

UNIVERSIDAD NACIONAL AMAZÓNICA DE MADRE DE DIOS

**FACULTAD DE EDUCACIÓN
CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**“ANEMIA NUTRICIONAL Y REQUERIMIENTO DE
MICRONUTRIENTES EN MENORES DE 24
MESES DEL PUESTO DE SALUD LA
JOYA PUERTO MALDONADO,
2022”**

Informe final de

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. LANDA CASAS, Carmen Jessica.

**PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

**ASESORA: Mg. Silvia María Revilla
Mendoza**

**CO-ASESOR: Mg. Carlos Alberto
Vásquez Barrios**

PUERTO MALDONADO, 2022

UNIVERSIDAD NACIONAL AMAZÓNICA DE MADRE DE DIOS

**FACULTAD DE EDUCACIÓN
CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**“ANEMIA NUTRICIONAL Y REQUERIMIENTO DE
MICRONUTRIENTES EN MENORES DE 24
MESES DEL PUESTO DE SALUD LA
JOYA PUERTO MALDONADO,
2022”**

**Informe final de
TESISPRESENTADA POR:**

**Bach. LANDA CASAS, Carmen
Jessica**

**PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**ASESORA: Mg. Silvia María
Revilla Mendoza**

**CO-ASESOR: Mg. Carlos Alberto
Vásquez Barrios**

PUERTO MALDONADO, 2022

DEDICATORIA

Mi presente trabajo va dedicado a nuestro señor Jesucristo que me acompaña en este largo caminar, a mi madre que siempre me lleva en sus oraciones a mi hermosa y pequeña familia que están presentes en cada episodio que debo de afrontar y me animan en todo sentido Johan, Johana.

AGRADECIMIENTO

Para todas aquellas personas que confiaron en mí en este largo camino recomendándome y compartiendo sus conocimientos para poder lograr mis objetivos; especialmente mis hijos; Bryan Johan y, Johana, mi querido estimado y gran amigo Carlos Vásquez por su confianza e incondicional aporte en todo este tiempo.

TURNITIN_CARMEN LANDA

INFORME DE ORIGINALIDAD

13%

INDICE DE SIMILITUD

13%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

7%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unamad.edu.pe Fuente de Internet	2%
2	www.gob.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
5	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
6	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	sisbib.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	Submitted to Universidad Nacional Amazonica de Madre de Dios	1%

PRESENTACIÓN

Sr(a) Dra.

Dominga Asunción Calcina Álvarez

Decana de la Facultad de Educación

Sras.: integrantes del jurado revisor

Respetando el marco del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios, aprobado por el órgano competente cual es el consejo universitario de nuestra primera casa de estudios, dispongo a su consideración el proyecto tesis intitulado: **“Anemia Nutricional Y Requerimiento De Micronutrientes En Menores De 24 Meses del Puesto De Salud La Joya Puerto Maldonado, 2022”**, con el propósito de optar la denominación de Licenciada en Enfermería. Hoy en día el problema nutricional en los infantes del centro de salud la Joya, es latente para dar una solución pertinente hemos incentivado a las madres, que deben administrar una nutrición adecuada basada en alimentos ricos en micronutrientes pueden ser naturales como: pescado, menestras, vísceras y otros respaldando a estos los suplementos, el impacto que causa, este padecimiento se genera por el bajo consumo de micronutrientes causando desequilibrios en la nutrición y muchas veces daña irreversiblemente en el desarrollo, a través de mensajes telefónicos email , adecuada higiene en el hogar ,considerando también la intervención de programas del gobierno que enfaticen en la disminución de este padecimiento. El mantener un buen estilo de vida y alimentación dentro de las familias, la baja de hemoglobina repercute en la salud del infante por ello se afianza la alimentación. Pese al trabajo incansable del gobierno regional y programas internos dentro de la región, Madre de Dios ocupa el tercer lugar de anemia por ello es necesario minimizar el impacto, por tanto, el presente trabajo busca orientar estrategias para disminuir el problema.

Se basa también al Reglamento de Grados y Títulos de la UNAMAD, aprobado mediante reglamento universitario N° 288-2022 UNAMAD, CU del 31 de mayo del 2022, siguiendo estrictamente los pasos que indica la universidad, los cuales son ejes esenciales de investigación para futuros tesis que egresan de nuestra alma mater y a la vez lograr fortalecer la importancia de las variables de estudio. Asimismo, La investigación tiene como objetivo dar a conocer la relación que hay entre el déficit de anemia nutricional y el requerimiento de micronutrientes en menores de 24 meses, tomando en cuenta todo el conocimiento que nos imparten en nuestra casa de estudios y las apreciables recomendaciones de las personas que me apoyan.

La autora

RESUMEN

El estudio de investigación lleva por título: “ANEMIA NUTRICIONAL Y REQUERIMIENTO DE MICRONUTRIENTES EN MENORES DE 24 MESES DEL PUESTO DE SALUD LA JOYA, 2022”, cuyo principal propósito se fundamenta en el aporte de conocimientos científicos respecto a anemia nutricional y requerimiento de micronutrientes, con lo cual se diseñará estrategias a fin de reducir este problema nutricional que padecen los menores e impulsar una mayor demanda de micronutrientes, siendo el objetivo primordial “considerar la relación entre la anemia nutricional y el requerimiento de micronutrientes en menores de 24 meses”. La Metodología de la investigación fue descriptiva, porque busca definir las variables y transversal porque se recopilan datos requeridos para llevar a cabo la indagación realizada en un solo momento, la cual se direcciona cuantitativamente, con un diseño correlacional, que cuenta con la participación de 65 madres tutoras de menores de 24 meses que conforman la muestra probabilística, a dichas madres se les hizo un sondeo mediante una encuesta usando como instrumento el cuestionario, de seis estratos y 30 reactantes, ya que fueron legitimados y autenticados por juicio de expertos, y su fiabilidad es de alfa de Cron Bach “0,903”. En conclusión, existe una relación moderada a través de las variables del estudio Anemia nutricional y Requerimiento de micronutrientes, teniendo una correspondencia de conformidad de rho **spearman 0.734**, $p < 0.05$. Que nos indica que a mayor sea el uso de micronutrientes es menor la probabilidad de padecer anemia en niños.

Palabras clave: Anemia nutricional, Requerimiento de micronutrientes

ABSTRACT

The research study is titled: "NUTRITIONAL ANEMIA AND MICRONUTRIENT REQUIREMENTS IN CHILDREN THAN 24 MONTHS OF AGE LA JOYA HEALTH POSITION, 2022", whose main purpose is based on the contribution of scientific knowledge regarding nutritional anemia and micronutrient requirements, with which strategies will be designed to reduce this nutritional problem suffered by minors and promote greater demand for micronutrients, the primary objective being "to consider the relationship between nutritional anemia and the requirement of micronutrients in children under 24 months". The research methodology was descriptive, because it seeks to define the variables and transversal because the data required to carry out the investigation carried out at a single moment is collected, which is directed quantitatively, with a correlational design, which has the participation of 65 guardian mothers of children under 24 months who make up the probabilistic sample, these mothers were surveyed through a survey using the questionnaire as an instrument, with six strata and 30 reactants, since they were legitimized and authenticated by expert judgment, and their reliability is Cron Bach's alpha "0.903". In conclusion, there is a moderate relationship through the study variables Nutritional anemia and Micronutrient requirement, having a rho spearman conformity correspondence of 0.734, $p < 0.05$. Which tells us that the greater the use of micronutrients, the lower the probability of suffering from anemia in children.

Keywords: Nutritional anemia, Micronutrient requirement

INTRODUCCIÓN

Según, Minsa (2020) manifiesta que la ausencia de hierro, dificultad que afecta de manera directa la salud comunitaria en el mundo, donde predominan infantes, embarazadas y personas de la tercera edad. encierra consecuencias desfavorables como el incorrecto crecimiento e inadecuada asimilación de nutrientes. (1)

Los organismos sanitarios, hace un cálculo que, en el mundo, existe un 42% de niños con este problema, mujeres embarazadas un 40% que por lo general también la padecen.

Nuestra patria pone en marcha importantes políticas de estado que resultan incipientes, estas se encuentran orientadas a producir mejoras en las condiciones del servicio referente a la atención.

De acuerdo a lo enmarcado las enfermeras, son responsables de identificar de forma precoz a niños que presenten esta condición, siendo necesario recomendar la ingesta nutritiva, previniendo a si consecuencias que puede traer consigo a largo plazo.

En el consultorio sanitario los controles representan una de las acciones de salud más importantes, donde el personal de salud realiza una serie de actividades direccionadas a evaluar las condiciones reales de los niños, lo cual se considera parte primordial de la indagación.

Desarrollo la actual investigación cuyo objetivo establece la imbricación que hay entre anemia nutricional con el requerimiento de micronutrientes, en menores de 24 meses, que asisten al puesto de salud La Joya, Investigación desarrollada cuenta con tres capítulos y son:

Capítulo I, se basa a la indagación de inconvenientes que se desarrollaran En este parte donde hacemos una explicación del problema abordado en la investigación, se expresa el problema, se presentan los objetivos que quiere

lograr con la observación, se identifican las variables para posteriormente operacionalizarlas, se presentan las hipótesis formuladas, se justifica la investigación desarrollada y se presentan las consideraciones éticas tomadas en cuenta en la información.

Capítulo II, comprende el Marco de referencia. que cita aquellas investigaciones, de nivel internacional, nacional y local relacionadas con el tema abordado que se tomaron cuenta como referencia para realizar la investigación, se hace la definición de algunas conclusiones para una mejor interpretación del análisis.

Capítulo III, comprende la Metodología empleada en la indagación, este capítulo señala el tipo de estudio al que pertenece la observación realizada, el diseño que posee, la población y muestra sobre la cual se desarrolla la investigación, métodos, técnicas empleadas en los datos recopilados, cronograma, bibliografía y apéndices.

INDICE

DEDICATORIA.....	1
AGRADECIMIENTO.....	2
PRESENTACIÓN.....	3
RESUMEN.....	5
ABSTRACT.....	6
INTRODUCCIÓN.....	7
INDICE.....	9
ÍNDICE DE TABLAS.....	11
ÍNDICE DE FIGURAS.....	12
CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	13
1.1. Formulación del problema.....	16
1.1.1. Problema general.....	16
1.1.2. Problemas específicos.....	16
1.2. Objetivos.....	16
1.2.1. Objetivo General.....	16
1.2.2. Objetivos Específicos.....	16
1.3. Variables.....	17
1.4. Operacionalización de variables.....	20
1.5. Justificación.....	22
1.6. Consideraciones éticas.....	23
1.7. Hipótesis.....	23
1.7.1. Hipótesis general.....	23
1.7.2. Hipótesis específicas.....	24
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO.....	25
2.1. Antecedentes de estudio.....	25
2.1.1. Antecedentes del contexto Internacional.....	25
2.1.2. Antecedentes del contexto nacional.....	27

2.1.3. Antecedentes del contexto local	X 30
2.2. Marco teórico	32
2.3. Definición de términos	33
CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	52
3.1. Tipo de estudio	52
3.3. Diseño de estudio	53
3.4. Población, Muestra y Muestreo	55
3.5. Consideraciones Éticas	55
3.6. Población y muestra	56
3.7. Métodos y técnicas	57
3.7.1. Técnica	57
3.7.2. Instrumento	57
3.8. Tratamiento de los datos	57
CAPITULO IV RESULTADOS DEL TRAJO DE INVESTIGACIÓN	58
4.1. Descripción de los resultados:	58
4.2. Resultados descriptivos	60
4.3. Resultados inferenciales	65
4.5. Decisión	66
4.5. Interpretación	68
4.6. Interpretación	70
4.7. Interpretación	72
5. CONCLUSIONES	73
BIBLIOGRAFÍA	74
ANEXOS	82
Anexo 01: Matriz de consistencia	82
Anexo 02: Operacionalización de las variables	85
Anexo 03: Cuestionario	87
Anexo 04: constancia de grados y títulos	90
Anexo 05: Autorización	91
Anexo 07: Base de datos	101

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Estadísticas de fiabilidad	58
Tabla 2: Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra	58
Tabla 3: Distribución de frecuencias de la variable Requerimiento de micronutrientes	59
Tabla 4: Distribución de frecuencias de la variable Requerimiento de micronutrientes por dimensiones	60
Tabla 5: Distribución de frecuencias de la variable anemia nutricional	61
Tabla 6: Distribución de frecuencias de la variable anemia nutricional por dimensiones.....	62
Tabla 7: Correlación entre las variables anemia nutricional y el requerimiento de micronutrientes en menores de 24 meses de edad	64
Tabla 8: Beneficios de micronutrientes y la anemia nutricional en menores de 24 meses de edad	66
Tabla 9: Correlación entre las variables administración de micronutrientes y la anemia nutricional en menores de 24 meses de edad.....	68
Tabla 10: Conexión de resultado a través de medidas de higiene y la anemia nutricional	70

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Distribución de frecuencias de la variable Requerimiento de micronutrientes.....	62
Figura 2: Distribución de frecuencias de la variable Requerimiento de micronutrientes por dimensiones... ..	63
Figura 3: Distribución de frecuencias de la variable anemia nutricional	64
Figura 4: Distribución de frecuencias de la variable anemia nutricional por dimensiones.....	65
Figura 5: Gráfico de dispersión de la variable anemia nutricional y el requerimiento de micronutrientes en menores de 24 meses de edad	67
Figura 6: Gráfico de dispersión de la variable beneficios de micronutrientes y la anemia nutricional en menores de 24 meses de edad.....	69
Figura 7: Gráfico de dispersión de la variable administración de micronutrientes y la anemia nutricional en menores de 24 meses de edad	71
Figura 8: Gráfico de dispersión de la variable sistema de abastecimiento y la competitividad de las microempresas	73

CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

Descripción del problema De acuerdo a los estudios realizados se tiene como objetivo esencial dar a conocer la relación que existe entre la anemia nutricional y requerimiento de micronutrientes en menores de 24 meses del puesto de salud la joya, cual es de estudio tipo descriptivo correlacional de corte transversal, la muestra es no probabilística censal , considerando 65 madres tutoras de 65 menores cuales fueron encuestadas, llegando a la conclusión de rho spearman 0.734.muestra que a mayor sea el uso de micronutrientes menor es la probabilidad en el niño de obtener anemia.

Según Ramón, (2022). La universidad de Zulia Colombia Su objetivo, determina la frecuencia de anemia mediante valores de hemoglobina en escolares de la ciudad de Portoviejo. dicho estudio es, descriptivo de corte transversal, no probabilística censal, establecido por 397 niños y niñas (212 niños y 185 niñas). hallando valores, que se diferencian de datos nacionales, donde, la prevalencia de anemia es 3,5% en este grupo, por tanto, los escolares estudiados un 15,3% presentaron alguna variedad de anemia. Además, existe diferencias que se debe considerar al comparar entre sexos, a nivel nacional los hombres son: 3,9% y las mujeres 2,8%, frente a 9,0 % y 6,3% respectivamente. Los grupos de 6 y 8 años, presentaron valores bajos de hemoglobina, pudiendo estar en más riesgo que menores de otras edades, concluyendo que desacuerdo que avanza los años la proporción de anemia disminuye (2)

Para Terry, (2023), El reforzamiento que se realiza en los domicilios con alimentos en sobres de polvo de micronutrientes es considerado una intercesión eficaz para amenorar la hemopenia, en la disminución de hierro y otros factores determinantes en esta población infantil. Su objetivo es Establecer nuevas estructuras para profesionales de salud que sea considerado de primera mano,

teniendo como base la suplementación con chis paz de micronutrientes en menores entre 6 y 23 meses. Para ellos se organizan brigadas se revisan las técnicas utilizadas en la región de acuerdo a sus vivencias realizadas en provincias orientales, así mismo se estructura documentos sostenido en evidencias precisas que se basen en recomendaciones nutritivas en la población,

Los resultados están orientados a que el suplemento permita tomar precauciones en las posibles carencias nutricionales ya que logran cerrar brechas, Su requerimiento está a disposición mediante documentos destinados a los profesionales de la salud, en diversos niveles de cuidado, a si mimo garantizar asesoramiento en la alimentación en las familias de Cuba, y emplear adecuadamente el suplemento. Concluimos resaltando que el respectivo estudio proporciona elementos orientados a técnicas que dispongan los profesionistas sanitarios con la finalidad de abordar temas que sean herramientas en el uso del micronutriente como medidas costo real para prevenir la carencia de este nutriente. (3)

Minsa, (2019). «Repositorio Único Nacional de Información en Salud» (REUNIS) del Minsa, para julio del 2021, Señala que un 92% de la población de menores a 1 año que mostraban anemia habían empezado su tratamiento con jarabes de hierro o gotas, se produjo un revelador aumento con relación al año 2020 donde solo se alcanza un 85.7%. (4)

De igual modo, se logró suplementar con hierro a un 61.1% de niños de 4 meses, se alcanzó un incremento 25.5% en relación al año 2020 registrándose un 35.6%. Así mismo, se tamizó al 64.4% de niños(as) de 6-8 meses, considerando un tamizaje del 43.3% de niños(as) de dichas edades, sin embargo, hoy en día el avance significativo contra la anemia en nuestra patria nos da a conocer las siguientes cifras: 40% de niñas(os) de 6- 35 meses suelen padecer esta afección. De acuerdo al conteo de población de Salud Familiar (Endes), Madre de Dios (54.8%), cusco (53.7%), Puno (69.4%), Apurímac (49.9%), Loreto

(50.5), Ucayali (57.2%), representan las regiones donde se presentaron mayores casos de anemia.

Minsa, (2018). Según las entidades sanitarias de salud de nuestro país por 100 niños menores 3 años, 47 poseen esta dificultad. Que involucra directamente a los infantes menores de 3 años se podría decir que en algunos casos es causada por las progenitoras por no haber prevenido el consumo de suplementes y más aún se niegan a proporcionar lactancia exclusiva e incorporaran pocas dosis de este mineral en sus alimentos. (5)

Esta condición tiene efectos negativos además de disminuir la inteligencia de los párvulos alterando su intelecto ,capacidades motoras y de lenguaje por esa razón el personal de salud considera estrategias de educación ,promoción del tema en la población de la joya, referido al aseo de manos antes y después de cocinar alimentos, dietas que sean ricas en hierro y otros nutrientes favorables para el infante como viseras, cereales ,verduras de hojas verdes y otros ,por otro lado debe mantener un hogar limpio y con mucha luz disminuyendo de esa manera focos infecciosos. resaltar a 'padres y cuidadores la adecuada manipulación en la administración de micronutrientes este trabajo intensivo debemos enfocarlo con los programas de salud que forman lazos irrompibles en la sociedad como son cuna más. meta cuatro y otros los que hacen visitas domiciliarias llamadas telefónicas que influyen en el seguimiento de la madre y el niño para mantener una población infantil saludable en todos los aspectos. (5)

Según Escobedo, (2019), Su objetivo primordial es implantar relación entre las variables de análisis en lactantes menores de 36 meses de edad, población conforma por 16 madres de niños diagnosticados con anemia desde agosto a octubre del 2018. El tipo de diseño que se utilizó es descriptivo correlativo de corte transversal. Se concluye a través de la prueba de correlación de Rho de Spearman que existe un índice de significancia fuerte de 0,863 (6).

Por ello, se establece la existencia de relación lineal significativa e inversamente proporcional entre la anemia y el consumo de micronutrientes en niños menores de 36 meses de edad del Puesto de Salud Planchón, Las Piedras en el año 2018 (6)

1.1. Formulación del problema

1.1.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre la anemia nutricional y el requerimiento de micronutrientes en menores de 24 meses del puesto de salud la Joya de Puerto Maldonado 2022?

1.1.2. Problemas específicos

P. E1 ¿Cómo influye los beneficios de los micronutrientes, en la anemia nutricional, en menores de 24 meses del puesto de salud la Joya Puerto Maldonado 2022?

P. E2 ¿Cómo influye la administración de los micronutrientes, en la anemia nutricional, en menores de 24 meses del puesto de salud la joya Puerto Maldonado 2022?

P. E3 ¿Cómo influye las medidas de higiene en la anemia nutricional en menores 24 meses del Puesto de Salud la Joya de Puerto Maldonado 2022?

1.2. Objetivos

1.2.1. Objetivo General

O.G Establecer la relación entre la anemia nutricional y el requerimiento de micronutrientes en menores de 24 meses de edad, del puesto de salud La Joya de Puerto Maldonado, 2022.

1.2.2. Objetivos Específicos

O. E1 Determinar la relación de los beneficios de micronutrientes y la anemia nutricional en menores de 24 meses, del puesto de Salud la Joya de Puerto Maldonado 2022.

O. E2 Determinar la relación que existe entre la administración de micronutrientes y la anemia nutricional en menores de 24 meses del puesto de salud la Joya Puerto Maldonado 2022.

