



UNIVERSIDAD INTERAMERICANA

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Anemia infantil y su relación con el desarrollo psicomotor en niños de 6 a 24 meses
del Centro de salud Independencia, Pisco 2022

Tesis para optar el título en Licenciada en Enfermería

AUTORA: Bachiller: Quispe Acuache, Martha Amparo

ASESORA: Dra. Padilla Montes, Felicita Martha

LIMA – PERÚ

2022

Dedicatoria

A Dios por acompañarme y permitirme finalizar mi carrera profesional, a mi madre que desde el cielo me sigue guiando y a mi padre y mis hijos por su apoyo incondicional, y permanente durante los años de formación educativa.

Agradecimiento

Agradezco a Dios , a mi madre que en paz descanse, a mi hijo ,mi sobrina y mis compañeras de trabajo del Centro de salud Independencia - Pisco por su apoyo, al Dr. Jose Franco Porras y a la Dra. Martha Padilla Montes por haberme brindado asesoramiento y apoyo en el desarrollo de mi Tesis.

Índice General

Portada	ii
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice General	iv
Índice de Tablas	Error! Bookmark not defined.
Índice de Figuras	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
Introducción	vi
CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	Error! Bookmark not defined.
1.1. Descripción de la realidad problemática	3
1.2. Formulación del Problema	5
1.2.1. Problema General	5
1.2.2. Problemas específicos	5
1.3. Objetivos de la Investigación	6
1.3.1. Objetivo general	6
1.3.2. Objetivos específicos	6
1.4. Justificación de la investigación	6
CAPITULO II: FUNDAMENTOS TEORICOS	8
2.1. Antecedentes de la investigación	8
2.1.1. Antecedentes Internacionales	8
2.1.2. Antecedentes Nacionales	Error! Bookmark not defined.
2.2. Bases Teóricas	14
2.3. Marco conceptual	21

2.4 Teorista relacionada a la Investigación.....	22
2.5. Hipótesis.....	23
2.5.1. Hipótesis general.....	23
2.5.2. Hipótesis específicas.....	23
2.6 Operacionalizacion de Variables e indicadores	25
CAPITULO III: METODOLOGIA.....	Error! Bookmark not defined.
3.1. Tipo y Nivel de Investigación	Error! Bookmark not defined.
3.2. Descripción del Método y Diseño	27
3.3 Población,Muestra y Muestreo.....	28
3.4 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos	28
3.5. Técnicas de Procesamiento y Análisis de Datos	29
3.6. Aspectos Éticos	30
CAPITULO IV: PRESENTACION Y ANÁLISIS DE RESULTADOS..	Error! Bookmark not defined.
4.1 Presentación de resultados.....	Error! Bookmark not defined.
4.2 Prueba de hipótesis	40
4.3 Discusión de los resultados.....	42
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	45
5.1 Conclusiones.....	45
5.2 Recomendaciones	46
REFERENCIAS.....	47
ANEXOS.....	56
Anexo 1: Matriz de Consistencia	57
Anexo 2: Instrumento de Recolección de Datos	58
Anexo 3: Consentimiento Informado	62
Anexo 4: Cronograma de Actividades	63
Anexo 5: Base de Datos	64
Anexo 6: Testimonios fotográficos	67
Anexo 7: Juicio de Expertos	69

Índice de Tablas

Tabla1. Nivel de anemia en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022	28
Tabla 2. Distribución de la anemia infantil por grupos etarios en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022	29
Tabla 3. Distribucion por grupo etario y sexo de la poblacion de niños de 6 a 24 meses con anemia que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022.....	30
Tabla 4. Nivel de desarrollo psicomotor en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022.....	31
Tabla 5. Relacion entre anemia y el desarrollo psicomotriz de niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022.....	32
Tabla 6. Relacion entre anemia y el desarrollo psicomotriz en el área de Coordinación de niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022.....	33
Tabla 7. Relacion entre anemia y el desarrollo psicomotriz en el área Motriz de niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022.....	34
Tabla 8. Relacion entre anemia y el desarrollo psicomotriz en el área de Lenguaje de niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022.....	35
Tabla 9. Relacion entre anemia y el desarrollo psicomotriz en el área Social de niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022.....	36
Tabla 10. Coeficiente de correlación entre anemia infantil y desarrollo psicomotor en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de salud Independencia, Pisco - 2022.....	37
Tabla 11. Coeficiente de correlación entre anemia infantil y desarrollo psicomotor -Área de Coordinación	37
Tabla 12. Coeficiente de correlación entre anemia infantil y desarrollo psicomotor -Área Motriz-	38
Tabla 13. Coeficiente de correlación entre anemia infantil y desarrollo psicomotor -Área de Lenguaje-.....	38
Tabla 14. Coeficiente de correlación entre anemia infantil y desarrollo psicomotor -Área Social-	39

Índice de Figuras

Figura 1. Nivel de anemia en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022	Error! Bookmark not defined.
Figura 2. Distribución de la anemia infantil por grupos etarios en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022	Error! Bookmark not defined.
Figura 3. Distribucion por grupo etario y sexo de la poblacion de niños de 6 a 24 meses con anemia que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022.....	32
Figura 4. Nivel de desarrollo psicomotor en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022.....	31
Figura 5. Relacion entre anemia y el desarrollo psicomotriz de niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022.....	32
Figura 6. Relacion entre anemia y el desarrollo psicomotriz en el área de Coordinación de niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022.....	33
Figura 7. Relacion entre anemia y el desarrollo psicomotriz en el área Motriz de niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022.....	34
Figura 8. Relacion entre anemia y el desarrollo psicomotriz en el área de Lenguaje de niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022.....	35
Figura 9. Relacion entre anemia y el desarrollo psicomotriz en el área Social de niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022.....	36

RESUMEN

En el estudio realizado, la investigación lleva por título “Anemia infantil y su relación con el desarrollo psicomotor en niños de 6 a 24 meses del Centro de salud Independencia, Pisco 2022”, tuvo como objetivo determinar la relación entre la anemia Infantil y el desarrollo psicomotor en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco en el período de enero a marzo 2022. La metodología fue de enfoque cuantitativo, básico, nivel descriptivo correlacional, de diseño no experimental y corte transversal. La muestra fue de 65 niños con edades entre 6 a 24 meses. Los instrumentos empleados fueron la ficha de registro de datos y el cuestionario (Escala de evaluación del desarrollo EEDP) y la técnica de recolección de datos la observación y la encuesta. Los resultados del estudio muestran que los niños padecen de anemia leve en un (69.2%), anemia moderada (23,1%) y anemia severa en un (7,7%). En cuanto al desarrollo psicomotor el 63,70% presenta un perfil de desarrollo normal, el 29,63% un perfil de desarrollo en riesgos y el 6.67% un perfil de desarrollo con retraso.

En la hipótesis general se comprobó que existe relación significativa entre la anemia infantil y el desarrollo psicomotor en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco en el período de enero a marzo, 2022; ya que la Sig. fue de 0,008 que es menor del error permitido (< 0.05); asimismo, en la hipótesis específica 1 existe relación significativa entre la anemia infantil y el desarrollo psicomotor en el área de Coordinación por su p-valor de 0.007 que es menor del error permitido (< 0.05); en la hipótesis específica 2 existe relación significativa entre la anemia infantil y el desarrollo psicomotor en el área Motriz por su p-valor de 0.006 que es menor del error permitido (< 0.05); en la hipótesis específica 3 existe relación significativa entre la anemia infantil y el desarrollo psicomotor en el área de Lenguaje por su p-valor de 0.009 que es menor del error permitido (< 0.05); también, se comprobó que existe relación significativa entre la anemia infantil y el desarrollo psicomotor en el área Social por su p-valor de 0.006 que es (< 0.05); se concluye por consiguiente, que si existe relación significativa entre la anemia infantil y el desarrollo psicomotor en sus área coordinación, motriz, lenguaje y social en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco en el periodo febrero-marzo 2022.

Palabras clave: Anemia Infantil, Desarrollo psicomotriz, Coordinación motora, Madres.

ABSTRACT

In the study carried out, the research is entitled "Childhood anemia and its relationship with psychomotor development in children from 6 to 24 months of the Independencia Health Center, Pisco 2022", aimed to determine the relationship between Childhood anemia and psychomotor development in children from 6 to 24 months who attend the Independence Health Center – Pisco in the period from January to March 2022. The methodology was quantitative, basic, descriptive level correlational, non-experimental design and cross-sectional. The sample was 65 children aged between 6 and 24 months. The instruments used were the data record sheet and the questionnaire (EEDP Developmental Assessment Scale) and the observation and survey data collection technique. The results of the study show that children suffer from mild anemia in a (69.2%), moderate anemia (23.1%) and severe anemia in a (7.7%). Regarding psychomotor development, 63.70% have a normal development profile, 29.63% have a developmental profile at risk and 6.67% have a development profile with delay.

In the general hypothesis, it was found that there is a significant relationship between childhood anemia and psychomotor development in children from 6 to 24 months who attend the Independence Health Center – Pisco in the period from January to March, 2022; since the Sig. was 0.008 which is less than the allowed error (< 0.05); likewise, in specific hypothesis 1 there is a significant relationship between childhood anemia and psychomotor development in the coordination area due to its p-value of 0.007, which is less than the allowed error (< 0.05); specific hypothesis 2 there is a significant relationship between childhood anemia and psychomotor development in the motor area due to its p-value of 0.006, which is less than the allowed error (< 0.05); in specific hypothesis 3 there is a significant relationship between childhood anemia and psychomotor development in the area of Language due to its p-value of 0.009, which is less than the allowed error (< 0.05); Also, it was found that there is a significant relationship between childhood anemia and psychomotor development in the Social area due to its p-value of 0.006 which is (< 0.05); It is therefore concluded that there is a significant relationship between childhood anemia and psychomotor development in its coordination, motor, language and social areas in children aged 6 to 24 months who attend the Independence Health Center – Pisco in the period February-March 2022.

Keywords: Childhood Anemia, Psychomotor Development, Motor Coordination, Mothers.

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS), determina que en los primeros 6 meses de vida de los bebés es de gran importancia el consumo de leche materna, debido que esta contiene muchos nutrientes que favorecen el crecimiento y desarrollo del niño. Luego a partir de los 6 meses recibirá leche materna y alimentación complementaria, con el fin de contribuir al refuerzo de vitaminas, minerales y otros nutrientes, (Aparco, Bullón y Cusirramos, 2019).

Ortiz, et al, (2021), encontraron que, en los países subdesarrollados, predomina en gran medida la anemia, la cual genera consecuencias en la salud especialmente en los niños, embarazadas y adultos mayores, convirtiéndose en una amenaza para la población. La anemia es una enfermedad muy común, la cual se manifiesta aproximadamente en la tercera parte de la población a nivel mundial. Es importante considerar que, aproximadamente 1.620 millones de individuos la padecen, siendo una de las causas principales la falta de hierro en el organismo, produciendo la anemia ferropénica, la cual se relaciona a una alimentación carencial (Alanoca, et. al, 2021).

Las personas con bajos recursos no cuentan con la posibilidad de consumir los alimentos que son ricos en hierro, la pérdida de este micronutriente por la baja absorción produce la anemia. Los niños son los afectados padeciendo desnutrición crónica y anemia infantil, convirtiéndose en un problema grave de salud pública. Por lo que, las organizaciones de salud a nivel mundial y los ministerios de salud de los países en general buscan aplicar y cumplir con estrategias y medidas de acción para disminuir el índice de los mismos, garantizando así a los niños gozar con una buena salud, asimismo, un buen desarrollo físico, cognitivo y de capacidades emocionales, capacidad para aprender y mayor motivación para interactuar y jugar con otros niños (Sander y Baldeón, 2019).

El presente trabajo de investigación tiene como propósito que los profesionales de enfermería renovemos y prioricemos el rol educativo inmerso dentro de la atención primaria de la salud poniendo énfasis en la promoción de la salud y prevención de enfermedades, asociándola con la importancia de continuar educando a las madres en lo prioritario y beneficioso que es cumplir con la adecuada nutrición en sus niños para de esta manera evitar la anemia infantil y proteger su salud y brindarles una mejor calidad de vida.

Mi trabajo de investigación consta de cinco capítulos: Capítulo 1: Realidad Problemática, Capítulo 2: Marco Teórico; Capítulo 3: Metodología, Capítulo 4: Resultados expresados en tablas, gráficos estadísticos y su discusión; Capítulo 5: muestra las Conclusiones y Recomendaciones. Finalmente se detalla las Referencias y los Anexos que se utilizaron para la investigación.

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

La anemia es un problema a nivel mundial, convirtiéndose en una situación preocupante de salud pública, asociado a un déficit nutricional se llama anemia ferropénica, siendo más prevalente en niños escolares y preescolares, siendo la población entre 6 y 24 meses una de las más vulnerables, presentando dificultades en el desarrollo psicomotriz, cognitivo, capacidades y habilidades, especialmente en la etapa de crecimiento y desarrollo cerebral, perjudicando significativamente su crecimiento, (OMS, 2022).

