnes	carbohidratos	hierro	suplementos	efectos	esquema	alimentos r	hemoglobina
109	2	1	2	3	2	1	3	2	1	1	1	1
110	2	2	2	3	1	1	2	2	2	1	1	1
111	2	2	2	3	2	2	2	1	2	1	2	1
112	2	1	2	3	3	1	3	2	2	1	1	1
113	2	2	2	3	2	2	3	2	1	1	1	1
114	2	1	2	3	3	1	3	2	2	2	1	1
115	1	2	2	2	3	1	2	1	1	1	2	1
116	2	2	2	3	2	1	3	2	2	1	1	1
117	1	1	2	3	1	2	3	1	1	2	2	1
118	2	2	3	3	1	2	3	1	2	1	2	1
119	2	2	3	3	2	3	2	1	1	1	1	1
120	2	2	2	3	1	1	3	1	1	1	3	1
121	1	1	2	2	1	1	3	2	2	2	1	1
122	2	1	3	3	1	2	3	2	2	1	1	1
123	2	2	3	3	2	1	3	2	1	1	1	1
124	2	1	3	3	1	1	2	1	1	2	3	1
125	1	2	2	2	1	2	3	2	2	1	1	1
126	2	2	2	3	2	2	2	1	1	2	3	1
127	2	1	3	3	1	2	3	3	1	1	3	1
128	2	2	2	2	1	1	3	2	2	1	1	1
129	1	1	2	2	1	2	3	2	1	1	1	1
130	3	2	3	3	1	1	3	2	1	2	1	1
131	2	2	3	3	2	2	2	3	2	1	3	2
132	3	1	3	3	1	2	2	3	1	1	3	2
133	2	2	3	3	1	1	2	3	1	1	3	2
134	2	1	3	3	2	2	3	2	2	2	1	2
135	2	2	2	2	1	2	3	2	1	1	1	2
136	2	2	3	3	1	2	2	3	1	2	3	2
137	2	2	2	2	1	2	3	2	2	1	1	2
138	2	1	3	3	1	2	3	2	1	1	1	2
139	2	1	3	3	1	2	3	3	2	3	3	2
140	2	2	3	3	1	1	3	2	1	1	1	2
141	2	1	2	3	1	2	3	3	2	2	3	2
142	2	2	3	3	2	1	3	2	2	1	3	2
143	1	1	2	3	1	2	3	2	3	3	1	2
144	2	2	3	3	1	1	3	3	2	1	3	2

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo



resultados.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

103 :

	edad	ocupacion	hijos	alimentos	carnes	carbohidratos	hierro	suplementos	efectos	esquema	alimentos	hemoglobina
142	2	2	3	3	2	1	3	2	2	1	3	2
143	1	1	2	3	1	2	3	2	3	3	1	2
144	2	2	3	3	1	1	3	3	2	1	3	2
145	1	1	2	3	1	2	3	3	3	2	3	2
146	2	1	2	3	4	1	3	3	2	2	3	2
147	2	2	3	3	1	2	3	2	2	2	1	2
148	2	2	3	3	2	2	3	3	3	1	3	2
149	2	2	2	3	1	2	3	3	3	2	3	2
150	2	2	3	3	1	1	3	2	2	1	3	2
151	2	1	2	3	1	2	3	3	2	1	3	2
152	2	2	3	3	1	1	3	2	3	2	3	2
153	2	2	3	3	1	2	3	3	2	1	3	2
154	2	1	2	3	1	2	3	2	3	2	3	2
155	2	2	3	3	1	2	3	2	2	2	3	2
156	2	1	2	3	1	2	3	2	2	1	1	2
157	2	2	3	3	1	2	2	3	3	2	3	2
158	2	2	2	3	1	1	3	2	3	2	1	2
159	2	1	3	3	1	2	3	2	3	2	3	2
160	2	2	3	3	1	2	3	2	4	3	1	2
161	2	1	3	3	1	2	2	3	4	3	1	2
162	2	2	2	2	1	2	3	2	2	3	1	2
163	2	1	3	3	1	2	3	2	4	3	1	2
164	3	1	3	3	1	2	3	2	4	3	3	3
165	3	1	3	2	1	2	3	2	4	3	1	3
166	3	1	3	3	1	2	3	2	4	3	1	3
167												
168												
169												
170												
171												
172												
173												
174												
175												
176												
177												

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo

Escribe aquí para buscar.



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 29-11-2024

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: ZENaida RAMOS HUANCOLLO

Dirección: AV. AVIACION 172

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 02055646

Teléfono: 979202011

email: zramosh2017@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____

email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: MAESTRÍA EN SALUD

Escuela Profesional o Mención: SALUD PÚBLICA

Título o Grado Académico a optar: MAGÍSTER EN SALUD

Asesor: Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación

Tesis

Trabajo de Suficiencia Profesional

Trabajo Académico

Título: PROMOCIÓN DE LA SALUD RELACIONADO CON EL NIVEL DE HEMOGLOBINA EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, DISTRITO DE CABANA 2023

Palabras claves, (3 a 5 términos): Labores, difusión de la salubridad, rango de hemoglobina

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1, 2}?

1,2

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Título 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción “internacional” o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: SALUD PÚBLICA – P42



29-11-2024

Firma de Autor

huella digital

Fecha