O. E3 Determinar la relación que existe entre las medidas de higiene y la anemia nutricional en menores de 24 meses del puesto de salud la Joya de Puerto Maldonado 2022.

1.3. Variables

Variable X: Anemia nutricional

Definición conceptual:

Alvarado, (2020). Deficiencias de los eritrocitos done se ve afectada la facultad de transportar de oxígeno en el plasma sanguíneo la cual no puede cubrir las necesidades del sistema, hallándose afectadas las funciones del organismo (7)

Minsa, (2019). Examen de hemoglobina: consiste en evaluar el valor del recuento sanguíneo completo, se tiene que considerar que los niveles anómalos podrían ser signos de trastornos en el plasma. (8)

Layla, (2020). Número de hematíes es insuficiente para satisfacer lo que requiere nuestro sistema (9)

Afección relacionada con una nutrición inadecuada donde existe caída de los hematocritos en la san. (9)

Definición Operacional:

Los valores normales de hemoglobina son de 12gr/dl en las personas.

a. Nivel de rigor

- Leve: Hb >10 y =12gr/dl
- Moderado: Hb entre 8 y 10gr/dl
- Severa: Hb entre 5 y 8 gr/dl
- Muy severa: Hb <5 gr/dl

b. Taxonomía de la Anatomía Patológica

b.1 Hipo proliferativo: Índice reticulocito <1%

- Anemia ferropénica: Fe sérico <60ug/dl, TIBC >400ug/dl, ferritina <18ng/ml, % sat. Transferrina <20.
- Anemia por enfermedad crónica: Ferritina =300ng/ml, TIBC = 250ug/dl
- Anemia aplásica: por estudio de médula ósea.

b.2 Diseritropoyesis: Índice reticulocito <1% o normal.

- Anemia ferropénica: Vit. B12: =300pg/ml, ácido fólico: =5ng/ml.
- Mielodisplasia: por estudio de médula ósea.
- Talasemia: electroforesis positiva.

b.3 Hemólisis: índices reticulocito >2%

- Anemias hemolíticas: test de combs directo e indirecto positivos.
- Bilirrubina indirecta >0,7mg/dl.

Variable Y: Requerimiento de micronutrientes

Definición conceptual:

Minsa, (2020). Los micronutrientes son complementos alimenticios que consisten en la prevención de escases de hierro en los infantes, se debe consumir exclusivamente dentro de los alimentos, siendo de vital importancia mezclarlos en las comidas tibias como las papillas, pures y otros. (10)

Elementos que tienen características granuladas y es de color blanco, se encuentran embazados en un sobre, conteniendo cantidades exactas para cada niño, la dosis debe ser aplicada por única vez, cubriendo las necesidades de hierro, la cual requiera los niño Se encuentra en grandes proporciones en los alimentos e influyen en los crecimientos, ayuda de forma continua en las destrezas sociales, manipulativas y motoras las cuales permitirán tener independencia y adaptación en el medio en el que se desenvuelven. (10)

OMS (2022), Pocas cantidades de vitamínicos y sustancias minerales requeridos por el organismo (11)

Sustancias granulosas que contienen nutrientes necesarios para ser añadidas a la dieta diaria del infante. (11)

Definición operacional:

Mera (2018). Indagación que se hace a las madres del Puesto de salud La Joya, Puerto Maldonado, sobre la importancia, de la variable anemia nutricional ,donde utilizamos dimensiones como (programa de control , estilos de vida y nutrición), en la segunda variable requerimiento de micronutrientes, (beneficios, administración y medidas de higiene) las variables y sus dimensiones son medidas, luego se procede a usar un formulario de 30 preguntas que además dará a conocer si tienen entendimiento de la importancia de la anemia y los requerimientos de micronutrientes de acuerdo a estos intervalos nos da base para evaluar a las variables y dimensiones , se evaluara de acuerdo a las escalas (siempre, a veces , nunca) los cuales se consideran mediante uncuestionario que revelara los resultados de los ítem aplicados en esta investigación . (12)

1.4. Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALAS
ANEMIA NUTRICIONAL	Según (Alvarado, 2020). Deficiencias de los eritrocitos donde se ve afectada la facultad de transporte de oxígeno en el plasma sanguíneo la cual no puede cubrir las necesidades del sistema, hallándose afectadas las funciones del organismo (7)	Dosaje). Examen de hemoglobina: consiste en evaluar el valor del recuento sanguíneo completo, se tiene que considerar que los niveles anómalos podrían ser signos de trastornos en el plasma. (8)	D1. Programas del control.	<ul style="list-style-type: none"> • Lactancia Materna. • Servicios básicos. • Alimentación. • Cuna más. Meta 4. 	Siempre. A veces. Nunca.
			D2. Estilos de vida	<ul style="list-style-type: none"> • Hábitos de alimentación. • Conductas. • cantidad de hemopenia. 	Siempre. A veces. Nunca.
			D3. Nutrición	<ul style="list-style-type: none"> • Utilización de vitaminas y polipéptidos • Uso de frutos y legumbres. • Empleo de granos. • Consumo de carnes, viseras y pescados. • Suplementación. 	Siempre. A veces. Nunca.
REQUERIMIENTO DE MICRONUTRIENTES	MINSA (2018), Los micronutrientes son complementos alimenticios que consisten en la prevención de escases de	MERA (2018)). Indagación que se hace a las madres del Puesto de salud La Joya, Puerto Maldonado, sobre la importancia, de	D1. Beneficios	<ul style="list-style-type: none"> • Inmejorable desarrollo. • Medidas y protección de enfermedades. • Desarrollo intelectual del pequeño. 	Siempre. A veces. Nunca.

	<p>hierro en los infantes, se debe consumir exclusivamente dentro de los alimentos, siendo de vital importancia mezclarlos en las comidas tibias como las papillas, pures y otros</p>	<p>la variable anemia nutricional , donde utilizamos dimensiones como (programa de control, estilos de vida y nutrición (12)</p>	<p>D2. Administración</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Cantidad de envoltorios. • Consistencia • Elaboración. • Preservación y mantenimiento • Visitas domiciliarias. • Mensajes educativos. 	<p>Siempre. A veces. Nunca.</p>
			<p>D3. Medidas de Higiene</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Aseo de manos. • Preparación de alimentos • Aseo del hogar y utensilios. • Limpieza en el hogar 	<p>Siempre. A veces. Nunca.</p>

1.5. Justificación

Sampieri (2021) La investigación se realiza con propósitos establecidos y no debe realizarse simplemente por los caprichos de una persona, donde se toman en cuenta la fiabilidad de los datos estudiados, donde el investigador debe concientizar que el propósito de estudio es preferente, fuerte para que se justifique la realización del trabajo además de ello deberá explicar ante varias personas cual es la razón de su estudio y cuáles serán los beneficios que resultaran de ella. (13)

En el puesto de salud la joya que, a pesar de todas las estrategias del gobierno, y profesionales de salud puedan realizar para minimizar este padecimiento aún hay falencias las cuales se debe de corregir para poder obtener niños saludables y madres que conozcan los beneficios de los micronutrientes y de esta manera alcanzar la disminución de la anemia nutricional

El valor teórico se fundamenta en el aporte de conocimientos científicos respecto a anemia nutricional y requerimiento de micronutrientes, con lo cual se diseñará estrategias a fin de reducir la anemia nutricional que padecen los menores de 24 meses e impulsar una mayor demanda de micronutrientes en la nutrición diaria de los pequeños para poder alcanzar la disminución de la anemia nutricional logrando así un mejor crecimiento y desarrollo.

El valor Procedimental que simboliza la estructuración de un instrumento válido y confiable, el cual sirve como guía para futuras, indagaciones. Así mismo, tomaremos en cuenta el diseño metodológico insertado para el desarrollo del presente trabajo.

Valor Social Tenemos como objetivo estimular a los padres de familia a cambiar hábitos alimenticios que ayuden a mejorar la dieta del niño y se enfoque en alimentos ricos en hierro y otros nutrientes como pueden ser: viseras, carnes rojas, pescado, menestras y otros que complementen comidas totalmente

balanceada. Incluyendo micronutrientes necesarios a fortalecer las defensas del organismo dejando atrás alimentos innecesarios para la alimentación de los pequeños, Toda la población y los programas de ayuda deben estar comprometidos a disminuir este problema se debe trabajar en favor de este. y alcanzar a si objetivos favorables para nuestra población.

1.6. Consideraciones éticas

Perdure el respeto al anonimato, conservando la reserva de datos que se logró obtener de quienes forman parte del objeto de estudio.

Mantuve consideración y decoro a la integridad y la honra de la población que formaron parte de la investigación no llegando a infringir sus derechos.

Preserve total atención sobre la integridad de las normas Vancouver para citar de manera pertinente.

Conserve de manera adecuada los derechos de los autores.

Acate los lineamientos de grados y títulos de la Universidad Amazónica de Madre de Dios deseando acceder a mi licenciatura.

1.7. Hipótesis

1.7.1. Hipótesis general

HG: Existe relación entre anemia nutricional y el requerimiento de micronutrientes en menores de 24 meses de edad, del puesto de salud La Joya de Puerto Maldonado, 2022.

H0: No existe relación entre anemia nutricional y el requerimiento de micronutrientes menores de 24 meses de edad, del puesto de salud La Joya de Puerto Maldonado, 2022.

1.7.2. Hipótesis específicas

H1 Existe una relación entre los beneficios de micronutrientes y la anemia nutricional en menores de 24 meses de edad, del puesto de salud La Joya de Puerto Maldonado, 2022.

H0 No Existe una relación entre los beneficios de micronutrientes y la anemia nutricional en menores de 24 meses de edad, del puesto de salud La Joya de Puerto Maldonado, 2022.

H2 Existe una relación entre la administración de micronutrientes y la anemia nutricional en menores de 24 meses de edad, del puesto de salud de La Joya de Puerto Maldonado, 2022.

H0 No Existe una relación entre la administración de micronutrientes y la anemia nutricional en menores de 24 meses de edad, del puesto de salud de La Joya de Puerto Maldonado, 2022.

H3 Existe una relación entre las medidas de higiene y la anemia nutricional en menores de 24 meses de edad del puesto de salud de La Joya de Puerto Maldonado, 2022.

H0 No Existe una relación entre las medidas de higiene y la anemia nutricional en menores de 24 meses de edad del puesto de salud de La Joya de Puerto Maldonado, 2022.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio

2.1.1. Antecedentes del contexto Internacional

Pardo, (2018). considera “El Preponderante déficit de la hematopatía se estima como problema crucial de administración sanitaria, influyendo las variantes social demográficas esta versión del fenómeno sobre pasa lo que corresponde a la dimensión nutrición”, será suficiente precisar políticas de salud las cuales puedan tener un enfoque multifactorial que puedan integrar áreas nutricionales educativa, y de salud pública”. (14)

“La alteración de dicho fenómeno sobrepasa el aspecto nutricional, siendo necesario un enfoque de varios factores, logrando imbricar políticas de salud, educación nutricional desarrollando la prevención adecuada con la debida implementación de charlas dentro de la comunidad. “(14)

Luna, (2018), Tuvo la finalidad que su objetivo es descubrir la relación que hay entre la nutrición y proceso de crecimiento físico y mental del niño. este Periodo comprende entre el nacimiento y los 5 años. Se ha realizado continuando directrices del estudio teórico, bibliográficos desde la clave hermenéutica. (15)

De acuerdo a las consecuencias se ha clara las ideas de cómo debe idealizar los determinantes de la nutrición, desnutrición e inadecuado neurodesarrollo infantil. de la misma forma se considera las características de la evolución del niño y sus procesos de adaptación. (15)

Carrero, (2018), realizó un estudio donde la “Anemia infantil: desarrollo cognitivo y rendimiento académico”. Esta investigación se desarrolló con el fin de comprobar si la anemia influye de algún modo en el beneficio académico y desenvolvimiento de sus conocimientos en los niños, para tal efecto, el enfoque fue descriptivo, donde se empleó 109 artículos científicos publicados en múltiples orígenes de referencias como; Scielo, Pubmed, Springer Link, Dialnet y Google Académico, entre los años 1996 al 2018, la búsqueda se realizó con las siguientes palabras claves: Rendimiento Académico, Estado Nutricional, Anemia Infantil y Desarrollo cognitivo. (16)

Concluye que la disminución de este mineral en la alimentación de los niños en la primera faceta de su vida, es un determinante decisivo para su evolución ya que la deficiencia de este provocara un déficit neuropsicológico, por ende, esta imperfección está relacionado de forma natural y significativa con el desarrollo y desempeño cognitivo del cerebro. (16)

Sáenz, (2019), De acuerdo a su indagación que realizo en el país venezolano el cual enmarco como: estado nutricional, antropométrico, bioquímico y clínico en pre escolares donde determina la apetencia, la mala nutrición, y la carencia de micronutrientes son una preocupación de la administración de salud en los países en camino de progreso, ya que refiere al impacto que involucra la salud pública y su equidad esencialmente en personas de bajos recursos.

Este análisis es considerado descriptivo, correlacional y transversal se da en preescolares, escolares y adolescentes, de acuerdo al valor de los estudios cuantitativos del hombre, que ciñen consigo la sociedad y demografía, la persuasión alimentaria que tuvo como resultados 17.2% de esta deficiencia en preescolares y escolares, déficit en 2.9%, disminución del almacenamiento de reservas calóricas 5.7%. (17)

Leal, (2018), Tuvo la finalidad que, dentro de los derechos y carencias inesperables de este grupo etario a temprana edad, deberían comprender

esferas de vida saludable, un ambiente, donde se consideren también su desarrollo cognitivo, en tal sentido al a ver deficiencias y bajos recursos de alimentos adecuados para su bienestar, debiéndose de tener en cuenta como una necesidad no satisfecha la que se da en pleno desarrollo de vida, la cual dificulta el pleno ejercicio de otros derechos. Las deficiencias de alimentos en esta etapa en cantidad y calidad ponen en riesgo a los niños en situaciones extremas de alta vulnerabilidad, donde los derechos de esta población comúnmente no son tomadas en consideración. (18)

En el transcurso del último decenio se ha inscrito avances de mucha significancia en una lucha interminable contra las deficiencias de complementos alimenticios como son los micronutrientes destacando en ellos el hierro, ácido fólico, yodo entre otros. Estas deficiencias se dan en un nivel globalizado. (18)

2.1.2. Antecedentes del contexto nacional

Mascaro, (2020), Propone determina la relación que se encuentra a través de la variable anemia y desarrollo psicomotor, para tal causal; la indagación se encamino enfocándose de forma cuantitativa de modelo descriptivocorrelacional” (19)

Cuna Jardín Santa Bernardita, que tienen entre 2 a 5 años de edad, previo consentimiento firmado por sus padres; para conocer el nivel de anemia de cada niño la institución les facilito el registro de historio clínica, y para conocer su desarrollo psicomotor se empleó el instrumento TEPSI v.10.

Las resoluciones halladas dan muestra que el 98,08% de menores conservan una cantidad de anemia leve, y con lo que respecta al desarrollo psicomotor se determinó que el 86,5% posee un desarrollo normal.

En conclusión, se determinó mediante la correlación de Spearman que no existe un nivel donde la relación sea significativa de acuerdo a las variables de estudio. (19)

Burga, (2019), Tuvo la finalidad de analizar el punto de relación que hay entre la hemopenia ferropénica con respecto al avance psicomotor, de acuerdo a esto la indagación se realizó a través de un arqueo descriptivo, donde se tajo con una muestra de 50 menores, a quienes se les diagnostico el nivel de esta afección mediante un hemoglobinómetro portátil y para determinar sudesarrollo psicomotor se empleó el instrumento TEPSI, todo ello previo consentimiento de los padre y autorización de la directora de la institución. (20)

Los resultados encontrados determinaron que el 54% de los niños examinados presentan niveles de anemia leve, un 4% un nivel moderado de anemia y el 42% no presentan med, con respecto a los resultados de test desarrollo psicomotor se determina que el 90% presenta un desarrollo normal. (20)

En conclusión, determino que la anemia ferropénica se relaciona significativamente con el nivel de desarrollo psicomotriz. (20)

Mamani, (2018), Tuvo la finalidad que “La hemopenia es un predominante en el desenvolvimiento psicomotriz en menores de 6 a 24 meses que asisten al dispensario de CRED del Puesto de Salud Huarcocondo, Anta, Cusco – 2018”. Se propuso detallar de qué manera influye esta afección en niños de 6-24 meses en su desarrollo psicomotor, para tal fin; el tipo de estudio fue correlacional, donde se consideró 62 niños que recuren al consultorio de CRED, para recabar los datos sociodemográficos se empleó un cuestionario y también se recurrió a la observación de su historio clínica y desarrollo psicomotor. (21)

Los resultados encontrados determinaron que el 88.71% presentan el nivel de anemia leve, y el 70,97% posee un desenvolvimiento psicomotor normal, mientras que un 29,03% están en riesgo su desarrollo. (21)

En conclusión, manifestaron que no influye en los niveles de anemia el progreso psicomotor de los infantes que concurren al consultorio del CRED. (21)

ZAVALETA, (2018), En su investigación recalca que este padecimiento en el desenvolvimiento infantil puede determinar problemas posteriores. Señala también que se le conoce como un problema mundial. en los niños, y que generalmente se da a causa de un déficit de hierro”. (22)

En numerosas investigaciones se ha visto que la falta de hierro en los niños genera reacciones negativas en el crecimiento, pero a pesar de seguir el tratamiento los niños mostraron intervalos de padecer el déficit de anemia, tomando en cuenta el desempeño del desarrollo cognitivo, emocional y social; siendo una investigación experimental con un grupo de control y de seguimiento, es imprescindible tener en cuenta la prevención en el inicio de vida del niño. (22)

La anemia afecta de manera directamente a la economía, condiciones de vivencia, sostenimiento académico referente a su productividad de cada grupo etario. (22)

Choque, (2018), en su estudio realizado determina que esta afección se considera como vulnerables a mujeres embarazadas y niños en crecimiento, el Centros de Salud I-4 de la Ciudad de Tacna, durante el año 2017”, se propuso determinar si la anemia gestacional influye de manera significativa en la anemia infantil, el diseño de investigación fue correlacional, la muestra de estudio estuvo conformado por 139 gestantes de tres centros de salud «C.S CIUDAD NUEVA, C.S SAN FRANCISCO, C.S LA ESPERANZA», datos que fueron extraídos de historias clínicas y de la base de datos del «sistema ARFSIS». (23)

Los resultados encontrados indican que 110 madres gestantes no presentan anemia, mientras que 29 de ellas si presentan, y la mayoría de ellas son del «centro de salud San Francisco»; con respecto a la prevalencia de anemia infantil se observó que 111 niños de 6 meses no presentan anemia, pero 28 de ellos si presentan anemia, y la mayoría de ellos son del CS. San Francisco. (23)

En conclusión, realizando la prueba de hipótesis por medio del chi-cuadrado, determina que no se asocia de manera significativa la anemia gestacional con la anemia infantil. (23)

2.1.3. Antecedentes del contexto local

Escobedo, (2019), sostuvo que la Anemia y el consumo de micronutrientes en niños menores de 36 meses de edad del Puesto de Salud Planchón, Las Piedras 2018". Se propuso determinar el grado de relación que existe entre las variables anemia y consumo de micronutrientes. El estudio se llevó a cabo con un enfoque descriptivo-correlacional, la muestra de estudio estuvo conformado por 16 madres, se usó un instrumento de acumulación de data llamado cuestionario, ficha de registro de nivel de hemoglobina y guía de observación de consumo de micronutrientes. (24)

En conclusión, por medio de la prueba hipótesis se determinó que existe una correlación de Spearman de 0,863, nos indica que hay una significativa congruencia, es decir la anemia y el consumo de micronutrientes. (24)

Hisolina, (2019), Sostuvo que los "Componentes socio - económicos de las madres que cuidan niños de 5 años tienen anemia, y son observados en el Centro de Salud Jorge Chávez, Puerto Maldonado – 2018". Se propuso determinar cuáles son los factores socioeconómicos que tienen las madres o cuidantes de menores que poseen anemia; para llevar a cabo dicha investigación el tipo de estudio fue descriptivo de corte transversal, donde se les aplicó una encuesta que estuvo compuesta por 14 preguntas respecto a la dimensión económica y social, a 47 madres, teniendo como resultado que el 61,69% de estas madres sus edades son entre 18 a 28 años y son católicas, el 89,34% de las madres tiene entre 1 y 3 hijos y el 10,63% tiene entre 4 a 6 hijos, con respecto a su grado de instrucción se observa que un 40,42% no culminó la secundaria y un 34,0% si culminó, un 80,83% son de situación civil de conviviente, el 97,85% de las madres reciben micronutrientes del CRED de CS. Jorge Chaves, el 92,97% de madres

manifiestan que no reciben beneficios de programas sociales del estado, en cuanto a sus ingresos el 91,46% indica que perciben un ingreso ente 851 a 1600 soles, el 59,55% labora como ama de casa seguida de un 34,03% que labora de forma independiente. (25)

En conclusión, de evidencio indicadores negativos y positivos debido que actualmente la salud está influenciada por diversos factores socioeconómicos. (25)

HUAMAN, (2022), en sus estudios realizados determina “que el Repositorio Único Nacional de Información en Salud (REUNIS) del Minsa, para julio del 2021, establece que un 92% de la población de niños(as) mayores a 5 meses y menores a 1 años que se le diagnostica anemia habían empezado su terapéutica con jarabes de hierro o gotas, reconociendo a si un significativo aumento con relación al año 2020 se logró alcanzar un 85.7%. (26)

De la misma forma, en el mismo tiempo, se llega a suplementar con hierro a un 61.1% de menores de 4 meses, alcanzando un crecimiento mayor de 25.5% en comparación al año 2020 ya que se registró un 35.6%. tomando en cuenta que, se tamizó al 64.4% de niños(as) de 6-8 meses, dándole gran importancia el 2020 donde se tamizó a un 43.3% de niños de estas edades. (26)

. Otras cifras alcanzadas nos muestran un significativo adelanto en la pugna emprendida contra la hemopenia en nuestro país, donde el 40% de niñas(os) de 6- 35 meses usualmente sufren de este problema. Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (Endes), Madre de Dios (54.8%), cusco (53.7%), Puno (69.4%), Apurímac (49.9%), Loreto (50.5), Ucayali (57.2%), representan las regiones donde se presentaron mayores casos de anemia. (27)

Se propone plantear el enlace que hay entre anemia y desarrollo psicomotor donde se hace un estudio Correlacional, porque se hace la medición de dos variables identificando la anemia nutricional con el crecimiento y desarrollo en niños de 6 a 24 meses de edad en el puesto de salud la joya -

puerto Maldonado 2022 y llevar a cabo la medición de las variables para posteriormente presentarlo en tablas de frecuencia y determinados gráficos estadísticos se le considera transversal ya que en este proceso se hizo una recopilación de datos. retrospectivo puesto que se contaban con datos recopilados y a la vez se generaron datos.