Según Becerra, Poveda, y Vargas (2021), un 24.8% de la población a nivel global padecen anemia en distintos niveles, como leve, moderado y severo, la mayor cantidad de casos son a consecuencia de un déficit de hierro como nutriente en la dieta, lo que afecta principalmente a lactantes, jóvenes, niños y mujeres embarazadas. En muchos países a nivel mundial, este problema ha generado un impacto negativo tanto en las personas que lo padecen, como en sus familiares y en el entorno social que les rodea, debido a las secuelas en su estabilidad física, mental y emocional. En cuanto a los niños les afecta directamente a su desarrollo físico y cognitivo, además de su rendimiento intelectual, entre otros. Por otra parte, esta enfermedad mayormente prevalece en los niños en edad preescolar con un 47.4% y se da en varones con un 12.7%, lo cual afecta sus habilidades, lenguaje, motricidad, entre otros. Asimismo, la Organización Panamericana de la Salud menciona que en América Latina y el Caribe un 22.5 millones de niños presentan anemia, en todo el mundo, siendo un 42% de los niños menores de 5 años y un 40% en mujeres embarazadas (Almeyda, 2019).

Para la UNICEF (2021), si los niños tienen un desarrollo psicomotor deficiente, tendrán menores oportunidades en la vida diaria, demorando su desarrollo y desenvolvimiento tanto físico como mental y social, Y es por ello que garantizar al niño un crecimiento saludable, debe ser una de las principales prioridades del núcleo familiar, de los entes gubernamentales y de la sociedad en general.

A nivel global, aproximadamente 293 millones de niños padecen de anemia; tomando en consideración que, el 47% residen en naciones de escasos recursos. Aunado a ello, se debe tener el conocimiento de que la anemia es una patología que se presenta por el déficit de hierro, sin embargo, no se descartan otras causas, como factores externos, (Ibazeta y Penadillo, 2019). En Etiopía, se encontró una prevalencia de 41.1% en niños con edad comprendida entre 6 y 59 meses; por otro lado, en áreas rurales de China, se alcanzó una predominancia del 52.7%, a

diferencia de las áreas urbanas, en las cuales se estimó un 11.7%; finalmente en Australia, la incidencia fue de un 52%, en niños de poblaciones indígenas, (Caytuero, Hurtado y Vega, 2020).

En países de Latinoamérica, la situación es similar, como es el caso de las zonas con pobreza extrema en México, el 24.3% en niños a partir de 12 meses de edad, tienen una alta inseguridad alimentaria. Mientras que, en Ecuador, la prevalencia de anemia en los niños oscila entre 16.98%, manifestando una relación significativa con el ingreso económico bajo y el alto índice de desnutrición crónica. No obstante, en países como Panamá y Haití, se encuentra un alto índice de casos con valores hasta del 45%, mientras que, en Chile y Costa Rica, los índices de anemia fueron bajos entre 2.0% y 7.5%, (Caytuero, Hurtado y Vega, 2020).

A nivel nacional, la prevalencia de la anemia es alta, siendo Perú el cuarto país en Latinoamérica y el Caribe, siendo los más afectados los lactantes con un 50,4% y los más vulnerable los menores de 3 años con un 68,8%, (Santisteban, Valdiviezo & Gálvez, 2018). En el territorio nacional, las tasas de anemia en niños de 6 a 35 meses registradas en los últimos años, es en promedio 46,8 %. Además, se presentan variaciones entre la población urbana y rural, en la sierra del país para estos años es 53.2 % (INEI 2016-2019). Resaltando como una de los principales factores que causa este problema la pobreza, debido que la falta de recursos económicos hace que las personas no puedan cubrir sus necesidades básicas, de tal manera que afecta su calidad de vida, su alimentación y la salud, (Ibazeta y Penadillo, 2019).

De acuerdo con el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS, 2020) del Perú informa que la tasa de anemia en menores de 24 meses disminuyó de 43,5% en 2018 a 40,1% en 2019, con una enorme diferencia en medio de las regiones rurales (49,0%) y las regiones urbanas (36,7%). Por consiguiente, esta reducción fue el resultado de un plan, el cual contó con un programa de visitas domiciliarias para fortificar el consumo de suplementos de hierro, sin embargo, en los dos últimos años la prevalencia de anemia aumento como una de las consecuencias del COVID-19

En Pisco según Sistema de Información del Estado Nutricional (2018), la anemia afectó un 54.2% en los bebés de 36 meses, y en comparación con lo que arrojó el año anterior, se disminuyó un 1.1%, además, las provincias poseen porcentajes elevados muy por encima del 40% .Gracias a la Encuesta Nacional de Consumo Alimentario, se conoce que el consumo de hierro en las zonas rurales está muy por debajo de lo recomendado (11mg/día), lo que representa un 90.9% de déficit, lo que es realmente alarmante.

Por lo anteriormente mencionado, se puede evidenciar que los niños menores de 24 meses deben cumplir con sus controles de niño sano, sus tamizajes de hemoglobina y las madres recibir la consejería pertinente para adquirir la alimentación complementaria con suplementos asociados a un diagnóstico y seguimientos adecuados, para así asegurar un buen desarrollo y crecimiento, adquiriendo habilidades y destrezas tanto físicas como cognitivas, en su motricidad, coordinación, lenguaje y sociabilidad; y es por ello que son de gran importancia contar con las condiciones adecuadas en la estimulación, en el entorno y sobre todo la nutrición, según su etapa de crecimiento (Condor, y Baldeon. 2019).

Al Centro de Salud de Independencia – Pisco en el período de febrero a marzo 2022, han acudido madres primerizas en su mayoría jóvenes con sus menores niños los cuales tienen como diagnóstico anemia ferropénica en diferentes grados, lo cual es evidenciado por su palidez, irritabilidad y bajo peso; estas madres manifiestan vivir en zonas pobres, con bajo nivel económico lo que agrava su alimentación y calidad de vida, y tener educación limitada a la secundaria en su mayoría, trabajan fuera de casa en labores agrícolas dejando a sus niñas al cuidado de otros familiares. Estas circunstancias son las que me han motivado para realizar esta investigación y proponer la siguiente interrogante.

1.2. Formulación del Problema

1.2.1. Problema General

¿Cuál es la relación que existe entre la anemia Infantil y el desarrollo psicomotor en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco - 2022?

1.2.2. Problemas Específicos

¿Cuál es la relación que existe entre la anemia infantil con la dimensión del desarrollo psicomotor expresado en el área de Coordinación en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco - 2022?

¿Cuál es la relación que existe entre la anemia infantil con la dimensión del desarrollo psicomotor expresado en el área Motriz en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco - 2022?

¿Cuál es la relación que existe entre la anemia infantil con la dimensión del desarrollo psicomotor expresado en el área del Lenguaje en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco - 2022?

¿Cuál es la relación que existe entre la anemia infantil con la dimensión del desarrollo psicomotor expresado en el área Social en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco - 2022?

1.3. Objetivos de la Investigación

1.3.1 Objetivo General

Determinar la relación entre la anemia Infantil y el desarrollo psicomotor en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco.

1.3.2 Objetivos Específicos

Identificar la relación entre la anemia infantil con la dimensión del desarrollo psicomotor expresado en el área de Coordinación en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco.

Identificar la relación entre la anemia infantil con la dimensión del desarrollo psicomotor expresado en el área Motriz en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco.

Identificar la relación entre la anemia infantil con la dimensión del desarrollo psicomotor expresado en el área del Lenguaje de coordinación en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco.

Identificar la relación entre la anemia infantil con la dimensión del desarrollo psicomotor expresado en el área Social en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco.

1.4 Justificación de la Investigación

El presente estudio tiene como finalidad medir las variables anemia infantil y desarrollo psicomotor en niños de 6 a 24 meses de un centro de salud de Pisco-Ica, en el periodo febrero – marzo del presente año 2022, para conocer si existe o no relación entre ambas variables y dimensiones, y en base a esos hallazgos proponer medidas de solución en las recomendaciones de mi investigación.

La justificación teórica de mi trabajo de investigación tiene como finalidad actualizar los conceptos sobre la importancia del consumo del hierro y la buena alimentación que mejoren las áreas de desarrollo psicomotor de los niños preescolares. Así mismo este estudio servirá como antecedente para futuras investigaciones asociadas a la anemia ferropénica infantil y su relación con el desarrollo psicomotor.

La justificación práctica de esta investigación pretende capacitar a las madres a reconocer en forma precoz los signos y síntomas de la anemia ferropénica en niños menores y la manera de prevenirla. Además, en base a los hallazgos encontrados, se propondrán estrategias de acción para llevar un mejor control, registro y medidas complementarias a mejorar e implementar para intervenir los casos de anemia ferropénica.

La justificación social de mi investigación es el beneficio para el Centro de Salud Independencia – Pisco, su área de influencia y a la población en general, en la prevención de las complicaciones de la anemia ferropénica en los infantes, creando estrategias que mejoren el bienestar de la población atendida y contribuir en el tratamiento y recuperación de los niños afectados así como el reconocimiento social de los profesionales de enfermería.

CAPÍTULO II: FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1 Antecedentes de la Investigación

2.1.1 Antecedente Internacionales

Calapucha, (2019) en Ecuador desarrolló el estudio Relación entre los niveles de hemoglobina y el desarrollo psicomotor en los prescolares del proyecto Desarrollo Infantil, del Cantón Francisco de Orellana, 2017; con el objetivo de relacionar los niveles de hemoglobina y el desarrollo psicomotor en los prescolares del Proyecto Desarrollo Infantil, del cantón Francisco de Orellana. El estudio fue de tipo trasversal, con una muestra de 200 prescolares, 88 niñas y 112 niños de 12 a 48 meses de edad, se aplicó la Ficha de Indicadores de logros. Esta información se analizó en el software estadístico JMP 11. Los resultados señalaron que la prevalencia de anemia es del 59%, al distribuir porcentualmente la población según el desarrollo psicomotor de acuerdo al grupo de edad se determina que hay mayor retraso en los niños de 12 a 24 meses de edad porque las habilidades y destrezas se va adquiriendo gradualmente según la edad, por esta razón los niños de 36 a 48 meses no presentan retraso en el desarrollo psicomotor. Al correlacionar los niveles de hemoglobina con el desarrollo psicomotor (emocional-social, cuerpo-motricidad, medio natural-cultural y lenguaje verbal-no verbal), existe una relación de dependencia a medida que disminuyen los niveles de hemoglobina el retraso en el desarrollo psicomotor aumenta porque la deficiencia de hierro afecta a las conexiones neuronales y el funcionamiento de los neurotransmisores en el cerebro. Por tanto, se concluyó que existe relación entre los niveles de hemoglobina el retraso en el desarrollo psicomotor. En nuestro estudio se halló que el 81.2% presentaba anemia leve; el 14.5%, anemia moderada y el 4.3%, anemia severa. Además, se determinó que existe relación entre la anemia ferropénica y el desarrollo psicomotriz de los niños

Li, et al, (2019), realizaron su investigación titulada Prevalencia de anemia y sus factores de riesgo asociados entre los niños menores de 6 años en Beijing – China, teniendo como objetivo analizar la deficiencia de hierro es común en niños y mujeres y se asocia con déficits sensoriales, motores, cognitivos, de lenguaje y socioemocionales. La metodología desarrollada fue cuantitativa, descriptiva y trasversal. La muestra fue de bebés de 6 meses dados de alta entre abril de 2014 y septiembre de 2017 en el Primer Hospital de la Universidad de Pekín. La técnica usada fue DDST. Los resultados mostraron que, la anemia en los lactantes en Pekín prevalece un 11,8% en diversas circunstancias, la tasa de los bebés prematuros fue mayor a la de los bebés a término $P= 0,001$. Los bebés alimentados con lactancia exclusiva dieron mayores

tasas de anemia que los bebés alimentados con leche artificial $P=0,001$. Los bebés nacidos en temporadas de invierno y otoño corrían una dificultad superior de tener anemia $P=0,001$. En cuanto al peso al nacer, no presentó ninguna consecuencia en la tasa de anemia en los lactantes $P= 0,568$. Por otra parte, el tipo de criador no tuvo influencia en la tasa de anemia en los lactantes $P=0,001$, sin embargo, se halló que los bebés, los cuales no consumían alimentos secundarios tenían tendencias de anemia mayores (24,7%) que aquellos que agregaban dos o más alimentos secundarios (8,2%). Concluyó que, la anemia alcanza una ventaja en los lactantes, los cuales no son suministrados alimentos secundarios, sino sólo alimentados bajo exclusiva leche materna.