Se considera que es de tipo básico y de diseño no experimental ya que el investigador no manipula variables solo observa fenómenos en su contexto natural. Que pueda llegar a analizarlo. (27)

En conclusión, la anemia y el desarrollo psicomotor en niños de 6-24 meses que acuden al puesto de salud La Joya-Puerto Maldonado, 2021. establecido en la tabla 5, se logró observar un grado de correlación con significancia en el nivel 0,01 (bilateral). Asimismo, se observó un valor $p=0.000 < 0.01$, motivo se afirmar que el enfoque estadístico existe una relación significativa a través de la anemia nutricional y el crecimiento y desarrollo psicomotor en niños de 6-24 meses que suelen acudir al «Puesto de salud La Joya»; resultando el Rho Spearman=0,576, se muestra que es menor el grado de anemia Nutricional que se manifiestan en los niños, su crecimiento y desarrollo psicomotor es óptimo. (26)

2.2. Marco teórico

Teorías de enfermería

Nola Pender, una enfermera, desarrolló el Modelo de Promoción de la Salud (MPS) De tal forma comprender mejores acciones vinculados con el auto cuidado, motivando a las personas a mejorar su bienestar. El MPS identifica factores clave que influyen en el comportamiento de salud, como motivaciones y actitudes, también considera aspectos situacionales como experiencias y conocimientos individuales. enfatiza un papel educativo las enfermeras debe impulsar una alimentación adecuada y la ingestión de alimentos nutritivos y accesibles. Además, se desea lograr promover la salud de los pequeños, impulsando el consumir nutrientes y de esta manera prever esta anomalía esto

debe de ser afianzado por las madres responsables de su alimentación y nutrición. (28)

ROCHA, (2018). Se ha desarrollado un polvo en cápsulas que contiene vitaminas, minerales y fumarato ferroso micro para niños los cuales están en desarrollo considerando etapas las cuales son muy marcadas dentro de los 24 meses de edad. Este producto es entregado a las madres. Usualmente orientándolas para que sea administrado en la dieta diaria son en sobres secos para ser agregado a los potajes, reforzando la salud y aportando a la alimentación balanceada. Los micronutrientes son importantes para el desarrollo óptimo de todos los sistemas, la insuficiencia de micronutrientes es común en diferentes partes del mundo, en especialmente en niños pequeños. A pesar de que los niños pueden estar llenos, aún pueden tener deficiencias nutricionales conocidas como "hambre oculta", lo que en realidad es preocupante en niños de bajos recursos y con condiciones socioeconómicas desfavorables.

Es importante que los niños obtengan suficientes micronutrientes a través de leche materna y alimentos variados ricos en nutrientes los que se pueden dar en dietas complementadas y ricas en hierro y diferentes vitaminas las que afiancen la alimentación de los niños para garantizar su crecimiento y desarrollo adecuado. (29)

En nuestra región debemos de ser asertivos orientando y haciendo seguimiento a madres de nuestros niños madreidocence inculcando la importancia de los micronutrientes los cuales deben de ser correctamente administrados en la alimentación de los niños para que de esta manera evitar muchas enfermedades y podamos lograr aminorar la anemia nutricional. (29)

2.3. Definición de términos

Estado nutricional: El estado nutricional se refiere a la condición del cuerpo humano en términos de su ingesta y uso de nutrientes, es decir, las porciones necesarias de calidad que el cuerpo utiliza.

Fuentes alimentarias: Las fuentes de alimentos son los lugares o medios a través de los cuales las personas obtuvieron los alimentos que consumen para satisfacer sus necesidades nutricionales. Estas fuentes pueden incluir una variedad de productos y recursos, tales como:

Agricultura: conjunto de técnicas que son necesarias para producir verduras, y otros también considera la cría de animales domésticos

Hierro: Es utilizada para disminuir la anemia por deficiencia de este mineral y prevenirla en personas con un mayor riesgo de desarrollarla, como las mujeres embarazadas

Higiene Alimentaria: Refiere a medidas que se realizan para obtener confianza en la calidad de alimentos que se usan en la ingesta diaria. Esto incluye manipulación adecuada de comestibles, el aseo y desinfección de las superficies e instrumentos de cocina.

Multimacronutrientes: Son sustancias que a nuestro organismo le es necesario en una gran cantidad, ya que mantiene la salud y el bienestar. Entre los tipos de multimacronutrientes se encuentran los glúcidos, protectores y lípidos

Nutrición: Es la causa por la cual el organismo obtiene nutrientes esenciales para una correcta función y desarrollo a través de la alimentación , incluyendo englutir, absorber y transporte para ser utilizados por el organismo.

Nutriente: Sustancias presentes en los comestibles que le es necesaria a nuestro cuerpo para cumplir funciones naturales, y mantener el equilibrio en la salud y son de dos clases: micronutriente y macro

Micronutrientes: Cantidades mínimas de sustancias esenciales que se requiere.

Prevención: se refiere a medidas y acciones que se toman, progreso o complicaciones de patologías o problemas en la salud en las personas.

Salud: Estado integro de equilibrio biopsicosocial de un ser vivo y no solamente la ausencia de dolencias.

Suplementación con micronutrientes: Se refiere a la ingesta de sustancias en forma de suplementos alimenticios, que tienen como objetivo complementar o incentivar el consumo de estos nutrientes en la comida.

Alimentación: Refiere al proceso de adquirir y usar comestibles proporcionando al cuerpo elementos necesarios para su función y desarrollo. La alimentación es esencial para optimar los beneficios en la salud.

Anemia: Trastorno del plasma que se reconoce por la disminución en la cantidad de hematíes en los niveles de células sanguíneas, las proteínas que llevan oxígeno en la sangre. Como resultado de la insuficiencia de este, puede provocar fatiga, debilidad, palidez y otros síntomas.

Deficiencia: las deficiencias nutricionales, por ejemplo, ocurren cuando el cuerpo dificulta en la recepción de nutrientes necesarios, a través de la comida. que puede ser el resultado que se padece anemia.

Glóbulos Rojos: Son pequeñas células redondeadas la cuales contienen hemoglobina, proteína que transporte el oxígeno.

Hemoglobina: esencia complicada comprendida por cuatro cadenas de aminos llamados globinas y cuatro átomos de hierro. Cada uno de estos átomos de hierro se une a una molécula de oxígeno, lo que permite que la hemoglobina transporte grandes cantidades de oxígeno.

Hematocrito: El hematocrito se expresa como un porcentaje y puede usarse para evaluar el volumen de eritrocitos en el sistema sanguíneo, para una mejor oxigenación, y puedan ser transportados a través de la sangre.

Oxígeno: Usado necesariamente para la productividad de energía de la célula y la eliminación del carbono.

Palidez: Causada por variedades de factores, como una disminución en la producción de hemáties en la sangre (anemia), enfermedad subyacente o una reacción a ciertos medicamentos.

Sangre: Fluido necesario que se desplaza por todo el organismo y se encarga de llevar nutrientes, oxígeno, hormonas y otras sustancias esenciales a los órganos.

Anemia nutricional:

Minsa, (2021). Se le reconoce como la ingesta inadecuada de hierro y de compuestos necesarios para la vida. (1)

Afectando a largo plazo a menores en su desempeño cognitivo, social y emocional, describiéndose en determinados grupos de control al cual se realizó el estudio experimental (30).

Al iniciar la primera etapa de su nacimiento, hasta los 6 meses, se debe de reforzar la alimentación exclusiva con leche materna, pero si se encontraran deficientes las reservas requeridas sería necesario incluir fuentes de hierro a través de comestibles que complementen la nutrición, considerando a si la ingesta de sustancias que contengan hierro (31)

Ya que el déficit de este mineral en la sangre influye desfavorablemente en la salud de la población. (31)

Etiología de la anemia nutricional.

Scielo, (2018). Existen estudios, sobre esta dificultad en los niños que impactan desfavorablemente en el avance psicomotor pese a que este problema pueda a ver sido enmendado en los pequeños, teniendo antecedentes en un periodo terminado puedan mostrar un desempeño inferior en sus conocimientos,

emociones, y entorno social para ello se describe estudios observacionales en un grupo de control. (32)

Scielo, (2018). Esta enfermedad es causada por diferentes factores y eventos secundarios, la valoración etiológica distintiva es variada y diversa. tomando en cuenta que la disminución de hematocritos es el causal común de la ferropenia en el mundo. (33)

Perinatal, (2019). El hígado es el órgano necesario donde predomina la producción de hematíes en las fases de iniciación fetal del embrión, esencialmente el saco vitelino, .la medula ósea se convierte en el sitio primordial para la hematopoyesis. (34)

Signos y síntomas: Medicina, (2018)

- Debilidad o cansancio que lo usual.
- Cefalea
- Dificultad en la concentración
- Desabrimiento.
- Ausencia de apetito.
- hormigueo de los miembros superiores e inferiores. (35)

Dimensión Programas del control de la anemia

Scielo, (2020). La lucha contra este flagelo es transversal en todo el país se debe trabajar conjuntamente con la población, para obtener resultados esperados, es importante reconocer el apoyo que brindan los programas sociales tales como: Midis particularmente QaliWarma etc., ya que tienen la función clave de proporcionar alimentos nutritivos e inocuos de calidad a los estudiantes de diversas escuelas públicas de nuestra nación.

Tales estrategias deben permitir alcanzar metas trazadas a mediano y largo plazo. Contando con registro considerables de esta enfermedad ya que afecta a la salud. (36)

Estos logros se alcanzarán mediante fortalecimientos conjuntamente con acciones de instituciones y colaboración de diferentes propuestas intersectoriales en niveles nacional, regional y local, con el objetivo de cumplir los planteamientos. (36)

Minsa, (2021) Busca de alguna manera mejorar la alimentación de los pequeños, gestantes y adultos mayores por medio de la inclusión de comestibles ricos en hierro, de diversas variedades, nutritivos y que sean de la región, administrados en cantidades correctas. Esto se logrará de acuerdo la asesoría nutricional y la enseñanza ilustrativa, que se obtendrá en el hogar, la comunidad y el establecimiento de salud. (36)

Se debe mejorar las oportunidades de contacto entre los individuos, hogares y personal sanitario que imbriquen la buena crianza, Integración Social, servicios básicos y Saneamiento.

Scielo, (2020). Disponiendo de un sistema que permita medir y monitorear las acciones importantes para controlar y tratar de reducir la anemia en madres e infantes, (36)

Indicador: Lactancia Materna

Jesús, (2021). La expresión "lactancia materna exclusiva" es la manera primordial de nutrir al lactante con el amamantamiento únicamente parte del momento del inicio de su primera succión hasta los seis meses, sin incluir ningún otro alimento. (37)

La leche extraída de la madre se conservará en frascos estériles, si la madre sufriera algún acontecimiento que impida alimentar al niño puede ser alimentado por una nodriza. Teniendo en cuenta que el lácteo es un sustento completo que contiene inmunoglobulinas necesarias para el niño. (37)

Ayala, (2018). Ya que es la manera idónea y natural de suministrar alimento necesario para un desarrollo óptimo del lactante (38).

Jesús, (2021). Durante este período de lactancia, no se proporcionará ningún otro líquido o leches artificiales excepto en casos de necesidad. (37)

Díaz, (2020), En lactantes normo peso entre los seis primeros meses de vida las reservas disminuyen por tal motivo es necesario el aporte exógeno del oligoelemento a través de la suplementación. (39)

Puente, (2020). Por otro lado, los riesgos que influyen en el desarrollo de anemia es la interrupción del lácteo materno exclusivo en su primera etapa de vida. (40)

Servicios básicos

Saneamiento, (2018). El acceso a servicios esenciales que permiten a las personas tener una vivienda adecuada es un indicador clave de bienestar social y desarrollo relativo. (41)

Si las personas tienen acceso a agua potable, saneamiento y electricidad, esto puede disminuir las diferencias de la sociedad y experimentar un progreso en la calidad de vivir, lo que a su vez puede contribuir a la acumulación de capital humano. Un aumento en la cobertura de estos servicios para una mayor cantidad de personas sugiere un mejor nivel de desarrollo, ya que se reducen las enfermedades y se mejora la calidad de vida. (41)

Actualmente en nuestro país se han conllevado mejoras resaltantes en la salud de los pueblos que se le retribuye a la fase de urbanización, aumento de

la instrucción, mejoras en los servicios como el agua, luz y otros, diferencias en la forma de vivir, cambios demográficos y la expansión de atención en la salud. (42)

Las postas médicas, centros de salud y consultorios de atención son establecimientos de menor complejidad considerando también a los servicios básicos como una atención primaria de salud (42)

Agua potable.

Saneamiento, (2018). El agua que se utiliza para fines domésticos, higiene personal, consumo y cocina, debe cumplir con las características químicas y físicas establecidas por la ANA. (41)

El saneamiento básico se refiere a la tecnología con costos disminuidos que permiten desechar higiénicamente las excretas y aguas servidas, manteniendo el entorno limpio y saludable en la viviendas y alrededores de los usuarios.

proporcionando confianza e intimidad en el acceso de esta prestación, incluyendo conexiones intradomiciliarias, letrinas sencillas o con ventilaciones perfeccionadas el agua potable y saneamiento higiénico es necesario para disminuir las enfermedades. (41)

Alimentación

Clinic, (2022). Si la ingesta de nutrientes no es la adecuada, nuestro organismo podría tener dificultades para producir glóbulos rojos y eso aportaría anomalías en la salud que interfieran con la absorción de los nutrientes. (43)

INCAP, (2018). Si el cuerpo no consume alimentos que nutran adecuadamente puede ocasionar problemas en la nutrición, orillándonos a si a la desnutrición y la anemia, pero se debe de recalcar que el exceso de este puede producir obesidad por ello se debe equilibrar la alimentación.,

Para ello se debe incluir en las dietas verduras, frutos, carnes vareadas , teniendo en cuenta también la ingesta de agua debe ser necesaria para la estabilidad y nutrición de nuestro organismo. (44)

Cunas Mas, Meta 4:

Salud, (2020). El objetivo primordial es unirnos contra este problema enfatizando en la protección de nuestra infancia, estudios de larga data han revalidado la relación estrecha entre la anemia y la incapacidad del aprendizaje en los menores quienes la sufren ,el bajo desempeño en el área cognitiva en comparación de individuos saludables ,el gobierno impulsa estrategias de control y prevención la cual añadirá componentes de seguimiento nominal en los menores para evaluar su progreso ,las concertaciones con los gabinetes de Educación y Desarrollo e Inclusión Social ;Integrar la inclusión de suplementos de hierro; y un seguimiento a las familias por medio de tele monitoreo y tele orientación. (45)

Los promovedores vinculados a la dirección de agentes comunitarios son partícipes en esta lucha ya que este padecimiento se debe impugnar inicialmente por las familias priorizando a los niños. (45)

Dimensión estilos de vida

Indicador: Hábitos de alimentación:

Rocha, (2018). Determina que: los hábitos y estilos de vivir son un conjunto de normas que se encuentran estrechamente relacionado con salud y beneficio de la persona de una manera independiente sus acciones determinaran la forma de relacionarse y actuar en un círculo de individuos. (29).

Poder terapéutico que revierte enfermedades rompiendo paradigmas de la medicina moderna. (46)

Así misma colombiana, (2022). Se comprende que el cuidado nutricional es un derecho humano que emerge estrechamente con la alimentación”.

Los estilos de vida se determinan por el desarrollo en la sociedad, hábitos , tradiciones, comportamientos y conductas en personas, grupo de personas que con llevan a satisfacer sus requerimientos para alcanzar una vivencia saludable y por supuesto el derecho a la vida. (47)

Comportamientos

Vásquez, (2019). “Formas determinadas de manejarse dentro de una sociedad, cual objetivo es la salud biopsicosocial” (48)

Rocha, (2018). Estos se adquieren mediante el aprendizaje como proceso de identidad, concentración mental, logro del conocimiento, habilidad, sustento y progreso. (29)

Etece, (2021). “Se agrupa relativamente en creencias de su entorno, objetos o situaciones las cuales pueden predominar en reacciones preferentes de un determinado ser, sea constructor u hipotético en diferentes situaciones lógicas” (49)

“Se orienta a razonar, percibir, crear y proceder respecto a cuestiones de conocimiento, por ello, el ser humano manifiesta actitudes ante determinados acontecimiento” (50)

Dosaje de hemoglobina

ROCHA, (2018). En todas las instituciones médicas, el profesional encargado de controlar el crecimiento y desarrollo infantil es responsable de solicitar pruebas para detectar hemopenia en infantes menores de cinco años.

Según el siguiente plan: se debe efectuar un análisis de sangre o hematocrito para eliminar la hemopenia incluso los 24 meses de edad. Si el

equipo necesario no está disponible en el recinto médico, los niños deben ser referidos a un centro médico con la capacidad adecuada para realizar las pruebas. (29)

Carbajal, (2022), Las personas con cáncer, VIH o sida que también padecen anemia pueden experimentar debilidad, puede afectar en la efectividad de su tratamiento para estas enfermedades, Asimismo, la anemia podría ser causante de otras complicaciones en la salud, como aumentar el riesgo de problemas cardíacos en personas con enfermedades renales. (51)

La incorporación de una dieta no adecuada es también una influencia para el incorrecto desarrollo del menor. (51)

Dimensión nutrición:

Indicador Consumo de vitaminas y proteínas

Luque, (2018). asume que las “Proteínas son bioelementos complejos que dentro de su composición pueden contener azufre y además otros elementos básicos.” (52)

Rocha, (2018). La proteína es el componente principal del cuerpo humano después del agua y desempeña un punto de equilibrio en la mayor parte de las sucesiones celulares. Está compuesta por aminoácidos.

Aunque el cuerpo es capaz de producir muchos aminoácidos por sí mismo, existen otros aminoácidos principales que se producen gracias a la alimentación y por consiguiente el cuerpo puede catalizar por sí mismo (29)

Veracruzana, (2023). Una buena alimentación se logra al combinar de manera adecuada los diferentes tipos de nutrientes que se encuentran, en la pirámide nutricional.

La buena alimentación se orienta en hacer un buen equilibrio de alimentos diversos que sean fuente necesaria para la vida (53).

Hierro:

Barcelona, (2018). Mineral esencial para mantener una buena salud se encuentra presente en las proteínas y enzimas de nuestro cuerpo, es fundamental en la producción de células sanguíneas. (54).

Sin embargo, la incorrecta dosificación de este puede tener eventos adversos como la deposición de color café, arcada y constipación.

Por lo tanto, es recomendable tomar vitamina C junto con hierro para una efectiva asimilación, y aumentar el consumo de alimentos saludables para prevenir sus efectos colaterales (55)

Mineral encontrado en cada célula del organismo y transporta el oxígeno.

Vitamina A

Saludable, (2023). Los suplementos vitamínicos solubles en grasa, se encuentran en comestibles alimentos naturales tales como amarilla de huevo, aceite de bacalao. Es vital para la coagulación de la sangre reforzar las defensas inmunológicas y mejorar la absorción de calcio.

Cuando administramos la vitamina A, de manera desmesurada causa hipervitaminosis. Influye en la formación de la inmunidad, disminuye en la pérdida de la visión etc. (56)

Zinc

El zinc apoya a los sistemas inmune, a luchar contra los gérmenes y microorganismo que afectan al organismo, su uso es necesario a la producción de ADN, y proteínas, las deficiencias produce pérdida de los sentidos, el gusto y el tacto en cualquier momento de la vida. (57)

Ácido fólico

También llamado Folacina, es un elemento principal soluble al agua, pteroilmonoglutámico es necesaria en cuanto a la maduración proteica con estructura y Hb, su déficit en el hombre es extraño.

Reacciones adversas en el consumo de ácido fólico:

Inusualmente reacciona en algunas personas ocasionándoles problemas gastrointestinales con dolor abdominal, ventosidad y vómitos. (58)

Ácido ascórbico

La vitamina C la obtenemos de las siguientes fuentes: toronjas, pomelos, pimientos rojos y verdes, brócolis y diversas frutas.

Si se combinan diferentes proteínas en una misma comida, esto puede favorecer la asimilación de hierro, se puede combinar arroz integral, con, pescado y carne picada más legumbres. (59)

Gilman, (2018). Reacciones adversas en el consumo de vitamina C Ayudan a la asimilación del Aluminio en grandes cantidades no medidas resultan ser tóxicas y repercuten en la salud de la persona causando fatigas cefaleas evacuaciones. (59)

consumo de frutas y vegetales

Salud, (2020). Consumir frutos comestibles y vegetales es fundamental a fin de mantener una dieta beneficiosa evitando ciertos padecimientos, tales como enfermedades cardiovasculares, adiposidad, cáncer. Además, el filamento presente en estos alimentos es beneficiosa para el tránsito intestinal y para disminuir los grados de colesterol en el torrente sanguíneo. (57)

Caycho, (2019). “Debemos consumir de manera equilibrada las frutas, verduras ya que estas nos aportarán micronutrientes como vitaminas, minerales a su vez nos brindan generosamente fibra que es necesaria para nuestro organismo” (60)

Indicador consumo de cereales

Salud, (2020). Colaboran en el mantenimiento de una condición física óptima y los Fito nutrientes, tales como los elementos que otorgan los cereales importantes para una óptima nutrición ya que producen efectos positivos en el organismo. (57)

Pediatric, (2023). Ente proceso se tiene que tomar en cuenta aspectos diversos como los momentos precisos donde se puede inducir al niño al consumo favorable de alimentos ricos en nutrientes adecuados y necesarios para su nutrición, considerar un habiente adecuado reconocer las señales sensoriales que interpretan signos de hambre y saciedad los padres o cuidadores deben de saber interpretar el tiempo adecuado de alimentación del niño (61)

Indicador consumo de carnes, viseras y pescado

- ✓ Será necesario alimentarnos de carnes rojas, para lograr asimilar el hierro y así mismo estimular el consumo de vitamina C para una mejor asimilación.
- ✓ Se debe fomentar el consumo de productos de mar (pescados y otros).
- ✓ Promocionar alimentos que contengan hierro como la leche y sus derivados, huevos, viseras diversas que se complementen con la vitamina C.
- ✓ A partir de los primeros meses, los niveles de Hb en el cuerpo del niño disminuyen mientras que su desarrollo continúa. Es esencial que el cerebro reciba una cantidad suficiente de Hb para la creación de nuevos tejidos.
- ✓ El peruano (2023), Si no se suministra la cantidad adecuada de hierro, puede afectar negativamente este proceso y aunque se proporcionen suplementos más adelante, no será posible corregir completamente los daños causados a nivel cognitivo. Los micronutrientes contienen lo necesario como los oligoelementos que cumplen una función primordial. (62)
- ✓ Unicef (2019), Los principales micronutrientes prevén cualquier dificultad del infante a si pues mejora su apetito y favorece al desarrollo y una absorción óptima. (63).

Indicador Suplementación

Los suplementos alimenticios son productos diseñados para restablecer la nutrición de la dieta, mediante la incorporación de ingredientes como vitaminas, minerales, hierbas, aminoácidos u otras sustancias dietéticas. Estos pueden presentarse en polvos concentrados. apoyando al mantenimiento de un consumo adecuado de alimentos ayudando a prevenir enfermedades.

Si introducimos una dieta completa en base de frutas y verduras podemos alcanzar la mete de suplementarlo correctamente. (63)

Gilman, (2018). Los suplementos alimenticios, incluyendo suplementos al igual que el calcio, hierro, y ajo, multivitamínicos, así como productos especializados como probióticos, glucosamina y omega. Para tratar la anemia, se recomienda una cantidad de suplementación de hierro de 120 mg/día durante tres meses en adultos, mientras que para los niños se establecen diferentes dosis según la edad. En los casos de infantes prematuros, se recomienda dar suplementos con 12.5 mg/d de hierro, Después de finalizar el procedimiento, se aconseja continuar con el complemento según el plan establecido. (59)

Dimensión beneficios de micronutrientes:

Indicador: Óptimo crecimiento y desarrollo:

Añadir los nutrientes en las dietas tiene como resultado la mejora del apetito, desarrollo de los pequeños, así mismo previene enfermedades al igual que deficiencias de vitaminas y minerales, permitiendo que el infante esté en un estado óptimo de salud. (64)

○ Medidas de defensas en afecciones:

Recomendamos que el bebé se alimente únicamente con leche materna desde los primeros días de vida, ya que esta le proporcionará nutrientes para su sistema inmunológico y evitará la hemopenia.

La OMS respalda estas afirmaciones, y varias investigaciones indicando lactancia de la madre es completa para la evolución del lactante. (65)

○ **Desarrollo cognitivo en el niño.**

El consumo de este mineral contribuye al aumento cognoscitivo ya que mejora el desempeño académico en niños. Asimismo, la ingesta de yodo reduce la probabilidad de sufrir trastornos en el crecimiento de sus capacidades.

El zinc tiene la propiedad de reducir o eliminar las diarreas. De igual forma, la vitamina A ayuda a prevenir la ceguera, mientras que el folato disminuye riesgos de discapacidad debido a malformaciones del tubo neural. (66)

Dimensión Administración:

Minsa, (2018). Para que los micronutrientes se adhieran de una manera homogénea a los alimentos se deben de mezclar al puré de hígado, papilla de zapallo o espinaca , etc. estas comidas deben ser de consistencias espesa (67)

Indicador: Cantidad de envoltorios: Minsa, (2020). Es necesario incluir en su ingesta diaria 1 sobre de chis paz por 30 días en doce meses para alcanzar las macros diarias, y es preciso incorporar varias fuentes de alimentos naturales en repetidas raciones. (64)

Consistencia: PACK completo para infantes menores de 24 meses.

Minsa, (2018). Se brinda asistencia en el control del crecimiento y evolución del infante recomendando consumir suplementos de hierro. En la actualidad solo el 15% de los infantes menores de 24 meses recibe este pack combinado (68)

Elaboración: Minsa, (2020). considera que:

1. Antes de la preparación de los alimentos lavarse las manos.
2. Separar dos cucharitas de papilla para hacer la mezcla.
3. Añadir todo el sobre en la ración apartada.
4. Integrar toda la sustancia para que se unan adecuadamente. (64)

Preservación y mantenimiento. Minsa, (2020). Se deben mantener en un sitio con temperatura ambiente, seco que se conserve iluminado y carezca de luz solar. (64)

Indicador: Visitas domiciliarias.

Minsa, (2020). Se debe priorizar a niños, púber, embarazadas con anemia por no poder ubicarlos en su dirección, o vía telefónica utilizaremos el listado correspondiente de las personas que no se les pudo ubicar al inicio, esto se realizará cuando el puesto sanitario tenga el personal debido y las vías de seguridad correspondiente (69).

Mensajes instructivos en alimentación y nutrición:

Se debe realizar programas y actividades que promueven la concentración de madres que se enfoquen en la preparación de alimentos variados que sean ricos en hierro hasta culminar el periodo de aprendizaje.

El primer contacto vía telefónica que se tenga con sus progenitores de los niños debe de estar enfocado en la orientación, prevención y manipulación de diferentes alimentos y de esa manera orientarlo a hábitos de alimentación saludable (69).

EL segundo contacto será si la madre estuviera de viaje o en otra ciudad nos comunicaremos con la madre y le preguntaremos si está siguiendo con el tratamiento del consumo de sulfato ferroso para su menor hijo, en la inclusión de los micronutrientes en la alimentación del niño o si tiene alguna pregunta para darle una buena orientación en el centro de sanidad. (64)

“las intervenciones de salud en nuestro país pueden ser adaptables , necesariamente en regiones donde la dificultad demográfica es muy marcada y de tal manera impide una buena comunicación entre los centros de salud y los hogares” (70)

Dimensión Medidas de higiene.

OMS, (2020). Generalmente las enfermedades transmitidas por alimentos se dan por la inadecuada manipulación y un aseo incorrecto debemos evitar consumir comidas guardadas o con temperaturas inapropiadas ya que puede influir en la proliferación de bacterias o agentes patógenos. (71)

Indicador aseo de manos.

Es muy importante lavarse las manos al preparar y consumir alimentos y multivitaminas para evitar la contaminación causada por alimentos crudos con proteínas o por una manipulación inadecuada de los alimentos. Es fundamental tener precaución con la contaminación cruzada y asegurarse de realizar una preparación higiénica, incluso utilizando guantes si es posible. (72)

El hábito de lavarse las manos es esencial para la vida ya que esta acción nos da protección en diferentes patologías.

Preparación de los alimentos.

MINSA, (2018). Supervisar y vigilar la manipulación en los alimentos para garantizar la salud y precaver la propagación de afecciones. Las malas maniobras en la alimentación pueden afectar negativamente el anabolismo nutritivo en las criaturas. (73)

Integridad de los utensilios: Es necesario tener en cuenta la calidad e integridad de las herramientas de cocina ya que ellas intervienen directamente en la preparación de alimentos y si sufrieran una mala manipulación afectaría directamente en la nutrición.

Limpieza en el hogar.

MINSA, (2018). Fundamentalmente la higiene y cuidar nuestro hogar se convierte en un hábito familiar importante. Es necesario mantener un ambiente adecuado en la casa para conservar la salud en buenas condiciones, especialmente si hay niños viviendo allí. (73)

CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Método

El presente estudio seleccionado para la investigación, fue descriptivo porque busca definir las variables considerando las dimensiones e indicadores, con la finalidad de evaluar sus particularidades y transversal porque se recopilan datos requeridos para llevar a cabo la indagación realizada en un solo momento, la cual se llevó a cabo en un determinado tiempo y espacio.

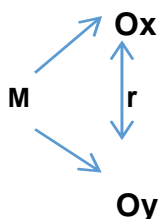
3.2. Línea de investigación:

La línea de análisis se encuentra relacionada con promocionar la salud.

Área: misión del sistema en servicio de salud los cuales se centran en la población

3.3. Diseño de estudio

El diseño que se utilizó en la presente investigación fue correlacional que busca encontrar el grado de correlación entre una variable o un hecho en consecuencia de otra, permitiendo encontrar los posibles resultados. En este sentido responderá al siguiente gráfico:



Dónde:

M = Muestra.

Ox = Anemia nutricional

r = Relación entre las variables

Oy = Requerimiento de micronutrientes

Tipo y nivel de Investigación

De acuerdo a Hernández (2018) refiere que el nivel de investigación es aplicativo ya que busca solucionar un hecho social de una manera práctica generando el conocimiento necesario para la resolución de la problemática.

Según, ARIAS (2022), nos manifiesta, que el tipo de investigación es cuantitativa ya que busca medir las características de las variables, mediante cantidades, permitiendo expresar el nivel de una variable en relación a otra de manera ordinal. (75)

Población:

La población estuvo constituida por madres de niños menores de 24 meses de edad, que acuden al centro de salud, La Joya, Puerto Maldonado, 2022
N=65.(75)

Muestra: es el total de la población:

El subconjunto representativo es de 65 madres.(75)

Muestreo: no probabilístico

El muestreo no probabilístico es usado cuando el investigador toma la decisión de elegir el número de personas, las cuales serán parte de su muestra. (75)

Técnica: encuesta, observación

“Hay maneras distintas de obtener información puede ser a través de la observación directa, preguntas orales o escritas la cuales pueden ser realizadas a través de sondeos, formularios, encuestas, otros”. En nuestro trabajo utilizamos encuestas para resolver preguntas escritas. (75)

Instrumento: cuestionario

Bernal (2018), el instrumento utilizado fue el cuestionario, con una lista de 30 preguntas eventos que buscan medir características de las variables. (76)

Hernández (2018), Es de nivel aplicativo ya que permite recoger información para el estudio de la investigación, soluciona sucesos de forma práctica . (77)

3.4. Población, Muestra y Muestreo

Población: Establecida con progenitoras de menores de 24 ,meses.

N = 65

Muestra: De acuerdo a la búsqueda de evidencias permanentes se considera el total de la población.

Muestreo: De acuerdo a la búsqueda de evidencias permanentes se consideró muestreo no probabilístico por conveniencia del investigador. Cumpliendo los objetivos del presente estudio.

Criterios de inclusión:

- Mamitas de niños menores.
- Mamitas participativas y quiere aportar.
- Mamitas que no tienen padecimientos mentales.

Criterios de exclusión

- Mamas de niños mayores.
- Mamas que ninguna participan.
- Mamas que sufren dificultades intelectuales.

3.5. Consideraciones Éticas.

Para cumplir los objetivos establecidos se toma en cuenta los principios bioéticos de los profesionales en enfermería.

Respeto. Las personas que se les realizó dicho cuestionario se respetaron en todo momento su integridad considerando la amabilidad y cortesía necesaria para fines específicamente de investigación.

Autonomía. – Para dicha investigación se determina la libertad y voluntad de las madres asumiendo el deseo participativo en nuestra indagación conforme a su libre albedrío de la misma forma se le brinda respeto.

Veracidad Como principio ético hemos tomado en cuenta la veracidad de dicho conocimiento con la finalidad de no desvirtuarla; en tal caso las madres en cuestión responden con la verdad sin tener manipulación de los datos reales.

No maleficencia: Según este principio es inaceptable realizar proyectos de observación cuando se perjudica a cualquier modo de vida ya sea el ambiente o la persona misma.

Beneficencia: El fruto de dicho proyecto de investigación, nos permite preservar la salud gracias al requerimiento de micronutrientes, lo cual disminuye la anemia nutricional, en menores de 24 meses en el puesto de salud laJoya.

Honradez: Los antecedentes nunca se inventaron, ni falsificaron, puesto que la honradez forma parte integral de nuestra personalidad realizando las encuestas necesarias para de esta manera obtener respuestas verídicas.

3.6. Población y muestra.

Galindo (2020), de acuerdo a sus estudios un conjunto de fenómenos de estudios incluye un total de unidades de análisis que determina un conjunto de estudios integrando una cantidad de entidades, que intervienen dentro de una población. La población para realizar el presente estudio se conformó por 56 niños que acudieron a su control de tamizaje de hemoglobina, en el consultorio de enfermeras del centro de salud la Joya. (78)

El total de elementos de la muestra lo constituye el total de 65 niños, que han sido seleccionados mediante un muestreo por conveniencia. (78)

3.7. Métodos y técnicas

3.7.1. Técnica

En esta técnica se considera para poder medir las variables la cual sirve para establecer e identificar las características de un determinado hecho a indagar a través de preguntas de un contexto cerrado, permitiendo a si considerar opiniones, hábitos, gustos, costumbres, de acuerdo a la calidad de vida y su situación ocupacional, cultural etc. En la comunidad la joya.

3.7.2. Instrumento

De acuerdo a los datos utilizados, como son: Historia Clínica (Ficha de Observación), tamizaje de hemoglobina, técnicas antropométricas, visitas domiciliarias llamadas telefónicas para poder hacer el seguimiento correspondiente, recolectamos información como nuestros instrumentos de investigación, las cuales le da un grado de autenticidad y curabilidad.

El instrumento que ha sido considerado es el cuestionario cual consta de 30 ítems, 13 para la variable anemia y 17 para consumo de micronutrientes en una escala de Likert, siendo de elaboración propia y dándole validez por criterio de expertos y además de ello se aplicó la confiabilidad de Cronbach con 0,903 para la anemia y para los consumos de micronutrientes 0.734

3.8. Tratamiento de los datos

Galindo (2020), Presente una petición dirigida al «Gerente del puesto de salud La Joya - Puerto Maldonado», obteniendo el permiso respectivo para la recopilación de datos en la tarjeta de registro, se concertó con la licenciada en enfermería que se encuentra encargada del consultorio de enfermeros e identificaremos los elementos nuestra muestra. (78)

Nuestros datos fueron recopilados a través del software estadístico Excel y SPSS versión 26 destinando la estadística explicativa, elaborando gráficos y tablas de frecuencia, nos permitió la obtención de óptimos resultados para su mejor comprensión. Para validar la hipótesis se utilizó registros de prueba Rho de Spearman por ser variables de tipo categórico y escala de medición nominal. (78)

Se aplicaron los instrumentos numerados luego se realizó un control de calidad de manera adecuada siendo registrados en una base de datos la cual se elaboró para tal finalidad de facilitar en el tablear y podrá generar resultados y conclusiones finales. (78)

CAPITULO IV RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

4.1. Descripción de los resultados:

Para cuarto capítulo, continuamos con la introducción del resultado obtenido a través del paso estratégico (retratado en las secciones anteriores) completado (revisiones) para lograr el alcance de los propósitos del examen y analizar para llegar a las resoluciones.

En esta unidad, continuamos con la exposición de la consecuencia del examen, para ello se utilizan métodos, por ejemplo, resúmenes y se aplican a la variable principal de 65 madres de menores del centro de salud .

Por otro lado, se registran los resultados obtenidos en el uso de los instrumentos "encuestas" que consta de 15 preguntas las cuales se relaciona con anemia nutricional la cual se entrelazan con políticas alimentaria, estilos de vida. Información sobre la relación que tiene con la buena alimentación y los estándares de vida de los menores de 24 meses, para el segundo factor de estudios 15 interrogantes de requerimientos de micronutrientes donde se determina el uso de la norma técnica, de la misma manera se hace uso de administración, medidas de higiene y beneficios donde de igual manera se hizo uso, para tener una comprensión superior de un orden de una tabla factual; todas las tablas tienen sus tablas de recurrencia, diagramas y entendimientos particulares.

Tabla 1: Estadísticas de fiabilidad

	Alfa de Cronbach	N de elementos
Requerimiento de micronutrientes	0.869	17
Anemia nutricional	0.784	13
Total	0,903	30

Fuente: Propia

tabla 1, se observa el coeficiente de Alfa de Cronbach alcanzado es, 0.869 y 0.784, indicando invariablemente, coherencia interna en los instrumentos usufructuados entre ambas variables en una escala de Lickert de tres puntos.

Tabla 2: Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Requerimiento de micronutrientes	,085	65	,200
Anemia nutricional	,125	65	,014

Fuente: Propia

Interpretación: En este contexto de investigación, se realizó una encuesta piloto en el año 2023 que abarcó al 20% de la población de madres con niños menores de 24 meses en el puesto de salud "La Joya" en Puerto Maldonado. Para evaluar la normalidad de los datos recopilados, se aplicó la prueba estadística Kolmogorov-Smirnov, cuyos resultados se presentan en la Tabla 2. En dicha tabla, se indica que la variable "Requerimiento de micronutrientes" muestra un valor KS de 0.085 y un valor p mayor que 0.05, lo que sugiere que sigue una distribución normal. Por otro lado, la variable "Anemia nutricional" tiene un valor KS de 0.125 y un valor p menor que 0.05, lo que indica que no sigue una distribución normal. Debido a esto, se procesó estas variables utilizando estadísticas de correlación no paramétricas, específicamente el coeficiente de correlación de rho de Spearman.