Mendoza y Ponton, (2017). Realizaron su estudio sobre la Anemia ferropénica y su relación con el desarrollo en niños de 6 a 36 meses de edad que acuden al Centro de salud N° 1 de la ciudad de Loja 2017. Tuvieron como objetivo: Conocer la relación entre anemia ferropénica y desarrollo psicomotor en niños de 6 a 36 meses de edad que acudieron al Centro de Salud N°1 de la ciudad de Loja en el periodo julio a diciembre. Metodología: Es una investigación cualitativa-cuantitativa de tipo Descriptivo, Analítico de corte transversal que consta de conformado por un total de 291 niños/as. Resultados: Se tuvo los siguientes resultados: La frecuencia de anemia ferropénica existente en los niños/as del Centro de Salud correspondió al 48,2%, siendo más representativa la anemia leve. Los niños sin anemia mostraron un desarrollo psicomotor normal, mientras que aquellos con anemia leve dieron resultados dudosos al examen con el test de Denver II. Finalmente, el área de desarrollo más afectada fue la motora fina, evidenciada en niños con anemia moderada. La relación entre anemia ferropénica y desarrollo psicomotriz de los niños es estadísticamente significativa ($p=0,009$).

Rothman, et al, (2018), elaboraron su investigación titulada Desarrollo infantil a la edad de 6 meses en relación con las prácticas de alimentación. Niveles de hierro y crecimiento en una comunidad peri urbana de África del sur. Tuvo como objetivo evaluar la asociación entre el desarrollo psicomotor con las prácticas de alimentación temprana, el crecimiento, el estado del hierro y la anemia. La metodología fue cuantitativa de corte trasversal y la muestra fueron bebés ya sus madres o cuidadores principales en una comunidad periurbana de la provincia del Noroeste de Sudáfrica. Se utilizó el Inventario de Desarrollo del Kilifi, una escala de valoración de los padres. Los resultados mostraron que, existe en los niños un retraso de crecimiento relacionado también con anemia entre un 36,4% y 28,5%. Además, fue vinculado el peso del recién nacido con psicomotricidad $p = 0,008$, de igual manera los padres $p = 0,013$, con psicomotoras combinadas $p =0,008$, y con calificación de los padres $p =0,047$). Concluyó que, el

desarrollo psicomotor y el peso al nacer están relacionadas según los resultados obtenidos, lo que indica que la anemia y el retraso de crecimiento predominan, de igual manera, en los bebés de 6 meses de edad se hallaron puntuaciones z de longitud.

Zheng, Liu y Yang (2021), realizaron su investigación titulada Asociación de la anemia por deficiencia de hierro con el desarrollo neuroconductual en niños de 6 a 24 meses de edad, China. Tuvo como objetivo analizar los efectos de los diferentes tipos de anemia en el desarrollo neuroconductual en los primeros años de vida. La muestra fue de 2.601 niños de entre 6 y 24 meses. Los resultados mostraron que, de los niños de 6 a 24 meses tomados como muestra, el 26,45% presentó anemia, sin embargo, el 27,33% era anemia por falta de hierro. En relación a los niños que no padecían anemia, los pacientes de anemia ferropénica poseían un cociente de desarrollo (DQ) mucho menor para el total desarrollo neuroconductual, además del desarrollo de la motricidad gruesa y la capacidad de adaptación. Se concluyó que referente al desarrollo neuroconductual, la anemia ferropénica y la no ferropénica están vinculadas de manera negativa con el desarrollo neuroconductual en los niños por el $p=0,017$. Entre la anemia por deficiencia de hierro y el desarrollo de la motricidad gruesa se halló el $p=0,684$ y la adaptabilidad $p=0,795$, en cuanto a la anemia por no deficiencia de hierro y el desarrollo de la motricidad gruesa y el movimiento fino con un $p=0,457$.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Alanoca y Yucra (2021), elaboraron su investigación titulada Anemia ferropénica y desarrollo psicomotor en niños de 6 a 24 meses, C.S. Alto Selva Alegre, Arequipa-2020. Tuvo como objetivo determinar la relación de la anemia ferropénica con el desarrollo psicomotor en niños de 6 a 24 meses, C.S. Alto Selva Alegre, Arequipa- 2020. La metodología aplicada fue cuantitativa, descriptiva, de diseño no experimental y de corte transversal. La técnica utilizada fue la observación, y como instrumento formato de registro y prueba TDP. La muestra estuvo formada por 44 niños con anemia ferropénica de entre 6 y 24 meses. Los resultados mostraron que un 70,50% de los niños, los cuales formaban parte del Centro de Salud Alto Selva Alegre arrojaron anemia leve, el 29,5% anemia moderada. El 79,5% posee un desarrollo psicomotor común. El 18,2% de los niños corre riesgo psicomotor y el 2,3% posee alguna discapacidad del desarrollo. Se concluyó que, de manera estadística, no existe un vínculo característico del desarrollo psicomotriz y la anemia ferropénica, pues la hipótesis resultó nula debido a que el $P=0.38$ fue escaso. Además, corrobora que en el proceso psicomotriz y la anemia ferropénica no influyen la edad ni el sexo.

Benique, (2021), Realizó su estudio titulado: Anemia ferropénica y su relación con el desarrollo psicomotor en niños de 6, 12, 18 y 24 meses que acuden al Centro de Salud San Jerónimo, Cusco - 2019. Tuvo como Objetivo identificar la relación que existe entre Anemia Ferropénica y el Desarrollo Psicomotor en niños de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud San Jerónimo. La metodología fue de tipo descriptivo no experimental, donde se consideró a una muestra de 108 niños los cuales presentaban anemia leve a severa. Se utilizó como instrumento las historias clínicas. Dentro De la población estudiada se tienen un 81% con anemia leve, 12% con anemia moderada y un 7% de anemia severa. Así mismo el 95% de los niños que tienen anemia leve tiene una dieta de leche materna, a diferencia de los que tienen anemia severa, de los cuales un 50 % no consume leche materna. Se concluye que existe un 86% de casos de anemia leve, así mismo el área del desarrollo psicomotor más afectado es el de motricidad con un 88 % en niños con anemia severa, mostrando una relación significativa. Se halló una relación positiva entre las variables de anemia y desarrollo psicomotor, teniendo como resultado un grado de correlación de 0.572, para el área de coordinación 0,432, área de motricidad 0,483, área de lenguaje 0,317, área social 0,359., demostrando que si existe relación entre la anemia ferropénica y el desarrollo psicomotor en niños de 6 a 12 meses.

Llanque, (2017), en su estudio La Anemia ferropénica y el desarrollo psicomotor del niño de 6 a 24 meses en el C.S. Ciudad de Dios Arequipa 2017. Objetivo: determinar la relación de anemia ferropénica y el desarrollo psicomotor del niño de 6 a 24 meses en el centro de salud ciudad de dios, Arequipa-2017. Metodología: Estudio de tipo descriptivo, diseño correlacional y de corte transversal, con una población conformada por 71 niños de 6 a 24 meses de edad, la mayoría de los niños se encuentran en las edades de 8, 9, 19 y 11 meses representan porcentajes altos mientras las edades de 14, 16 y 19 meses son pocos frecuentes. Resultados: Los resultados correspondientes al diagnóstico de la anemia ferropénica evidencia que más de la mitad de la población de estudio tiene anemia leve, 27 niños con anemia moderada y dos casos de anemia severa, por lo tanto , este trastorno nutricional sigue siendo aún un problema grave que afecta acorto y largo plazo el crecimiento y desarrollo del niño, de los cuales dos niños severa pueden tener dificultades en el aprendizaje, memoria y una disminución de sus defensas frente a agentes infecciosos.

Mamani (2019), realizó su investigación titulada 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 - 2018. Tuvo como objetivo determinar la influencia de la anemia en el desarrollo psicomotor en niños de 6 a 24 meses que acuden al consultorio CRED del Puesto de

Salud Huroco, Anta, Cusco – 2018. La metodología fue de tipo correlacional, descriptivo y transversal con una muestra de 62 niños atendidos. Las técnicas usadas fueron la observación y la entrevista, el instrumento fue guía de observación documental de las historias clínicas para anemia y desarrollo psicomotor y el cuestionario se usó para los datos sociodemográficos para las madres. Los resultados mostraron que el rango de edad fue de 16 a 24 años para un 43,21% de las madres, de ellas, el 67,90% poseen estudios primarios. En cuanto a los niños, las características fueron un 22,22% de la edad de 24 meses, 61,73% masculino, de los cuales 64,20% pesaron al nacer entre 2500g y 2999g, un total de 88,71% padecían anemia leve, 70,97% de los pacientes de anemia leve manifestaron desarrollo psicomotor normal y un 6,45% que presentaron anemia moderada con desarrollo psicomotor normal. Se concluyó que la anemia no resulta un factor que afecte el desarrollo psicomotor en niños, pues mediante el estudio se comprobó que Chi Cuadrado fue de $P=0,7772$. El 17,74% se encontró con desarrollo psicomotor normal, así mismo el 37,10% en el área de lenguaje, en área social un 9,68% y para finalizar en el área de coordinación 6,45%. Dando un resultado Chi cuadrado de $p=0,2362$ se pudo constatar que la anemia no afecta las dimensiones del desarrollo psicomotor.

Merma y Puma (2020), en su investigación titulada Desarrollo psicomotor y anemia en niños de 6 a 24 meses de edad en zonas altoandinas de Pomacanchi- 2019. Tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el desarrollo psicomotor y la anemia en niños de 6 a 24 meses de edad. La metodología fue descriptiva, correlacional y transversal; se aplicó en los niños de 6 a 24 meses de edad, mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia, los instrumentos utilizados fueron una ficha de recolección de datos y la escala de evaluación del desarrollo psicomotor. Los resultados mostraron que el sexo femenino es mayor al masculino con un 54,5% en los niños de 6 a 24 meses, el 63,6% posee un peso, edad y estado de nutrición común y acorde a la edad, al igual que el peso/talla con un 90,9%, por otra parte, el 43,9% presentó deficiencia en cuanto a talla/edad, en el área de lenguaje 46,9% y 47% en área motora. El resultado de anemia leve reveló un 59,1%. El 13,6% poseía retraso en cuanto al desarrollo psicomotor y anemia leve. El 7,6% anemia en estado de moderación y retraso. El 25,8% anemia en estado de ingravidez y el 28,8% anemia moderada. Por otro lado, haciendo referencia a la anemia en el desarrollo psicomotor, se encontró que el 25,8% tenían anemia en estado leve y el 21,2% anemia con moderación; el 15,1% en anemia leve en la zona de coordinación, entretanto el 4,5% anemia moderada, el 31,8% manifestó riesgo y ligero estado de anemia, y el 19,7% mostró anemia moderada y riesgo. Se concluyó que se comprobó una vinculación entre el desarrollo psicomotor y la anemia, debido que las áreas de lenguaje y el ámbito social si se

asocian con la anemia según Rho de Spearman=0,13. La prueba arrojó que en las áreas de coordinación y área motora no existía ningún vínculo, así mismo, la relación es positiva con coeficiente de significancia de 0,028.

Olortico (2020), en su investigación titulada Anemia relacionado con el desarrollo psicomotor en niños menores de 3 años que acuden al puesto de salud San Francisco - 2018. Tuvo como objetivo determinar el desarrollo psicomotor en niños menores de 3 años con anemia que acuden al puesto de salud San Francisco 2018. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo; de tipo observacional, prospectivo; de corte transversal y analítico. La muestra se conformó por 53 niños de 6 meses a 3 años con diagnóstico de anemia. Los resultados mostraron que, haciendo referencia al desarrollo psicomotor, el porcentaje más alto arrojó un hallazgo normal en niños de ambos sexos, niños 22 (75%) y niñas 14 (58%), en el caso del Trastorno en el desarrollo psicomotor fue de (20%) para 6 niños y (41%) para 10 niñas, teniendo también en consideración a un niño en adelanto de desarrollo (3%). Así mismo, para la edad y hemoglobina se dio a conocer que en 5 niñas menores de un año (20%) y en 7 niños menores de un año (24%). También en niños mayores de un año se obtuvo un 12(50%) y 15 (51%) respectivamente, para culminar en la edad de dos años se halló en 7 niñas un (29%) y en 7 niños un (24%). Por otra parte, con respecto al grado de hemoglobina se encontró en 23 niñas (95%) y 27 niños (93%) anemia leve, en el caso de anemia moderada, se manifestó el hallazgo de 1 niña (4%) y 2 niños (6%). Cabe destacar que no hubo ningún caso de anemia severa. En cuanto al área visomotor se conoció que había 1 niña (4%) y 1 niño (3%), en el área motor postural 3 niñas (12%) y 3 niños (10.3%), en el área de lenguaje se encontró un total de 7 niñas (29%) y 2 niños (6.9%). Cabe destacar que en el área de inteligencia aprendizaje no hubo hallazgo en ninguno de los dos sexos. Se concluyó que la anemia y el desarrollo psicomotor están relacionados de acuerdo con el Chi Cuadrado $p=0.01$.