4.2. Resultados descriptivos

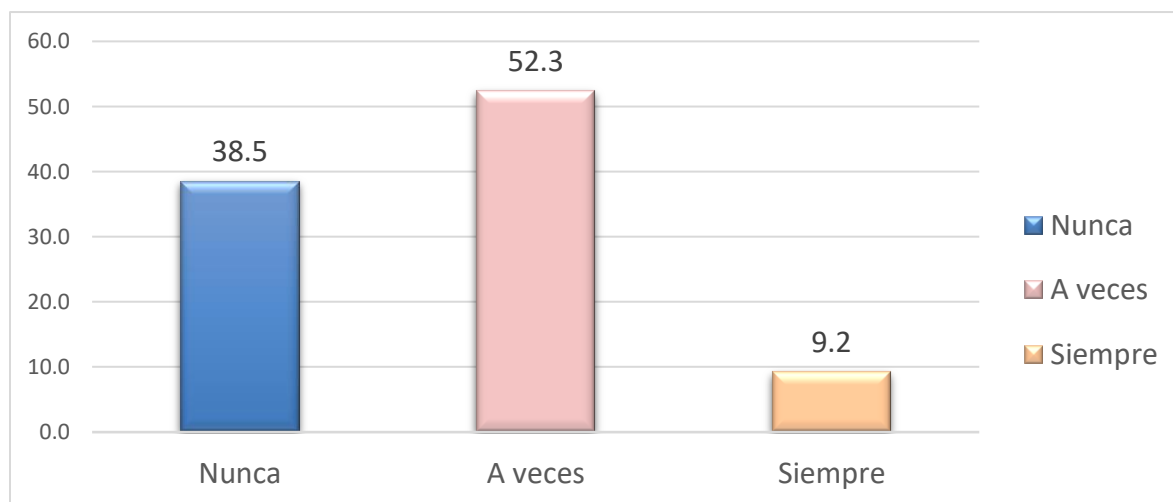
Tabla 3: Distribución de frecuencias de la variable Requerimiento de micronutrientes

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Nunca	25	38.5	38.5
A veces	34	52.3	90.8
Siempre	6	9.2	100.0
Total	65	100.0	

Fuente: Propia

tabla 3, se presenta los resultados de la variable Requerimiento de micronutrientes en madres con hijos menores de 24 meses. Los datos indican que el 52.3% de las madres, que representan un total de 34 personas, consideran que a veces es necesario el requerimiento de micronutrientes. Asimismo, el 38.5% (25 madres) opinan que nunca es necesario. Por otro lado, un pequeño porcentaje, el 9.2% (6 madres), manifiestan que siempre es necesario. Estos resultados se representan gráficamente en una figura que acompaña al texto, lo que facilita su visualización y comprensión. En resumen, se muestran las percepciones de las progenitoras referente a la necesidad de micronutrientes para sus niños menores de 24 meses, con una variedad de respuestas que van desde "a veces" hasta "siempre".

Figura 1: Distribución de frecuencias de la variable Requerimiento de micronutrientes.



Fuente: Propia

Interpretación: De acuerdo a la distribución el 38.5 refieren que nunca, el 52.3 dice que a veces y un 9.2 aduce que siempre cuando se les pregunto sobre la importancia de los micronutrientes.

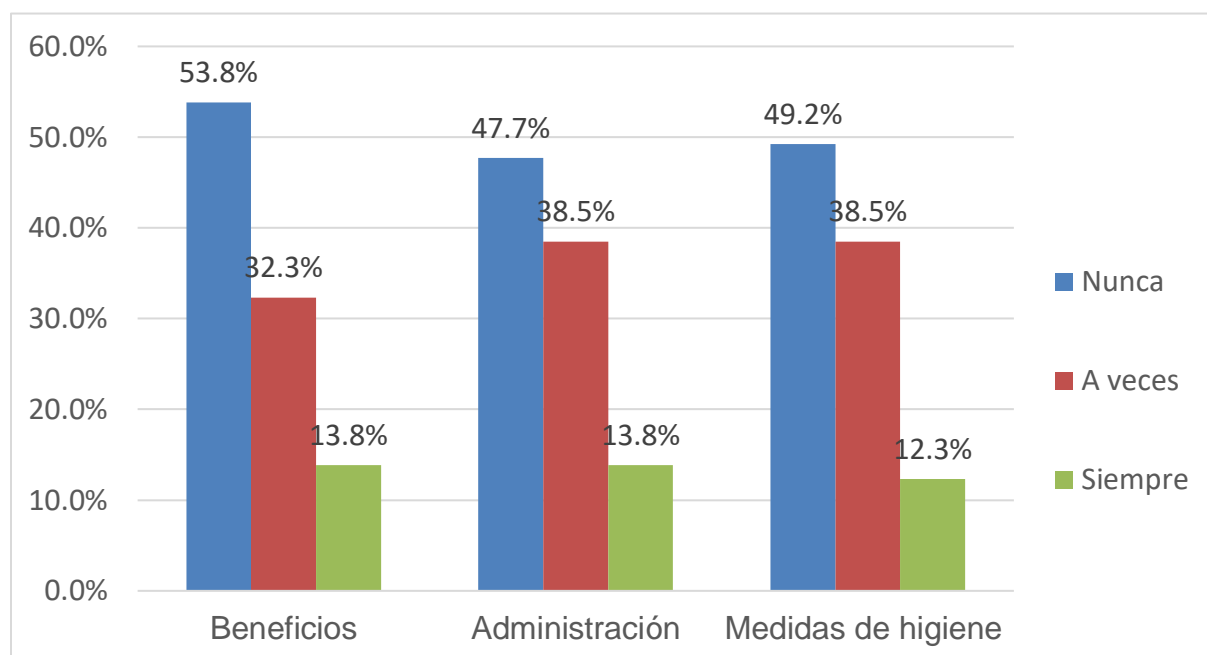
Tabla 4: Distribución de frecuencias de la variable *Requerimiento de micronutrientes por dimensiones*

	Beneficios	%	Administración	%	Medidas de higiene	%
Nunca	35	53.8%	31	47.7%	32	49.2%
A veces	21	32.3%	25	38.5%	25	38.5%
Siempre	9	13.8%	9	13.8%	8	12.3%
Total	65	100%	65	100.0%	65	100.0%

Fuente: Propia

Interpretación: tabla 4, presenta resultados de la variable Sistema de abastecimiento por dimensiones, respecto a la dimensión beneficio el 53.8%(35) del total madre con hijos menores a 24 meses consideran como nunca, 32.3%(21) consideran como a veces y el 13.8% (9); como siempre; para la dimensión administración el 47.7%(31) de madre con hijos menores a 24 meses consideran como nunca, 38.5%(25) como a veces, y el 13.8%(9) como siempre, para la dimensión Medidas de higiene el 49.2%(32) de madre con hijos menores a 24 meses consideran como nunca, 38.5%(25) de a veces y el 12.3%(8) como siempre. Resultados que también se pueden apreciar en la figura siguiente

Figura 2: Distribución de frecuencias de la variable Requerimiento de micronutrientes por dimensiones.



Fuente: Propia

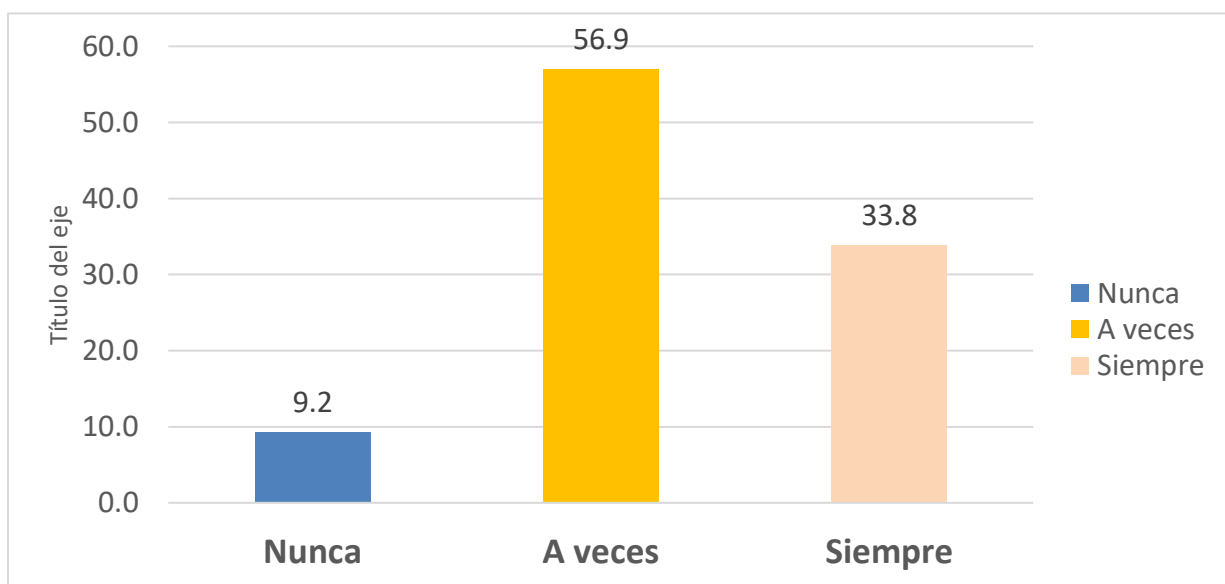
Leyenda: Nota la figura muestra la relación existente entre anemia nutricional y requerimiento de micronutrientes en puesto de salud la joya en los años 2022 al 2023

Tabla 5: Distribución de frecuencias de la variable anemia nutricional

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Nunca	6	9.2	9.2
A veces	37	56.9	66.2
Siempre	22	33.8	100.0
Total	65	100.0	

Fuente: Propia

Interpretación: tabla 5, se presenta los resultados de la variable anemia nutricional, el 9.2% (6) del total de madre con hijos menores a 24 meses consideran como nunca, 56.9% (37) consideran como a veces, y 33.8% (22) como siempre. Solución que se puede apreciar en la figura posterior.

Figura 3: Distribución de frecuencias de la variable anemia nutricional

Total de madres encuestadas

Fuente: Propia

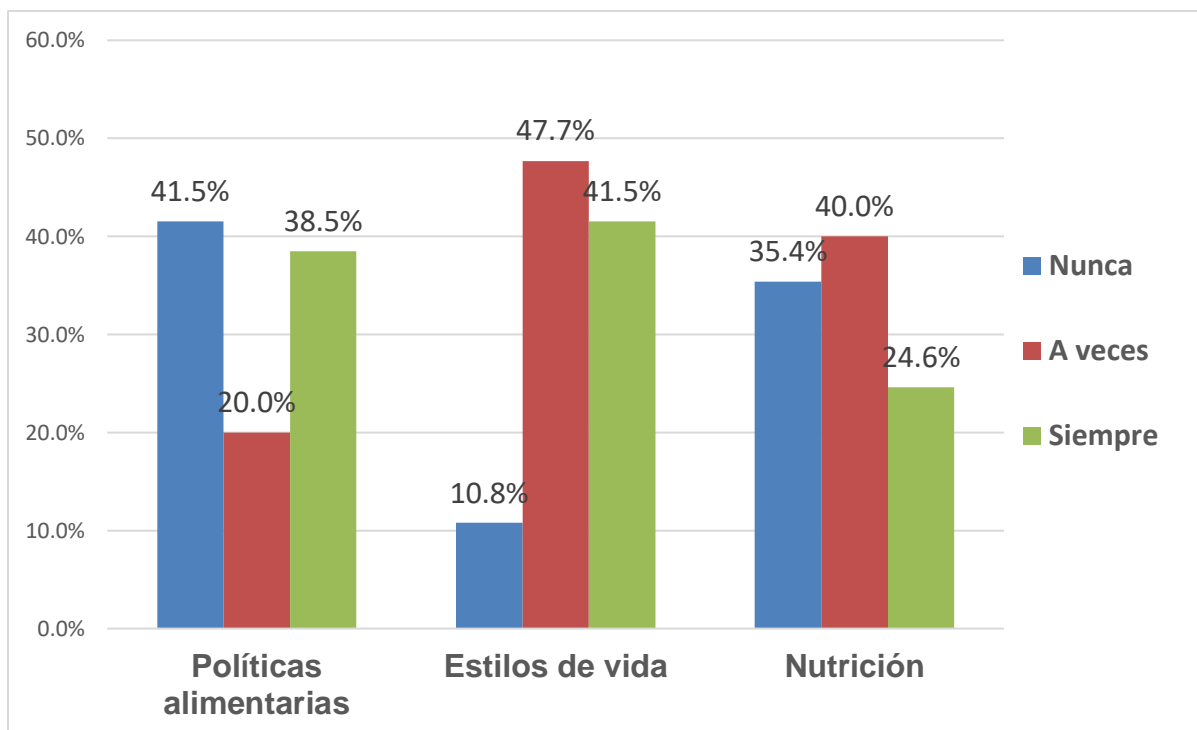
Tabla 6: Distribución de frecuencias de la variable anemia nutricional por dimensiones

	Políticas alimentarias	%	Estilos de vida	%	Nutrición	%
Nunca	27	41.5%	7	10.8%	23	35.4%
A veces	13	20.0%	31	47.7%	26	40.0%
Siempre	25	38.5%	27	41.5%	16	24.6%
Total	65	100.0%	65	100.0%	65	100.0%

Fuente: Propia

Interpretación: En la tabla 6, presenta resultados de la variable anemia nutricional por dimensiones, respecto a la dimensión Políticas alimentarias el 20.0% (13) del total madre con hijos menores a 24 meses consideran de a veces, 38.5% (25) sostuvieron como Siempre y el 41.5% (27); como nunca y para la dimensión Estilos de vida el 47.7% (31) de madre con hijos menores a 24 meses consideran de a veces, 41.5% (27) como siempre y el 10.8% (7) como nunca, y para la dimensión Nutrición el 40.0% (26) de madre con hijos menores a 24 meses consideran de a veces, 24.6% (16) de siempre y el 35.4% (23) como Nunca. Resultados que también se pueden apreciar en la figura siguiente:

Figura 4: Distribución de frecuencias de la variable anemia nutricional por dimensiones.



Legenda: Nota la figura muestra la relación existente entre anemia nutricional y requerimiento de micronutrientes en puesto de salud la joya en los años 2022 al 2023

4.3. Resultados inferenciales

Hipótesis general

1. Planteamiento de hipótesis:

Ho: No existe relación entre anemia nutricional y el requerimiento de micronutrientes en menores de 24 meses de edad, del puesto de salud La Joya de Puerto Maldonado, 2022

H1: Existe relación entre anemia nutricional y el requerimiento de micronutrientes en menores de 24 meses de edad, del puesto de salud La Joya de Puerto Maldonado, 2022

2. Nivel de significancia

Alfa = 0.05

3. Estadístico de prueba

Tabla 7: Correlación entre las variables anemia nutricional y el requerimiento de micronutrientes en menores de 24 meses de edad.

			REQUERIMIENTO DE MICRONUTRIENTES	ANEMIA NUTRICIONAL
Rho de Spearman	REQUERIMIENTO DE MICRONUTRIENTES	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1,000 65	,734** 65
	ANEMIA NUTRICIONAL	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	,734** 65	1,000 65

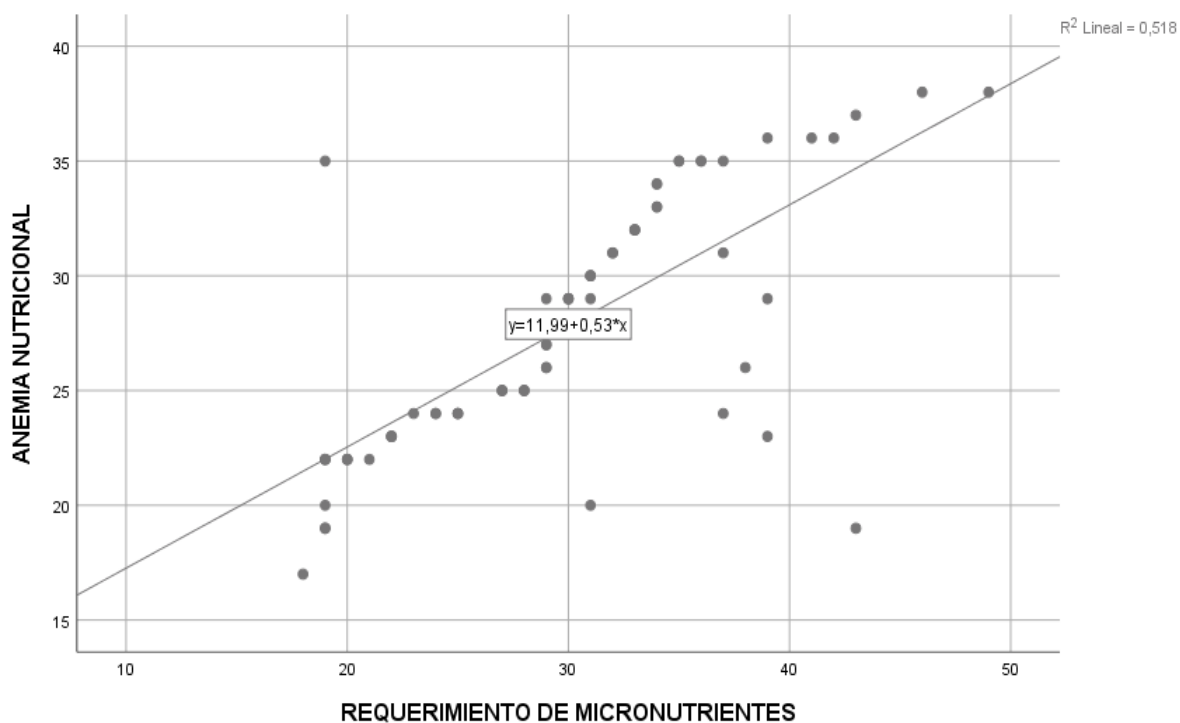
** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Fuente: Propia

4.5. Decisión

Considerando el objetivo general del presente estudio, se comprueba la relación entre la anemia nutricional y el requerimiento de micronutrientes. En la Tabla 7, visualizando un coeficiente rho de Spearman igual 0.734, que demuestra una correlación positiva alta, significativa ($p < 0.05$), denotando que, el requerimiento de micronutrientes influye en 53.87 % en la anemia nutricional del distrito de Tambopata, periodo 2022. En tal caso, se acepta la H_a , “El requerimiento de micronutrientes influye favorablemente en la anemia nutricional en menores de 24 meses del puesto de salud la Joya Puerto Maldonado, periodo 2022”.

Figura 5. Gráfico de dispersión de la variable anemia nutricional y el requerimiento de micronutrientes en menores de 24 meses de edad.



1. Planteamiento de hipótesis específica 1:

Ho: No existe una relación entre los beneficios de micronutrientes y la anemia nutricional en menores de 24 meses de edad, del puesto de salud La Joya de Puerto Maldonado, 2022.

H1: Existe una relación entre los beneficios de micronutrientes y la anemia nutricional en menores de 24 meses de edad, del puesto de salud La Joya de Puerto Maldonado, 2022.

2. Nivel de significancia Alfa

= 0.05

3. Estadístico de prueba

Tabla 8: Beneficios de micronutrientes y la anemia nutricional en menores de 24 meses de edad.

			BENEFICIOS	ANEMIA NUTRICIONAL
Rho de Spearman	BENEFICIOS	Coeficiente de correlación	1,000	,645**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	65	65
	ANEMIA NUTRICIONAL	Coeficiente de correlación	,645**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	65	65

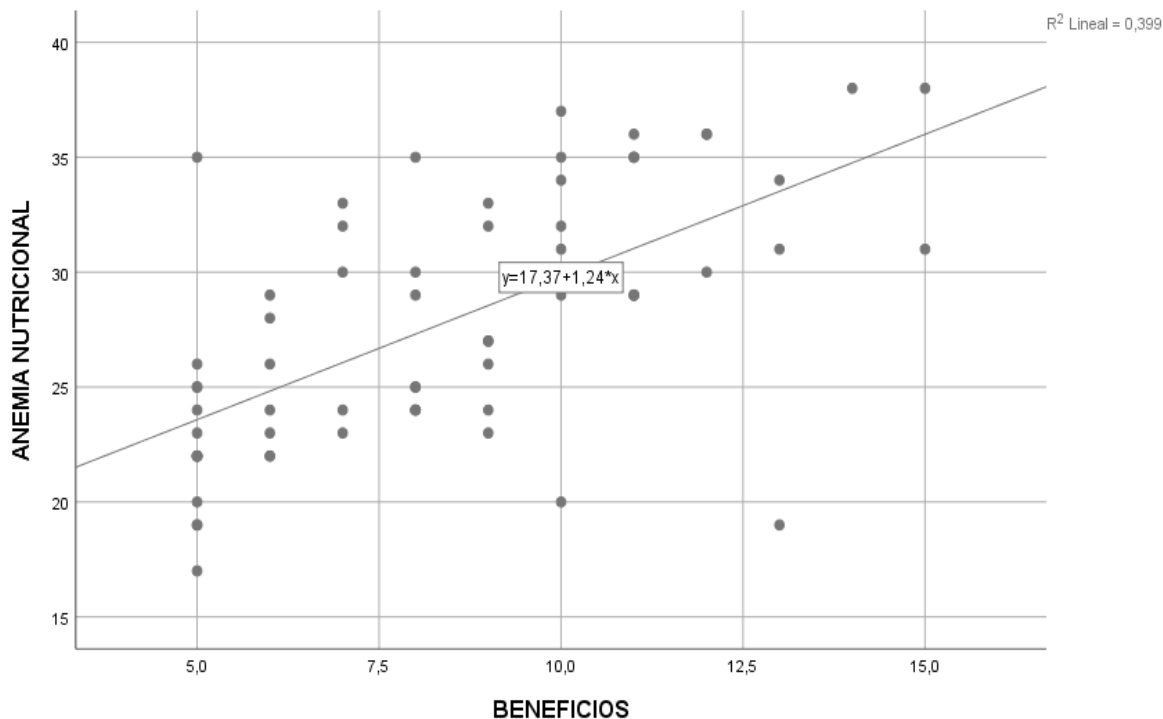
** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Fuente: Propia

4.5. Interpretación:

Analizando el objetivo específico 1I de la presente investigación, se comprueba la relación entre beneficios de micronutrientes y la anemia nutricional. En la Tabla 8 se visualiza un coeficiente rho de Spearman igual 0.645, que demuestra una correlación moderada, significativa ($p < 0.05$), denotando, el beneficio de micronutrientes influye en 41.60 % en la anemia nutricional, del distrito de Tambopata, periodo 2022. Entonces, se acepta la H_a , “El beneficio de micronutrientes influye favorablemente en la anemia nutricional del distrito de Tambopata, periodo 2022”

Figura 6. Gráfico de dispersión de la variable beneficios de micronutrientes y la anemia nutricional en menores de 24 meses de edad.



1) Planteamiento de hipótesis específica 2:

Ho: No existe una relación entre la administración de micronutrientes y la anemia nutricional en menores de 24 meses de edad, del puesto de salud de La Joya de Puerto Maldonado, 2022

H1: Existe una relación entre la administración de micronutrientes y la anemia nutricional en menores de 24 meses de edad, del puesto de salud de La Joya de Puerto Maldonado, 2022

2) Nivel de significancia.

Alfa = 0.05

3) Estadístico de prueba

Tabla 9: Correlación entre las variables administración de micronutrientes y la anemia nutricional en menores de 24 meses de edad.

		ADMINISTRACION	ANEMIA NUTRICIONAL
Rho de Spearman	ADMINISTRACION	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,616**
		N	,000
		65	65
	ANEMIA NUTRICIONAL	Coeficiente de correlación	,616**
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	,000
		65	65

Correlaciones

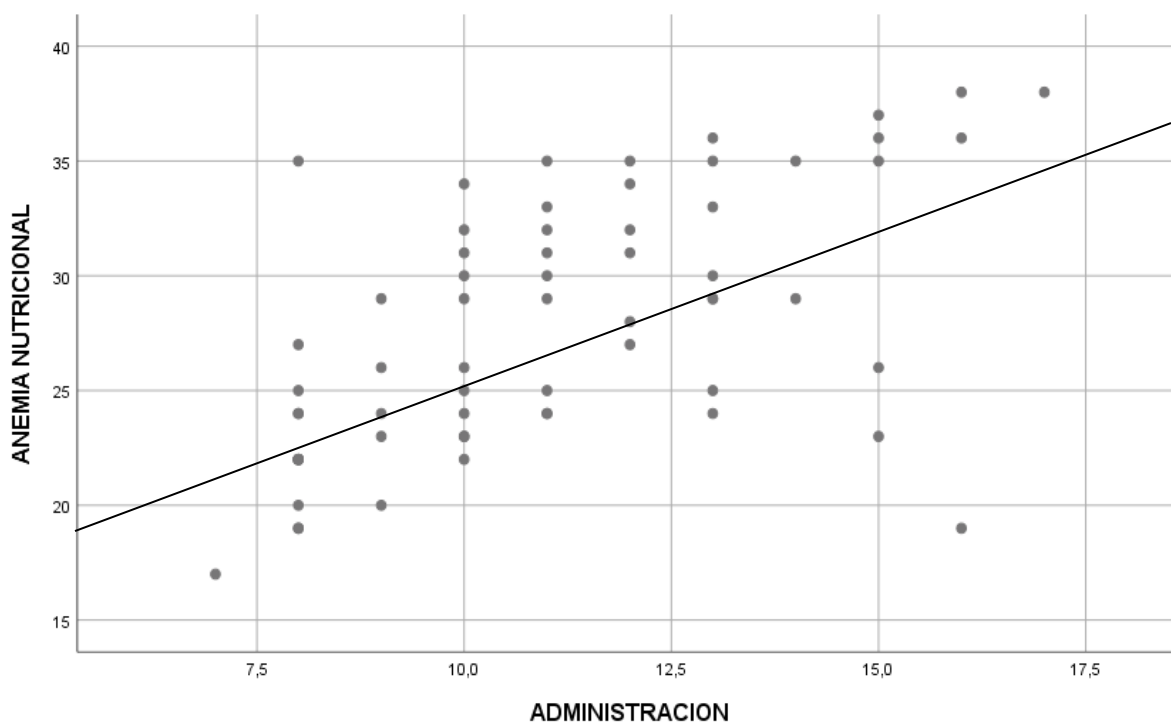
** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Fuente: Propia

4.6. Interpretación:

Analizando el objeto específico 2 de la presente indagación, se consigue verificar la conformidad entre la administración y la anemia nutricional en la Tabla 9 se visualiza un coeficiente rho de Spearman igual 0.616, da a conocer una correlación moderada, significativa ($p < 0.05$), denotando, que la administración influye en 37.94% en la anemia nutricional del distrito de Tambopata, periodo 2022. Entonces, se acepta la H_a , “La administración influye favorablemente en la anemia nutricional del distrito de Tambopata, periodo 2022”

Figura 7. Gráfico de dispersión de la variable administración de



micronutrientes y la anemia nutricional en menores de 24 meses de edad.

1. Planteamiento de hipótesis específica 3:

Ho: no existe una relación entre las medidas de higiene y la anemia nutricional en menores de 24 meses de edad del puesto de salud de La Joya de Puerto Maldonado, 2022.

H1: Existe una relación entre las medidas de higiene y la anemia nutricional en menores de 24 meses de edad del puesto de salud de La Joya de Puerto Maldonado, 2022.

2. Nivel de significancia

Alfa = 0.05

3. Estadístico de prueba

Tabla 10: Conexión de resultado a través de medidas de higiene y la anemia nutricional.

			MEDIDA SDE HIGIENE	ANEMIA NUTRICI ONAL
Rho de Spearman	MEDIDAS DEHIGIENE	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1,000 . 65	,608** ,000 65
	ANEMIA NUTRICIONA L	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	,608** ,000 65	1,000 . 65

Correlaciones

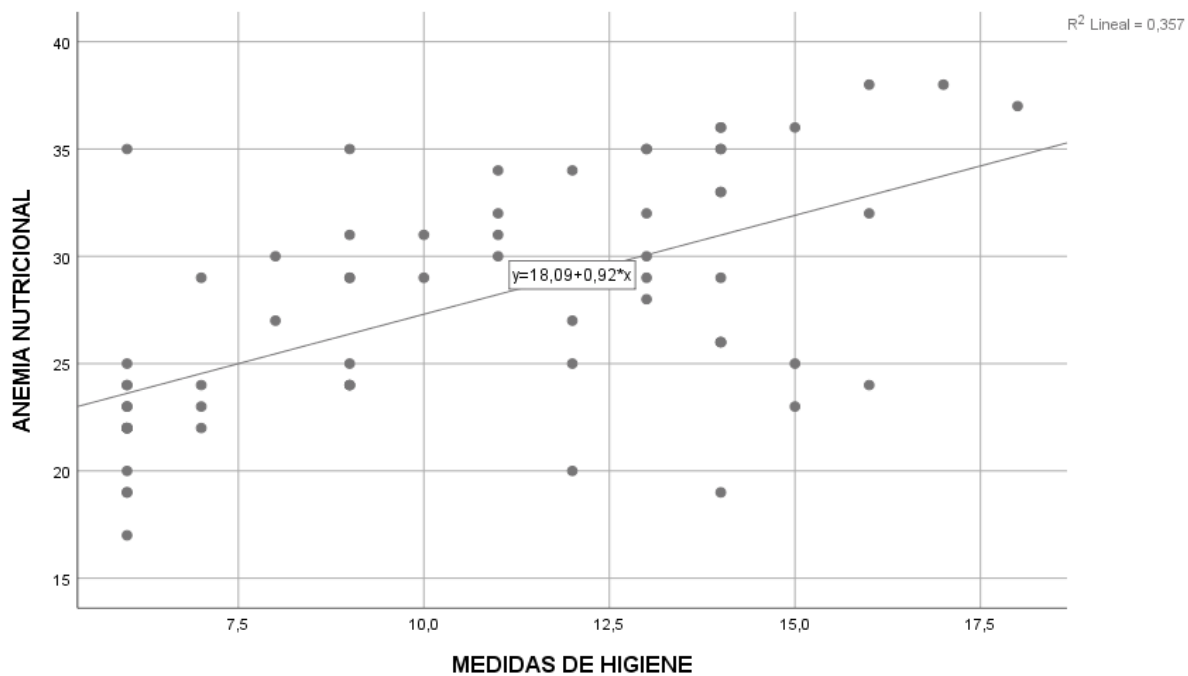
** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Fuente: Propia

4.7. Interpretación:

Comparando el fin específico 3 de la actual información, damos validación a la conexión entre las medidas de higiene y la anemia nutricional En la Tabla 10 se ve un coeficiente rho de Spearman igual 0.608, que demuestra una correlación moderada, significativa ($p < 0.05$), denotando que, las medidas de higiene contribuyen en 36.96% en la anemia nutricional en del distrito de Tambopata, periodo 2022. Entonces, se acepta la Ha, “Las medidas de higiene influye favorablemente en la anemia nutricional del distrito de Tambopata, periodo 2021”

Figura 8. Gráfico de dispersión de la variable sistema de abastecimiento y la competitividad de las microempresas.



5. CONCLUSIONES

1. Se encuentra la existencia relación directa y significativa entre las variables de Anemia nutricional y Requerimiento de micronutrientes con un grado de relación positiva alta ($r = 0.734$; < 0.05). dando a conocer que el requerimiento de Micronutrientes influye en un 53.87% en la anemia nutricional en menores

2. Encontramos relación directa y significativa entre beneficios de micronutrientes y anemia nutricional con un nivel de relación moderada ($r = 0.645$; < 0.05). resaltando que el beneficio de micronutrientes influye en un 41.60% en la anemia nutricional, en menores .

3. Manifestamos que existe conexión directa y significativa mediante la administración de micronutrientes con niveles de relación moderada ($r = 0.616$; < 0.05). indicando que la administración influye en un 37.94% en la anemia nutricional, en menores.

4. Se demuestra que es existente un enlace directo y significativo entre las medidas de higiene y la anemia nutricional con un nivel de relación moderado ($r = 0.608$; < 0.05). indicándonos que las medidas de higiene influyen en un 36.96% en la anemia nutricional, en menores.

6. RECOMENDACIONES

Primera: recomendamos a la Directora del centro de salud ,disponer un grupo de control que a su vez supervise la distribución de los suplementos alimenticios (micronutrientes),considerar a la vez medidas preventivas las cuales brinden el personal de enfermería a las progenitoras o cuidadoras de los niños ,pudiendo reconocer si, se realizan correctamente los procesos y se da información necesaria a la población..

Segunda: Es necesario aprovechar las consultas de rutina para dar charlas instructivas donde la madre tome conciencia cual importante son los micronutrientes el valor nutricional que ellos tienen para el beneficio de sus menores y a la vez estos proveen enfermedades, resaltarles que si no es consumido correctamente pueden traer secuelas como es la anemia y otras patologías .

Tercera: El personal de salud debe de realizar visitas en los hogares, locales comunales y otros donde se puedan dar talleres demostrativos de preparación de papillas, dietas basadas en alimentos ricos en hierro y otros nutrientes tomando en cuenta la temperatura, cantidades correctas y la variabilidad y colores de los alimentos para el beneficio común a si mismo dar a conocer tácticas para que los niños la consuman sin problemas.

Cuarta: Al profesional de Sanitario debería de visitar CUNA MAS, Qalywarma donde de su apreciación de cual importante es mantener la higiene en la preparación de las comidas diarias y de micronutrientes naturales en ellas ,a si también en el correcto manejo de los utensilios de cocina y el buen aseo de los ambientes como medidas de prevención para el desarrollo de los pequeños-.

BIBLIOGRAFÍA

1. MNSA. Plan Nacional para la. DOCUMENTO TECNICO. 2021; p. 64.
2. Ramón Rodríguez JLRAJVSPJPAH. ANEMIA EN ESCOLARES DE DOS ESCUELAS DE PORTOVIEJO, ECUADOR. redieluz. 2022; 12(1): p. 13.
3. Terry Berro ST, A. Fortificación domiciliaria con polvos de micronutrientes. Lineamientos técnicos para el personal de salud. Revista Cubana de higiene y epidemiología. 2023; 60(15).
4. minsa. prestaciones priorizadas de anemia. reunis. 2019;(78).
5. MINSA. PLAN MULTISECTORIAL DE LUCHA CONTRA LA ANEMIA. EL PERUPRIMERO. 2018; 3(11): p. 124.
6. ESCOBEDO CORDOVA k. ANEMIA Y CONSUMO DE MICRONUTRIENTES EN NIÑOS. tesis. puerto Maldonado: UNIVERSIDAD NACIONAL AMAZÓNICA DE MADRE DE Dios, ,Madre de DIOS.128.
7. Alvarado LR. Anemia en futuras generaciones médicas. Revista de la facultad de medicina humana. 2020; 20 (02): p. 3.
8. minsa. manual de registros y codificacion de la informacion para el manejo preventivo y terapeutico de la anemia por deficiencia de hierro. 04th ed. 07 , editor.lima: Minsa; 2019.
9. Leyla RA. Anemia en futuras generaciones. Revista de facultad de medicinahumana. 2020; 20(3).
10. MINSA. Resolución Ministerial. 22 de Aug de 2020. El presente documento es esencial porque da validacion a diferentes estudios como tesis u otros que sean necesarios para enriquecer nuestros conocimientos.
11. Salud Opd. Micronutrientes. OMS. 2022; 20(2).
12. Mera PRL. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MICRONUTRIENTES Y PREVENCION DE ANEMIA EN MADRES ATENDIDAS DE UN CENTRO DESALUD PÚBLICO, CHICLAYO-2018. Universidad Señor de Sipan ed. Sipan USd, editor. Pimentel-Peru: Universidad Señor de Sipan; 2018.
13. Hernandes S. Justificacion de la investigacion. justificacion. 2021; 10(40,41).
14. PARDO V. Prevalencia de anemia en niños del proyecto EquiDar de la región deAzuay- Ecuador. Revista Cubana de Pediatría. 2018; 90 (4): p. 20.
15. Luna HR&C2. Estado nutricional y neurodesarrollo en la primera infancia. RevistaCubana de Salud Pública. 2018; p. 15.

16. Carrero C. M OMAREL,BAD. anemia infantil desarrollo cognitivo y rendimiento academico. archivos venezolanos de farmacologia y terapeutica. 2018; 37(4): p. 2.
17. Sáenz MJA. ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS MENORES DE 3. tesis. Ecuador: Pontificia universidad catolica , Esmeraldas.1.
18. Leal MM. DEFICIENCIA DE MICRONUTRIENTES. tesis. Argentina: Universidad Maimonides, Maimonides.27.
19. mascaro ey. La anemia y el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5. tesis. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima.72.
20. Burga RME. Anemia y desarrollo psicomotriz en niños y niñas de 4 y 5 años que asisten a la Institución Educativa N° 99- Santa Rosa La Tulpuna Cajamarca - 2019. tesis. cajamarca: UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA, caajmarca.98.
21. Mamani AAV. Influencia de la anemia en el desarrollo psicomotor en niños de 6 a 24 meses que acuden al consultorio de CRED del Puesto de Salud Huarcocondo, Anta, Cusco. tesis. Cusco: Universidad Andina del Cusco, Cusco.98.
22. ZAVALETA NyARL. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica. 2018; 34(4).
23. Choque SA. Anemia Gestacional Como Factor De Riesgo Para Anemia Infantil En Los Centros De Salud I-4 De La Ciudad De Tacna, Durante El Año 2017. TESIS. IIMA: Universidad Cesar Vallejo , Lima.732.
24. Escobedo CSK. Anemia y consumo de micronutrientes en niños menores de 36 meses de edad del Puesto de salud Planchon, las Piedras 2018. tesis. Distrito las Piedras: Universidad Amazonica de Madre de Dios , Madre de Dios.97.
25. Hisolina HDsS. Factores socioeconomicos de las madres cuidadoras de los niños menores de 5 años con anemia, atendidos en el centro de salud Jorge Chávez, Puerto Maldonado - 2018 . tesis. Puerto Maldonado: Universidad Amazonica de Madre de Dios , Madre de Dios.84.
26. HUAMAN CLN. "ANEMIA NUTRICIONAL, CRECIMIENTO Y DESARROLLO. TESIS. PUERTO MALDONADO, 2022: Universidad AMAZONICA DE MADRE DEDIOS , Puerto Maldonado.
27. MInsa. 2021.

28. Hoyos• LGPA. El modelo de promoción de la salud. Enfermería Universitaria. 2018;16(4).
29. ROCHA DEL. CONSUMO DE MICRONUTRIENTES Y PREVENCIÓN DE ANEMIA. lima ed. lima , editor. lima: lima; 2018.
30. Nelly Zavaleta1 aLAR. Efecto de la anemia en el desarrollo infantil: consecuencias a largo plazo. PERUANA DE MEDICINA EXPERIMENTAL Y SALUD PUBLICA. 2018; 34(4).
31. Minsa. la anemia por deficiencia de hierro. Resolución. Lima: Minsa, Lima.275.
32. Dávila CR PZRQA. Anemia infantil. Peru Investig Matern Perinat. 2018; 7(2): p. 10.
33. perinatal rpd. ANEMIA INFANTIL. peruana de control peri natal. 2019; 7(2).
34. perinatal Pdim. Anemia Infantil. Peruana de investigación y control maternoperinatal. 2019; 7(2).
35. Heras Manso H. <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-nutricion-humana-dietetica-283-articulo-anemia-ferropenica-estrategias-dieteticas-su-X2173129210523373>. [Online].: Si la anemia es leve o si el problema se desarrolla lentamente, es posible que usted no tenga ningún síntoma. Los síntomas que pueden producirse primero incluyen: 2021. Acceso 25 de 11 de 2023.
36. MINSAs. https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/695082/RM_275-2020-MINSA.PDF. [Online], Lima: Minsa; 2021. Acceso 08 de 07 de 2023. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/695082/RM_275-2020-MINSA.PDF.
37. Jesus Vcyycr. nivel de conocimiento sobre lactancia materna como método anticonceptivo en gestante. Unamad ed. Unamad , editor. Puerto Maldonado: Unamad;2022.
38. Ayala R. “CONSEJERÍA DE ENFERMERÍA PARA PROMOVER LA LACTANCIA. Tesis. Arequipa: UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTÍN DE AREQUIPA, Arequipa.70.
39. Diaz C. Factores de riesgo asociados a la anemia ferropénica en niños menores de este informe es necesario para enriquecer el conocimiento de los estudiantes de salud.
40. Puente S. Anemia ferropenica. Stodocu. 2020; 18(4).

41. saniamiento Sindsd. Determinacion del area de prestacion de servicios del deparatamento de madre de dios. Oficina Desconcentrada de Servicios Madre de Dios ed. Dios ODdSMd, editor. Oficina desconcentrada de servicios de madre de dios: Oficina Desconcentrada de Servicios Madre de Dios; 2018.
42. Lazo A. Sistema de salud de Perú. Artículo de revision. Lima: Cyetano heredia, Peru.20.
43. clinic m. Anemia por deficiencia de vitaminas. mayo clinic. 2022; 8(12).
44. INCAP O. NUTRICIÓN Y SALUD. En “ LE, editor. Las 5 Claves para Mantener los Alimentos Seguros. Estados Unidos: Lámina Educativa “; 2018. p. 72.
45. salud Md. https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/695082/RM_275-2020-MINSA.PDF. [Online]; 2020. Acceso 23 de 09de 2022. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/695082/RM_275-2020-MINSA.PDF.
46. De la Cruz V. MEDICINA DE ESTILO DE VIDA. LIFESTYLE MEDICINE: THEORIGIN OF A NEW MEDICAL ESPECIALIT. 2018; 4.
47. Psicopedagogía SPy. Programas de habitos ,estilos de vida trabajo saludable. Tesis. Colombia: Universidad Mariana.90.
48. Vasquez R. El comportamiento de salud desde la salud: la salud como un proceso. Alternativas en Psicología. 2019;(10).
49. etece E. Actitud. Etece. 2021;; p. 20.
50. Sulca de Mormontoy N. Actitud de la madre ante la adherencia de micronutrientes en la alimentación. Tesis. Peru: Uiversidad Cesar Vallejo, Lima.5.
51. Carvajal SIP. AJ
https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enfLesiohttps://www.cochrane.org/es/CD004776/HIV_tratamiento-de-la-anemia-en-pacientes-con-sidananes/enfTransmisibles/sida/docs/Recomendaciones_Sobre_Nutricion_e_n_VIH_nueva.pdf. [Online].; 2022. Acceso 15 de 11 de 2023. Disponible en: [/www.cochrane.org/es/CD004776/HIV tratamiento-de-la-anemia-en-pacientes-con-sidananes/enfTransmisibles/sida/docs/Recomendaciones Sobre Nutricion e n VIH nueva.pdf](https://www.cochrane.org/es/CD004776/HIV_tratamiento-de-la-anemia-en-pacientes-con-sidananes/enfTransmisibles/sida/docs/Recomendaciones_Sobre_Nutricion_e_n_VIH_nueva.pdf).
52. Luque Guillén MV. Proteinas. En Luque Guillén MV. Estructuras y propiedades dela proteina. Areaquipa : UV.ES; 2018. p. 70.