Quispe, (2019) desarrolló su estudio en Puno sobre la Anemia y su relación con el crecimiento y desarrollo de niños de 1 a 24 meses de edad, atendidos en el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno, agosto-diciembre de 2018 con el objetivo de determinar la relación entre anemia y crecimiento y desarrollo de niños de 1 a 24 meses de edad, atendidos en el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno durante el periodo agosto – diciembre de 2018, en razón de que la anemia infantil es uno de los principales problemas de salud que afecta a gran parte de la población infantil, dentro de ellas la Región Puno que, según el INEI, presentaría una prevalencia del 67,7% entre los niñas y niños de 6 a 35 meses de edad para la gestión 2018. La investigación fue de tipo correlacional, con un diseño no experimental. Para lograr los objetivos

planteados en el estudio, se utilizaron los métodos científicos de la deducción e inducción; para la recolección de información se utilizaron las historias clínicas de los niños/as atendidos en el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno durante el periodo agosto – diciembre del 2018, asimismo, se consideraron los 25 parámetros de anemia, crecimiento y desarrollo, establecidos por el MINSA. Los resultados obtenidos permiten establecer que existe una alta prevalencia de anemia (40,2%) en los niños/as de 1 a 24 meses de edad; asimismo, se ha evidenciado que la generalidad de niños/as con algún grado de anemia (leve, moderada o severa), presentan inadecuado crecimiento y desarrollo. Finalmente, en las conclusiones se señala que las pruebas estadísticas realizadas, permitieron verificar que el crecimiento, medido en talla para la edad (T/E) y peso para la edad (P/E), se correlacionan significativamente con la anemia; de similar forma, existe correlación entre anemia y desarrollo de los niños/as de la muestra de estudio. Esto implica que la anemia es un factor que incide en el crecimiento y desarrollo de los niños/as, tal como lo evidencia la literatura revisada al respecto. Igualmente, en nuestro estudio, es evidente la asociación de la anemia ferropénica con el desarrollo psicomotriz, aún más en el área de lenguaje.

Ramírez, (2018) en Lima, llevó a cabo el estudio titulado Desarrollo psicomotor y antecedente de anemia en niños del centro materno infantil César López Silva, Lima, 2017 – 2018, con el objetivo de determinar el nivel de desarrollo psicomotor en niños con antecedentes de anemia. La población se constituyó con 52 niños con edades de 6 a 24 meses que acudieron a los controles establecidos y recibieron tratamiento para la anemia. Los resultados reflejan que el 58% de niños presentaba retraso del desarrollo psicomotor. Al analizar el desarrollo por dimensiones, se determinó que el 62% tenía retraso en el área social y el 54%, retraso en el área de lenguaje. Asimismo, se determinó que los varones presentaron mayor retraso (66%). Se concluyó que los niños que habían presentado anemia tenían retraso en su desarrollo psicomotor aun cuando ya habían recibido tratamiento. En nuestro estudio, se determinó que solo el 4.3% presentaba retraso del desarrollo psicomotor, a su vez no se halló sustento de asociación entre la anemia y retraso del desarrollo psicomotriz en el área social; pero sí, en el área de lenguaje

2.2. Bases Teóricas

2.2.1 Teorías del desarrollo humano

2.2.1.1 Teoría psicoanalítica La teoría de Freud destaca el desarrollo de la personalidad, específicamente los efectos generados por las experiencias vividas en los cinco primeros años

de vida, en los que el niño crece a través de distintas etapas psicosexuales claramente definidas, en las que sus instintos generan impulsos que orientan su energía de determinadas zonas erógenas. El placer se centra en la boca (oral), en el ano (anal) y en los genitales (etapa fálica) así de forma sucesiva. Luego el individuo entra en una etapa de latencia, que se prolonga hasta la etapa adolescencia, en la que los impulsos sexuales se activan nuevamente. Si todo va bien hasta los momentos, el individuo alcanza la madurez psicosexual (etapa genital), (López, et al, 2019).

2.2.1.2 Teoría psicosocial Erikson redefinió la teoría de Freud del desarrollo psicosexual, ampliándola para abarcar una gama de edades más extensa. Sin embargo, muestra discordancia con Freud en lo que respecta al papel principal de la sexualidad, y la culminación del básico desarrollo de las primeras etapas de vida. El autor concuerda con Freud al plantear la existencia de fases durante el desarrollo de la personalidad de un individuo, pero no las nombra psicosexuales, sino psicosociales. Con la finalidad de hacer énfasis en su convicción, de que los problemas sociales en las diferentes etapas son más relevantes que las dificultades de saciar los instintos biológicos corporales. En este sentido, reitera que el desarrollo de la personalidad continúa a lo largo de toda la vida por lo que no está determinado totalmente en la niñez. Erikson conjugó un enfoque psicodinámico con énfasis en los cambios cognitivos que ocurren durante el transcurso de las diferentes etapas. (Martínez, et al, 2018).

2.2.1.3 Teoría sociocultural Vygotsky propone en esta teoría una psicología sociocultural basada en actividades, lo que establece una integración de la sociedad en todas las acciones del niño, así involucra los elementos de su propio mundo con lo que determina su conocimiento y su desarrollo cognitivo, lo que resulta una construcción social, al depender de las relaciones interpersonales y de la cultura que conforman el entorno del menor. Los niños van adquiriendo habilidades, conocimientos y valores a partir del medio ambiente social y físico en el que se desarrollan. En este sentido, para Vygotsky, las destrezas requeridas para el razonamiento, comprensión y memoria derivan de las experiencias vividas en relación con sus padres, docentes e iguales. En su teoría establecía que el desarrollo era un proceso de tres niveles: cultural, interpersonal e individual, y se centró en los dos primeros, ya que consideraba que las experiencias de tipo social son las más formativas, es decir, se aprende de lo que se experimenta de los demás. (Martínez, et al, 2018).

2.2.1.4 Teoría del desarrollo cognitivo Piaget estableció una teoría que habla del desarrollo del conocimiento y pensamiento infantil, como una serie de cambios que se relacionan con la edad

para la adaptación necesaria del ambiente, de los que se describen dos procesos: asimilación y acomodación. En tal sentido, las etapas del desarrollo cognitivo son sensorio motor (0-2 años), pre-operacional (2 a 7 años), operaciones concretas (7 a 12 años) y operaciones formales (mayores de 12 años). (López, et al, 2019).

2.2.1.5 Teoría del Apego Bowlby tomó una postura evidentemente evolucionista con respecto al apego temprano. Sustentó que como los bebés en sus primeras horas de vida están completamente indefensos tienen como instinto genético apearse a su madre y así asegurar su supervivencia, y las madres de igual forma, tienen el instinto de proteger y vincularse a sus bebés y requieren tenerlos cerca. Todo lo que pueda amenazar la cercanía de la madre y el recién nacido, activa conductas de instintivas de apego, miedo e inseguridad. Por lo que la ruptura de este vínculo durante el periodo más importante genera graves y permanentes daños en el desarrollo del niño (González. 2019).

2.2.2 Anemia

2.2.2.1 Generalidades

Se define como la disminución de la hemoglobina (Hb) presentando valores por debajo de la cifra normal estimada de forma general en la población de la misma edad, sexo y condiciones medioambientales (en el adulto de sexo masculino se considera por debajo de 14g/Dl de Hb, y en el adulto de sexo femenino, por debajo de 12 g/Dl), (García, y Palomino. 2021).

Su manifestación consiste en un proceso patológico, el cual, su origen debe ser investigado antes de proceder a tratarlo con cualquier receta médica, los síntomas y signos clínicos de la anemia se van desarrollando conforme avanza, y es el resultado de la destrucción acelerada o de una reducción de la producción, de hematíes, que representa una cantidad considerable de entidades patológicas. La hemoglobina, es una proteína que se halla dentro de los glóbulos rojos (corpúsculos), quien está encargados de integrar el oxígeno para su posterior distribución y utilización en los diferentes tejidos del organismo, (Díaz, et al, 2021).

Por tanto, la anemia se presenta en el organismo ante la deficiencia de hierro, y afecta en mayor cantidad a gestantes y niños menores de 2 años de edad, afectando a largo plazo su desarrollo y adquisición de habilidades de aprendizaje, (Góngora, et al, 2021).

Se conoce también como la disminución del contenido de hemoglobina o del número de hematíes, debido a la pérdida de sangre o a la alteración de la producción o destrucción de los propios hematíes, se debe comúnmente a deficiencias de hierro, de ácido fólico y de vitamina B12 y proteínas, aunque esto último se presenta con menor frecuencia (Li et al., 2020).

Por otra, es definido como una disminución en la concentración de la hemoglobina, donde se ha establecido unos rangos de referencia normales dependiendo de la edad y el sexo del individuo, la incapacidad de utilizar las reservas de hierro del cuerpo es un factor que también contribuye a la anemia, (González, et al, 2020).

Los estudios sugieren que estas anomalías en el equilibrio del hierro pueden ser causadas por niveles elevados de la hormona hepcidina, un regulador central de la homeostasis del hierro sistémico que controla la liberación de hierro en el plasma por la regulación negativa de la expresión de la superficie celular de la proteína de exportación de hierro ferroportina (FPN; codificada por el gen SLC40A1) en los enterocitos, macrófagos, y hepatocitos (Vera, 2020).

2.2.2.2 Anemia Ferropénica

En el organismo existen muchos elementos necesarios para su correcto funcionamiento, uno de ellos es el hierro, el cual se localiza en pequeñas cantidades, sin embargo, cumple funciones vitales en muchos procedimientos biológicos, tales como el transporte de oxígeno hacia las células, además, cumple un rol principal en diversos procesos metabólicos gracias a que funciona como coenzima, (Molina, y Rens. 2020). Es importante recalcar que, este integra el grupo hemo de la Hb, la síntesis de ADN y ARN y la fosforilación oxidativa.

2.2.2.3 Anemia Leve

Es un tipo común de anemia que se produce si no tiene suficiente hierro en su cuerpo. Las personas con anemia por deficiencia de hierro leve o moderado pueden no tener ningún signo o síntoma. Las personas con anemia por deficiencia de hierro leve o moderada pueden no presentar ningún síntoma, la anemia por deficiencia de hierro más grave puede causar síntomas comunes de la anemia como cansancio, dificultad para respirar o dolor en el pecho. (Jiao et. al, 2019).

La anemia por deficiencia de hierro puede prevenirse si usted es capaz de tratar las causas de la pérdida de sangre o problemas con la absorción de hierro que puede provocar la afección. Para ayudar al cuerpo a mantener los niveles de hierro en los niveles necesarios los

especialistas recomiendan una dieta saludable que incluya buenas fuentes de hierro y vitamina C (Wolf, et. al, 2020).

2.2.2.4 Anemia Moderada

Dentro de la anemia moderada se considera como la ausencia de formación de glóbulos rojos afecta el sistema inmunológico del enfermo, algunos de los síntomas pueden ser cansancio, palidez cutánea, taquicardia, dificultad respiratoria, fragilidad del cabello, pero a medida que el cuerpo se vuelve más deficiente en hierro y la anemia empeora, los signos y síntomas se intensifican, como la pérdida lenta y continua de sangre dentro del cuerpo (por ejemplo, por una úlcera péptica, hernia de hiato, pólipo en el colon o cáncer colorrectal) puede causar anemia por deficiencia de hierro. El sangrado gastrointestinal puede ser consecuencia del uso habitual de algunos analgésicos de venta libre, especialmente la aspirina. (Doom, 2018).

2.2.2.5 Anemia severa

Se desarrolla cuando los glóbulos rojos y la hemoglobina no serán suficientes para transportar el oxígeno necesario al resto del cuerpo. Si los órganos del cuerpo no tienen suficiente oxígeno se pueden infartar. Como parte de los síntomas se encuentra latidos del corazón irregulares o acelerados, lo cual hace que el corazón debe bombear más sangre para compensar la falta de oxígeno en la sangre. Esto puede ocasionar un corazón dilatado o insuficiencia cardíaca (Li et al., 2020).

Se puede incluir la presencia de astenia, adinamia, disnea, taquicardia, entre otros síntomas asociados. las principales opciones terapéuticas para la anemia van a depender de la gravedad y la causa subyacente de la misma, y que estas opciones terapéuticas incluyen el uso de elementos que van desde el hierro, hasta agentes estimulantes de la eritropoyesis y en raras ocasiones, transfusiones de glóbulos rojos (Wish, 2019).

2.2.2.6 Anemia por deficiencias nutricionales

La anemia es un problema en el que los glóbulos rojos no transportan oxígeno suficiente a las células de los tejidos, por vía sanguínea, las situaciones de mayor importancia que generan la anemia son las deficiencias nutricionales de hierro, causando anemia ferropénica, (Londoño, et. al, 2018). Aproximadamente el 50% de los casos de anemia diagnosticados son a causa del déficit del consumo de este mineral. Otra variedad de deficiencia nutricional que posiblemente

causan anemia, son las de vitamina B12 y de ácido fólico, lo que causan anemia megaloblástica. (Lee, et. al, 2020).

2.2.2.7 Causas de la anemia

Como parte de los orígenes de la anemia se relacionan algunos indicadores hereditarios, como también el déficit de hierro el cual es la causa más frecuente de anemia, debido a un aumento en las necesidades de hierro y a una disminución de su absorción. Esto se puede presentar durante la menstruación, en procesos de hemorragia crónica del tracto digestivo o en mujeres embarazadas cuando no se administran suplementos, otras causas posibles de la disminución de absorción de hierro ocurre después de una gastrectomía o por síndromes de mala absorción en el intestino delgado superior. En circunstancias de hemólisis intravascular crónica, puede producirse carencia de hierro por hemoglobinuria y hemosiderinuria crónica (Maxwell et. al, 2019).

2.2.3 Desarrollo Psicomotor

Es el proceso mediante el cual un niño se relaciona, conoce y se adapta al entorno al que pertenece, lo que se requiere para este proceso, elementos como el lenguaje expresivo y comprensivo, coordinación psico- motora, equilibrio y herramientas social-afectivas que se asocian con la autoestima del menor, lo que implica una progresiva adquisición de habilidades físicas, psíquicas, emocionales, y de interrelación con la sociedad, (Merma, y Puma. 2020).

Se divide en tres áreas: postura y movimientos, órganos de los sentidos y lenguaje. Por medio de la manipulación de objetos y el dominio de la zona mediante la marcha, el niño adquiere de forma progresiva, experiencias sensoriales y motoras que le faciliten la construcción de conceptos e ideas favoreciendo el desarrollo del pensamiento lógico junto a la capacidad de razonamiento, (Paredes, 2021).

Asimismo, comprende la adquisición de habilidades que son observadas continuamente en el niño en el transcurso de su infancia, lo que corresponde a la madurez de las estructuras nerviosas como lo son el cerebro, médula espinal, nervios y músculos) como el aprendizaje que va adquiriendo como bebe, luego siendo niño, descubriéndose a sí mismo y al entorno en el que vive, (Sánchez et. al, 2018).

En este sentido, la capacidad de transformación y perfeccionamiento de las funciones generales del menor, en el ámbito físico, emocional, intelectual y social depende principalmente

de la madurez de su sistema nervioso, correspondiente a cada etapa según la edad a lo largo de su infancia. También, consiste en la obtención de diversos conocimientos y habilidades que posibilitan el proceso de adaptación al entorno en el que se encuentran. Se considera como una variable cuantitativa, la cual se mide en escala de intervalo, por lo que su puntaje total es resultante de la suma de sus cuatro áreas: 1. Coordinación: Hace referencia a los diferentes movimientos que se ejecutan con las manos, así como también el tacto, la exploración del ambiente, la visión y la presión. 2. Lenguaje: Abarca los estímulos que manifiesta el infante, en cuanto al sonido, la realización de tareas y actividades, la comprensión, las expresiones del pre-lenguaje, y la expresión. 3. Social: Se relaciona con comunicación que tienen con los demás individuos, así como también, la adaptabilidad que tienen al entorno y la iniciativa que poseen. 4. Motora: Comprende los diferentes movimientos que se ejecutan en el cuerpo y la postura de este (Smuts, et al, 2019).

2.2.3.1 Desarrollo psicomotor desde los 6 a los 12 meses Durante este período, el bebé ya tiene la capacidad de realizar diversas acciones, como moverse, sentarse, gatear y hasta intentar dar pasos por su propia cuenta, sin perder la estabilidad, (Rothman, et al, 2018).

Además, inicia su proceso de comunicación mediante la articulación de letras y palabras, sin embargo, estos no las relacionan con el significado de la misma. Es de acotar que, en medio de dicho período está muy presente la comunicación no verbal, la cual permite la ejecución de señas o movimientos con partes de su cuerpo, como, por ejemplo, despedirse con la mano. Por otro lado, una vez que el bebé cumpla el año es muy probable que empiece a comprender ciertas frases o palabras (Rothman, et al, 2018).

2.2.3.2 Desarrollo psicomotor desde los 12 a los 18 meses En medio de este tiempo, el niño desarrolla su capacidad de caminar, logrando hasta subir escaleras o caminar de forma muy avanzada. Además, siente curiosidad de experimentar nuevos movimientos, como saltar, correr o hasta patear un balón. Es de mencionar que, durante esta etapa se les vuelve más sencillo tomar y usar objetos para emplearlos en actividades como pintar o comer. También, el bebé continúa estimulando su forma de hablar, pese a que su pronunciación no es muy precisa y atiende de mejor manera a las órdenes recibidas. Durante los 18 meses, los niños experimentan mucha curiosidad, lo que posibilitará el desarrollo de sus habilidades, las cuales serán implementadas de manera individual o con otras personas, estos, pueden llegar a pronunciar

aproximadamente de 18 a 20 palabras, irse independizando en algunas actividades y requerir menos ayuda para realizar diversas acciones, en este tiempo (Varela, et al, 2019).

2.2.3.3 Desarrollo psicomotor desde los 18 a los 24 meses La estabilidad cada vez es mayor, por lo que puede caminar, correr, bailar y movilizarse de mejor manera, así como también la sujeción de objetos, lo cual significa que logra avances en el desarrollo de ciertas actividades como, beber y comer sin ensuciar tanto, pintar con más precisión, contribuir en el aseo, entre otros. Por su parte, las palabras que puede llegar a emplear un niño en esta edad podrían ser hasta cien e incluso formar frases cortas, pronunciar su nombre y más. Cabe mencionar que, en este período los bebés tratan de imitar o asemejarse a los adultos que lo rodean y tomar en cuenta las acciones que realizan para reflejarlas con sus juguetes u otros objetos o escenarios. Además, les agrada la interacción con otras personas y niños de su edad. Finalmente son capaces de reconocerse frente a un espejo (Veliz, et al, 2020).

2.3. Marco Conceptual

Anemia: es la disminución de hemoglobina en el organismo, específicamente, dos desviaciones estándar bajo el nivel regular en base al sexo y la edad, (Vera. 2020).

Anemia Leve: tiene valores de Hemoglobina entre 10 – 10,9 mg en los bebés, además el dosaje se aplica a los 6 y 12 meses desde que se consumen multimicronutrientes, (Victorio, Chogas y Ruiz. 2021).

Anemia Moderada: valores de hemoglobina oscilan entre 9 – 9,9 mg/dl y el dosaje se emplea igualmente a los 6 y 12 meses de haber empezado con la ingesta de multimicronutrientes, (Zheng, Liu y Yang. 2021).

Anemia severa: valores de hemoglobina rondan entre 7 – 8.9 mg/ml en los menores, llevándose a cabo el dosaje a los 3, 6 y 12 meses del comienzo del tratamiento, (Rivero, et al, 2021).

Concentración de hemoglobina: nivel de hemoglobina que existe en un volumen determinado de sangre, generalmente es expresado en gramos por decilitro (g/dl) o gramos por litro (g/l).

Coordinación: actitudes o manifestaciones que realiza el niño, las cuales ameritan coordinación de las funciones, (Narbona, et. al, 2020).

Desarrollo psicomotor: proceso en el cual ocurren transformaciones y desarrollos en las habilidades y funciones que desempeña una persona, ya sea en el ámbito emocional, físico, intelectual y relacionado con el entorno y la sociedad, (Ortiz, et al, 2021).

Hemoglobina: proteína formada por un grupo hem, el cual posee hierro, que se encarga de darle el color rojo al eritrocito, y la globina, que es una porción proteínica. Es de mencionar que, esta juega un papel fundamental en el transporte de oxígeno, (Lee, et. al, 2020).

Hierro: mineral que se puede localizar en el organismo, además se encarga de producir hemoglobina y mioglobina que son las proteínas que se encargan de transportar oxígeno, (Molina, y Rens. 2020).

Lenguaje: reacciones o actitudes que toma el niño frente al sonido, palabras, vocalizaciones, entre otras expresiones, además, comprende el lenguaje verbal y no verbal, (Li, et al, 2019).

Motora: manejo que existe de la motricidad y la postura, (Lin, et al, 2018).

Social: capacidad que tiene el infante de reaccionar ante diferentes individuos y de esta manera adquirir conocimientos mediante la imitación a los mismos, (Chalco. 2020).

2.4 Teorista de Enfermería Relacionada a la Investigación

NOLA PENDER: MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD: PEI Modelo de Promoción de la Salud diseñada por la enfermera Nola Pender, señala que cada persona tiene características y experiencias personales únicas que afectan las acciones posteriores; es decir, es el conjunto de variables para el conocimiento y el efecto específicos del comportamiento tienen un significado motivacional importante, estas variables pueden ser modificadas a través de las acciones de enfermería, donde el comportamiento de promoción de la salud es el resultado conductual deseado y es el punto final en el modelo de promoción de la salud, que promueven la salud deben resultar en una mejor salud, una mayor capacidad funcional y una mejor calidad de vida en todas las etapas de desarrollo; la demanda de comportamiento final también está influenciada por la demanda y preferencias inmediatas que compiten entre sí, lo que puede descarrilar las acciones previstas de promoción de la salud. Se desarrolla para incorporar comportamientos para mejorar la salud y se aplica a lo largo de la vida. Su propósito es ayudar a las enfermeras a conocer y comprender los principales determinantes de los comportamientos de salud como base para el asesoramiento conductual para promover el bienestar y los estilos de vida saludables; es un estado dinámico positivo, no solo la ausencia de

enfermedad; la promoción de la salud está dirigida a aumentar el nivel de bienestar del cliente, describe la naturaleza multidimensional de las personas a medida que interactúan dentro del entorno para buscar la salud (MINSA, 2017).

Por lo tanto, a través de la promoción de la salud por medio de los enfermeros es que las madres van a ser conscientes de criar a sus menores hijos de forma saludable, brindándoles una alimentación saludable con alimentación fortificada rica en hierro para que desarrolle el nivel neurológico al 100%; asimismo, previniendo posibles problemas de salud como un estado nutricional deficiente con anemia, que no cumpla con un crecimiento saludable, en sus tres aspectos básicos físico, mental y social (Quintero, 2017).

Por tal motivo podemos decir que, la conducta de las madres en el cuidado de sus menores hijos desempeña un rol importante para mantener un buen estado de salud. Esta teoría nos ayuda a consolidar el objetivo de nuestro trabajo, debido a que el conocimiento de las madres puede ser un proceso cognitivo al adquirir sabiduría a través de la labor preventiva-promocional del personal de enfermería.

2.5. Hipótesis

2.5.1. Hipótesis General

Existe relación significativa entre la anemia ferropénica y el desarrollo psicomotor en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco - 2022.

2.5.2. Hipótesis específicas

Existe relación significativa entre la anemia infantil y el desarrollo psicomotor en el área de Coordinación en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco - 2022.

Existe relación significativa entre la anemia infantil y el desarrollo psicomotor en el área Motriz en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco - 2022.

Existe relación significativa entre la anemia infantil y el desarrollo psicomotor en el área del Lenguaje en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco - 2022.

Existe relación significativa entre la anemia infantil y el desarrollo psicomotor en el área Social en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco - 2022.

2.6. Operacionalización de Variables e indicadores

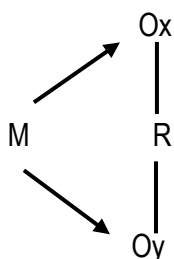
VARIABLE	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Variable Independiente Anemia Infantil	Disminución del contenido de Hb o del número de hematíes debido a la pérdida de sangre o a la alteración de la producción o destrucción de los propios hematíes, se debe comúnmente a deficiencias de hierro, de ácido fólico y de vitamina B12 y proteínas, aunque esto último se presenta con menor frecuencia (Li et al., 2020).	Se considerará a la anemia en tres niveles leve, moderada o severa (Quispe, 2022)	Leve	10.0 – 11 g/dl.	Ordinal
			Moderada	7.0 - 9.9 g/dl	
			Severa	< 7.0 g/dl	

Variable Dependiente Desarrollo psicomotor	Proceso continuo que va de la concepción a la madurez, con secuencia similar en todos los niños, pero con un ritmo variable (Delgado y Montes, 2017).	Puede ser un perfil de desarrollo normal, de riesgo o retraso (Quispe, 2022)	Áreas del desarrollo psicomotriz	Coordinación (C) -Conserva su mirada fija a la persona de su entorno. -Reacciona ante la desaparición de la persona en su alrededor. -Sigue con la vista algún objeto.	Nominal
				Social (S) -Fija a la mirada a la persona que está a su alrededor. -Modula respuestas a la expresión y al habla -Se sorprende cuando una persona desaparece en su entorno.	Nominal
				Lenguaje (L) -Reacciona a sonidos -Vocaliza respuestas y sonrisas -Indaga mediante la observación de donde se produce el sonido	Nominal
				Motricidad (M) -Aprieta la mano su niño. -Realiza movimientos boca abajo moviendo su cabeza. -Pretende mantener su cabeza cuando desea sentarse.	Nominal

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1 Tipo y Nivel de Investigación

La investigación desarrollada es de enfoque cuantitativo, puesto que se empleó como herramienta el método científico y resultado estadístico descriptivo. En este enfoque se aplica la recolección de datos numérica, con el fin de probar hipótesis basadas en el análisis inferencial, de tal forma que logre emplear modelos de comportamiento y corroborar teorías. El tipo de estudio empleado fue de carácter básico, debido que se contribuyó de manera teórica con información relacionada a las variables estudiadas, con el propósito de expandir su conocimiento.