53. VERACRUZANA U. Centro de Estudios y Servicios en Salud. 2023.
54. barcelona Da. Hierro: Elemento Esencial para la Vida. Artículos especialparapacientes. 2018;; p. 30.
55. Urbina VG. Anemia por deficiencia de hierro en el embarazo, una visión general deltratamiento. Revista Médica Sinergia. 2020; 5(5).
56. Vida S. Efectos secundarios de la vitamina A. UNcomo. 2022; 11: p. 5.
57. salud Inplv. Datos sobre el zin. Office of dietari supplemens. 2020; 12: p. 15.
58. salud MdSIRC. Consumir acido folico en el embarazo previene anomalias en el nacimiento del bebe. minsa. 2022;; p. 2.
59. Brunton L. LaurenceGilman. Las bases farmacológicas de la terapéutica. 13th ed. Gilman G&, editor. Ecuador: McGraw-Hill; 2018.
60. CAYCHO TESÉN P. HÁBITOS DE CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS Y ESTADO. Tesis. Peru: Universidad Femenina del Sagrado Corazón, Lima.8.
61. Pediatric CocfftLASf. Consenso de alimentación complementaria de la Sociedad Latinoamericana de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica. Revistade gastro enterologia. 2023; 88(1).
62. Alonso Osorio MJ. <https://www.salud.mapfre.es/nutricion/reportajes-nutricion/oligoelementos-pequenas-cantidades-grandes-funciones/>. [Online]; 2023. Acceso 09 de 11de 2022. Disponible en: [tricion/reportajes-nutricion/oligoelementos-pequenas-cantidades-grandes-funciones](https://www.salud.mapfre.es/nutricion/reportajes-nutricion/oligoelementos-pequenas-cantidades-grandes-funciones/).
63. Infanciaunicef ©FdINUpl. Crecer bien en un mundo. Unicef ed. Unicef , editor. , Nueva York, NY 10017, Estados Unidos: Unicef; 2019.
64. MINSA. suplemento de micronutrientes en niños. ISTNS. 2021.
65. OMS. Lactancia materna,. OPS. 2018;; p. 28.
66. terapeutica svdfcy. Anemia infantil: desarrollo cognitivo y rendimiento académico. ARCHIVOS VENEZOLANOS DE FARMACOLOGIA Y TERAPEUTICA. 2018;; p. 8.
67. MINSA. ALIMENTACION SALUDABLE; 2018.
68. minsa. plan multisectorial de la lucha contra la anemia lima; 2018.
69. Minsa. Directiva sanitaria que establece las disposiciones pRA GARANTIZAR LASPRESTACIONES DE CONTROL DE LA ANEMIA EN EL CONTEXTO DEL COVID. Lima.

70. Morales Cahuancama BO. TESIS PARA OPTAR EL GRADO DE. Tesis. Peru:Cayetano Heredia, lima.1.
71. OMS. Inocuidad de los alimentos. 2020.
72. BETELGEUX. La higiene de manos como factor de prevención de la contaminación de alimentos. 2019.
73. MINSA. VIGILANCIA Y CONSERVACIÓN DE ALIMENTOS. 2018.
74. Solis LDM. Diseños de investigaciones con enfoque cuantitativo de tipo noexperimental. Investigali. 2019;; p. 8.
75. Arias HV. Metodología de la investigación Puno: Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú S.A.C.; 2022.
76. Bernal CA. Metodologia de la Investigacion tercera edicion. Colombia.
77. Hernández SR&MC(. Metodologia de la investigacion las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta Ciudad de México: Mc Graw Hill Education; 2018.
78. Galindo EM. Metodología de investigación, pautas para hacer Tesis. Metodologiadela investigacion. 2020;; p. 10.
79. peru gd. MINSA. 2020.
80. cuervo. evaluacion de la anemia. manual MSD. 2022;; p. 2.
81. MINSA. PLAN MULTISECTORIAL DE LUCHA CONTRA LA ANEMIA. EL PERUPRIMERO. 2018;; p. 124.
82. José Manuel García Almeida 1a 1b CGG2,VBC3,DBG4. Nuevos enfoques de lanutricion. Nutricion hospitalaria. 2020;; p. 12.
83. ALMEIDA JMG. Nuevos enfoques de la nutricion. Nutricion hospitalaria. 2020;; p.12.
84. clinic m. anemia. mayo clinic. 2022.
85. minsa. minsa. 2022.
86. Astete-Robilliard NZ. Efecto de la anemia en el desarrollo infantil: consecuencias alargo plazo. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. 2018.
87. salud Md. Prevencion de la anemia. Instituto nacional de salud. 2020;; p. 5.

88. institucional r. UNC. [Online]; 2018. Disponible en:<https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/68890>.
89. obstetricia gy. fisiopatologia de la anemia durante el embarazo. scielo peru. 2019.
90. ARMIÑANA SL. politicas alimentarias y nutricionales; 2020.
91. ROCHA DEL. CONSUMO DE MICRONUTRIENTES Y PREVENCIÓN DE ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑO lima; 2018.
92. INEI. desnutricion cronica lima; 2020.
93. INEI. infecciones respiratorias y diarreas. 2018.
94. INEI. INEI. 2018.
95. nicef U. La buena nutrición es vital para el crecimiento y el desarrollo de los niños. Para cada infancia. 2023;; p. 3.
96. Unicef. La buena nutrición es vital para el crecimiento y el desarrollo de los niños. Para cada infancia. 2023;; p. 3.
97. zavaleta N. Anemia infanti. Centro Nacional de Alimentación y Nutrición, Instituto Nacional de Salud. Lima, Perú. 2021;; p. 4.
98. report Gn. EL INFORME DE LA NUTRICIÓN. Reino Unido.
99. Reyes Mayaute ER. Prevalencia de anemia en el anciano hospitalizado en el Hospital Central de la fuerza aérea en los servicios de medicina y Geriátría. Lima.
- 10 Colombiana A. revista de nutricion clinica y metabolismo. Nutricion Clinica y 0. metabolismo. 2022;; p. 10.
- 10 Zavaleta N. Efecto de la anemia en el desarrollo infantil: consecuencias a largo 1. plazo. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica. 2019.
- 10 minsa. minsa. niños seran tamizados cada 6 meses para descarte de anemia. 112. julio 2018: p. 4.

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN	METODOLOGIA
<p>Problema General: ¿Cuál es la relación entre la anemia nutricional y el requerimiento de micronutrientes en menores de 24 meses del puesto de salud la Joya de Puerto Maldonado 2022?</p> <p>Problemas Específicos: P.E1 ¿Cómo influye los beneficios en la anemia</p>	<p>Objetivo General: O.G Establecer la relación entre la anemia nutricional y el requerimiento de micronutrientes en menores de 24 meses de edad, del puesto de salud La Joya de Puerto Maldonado, 2022.</p> <p>Objetivos Específicos: O. E1 Determinar la relación de los beneficios de los micronutrientes y la anemia</p>	<p>HG: Existe relación entre anemia nutricional y el requerimiento de micronutrientes en menores de 24 meses de edad, del puesto de salud La Joya de Puerto Maldonado, 2022.</p> <p>H0: No existe relación entre anemia nutricional y el requerimiento de micronutrientes menores de 24 meses de edad, del puesto de salud La Joya de Puerto Maldonado, 2022.</p> <p>H1 Existe una relación entre los beneficios de micronutrientes y la</p>	<p>Variable X: Anemia nutricional.</p> <p>D1 Programas del control de anemia D2 Estilos de vida D3 Nutrición</p> <p>Variable Y: Requerimiento de micronutrientes.</p> <p>D1 Beneficios. D2 Administración.</p>	<p>TIPO: Básico</p> <p>NIVEL: Descriptivo – Correlacional</p> <p>ENFOQUE: Cuantitativo</p> <p>DISEÑO: No experimental de corte transversal</p>	<p>POBLACIÓN Madres de 56 niños</p> <p>TÉCNICA: Encuesta</p> <p>INSTRUMENTO:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario

<p>nutricional en menores de 24 meses del puesto de salud la Joya Puerto Maldonado 2022?</p> <p>P.E2 ¿Cómo influye la administración en la anemia nutricional en menores de 24 meses del puesto de salud la joya Puerto Maldonado 2022?</p> <p>P.E3 ¿Cómo influye las medidas de higiene en la anemia nutricional en menores 24 meses del</p>	<p>nutricional en niños menores de 24 meses de edad, del puesto de Salud la Joya de Puerto Maldonado 2022.</p> <p>O. E2 Determinar la relación que existe entre la administración de los micronutrientes y la anemia nutricional en menores de 24 meses de edad del puesto de salud la Joya Puerto Maldonado 2022.</p> <p>O. E3 Determinar la relación que existe entre las medidas de higiene y la</p>	<p>anemia nutricional en menores de 24 meses de edad, del puesto de salud La Joya de Puerto Maldonado, 2022.</p> <p>H0 No Existe una relación entre los beneficios de micronutrientes y la anemia nutricional en menores de 24 meses de edad, del puesto de salud La Joya de Puerto Maldonado, 2022.</p> <p>H2 Existe una relación entre la administración de micronutrientes y la anemia nutricional en menores de 24 meses de edad, del puesto de salud de La Joya de Puerto Maldonado, 2022.</p> <p>H0 No Existe una relación entre la administración de micronutrientes y la anemia nutricional en menores de 24 meses de edad, del puesto de salud de La Joya de Puerto Maldonado, 2022.</p>	<p>D3 Medidas de higiene.</p>		
---	---	--	--------------------------------------	--	--

<p>¿Puesto de Salud la Joya de Puerto Maldonado 2022?</p>	<p>anemia nutricional en menores de 24 meses del puesto de salud la Joya de Puerto Maldonado 2022.</p>	<p>H3 Existe una relación entre las medidas de higiene y la anemia nutricional en menores de 24 meses de edad del puesto de salud de La Joya de PuertoMaldonado, 2022.</p> <p>H0 No Existe una relación entre las medidas de higiene y la anemia nutricional en menores de 24 meses de edad del puesto de salud de La Joya de PuertoMaldonado, 2022.</p>			
---	--	--	--	--	--

Anexo 02: Operacionalización de las variables

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADORES	ESCALAS
ANEMIA NUTRICIONAL	Según (Alvarado, 2020) “La anemia es un trastorno en el cual el número de eritrocitos es insuficiente para satisfacer las necesidades del organismo viéndose afectada la capacidad de transporte de oxígeno en la sangre”.	Dosaje de Hemoglobina. - Es la medición de la concentración de hemoglobina o hematocrito que se realiza para detectar la Anemia, hacer el Monitoreo de los casos y determinar su Recuperación. (8)	D1. Programas del control de anemia.	<ul style="list-style-type: none"> • Lactancia Materna. • Servicios básicos. • Alimentación. • Cuna más. Meta 4. 	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre <input type="checkbox"/> A veces. • Nunca.
			D2. Estilos de vida	<ul style="list-style-type: none"> • Hábitos de alimentación. • Comportamientos. • Dosaje de hemoglobina. 	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre <input type="checkbox"/> A veces. • Nunca.
			D3. Nutrición	<ul style="list-style-type: none"> • Consumo de vitaminas y proteínas. • Consumo de frutas y vegetales. • Consumo de cereales. • Consumo de carnes, viseras y pescados. • Suplementación. 	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre <input type="checkbox"/> A veces. • Nunca.

REQUERIMIENTO DE MICRONUTRIENTES	<p>indica que: “los micronutrientes son vitaminas y minerales Hierro, zinc, vitamina A, vitamina C y ácido fólico, que sirven para prevenir la anemia por deficiencia de hierro en los niños y niñas”</p> <p>El (79) señala que, son elementos en estado granulado blanco y que cada uno es una capsula que contiene micronutrientes recubiertos por una capa protectora. (10)</p>	<p>La relación intrínseca que tiene el hambre y la salud, por lo general, viene asociada a factores condicionantes, ejercidos tanto por acciones gubernamentales de salud pública, de la comunidad para el desarrollo colectivo, de las familias que participan en el cuidado de sus condiciones de vida. Es- tas labores pueden generar salud o enfermedades. (2)</p>	D1. Beneficios	<ul style="list-style-type: none"> • Óptimo crecimiento y desarrollo. • Prevención y defensa de enfermedades. • Desarrollo cognitivo en el niño. 	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre <input type="checkbox"/> A veces. • Nunca.
			D2. Administración	<ul style="list-style-type: none"> • N° Sobres. • Consistencia • Elaboración. • Almacenamiento y conservación. 	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre <input type="checkbox"/> A veces. • Nunca.
			D3. Medidas de Higiene	<ul style="list-style-type: none"> • Lavado de manos. • Manipulación de los alimentos. • Limpieza de los utensilios de cocina. • Limpieza en el hogar 	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre <input type="checkbox"/> A veces. • Nunca.

Anexo 03: Cuestionario

De antemano me siento muy agradecida por brindarme su tiempo para contestar esta encuesta, tenga en cuenta que todos los datos recopilados son Reservados y se mantendrán en el anonimato también debo de comunicarle que los usare únicamente para fines de estudio

Gracias.

N°	REQUERIMIENTOS DE MICRONUTRIENTES	Siempre	A veces	Nunca
Beneficios				
1	¿Cree usted que los micronutrientes son beneficiosos en el desarrollo y crecimiento su hijo?			
2	¿Considera Usted que es suficiente la lactancia materna solo en los 6 primeros meses para un correcto desarrollo de su niño?			
3	¿Sabe usted que los micronutrientes protegen y previenen enfermedades infecciosas que se presentan en su hijo?			
4	¿Cree usted que los micronutrientes son importantes para evitar ciertas enfermedades?			
5	¿Sabe usted como se preparan los micronutrientes o con que alimentos se pueden combinar?			
Administración				
6	¿Sabe usted en que cantidad de alimentos es aconsejable administrar los micronutrientes para alimentar a su niño?			
7	¿Tiene conocimiento usted cual es la temperatura adecuada de los alimentos para poder administrar los micronutrientes?			
8	¿Usted cree que es necesario complementar la alimentación de su niño con micronutrientes para evitar ciertas enfermedades?			

9	¿Cuántas veces al día le da usted los alimentos con micronutrientes a su hijo?			
10	¿Acude usted al puesto de salud con normalidad para recoger los micronutrientes y ser orientada por un profesional de salud para hacer uso de los micronutrientes?			
11	¿Sabe usted la manera correcta de almacenar los micronutrientes para que no sufran ninguna variación o cambien su efectividad?			
Medidas de higiene				
12	¿Se lava las manos adecuadamente antes y después de la preparación de los alimentos de su niño?			
13	¿Usted lava los comestibles antes de la preparación de los alimentos los cuales mezclara con los micronutrientes?			
14	¿Toma en cuenta usted medidas de higiene antes y después del contacto con los micronutrientes u otro alimento que coma su hijo?			
15	¿Usted aseaa a su hijo antes de darle los alimentos suplementados?			
16	¿Usted limpia y organiza adecuadamente su hogar para el bienestar de su hijo y familia?			
17	¿Usted se preocupa que su casa siempre se mantenga ventilada y en constante higiene para evitar enfermedades?			
ANEMIA NUTRICIONAL				
Políticas alimentarias				
18	¿Cree usted que el gobierno ayuda a la comunidad a tomar medidas de prevención para evitar la anemia infantil?			
19	¿Conoce usted programas de alimentación impartida por el gobierno que ayuden en la disminución de la anemia infantil en nuestra población Madrediosense?			
Estilos de vida				
20	¿Le comunicaron a usted o ya tenía conocimiento que en su centro de salud en el servicio de crecimiento y desarrollo le			

	entregarían los micronutrientes para su hijo de manera gratuita?			
21	¿Tiene usted el conocimiento que la leche materna es esencial para el desarrollo de su niño?			
22	¿Sabe usted que la leche materna es irremplazable y no se puede administrar ningún otro alimento solo si fuera necesario ?			
23	¿Cree usted que su familia tiene que ser parte de la higiene de su hogar?			
24	¿Sabe usted qué tipo de alimentos son ricos en hierro y pueden usarse para la alimentación de su niño y familia?			
25	¿Considera usted que su familia debe de involucrarse y tener conocimiento de una alimentación saludable en su hogar que sea rica en hierro y otros suplementos?			
26	¿Sabe usted qué importancia tiene el dosaje de hemoglobina para saber cómo se encuentra la salud de su hijo?			
27	¿Considera usted que el dosaje de hemoglobina podría ayudar a recuperar la salud de su niño?			
Nutrición				
28	¿Sabe usted que cantidades de suplemento se le da a su niño para su recuperación?			
29	¿Sabe usted si las frutas verduras y cereales son importantes para una alimentación balanceada para su niño?			
30	¿Considera usted que la explicación que le da el profesional de salud es clara y concisa para que usted manipule de una manera correcta los micronutrientes?			

Anexo 04: constancia de grados y títulos

	PERÚ	Ministerio de Educación	Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria	Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos
---	-------------	-------------------------	---	---

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través del Ejecutivo de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

INFORMACIÓN DEL CIUDADANO	
Apellidos	LANDA CASAS
Nombres	CARMEN JESSICA
Tipo de Documento de Identidad	DNI
Numero de Documento de Identidad	09548284
INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN	
Nombre	UNIVERSIDAD NACIONAL AMAZÓNICA DE MADRE DE DIOS
Rector	DR. HERNANDO HUGO DUEÑAS LINARES
Secretario General	LIC. RICARDO YURI HERMOZA PÉREZ
Decano	DR. FREDY ROLANDO DUEÑAS LINARES
INFORMACIÓN DEL DIPLOMA	
Grado Académico	BACHILLER
Denominación	BACHILLER EN ENFERMERÍA
Fecha de Expedición	16/11/22
Resolución/Acta	652-2022-UNAMAD-CU
Diploma	UNAMAD 00002323
Fecha Matrícula	21/08/2015
Fecha Egreso	10/06/2022

Fecha de emisión de la constancia:
10 de Julio de 2023



CÓDIGO VIRTUAL 0001561443



ROLANDO RUIZ LLATANCE
EJECUTIVO
Unidad de Registro de Grados y Títulos
Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu



Firmado digitalmente por:
Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria
Motivo: Servidor de Agente automatizado.
Fecha: 10/07/2023 10:53:30 -0500

Anexo 05: Autorización

Puerto Maldonado, 11 de julio del 2023.

CARTA N° 001-2023/SMAM/MHL

SEÑOR

Mgt. Patricia Liliana Ríos De la Roca.

Presente. -

ASUNTO : SOLICITO OPINIÓN PARA VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN.

Mediante la presente me dirijo a Ud., para saludarle cordialmente y a la vez manifestarle que, en condición de Egresado de la Carrera profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios, venimos realizando la tesis, cuyo título es:

“ANEMIA NUTRICIONAL Y REQUERIMIENTOS DE MICRONUTRIENTES EN MENORES DE 24 MESES DE EDAD DEL PUESTO DE SALUD LA JOYA PUERTO MALDONADO-2022”

Por tal razón, requiero de sus conocimientos y experiencia en el campo de la investigación de mi tesis para solicitarle su opinión profesional respecto a la estructura y validez de los instrumentos que adjunto al presente:

- ❖ Validación de instrumentos de investigación
- ❖ Matriz de consistencia de la investigación
- ❖ Instrumentos

Agradecimiento anticipado por su aceptación a la presente, quedando de Ud. Muy reconocida.

Atentamente,


Carmen Jessica Landa Casas
DNI: 09548284

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION

I. DATOS GENERALES

Título del trabajo de la investigación:

“ANEMIA NUTRICIONAL Y REQUERIMIENTOS DE MICRONUTRIENTES EN MENORES DE 24 MESES DE EDAD DEL PUESTO DE SALUD LA JOYA PUERTO MALDONADO -2022

Nombre del instrumento: Cuestionario sobre el “anemia nutricional y requerimiento de micronutrientes en menores de 24 meses de edad del puesto de Salud la Joya Puerto Maldonado 2022”.

Investigador(as): Br.Carmen Jessica Landa Casas.

II. DATOS DEL EXPERTO

Nombres y Apellidos: Patricia Liliana Ríos De la Roca

Grado académico : Medico Cirujano _ Especialista
en Medicina Legal

Universidad : Universidad San Luis

Gonzaga de Ica

Lugar y fecha : 30 de mayo de 2023

iii. OBSERVACIONES EN CUANTO A:

1. FORMA (Ortografía, coherencia, lingüística, redacción)

Procede.....

2. CONTENIDO (Coherencia en torno al instrumento. Si el indicador corresponde a los ítems y dimensiones)

Aplicable.....

3. ESTRUCTURA (Profundidad de los ítems)

Aplicable.....

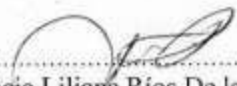
IV. APORTE Y/O SUGERENCIAS

Aplicable.....

V. OPINIÓN DE LA APLICABILIDAD:

Procede su aplicación

Debe corregir



 Patricia Liliana Ríos De la Roca

Matriz de validación

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del informante : Mgt. Patricia Liliana Ríos De la Roca.
- 1.2 Cargo e institución donde labora : Médico en la Unidad Médico Legal II Madre de Dios
- 1.3 Nombre del instrumento sujeto a validación : Cuestionario de la anemia nutricional y requerimientos de micronutrientes en menores de 24 meses de edad del puesto de salud la joya-puerto Maldonado, 2022
- 1.4 Autor del instrumento : Br. Carmen Jessica Landa Casas.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE					REGULAR					BUENA					MUY BUENA					EXCELENTE				
		0 - 20					21 - 40					41 - 60					61 - 80					81 - 100				
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96					
1. CLARIDAD	Está redactado con lenguaje apropiado																									
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en capacidades observables																									
3. ACTUALIDAD	Establece contenidos pertinentes respecto de la variable.																									
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica en la presentación de ítems																									
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad																									
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar las estrategias																									
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos y científicos																									
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y dimensiones																									
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de investigación																									
10. PERTINENCIA	El instrumento es funcional para el propósito de la investigación																									

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: El instrumento es válido y puede ser aplicado a la muestra de investigación

Puerto Maldonado, 11 de JULIO del 2023

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

Dr. Mgt. Patricia Liliana Ríos De la Roca
Médico OPACIANO - FOMECORSA
C.I. 98.321.338-615.33150

Sello/firma
Dr. Mgt. T. M. Ríos De la Roca
DNI: 21553762
Nº CELULAR: 9760038709

Puerto Maldonado, 11 de julio del 2023.

CARTA N° 001-2023/SMAM/MHL

SEÑOR
Mgt. Silvia Maria Revilla Mendoza

Presente. -

ASUNTO : SOLICITO OPINIÓN PARA VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN.

Mediante la presente me dirijo a Ud., para saludarle cordialmente y a la vez manifestarle que, en condición de Egresado de la Carrera profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios, venimos realizando la tesis, cuyo título es:

“ANEMIA NUTRICIONAL Y REQUERIMIENTOS DE MICRONUTRIENTES EN MENORES DE 24 MESES DE EDAD DEL PUESTO DE SALUD LA JOYA PUERTO MALDONADO-2022”

Por tal razón, requiero de sus conocimientos y experiencia en el campo de la investigación de mi tesis para solicitarle su opinión profesional respecto a la estructura y validez de los instrumentos que adjunto al presente:

- ❖ Validación de instrumentos de investigación
- ❖ Matriz de consistencia de la investigación
- ❖ Instrumentos

Agradecimiento anticipado por su aceptación a la presente, quedando de Ud. Muy reconocida.

Atentamente,


Carmen Jessica Landa Casas
DNI: 09548284

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION

I. DATOS GENERALES

Título del trabajo de la investigación:

"ANEMIA NUTRICIONAL Y REQUERIMIENTOS DE MICRONUTRIENTES EN MENORES DE 24 MESES DE EDAD DEL PUESTO DE SALUD LA JOYA PUERTO MALDONADO -2022

Nombre del instrumento: Cuestionario sobre el "anemia nutricional y requerimiento de micronutrientes en menores de 24 meses de edad del puesto de Salud la Joya Puerto Maldonado 2022".

Investigador(as): Br.Carmen Jessica Landa Casas.

II. DATOS DEL EXPERTO

Nombres y Apellidos: Silvia María Revilla Mendoza

Grado académico : Magístar

Universidad : Universidad Privada Cesar Vallejo

Lugar y fecha : 30 de mayo de 2023

III. OBSERVACIONES EN CUANTO A:

1. FORMA (Ortografía, coherencia, lingüística, redacción)

Procede.....

2. CONTENIDO (Coherencia en torno al instrumento. Si el indicador corresponde a los ítems y dimensiones)

Aplicable.....

3. ESTRUCTURA (Profundidad de los ítems)

Aplicable.....

IV. APORTE Y/O SUGERENCIAS

Aplicable.....

V. OPINIÓN DE LA APLICABILIDAD:

Procede su aplicación

Debe corregir

Silvia María Revilla Mendoza

Matriz de validación

- I. DATOS GENERALES**
- 1.1 Apellidos y nombres del informante : Mgt. Silvia Maria Revilla Mendoza .
- 1.2 Cargo e institución donde labora : Docente en el instituto Jorge Basadre grohmann
- 1.3 Nombre del instrumento sujeto a validación : Cuestionario de la anemia nutricional y requerimientos de micronutrientes en menores de 24 meses de edad del puesto de salud la joya-puerto Maldonado,2022
- 1.4 Autor del instrumento : Br. Carmen Jessica Landa Casas.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE										BUENA			MUY BUENA			EXCELENTE																
		0 - 20					21 - 40					41 - 60					61 - 80			81 - 100														
1. CLARIDAD	Está redactado con lenguaje apropiado	0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96													
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en capacidades observables.	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100				X									
3. ACTUALIDAD	Establece contenidos pertinentes respecto de la variable.																																	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica en la presentación de ítems																								X									
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad																								X									
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar las estrategias																								X									
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos y científicos																																	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y dimensiones																																	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de investigación																																	
10. PERTINENCIA	El instrumento es funcional para el propósito de la investigación																																	

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: El instrumento es válido y puede ser aplicado a la muestra de investigación

Puerto Maldonado, 11 de JULIO del 2023

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

Silvia M. Revilla Meydaza
 Lic. en Enfermería
 S. O. N. 112463
 Dr. Mgt. (7.05.1.9)
 DNI: 4.303.1812
 N° CELULAR: 966 581371

Puerto Maldonado, 12 de julio del 2023.

CARTA N° 001-2023/SMAM/MHL

SEÑOR

Mgt. Reyna Gutierrez Hualpa.

Presente. -

ASUNTO : SOLICITO OPINIÓN PARA VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN.

Mediante la presente me dirijo a Ud., para saludarle cordialmente y a la vez manifestarle que, en condición de Egresado de la Carrera profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios, venimos realizando la tesis, cuyo título es:

“ANEMIA NUTRICIONAL Y REQUERIMIENTOS DE MICRONUTRIENTES EN MENORES DE 24 MESES DE EDAD DEL PUESTO DE SALUD LA JOYA PUERTO MALDONADO-2022”

Por tal razón, requiero de sus conocimientos y experiencia en el campo de la investigación de mi tesis para solicitarle su opinión profesional respecto a la estructura y validez de los instrumentos que adjunto al presente:

- ❖ Validación de instrumentos de investigación
- ❖ Matriz de consistencia de la investigación
- ❖ Instrumentos

Agradecimiento anticipado por su aceptación a la presente, quedando de Ud. Muy reconocida.

Atentamente,


Carmen Jessica Linda Casas
DNI: 09548284

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION

I. DATOS GENERALES

Título del trabajo de la investigación:

"ANEMIA NUTRICIONAL Y REQUERIMIENTOS DE MICRONUTRIENTES EN MENORES DE 24 MESES DE EDAD DEL PUESTO DE SALUD LA JOYA PUERTO MALDONADO -2022

Nombre del instrumento: Cuestionario sobre el "anemia nutricional y requerimiento de micronutrientes en menores de 24 meses de edad del puesto de Salud la Joya Puerto Maldonado 2022".

Investigador(as): Br.Carmen Jessica Landa Casas.

II. DATOS DEL EXPERTO

Nombres y Apellidos: Reyna Gutierrez Hualpa

Grado académico : Magister

Universidad : Universidad Andina del Cusco

Lugar y fecha : 12 de Julio de 2023

III. OBSERVACIONES EN CUANTO A:

1. FORMA (Ortografía, coherencia, lingüística, redacción)

Procede

Investigación repetida

2. CONTENIDO (Coherencia en torno al instrumento. Si el indicador corresponde a los ítems y dimensiones)

Aplicable

NO relevante

3. ESTRUCTURA (Profundidad de los ítems)

Aplicable

No relevante

IV. APORTE Y/O SUGERENCIAS

Aplicable

Buscar otros temas de investigación

V. OPINIÓN DE LA APLICABILIDAD:

Procede su aplicación

Debe corregir


 Reyna Gutierrez Hualpa
 Magister en Nutrición
 Universidad Andina del Cusco
 Reyna Gutierrez Hualpa

Matriz de validación

- I. DATOS GENERALES**
- 1.1 Apellidos y nombres del informante : Mgt. Reyna Gutierrez Hualpa
 - 1.2 Cargo e institución donde labora : Asistencial del Centro nde salud Jorge Chavez
 - 1.3 Nombre del instrumento sujeto a validación : Cuestionario de la anemia nutricional y requerimientos de micronutrientes en menores de 24 meses de edad del puesto de salud la joya-puerto Maldonado,2022
 - 1.4 Autor del instrumento : Br. Carmen Jessica Landia Casas.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	PUNTAJE																				
		DEFICIENTE 0 - 20		REGULAR 21 - 40		BUENA 41 - 60		MUY BUENA 61 - 80		EXCELENTE 81 - 100												
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	100
1. CLARIDAD	Está redactado con lenguaje apropiado									✓												
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en capacidades observables								✓													
3. ACTUALIDAD	Establece contenidos pertinentes respecto de la variable.																					
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica en la presentación de ítems																					
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad																					
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar las estrategias																					
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos y científicos																					
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y dimensiones																					
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de investigación																					
10. PERTINENCIA	El instrumento es funcional para el propósito de la investigación																					

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: El instrumento es válido y puede ser aplicado a la muestra de investigación

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

Puerto Maldonado, 11 de JULIO del 2023


 Sello/firma
 Dr./Mgt. Desidera
 DNI: 40900876
 N° CELULAR: 992138878

Anexo 06: Solicitud de aplicación de instrumentos

ANEXO 05: solicitud de aplicación de instrumento

Doctora CORIAN ORE HURTADO
DIRECTORA DEL CENTRO DE SALUD LA JOYA DE MADRE DE DIOS

ASUNTO: solicito autorización para aplicar instrumento de recolectar datos en trabajo de investigación .

De mi mayor consideración .


La que suscribe bachiller de la carrera profesional de enfermería de la universidad amazónica de madre de Dios ,Carmen Jessica landa casas identificada con DNI 09548284. Con todo respeto ante usted me presento y expongo que con el deseo de efectuar mi trabajo de investigación intitulado **ANEMIA NUTRICIONAL Y REQUERIMIENTO DE MICRONUTRIENTES EN MENORES DE 24 MESES DEL PUESTO DE SALUD LA JOYA ENTRE 2022 A 2023**

Por tal motivo le pido a usted me de permiso para poder aplicar mi trabajo a las madres de los menores antes mencionados.

Por lo mismo presento ante usted la copia del proyecto de investigación agradeciendo de ante mano la posibilidad de efectuar el estudio en la institución que usted dirige .

Atentamente Carmen Jessica landa casas.

Jessica Landa C
09548284


25-08-23
9.45.00

Anexo 07: Base de datos

N°	Variable REQUERIMIENTO DE MICRONUTRIENTES																	ANEMIA NUTRICIONAL													
	BENEFICIOS					ADMINISTRACION					MEDIDAS DE HIGIENE							POLITICAS ALIMENTARIAS		ESTILOS DE VIDA							NUTRICION				
	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	P1	P2	p0	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p0	
1	1	2	1	2	3	3	3	1	3	2	3	3	3	2	1	3	3	1	1	2	1	2	3	3	2	1	2	2	1	2	
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	1	2	3	
3	3	1	3	1	3	2	3	2	3	2	2	1	3	1	3	3	3	1	3	3	3	3	2	2	1	2	3	3	2	1	
4	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	1	3	3	3	1	1	1	1	2	2	1	3	1	2	1	1		
5	2	2	1	2	1	2	3	1	3	3	1	1	3	1	1	2	2	1	1	2	2	3	2	3	2	3	3	3	3	1	
6	3	2	1	1	3	2	1	1	2	1	2	1	3	1	3	3	1	1	1	2	1	2	2	3	1	1	1	1	1	3	
7	1	2	1	1	3	3	2	2	2	3	1	2	3	2	3	3	3	1	1	2	1	2	2	2	1	3	3	1	3	2	
8	1	2	1	2	3	3	3	2	2	3	2	2	3	2	1	3	3	2	2	2	2	3	3	3	1	1	2	2	1	2	
9	2	1	1	1	1	2	2	1	1	3	3	1	3	1	3	2	3	2	2	2	1	3	3	3	3	1	3	2	2	1	
10	3	3	3	3	3	1	1	3	1	2	3	1	2	1	1	3	3	1	1	1	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	
11	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	2	1	1	1	2	2	2	3	2	1	2	2	3	2	
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	3	2	1	1	1	1	1	1	
13	2	2	1	1	2	3	2	1	1	1	2	1	3	1	3	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	3	3	2	2	
14	2	1	1	1	2	3	1	1	1	3	1	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	2	1	2	3	3	2
15	2	2	3	2	3	1	1	3	2	1	3	1	2	1	1	1	2	3	3	3	1	1	1	3	3	3	1	3	2	3	
16	1	3	1	1	3	1	1	1	3	3	3	1	1	1	3	1	1	2	3	2	2	1	3	2	1	3	2	3	2	1	
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	2	2	3	3	3	2	3	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	3	1	1	1	1	
19	3	2	2	2	3	3	3	2	3	2	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	3	1	2	1	1	
21	2	2	1	2	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1
22	1	1	1	1	2	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	1	1	1	1	3	1
23	3	2	2	1	3	3	2	1	2	2	1	1	3	1	3	3	3	3	3	2	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3
24	2	3	2	1	3	1	1	1	2	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	1	2	3	3	1	2	2	3	2	3	
25	3	2	1	1	3	2	3	1	2	2	2	1	2	1	1	3	2	3	3	3	1	2	3	3	2	3	1	2	3	2	
26	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	
27	1	2	1	1	3	1	1	1	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	3	3	1	3	1	1	1	3	
28	1	2	1	1	2	3	3	1	1	3	2	1	2	2	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	1	2	3	3	3	3	

29	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	1	3	2	3	1	3
30	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
31	1	2	1	1	2	2	2	1	2	3	3	1	1	1	2	3	3	3	1	3	1	3	3	3	1	3	3	2	1	
32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	3	1	1	3	1
33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	2	1	1	2	1	2
34	1	1	1	1	2	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	3	1	1	3
35	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	2	3	3	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2
36	2	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	2	1	1	1	1	3	1	1	3	2	3	3	1	3	1	1	1	3	1
37	1	2	1	2	2	1	1	2	2	3	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	2	3	3	3	2	2	2	2	1	2
38	3	1	2	2	3	3	3	3	2	3	1	2	3	1	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3
39	2	1	1	2	2	2	2	2	1	3	3	1	3	1	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2
40	3	3	2	2	2	2	3	2	1	2	3	1	3	1	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	
41	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3	3	1	2	2	2	1
42	2	1	1	1	1	2	2	1	1	3	2	2	3	1	1	3	3	1	1	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	3
43	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	1	3	3	1	3	3	3	1	3
44	2	3	2	3	3	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	3	1	2	2	1	2	3	3	3	3	3	3	3	2	1
45	2	1	2	3	3	1	2	3	1	1	2	1	2	1	1	3	1	2	2	1	1	2	3	3	3	3	3	2	3	1
46	1	1	1	1	1	1	3	1	2	2	1	1	3	1	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	1	3	2	1
47	3	2	1	3	2	2	2	1	2	2	3	1	2	1	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3
48	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	2	2	1	2	2	1	1	1	1
49	2	3	1	2	2	2	3	2	1	3	1	1	3	1	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	2	1	1	3	3
50	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	2	2	3	1	1
51	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	2	2	3	2	1
52	1	1	1	1	2	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	3	2	1	1	2	3	1
53	1	2	3	1	3	3	3	1	2	3	2	1	3	1	3	3	2	3	3	2	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3
54	1	2	1	3	1	2	1	2	3	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	3	3	1	3	1	1	3
55	1	1	1	1	3	1	1	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	2	1	1	3	2
56	2	2	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	2	1	3	3	2	2	2	3	1	2	3	3	1	3	2	2	1	2
57	2	1	2	2	3	2	2	2	2	3	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	1
58	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	1	3	1	2	1	1	1	1	2	3	3	1	2	2	1	3	3
59	2	1	1	2	3	2	3	2	1	2	1	1	3	1	3	3	2	3	3	3	1	1	3	3	3	1	3	3	2	3
60	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	2	1	3	2	1
61	3	2	1	2	3	2	2	3	2	3	3	2	1	1	1	1	3	3	3	2	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3
62	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	3	1	3	3	3	1	1	2	2	2	3	3	1	1	2	3	2	3
63	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	3	1	3	1	3	2	2	3	3	3	1	1	3	1	3	3	1	1	1	1
64	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3
65	3	2	3	2	3	1	2	1	2	3	1	1	1	1	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	1	2	2

8%

INDICE DE SIMILITUD

7%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

3%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

www.gob.pe

Fuente de Internet

2%

2

repositorio.unamad.edu.pe

Fuente de Internet

2%

3

repositorio.uigv.edu.pe

Fuente de Internet

1%

4

Submitted to Universidad Cesar Vallejo

Trabajo del estudiante

1%

5

repositorio.unc.edu.pe

Fuente de Internet

1%

6

sisbib.unmsm.edu.pe

Fuente de Internet

1%

7

repositorio.ucv.edu.pe

Fuente de Internet

1%



UNIVERSIDAD NACIONAL AMAZÓNICA DE MADRE DE DIOS
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
REPOSITORIO INSTITUCIONAL UNAMAD
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"
"Madre de Dios Capital de la Biodiversidad del Perú"




CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Coordinador del Repositorio Institucional de la UNAMAD (RI-UNAMAD) integrado al Repositorio Institucional al Repositorio Nacional Digital ALICIA de CONCYTEC, otorga la presente **Constancia de Originalidad**, según los resultados del análisis de originalidad al que fue sometido el documento remitido con las siguientes especificaciones:

Información de análisis del documento

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN	"ANEMIA NUTRICIONAL Y REQUERIMIENTO DE MICRONUTRIENTES EN MENORES DE 24 MESES DEL PUESTO DE SALUD LAJOYA PUERTO MALDONADO, 2022"		
TIPO DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> Tesis	<input type="checkbox"/> Informe de investigación	<input type="checkbox"/> Otro
NOMBRE DEL ARCHIVO	LANDA CARMEN TESIS (final).docx		
NÚMERO DE PÁGINAS	107	TAMAÑO DEL ARCHIVO (MB/KB)	1.39 MB
PORCENTAJE DE SIMILITUD	14%	RESULTADO	APROBADO ¹
SOFTWARE DE ANÁLISIS	TURNITIN	FECHA DE ANÁLISIS	28/12/2023

Información del(os) solicitante(s)

Nombres y apellidos del(os) solicitante(s)	LANDA CASAS, Carmen Jessica	Verifique su autenticidad en: 
Correo electrónico de remisión	mesadepartes.vri@unamad.edu.pe (28/12/2023)	
Documento de referencia y fecha de remisión	--	

Constancia que se expide a petición del(los) interesado(s) en la ciudad de Puerto Maldonado, a los veintiocho (28) días del mes de diciembre del 2023.

Atentamente.

Bach. David R. Falcón Aguilar
Repositorio Institucional - UNAMAD

RI-UNAMAD
C.C.
Archivo

¹ Porcentaje de similitud máximo aceptable (19% para el caso de TURNITIN, 5% para el caso de URKUND) establecido en REGLAMENTO DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD EN TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL AMAZÓNICA DE MADRE DE DIOS-REOTI, aprobado con Resolución 497-2019-UNAMAD-CU