Dónde:

M = Muestra.

Ox = Factores sociodemográfico

Oy = Cumplimiento del esquema nacional de vacunación

R = Relación entre las variables

3.2. Descripción del Método y Diseño

Con respecto, al nivel esta investigación se consideró descriptivo correlacional, puesto que se recopiló la información del instrumento, lo cual a través del procesamiento estadístico se logró comprobar la relación entre variables y dimensiones. Se define este nivel, como la forma de medir la relación entre dos o más categorías, en términos de correlación o de forma causal. Por otra parte, en este análisis se utilizó un diseño no experimental, ya que no se manipularon las variables, sólo se analizaron en su contexto natural. Se define como aquel diseño que no experimenta con las variables no ejecuta un cambio en ellas, (Hernández y Mendoza, 2018).

Por último, este estudio desarrolló un corte transversal, ya que los datos de cada variable son recopilados todos a la vez. Por su parte, un corte transversal es cuando se aplica las técnicas e instrumentos en un tiempo determinado, (Hernández y Mendoza, 2018).

3.3 Población y Muestra

3.3.1 Población

Una población es una colección de todos los casos que cumplen con un conjunto de normas, (Hernández y Mendoza, 2018). La población de nuestro estudio estuvo conformada por un total de 158 niños de 6 a 24 meses de edad, que fueron atendidos en el Centro de Salud Independencia – Pisco en el período de enero a marzo, del presente año.

3.3.2 Muestra

La muestra es un subgrupo de una población o universo, (Hernández y Mendoza, 2018). Para definir el tamaño de la muestra se aplicó la fórmula correspondiente a poblaciones finitas:

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

Donde:

Z: Nivel de confianza 95% :1.96

E: Error estándar 5% : 0.05

p: Probabilidad de éxito (0.5)

q: Probabilidad de fracaso (0.5)

N: Población (158 madres de niños de 6 a 24 meses de edad)

$$n = \frac{158 \cdot (1,96)^2 \cdot (0,5) \cdot (0,5)}{(0,05)^2 \cdot (158 - 1) + (1,96)^2 \cdot (0,5) \cdot (0,5)}$$

$$n = 65$$

3.3.3 Muestreo

El muestreo implementado en la investigación fue de carácter no probabilístico, ya que se tomó en consideración por conveniencia de la investigadora, en cuanto a la facilidad de la aplicación del instrumento a la muestra de estudio. Este tipo de muestreo se define como aquel que ejecuta una selección subjetiva de lo requiere para lograr un objetivo específico, (Hernández y Mendoza, 2018).

Criterios de Inclusión

- Niños de 6 a 24 meses de edad con anemia ferropénica como diagnóstico
- Madres de niños de 6 a 24 meses de edad con anemia ferropénica que deseen participar voluntariamente.
- Niños que son atendidos en el Centro de Salud Independencia – Pisco
- Niños atendidos en el período de febrero a marzo, 2022.

Criterios de Exclusión

- Niños de 6 a 24 meses de edad sin anemia ferropénica
- Niños menores de 6 meses y mayores de 24 meses de edad
- Niños que no son atendidos en el Centro de Salud Independencia – Pisco
- Niños atendidos antes del mes de febrero y después del mes de marzo, 2022.
- Niños cuyas madres no deseen participar de la investigación

3.4 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

Técnica

Las técnicas comprenden todos los procesos y herramientas que se emplean para obtener información de un problema u objeto de estudio, tales como, encuestas, entrevistas, registros de datos y todo lo relacionado a ellos, (Hernández y Mendoza, 2018).

Por tanto, se aplicó la técnica de la revisión documental, donde se visualizaron las historias clínicas de la muestra de estudio, además, la técnica de observación, debido que se atendieron a los niños y se tomaron nota de sus datos en la ficha de registro de datos. También se empleó la técnica de encuesta, la cual es una herramienta aprobada por el MINSA y está basada a las dimensiones del presente estudio.

Instrumentos

Es el recurso del investigador para registrar información o datos sobre las variables que busca medir, (Hernández y Mendoza, 2018). Para la presente investigación se utilizaron como instrumentos, ficha de registro de datos y cuestionario (Escala de Evaluación del desarrollo EEDP) elaborado por Rodríguez, Arancibia y Undurraga (1974), lo cual está validado a nivel internacional y nacional por el MINSA, por ello fue confiable emplearlo en mi trabajo de investigación.

Categorización del nivel de anemia infantil en niños de 6 – 24 meses

Anemia Leve: de 10.0 – 11 g/dl.

Anemia Moderada: de 7.0 - 9.9 g/dl

Anemia Severa: menor de 7.0 g/dl

Se asignará 2 puntos al nivel leve, 1 punto al nivel moderado y 0 puntos al nivel severo

Categorización del desarrollo psicomotor (EEDP) en niños de 6 -24 meses

Desarrollo psicomotriz Normal

Desarrollo psicomotriz en Riesgo

Desarrollo psicomotriz en Retraso

Se asignará 2 puntos al nivel normal, 1 punto al nivel riesgo y 0 puntos al nivel retraso

Validez del Instrumento

“La validez, en términos generales, se refiere al nivel que un instrumento mide efectivamente la variable que procura calcular” (Hernández, 2018).

Se realizó la validez de contenido por intermedio de 3 expertos, los cuales fueron elegidos a criterio de la investigadora. Los resultados fueron de una validez aceptable. (Anexo)

Confiabilidad del Instrumento

Se realizó con la Formula Alfa de Cronbach ya que nuestros instrumentos son de preguntas dicotómicas, arrojando un resultado de 0,96, donde nos da un resultado de una confiabilidad aceptable.

3.5. Técnicas de Procesamiento y Análisis de Datos

El método empleado en este estudio fue el análisis estadístico descriptivo. Esta metodología se apoya en un proceso que parte de unas afirmaciones en forma de hipótesis y logra determinar si existe o no relación, de las cuales se tienen que sacar conclusiones que se deben interpretar por objetivos, (Hernández y Mendoza, 2018).

En primer lugar, se seleccionó la muestra de estudio, se emplearon los instrumentos y se obtuvieron los datos, los cuales fueron registrados en una base de datos en Excel, luego se realizó el procesamiento descriptivo y estadístico con el programa SPSS Statistics versión 26 donde se obtuvo la presentación de resultados en forma de tablas y gráficos por variables de estudios y sus dimensiones, por consiguiente, se realizó la prueba de normalidad y se logró la constatación de las hipótesis tanto general como las específicas, y en base a esos resultados

encontrados, se interpretó la discusión de resultados con algunos de los antecedentes directamente proporcional a las variables, finalmente se analizaron las conclusiones y recomendaciones a la investigación por el objetivo general como por objetivos específicos.

3.6 Aspectos Éticos

Se informará a cada madre de niños menores de un año, sobre el objetivo de nuestra investigación y se le pedirá que firme el consentimiento informado para su participación. Debido a las restricciones por la pandemia COVID-19, actuaremos con las normas de bioseguridad sugeridas. En este trabajo de investigación se tomó en cuentas los cuatro principios bioéticos definidos el año 2001 por Beauchamp y Childress (U Chile, 2019).

Principio de Autonomía

Las madres de niños menores de un año serán informadas sobre el presente estudio y sus fines a través de un consentimiento informado y podrán decidir si desean participar o no.

Principio de Beneficencia

Este estudio busca promover y mejorar la calidad de vida de los niños menores de un año y tendrá como beneficio mejorar los conocimientos y las prácticas de las madres de niños menores de un año sobre la importancia de cumplir el calendario de vacunaciones.

Principio de No Maleficencia

La información brindada por las madres de niños menores de un año es de estricta confidencialidad, no se divulgará ningún dato que puedan causar daño o perjudicar a otros tampoco se verá dañada su persona porque será anónimo.

Principio de Justicia Todas las madres de niños menores de un año podrán ser sujeto de estudio y se llevará a cabo de forma equitativa y sin discriminación.

CAPÍTULO IV PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

4.1. Presentación de resultados

Tabla 1

Niveles de anemia en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Anemia	Leve	45	69.2%	69.2%
	Moderada	15	23.1%	92.3%
	Severa	5	7.7%	100.0%
	Total	65	100,0%	

Fuente Propia (2022)

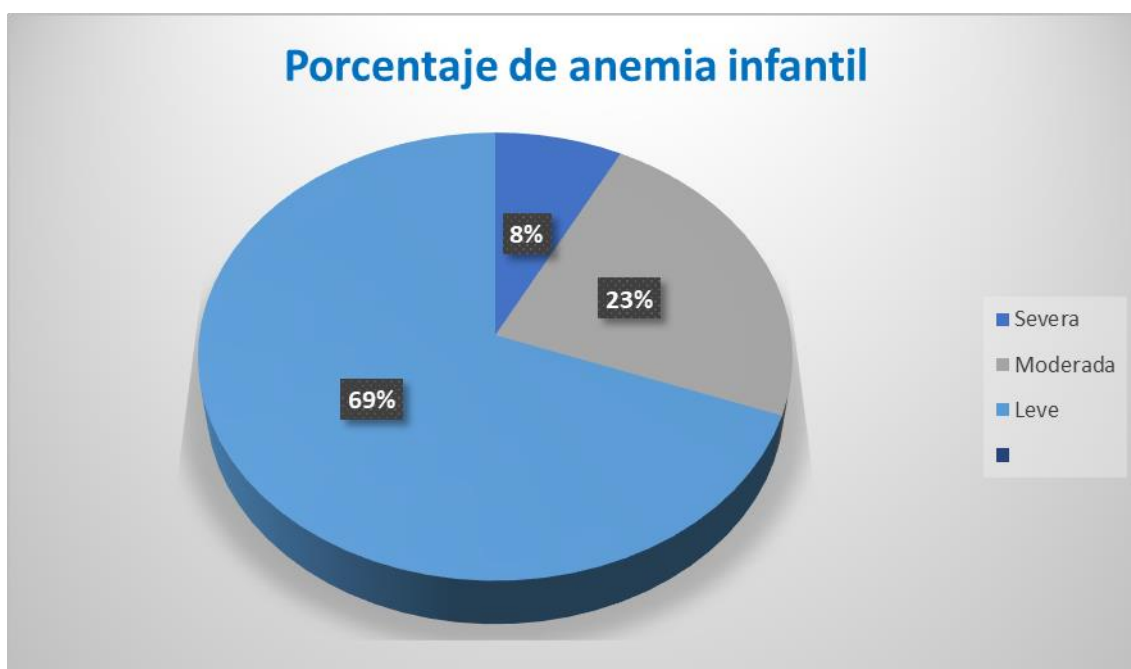


Figura 1 Niveles de anemia en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco

INTERPRETACION Y ANALISIS

En el gráfico se observa el porcentaje de los grados de anemia donde un 69% de niños presenta anemia leve, un 23% presenta anemia moderada y un 8% presentan anemia severa. Estos datos nos muestran los grados de anemia de niños menores de un año que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022.

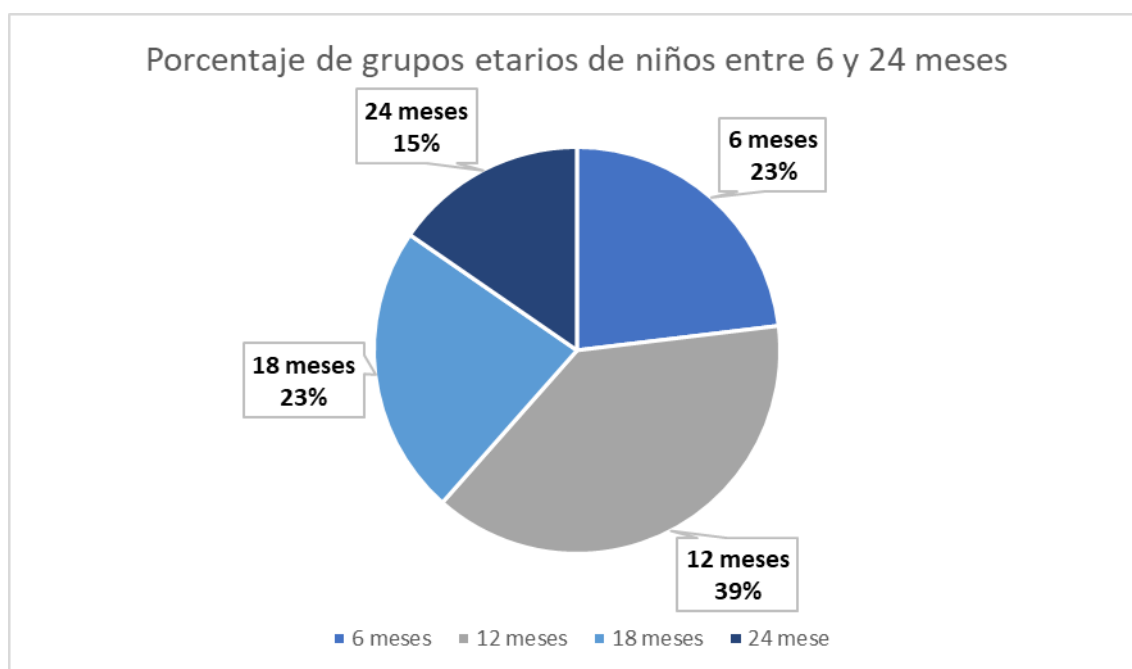
Tabla 2

Distribución de la anemia infantil por grupos etarios en niños de 6 -24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022

			Edad				Total
			6 meses	12 meses	18 meses	24 meses	
Anemia infantil	Severa	Recuento	1	3	1	0	5 7.6%
	Moderada	Recuento	2	10	1	2	15 23.07%
	Leve	Recuento	12	12	13	8	45 69.23%
Total		Recuento	15	25	15	10	65 100%
		%	23%	39%	23%	15%	100%

Fuente Propia (2022)

Figura 2 Distribución de la anemia infantil por grupos etarios en niños de 6 -24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022



Fuente: elaboración propia

INTERPRETACION Y ANALISIS

En el gráfico se observa la distribución por grupos etarios, donde un 39% de niños tiene 12 meses, un 23% tienen 6 meses, 23% tienen 18 meses y un 15% de niños tienen 24 meses. Estos datos nos muestran que existe mayor cantidad de niños menores de un año que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022.

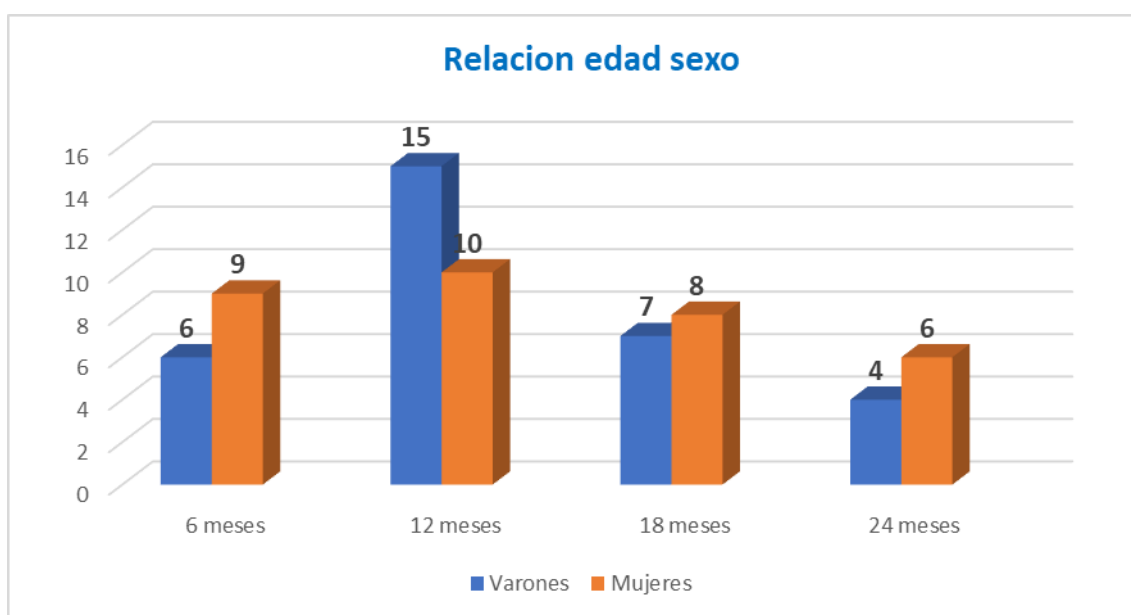
Tabla 3

Distribucion por grupo etario y sexo de la poblacion de niños de 6 a 24 meses con anemia que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022

		Varones	Mujeres	Total
Edad	6 m	6	9	15
	12 m	15	10	25
	18 m	7	8	15
	24 m	4	6	10
	Total	32	33	65

Fuente Propia (2022)

Figura 3 Distribucion por grupo etario y sexo de la poblacion de niños de 6 a 24 meses con anemia que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022



INTERPRETACION Y ANALISIS

En el grafico se observa la distribución por grupos etarios, en el grupo de 6 meses en total son 15, 9 mujeres y 6 varones; en el grupo de 12 meses en total son 25, 10 mujeres y 15 varones; en el grupo de 18 meses en total son 15, 8 mujeres y 7 varones y en el grupo de 24 meses en total 10, 6 mujeres y 4 varones. Estos datos nos muestran que existe mayor cantidad de niños y niñas menores de un año que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022.

Tabla 4

Nivel de desarrollo psicomotor en niños de 6 -24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
DPM	Retraso	4	6,15	6,15
	Riesgo	16	24,61	30,76
	Normal	45	69,24	100,0
	Total	65	100,0	

Fuente Propia (2022)

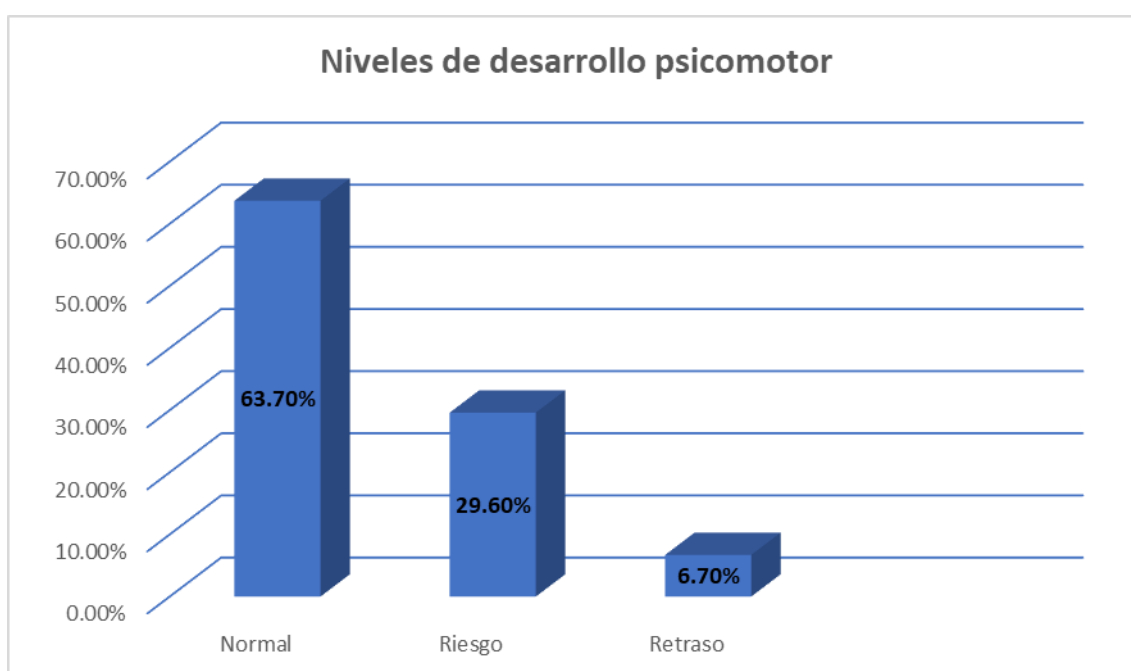


Figura 4 Nivel de desarrollo psicomotor en niños de 6 -24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022

INTERPRETACION Y ANALISIS

En el gráfico se observa el nivel de desarrollo psicomotor en niños menores de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022, muestra que el 63.7% de los niños presentan un desarrollo psicomotor normal, el 29.6% de los niños presentan un desarrollo psicomotor en riesgo, así mismo un 6.7% de los niños presentan un desarrollo psicomotor en retraso.

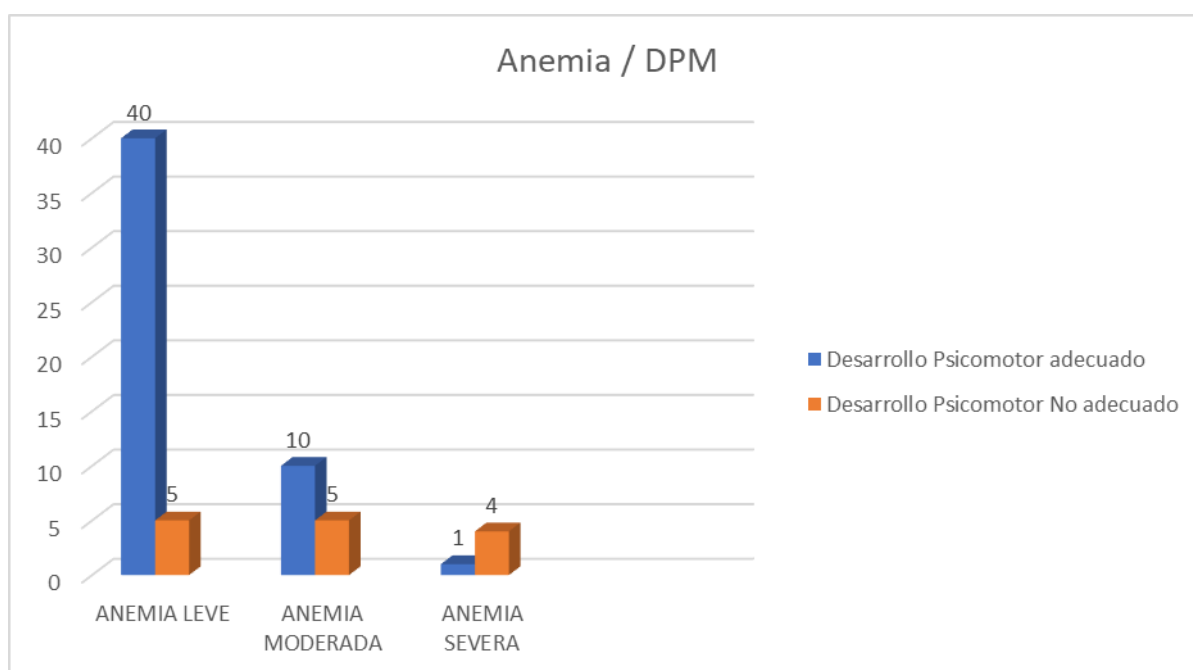
Tabla 5

Relación entre anemia y el desarrollo psicomotriz de niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022

		Desarrollo psicomotriz		Total
		Adecuado	No adecuado	
Anemia	Leve	40	5	45
	Moderada	4	11	15
	Severa	1	4	5
	Total	45	20	65

Fuente Propia (2022)

Figura 5 Relación entre anemia y el desarrollo psicomotriz de niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022



INTERPRETACION Y ANALISIS

En el gráfico se muestra la relación entre la anemia y el desarrollo psicomotor en niños menores de dos años que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022, se observa que los niños que tienen anemia leve son 45 de los cuales 40 presentan un desarrollo psicomotor normal al igual que 15 niños que tienen anemia moderada, 4 presentan un desarrollo psicomotor normal mientras que 4 de los 5 niños que tienen anemia severa tienen un desarrollo psicomotor no adecuado.

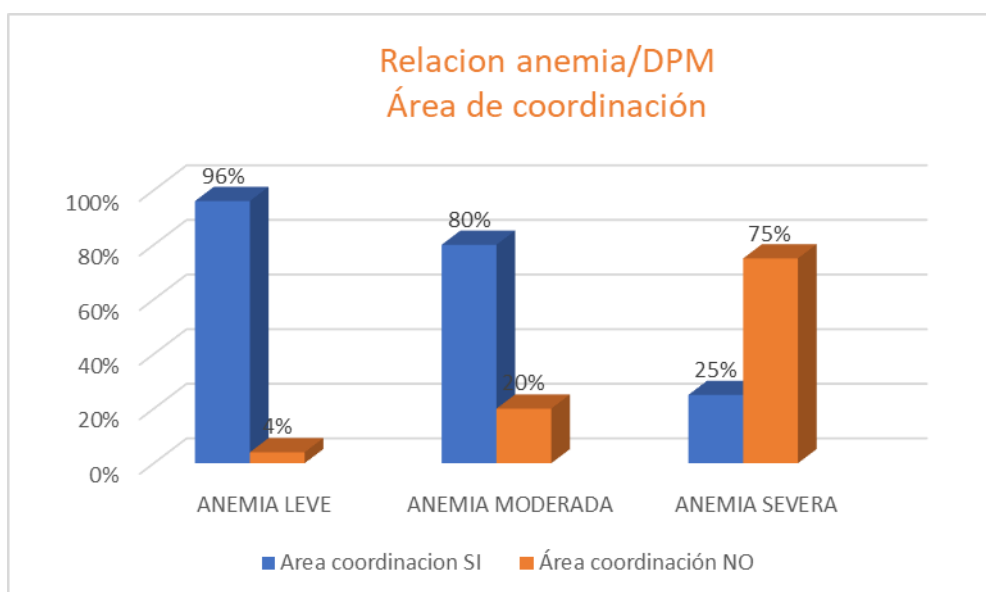
Tabla 6

Relación entre anemia y el desarrollo psicomotriz en el área de Coordinación de niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022

		Desarrollo psicomotriz Área de Coordinación		Total
		Adecuado	No adecuado	
Anemia	Leve	96%	4%	100%
	Moderada	80%	20%	
	Severa	25%	75%	

Fuente Propia (2022)

Figura 6 Relación entre anemia y el desarrollo psicomotriz en el área de Coordinación de niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022



INTERPRETACION Y ANALISIS

En el grafico se observa que la relación entre la anemia y el desarrollo Psicomotor relacionada al área de coordinación se puede ver que los niños que tienen anemia leve y adecuada área de coordinación son 96%, al igual que los niños que tienen anemia moderada en un 80%, tienen área de coordinación adecuada a diferencia de los niños que tienen anemia severa, de los cuales un 75% no presentan coordinación adecuada.

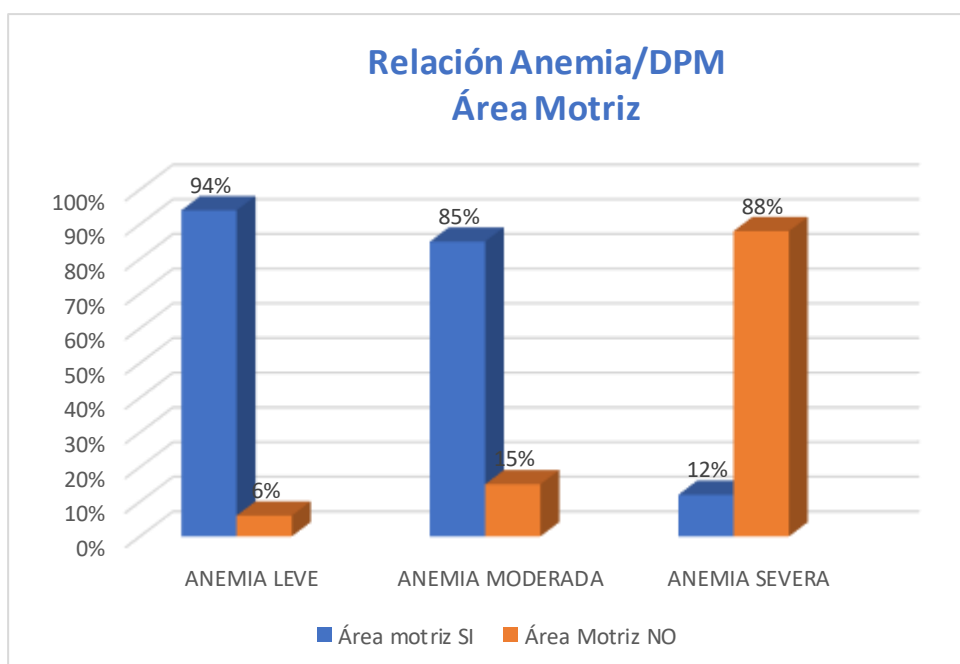
Tabla 7

Relacion entre anemia y el desarrollo psicomotriz en el área Motriz, de niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022

		Desarrollo psicomotriz Área Motriz		Total
		Adecuado	No adecuado	
Anemia	Leve	94%	6%	100%
	Moderada	85%	5%	
	Severa	12%	88%	

Fuente Propia (2022)

Figura 7 Relacion entre anemia y el desarrollo psicomotriz en el área Motriz, de niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022



INTERPRETACION Y ANALISIS

En el gráfico se observa que la relación entre la anemia y el desarrollo Psicomotor relacionada a área de Motricidad se puede ver que los que los niños que tienen anemia leve y adecuada área motriz son 94%, los niños que tienen anemia moderada y adecuada área motriz un 85%, a diferencia de los niños que tienen anemia severa, de los cuales un 88% no aprobaron la evaluación de motricidad.

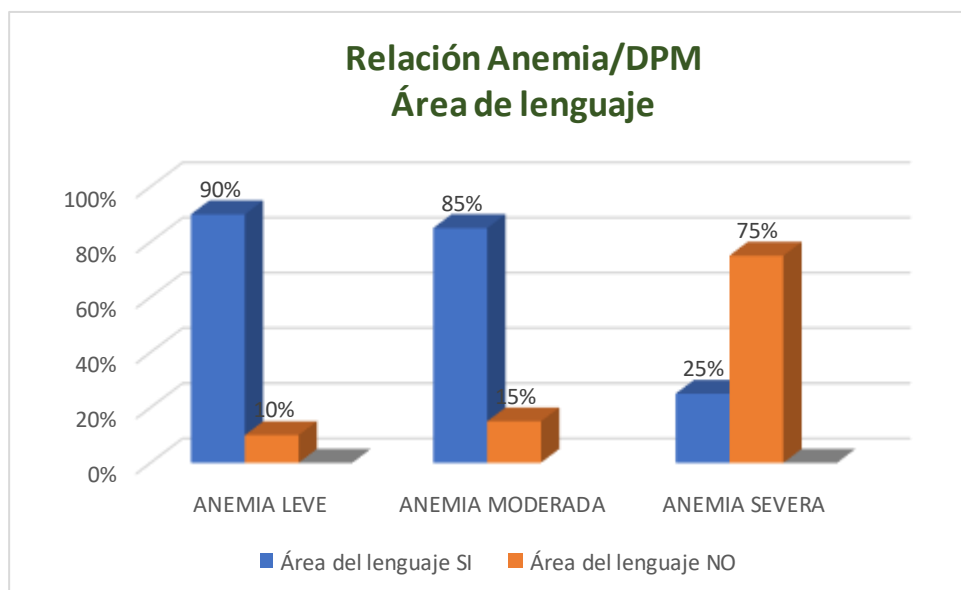
Tabla 8

Relación entre la anemia y el desarrollo psicomotriz en el área de Lenguaje de niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022

		Desarrollo psicomotriz Área de Lenguaje		Total
		Adecuado	No adecuado	
Anemia	Leve	90%	10%	100%
	Moderada	85%	5%	
	Severa	25%	75%	

Fuente Propia (2022)

Figura 8 Relación entre anemia y el desarrollo psicomotriz en el área de Lenguaje de niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022



INTERPRETACION Y ANALISIS

En el grafico se observa que la relación entre la anemia y el desarrollo psicomotor relacionada al área de Lenguaje se puede ver que los que los niños que tienen anemia leve y adecuada área de lenguaje son 90%, los niños que tienen anemia moderada y adecuada área de lenguaje un 85%, a diferencia de los niños que tienen anemia severa, de los cuales un 75% no aprobaron la evaluación de lenguaje.

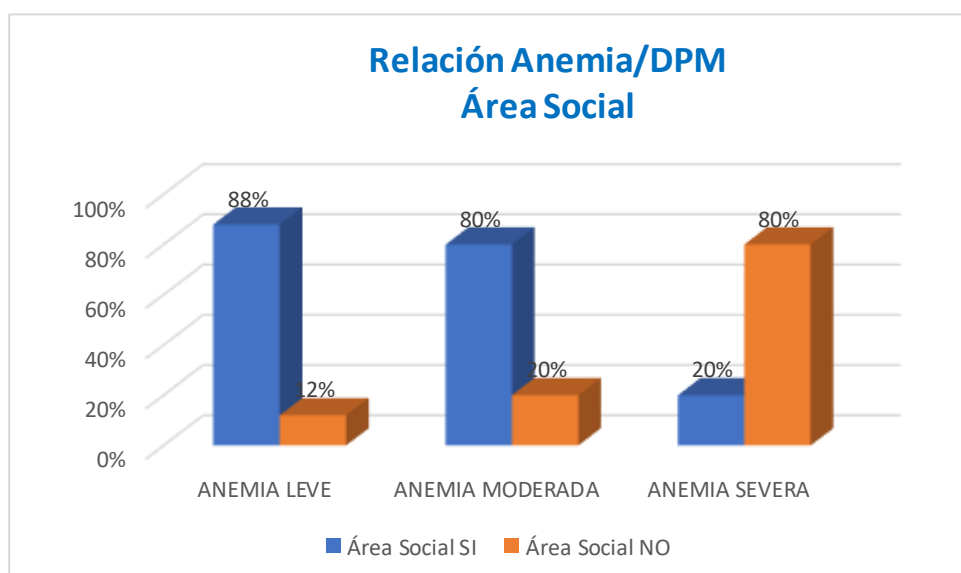
Tabla 9

Relación entre la anemia y el desarrollo psicomotriz en el área Social de niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022

		Desarrollo psicomotriz Área Social		Total
		Adecuado	No adecuado	
Anemia	Leve	88%	12%	100%
	Moderada	80%	20%	
	Severa	20%	80%	

Fuente Propia (2022)

Figura 9 Relación entre la anemia y el desarrollo psicomotriz en el área Social, de niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022



INTERPRETACION Y ANALISIS

En el grafico se observa que la relación entre la anemia y el desarrollo Psicomotor relacionada al área Social se puede ver que los niños que tienen anemia leve y adecuada área Social son 88%, los niños que tienen anemia moderada y adecuada área Social son 80%, a diferencia de los niños que tienen anemia severa, de los cuales un 80% no aprobaron la evaluación del área de lenguaje.

4.2 Prueba de Hipótesis

Tabla 10 Coeficiente de correlación entre anemia infantil y desarrollo psicomotor en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de salud Independencia, Pisco – 2022

			Desarrollo Psicomotor
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación	Anemia infantil	,765
	Sig. (bilateral)		.008
	n		65

Fuente Propia (2022)

Interpretación: La Prueba Estadística de Correlación de Spearman, con un nivel de confianza de 0.95, y un Rho = 0.765, evidencia una relación positiva alta, con un p-valor de 0.008 que es menor del error permitido (< 0.05); por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula (H0) y se acepta la hipótesis alterna (H1), concluyendo que existe relación significativa entre la anemia infantil y el desarrollo psicomotor en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de salud Independencia, Pisco - 2022

Tabla 11 Coeficiente de correlación entre anemia infantil y desarrollo psicomotor -Área de Coordinación- en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de salud Independencia, Pisco – 2022

			Desarrollo Psicomotor Área de Coordinación
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) n	Anemia infantil	,783 .007 65

Fuente Propia (2022)

Interpretación: La Prueba Estadística de Correlación de Spearman, con un nivel de confianza de 0.95, y un Rho = 0.783, evidencia una relación positiva alta, con un p-valor de 0.007 que es menor del error permitido (< 0.05); por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_1), concluyendo que existe relación significativa entre la anemia infantil y el desarrollo psicomotor -Área de Coordinación- en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de salud Independencia, Pisco - 2022

Tabla 12 Coeficiente de correlación entre anemia ferropénica y desarrollo psicomotor -Área Motriz- en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de salud Independencia, Pisco – 2022

			Desarrollo Psicomotor Área Motriz
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) n	Anemia infantil	,776 .006 65

Fuente Propia (2022)

Interpretación: La Prueba Estadística de Correlación de Spearman, con un nivel de confianza de 0.95, y un Rho = 0.776, evidencia una relación positiva alta, con un p-valor de 0.006 que es menor del error permitido (< 0.05); por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_1), concluyendo que existe relación significativa entre la anemia infantil y el desarrollo psicomotor -Área de Motricidad- en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de salud Independencia, Pisco – 2022

Tabla 13 Coeficiente de correlación entre anemia ferropénica y desarrollo psicomotor -Área de Lenguaje- en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de salud Independencia, Pisco – 2022

			Desarrollo Psicomotor Área de Lenguaje
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) n	Anemia infantil	,789 .009 65

Fuente Propia (2022)

Interpretación: La Prueba Estadística de Correlación de Spearman, con un nivel de confianza de 0.95, y un Rho = 0.789, evidencia una relación positiva alta, con un p-valor de 0.009 que es menor del error permitido (< 0.05); por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_1), concluyendo que existe relación significativa entre la anemia infantil y el desarrollo psicomotor -Área de Lenguaje- en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de salud Independencia, Pisco - 2022

Tabla 14 Coeficiente de correlación entre anemia ferropénica y desarrollo psicomotor -Área Social- en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de salud Independencia, Pisco – 2022

			Desarrollo Psicomotor Área Social
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) n	Anemia infantil	,745 .005 65

Fuente Propia (2022)

Interpretación: La Prueba Estadística de Correlación de Spearman, con un nivel de confianza de 0.95, y un Rho = 0.745, evidencia una relación positiva alta, con un p-valor de 0.005 que es menor del error permitido (< 0.05); por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_1), concluyendo que existe relación significativa entre la anemia infantil y el desarrollo psicomotor -Área Social- en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de salud Independencia, Pisco - 2022

4.3 Discusión de Resultados

Respecto a la hipótesis general encontramos que los niños que tienen anemia leve corresponden al 69.23% (45), de los cuales 40 niños presentan desarrollo psicomotor normal, los niños que tienen anemia moderada son el 23.07% (15) de los cuales 4 presentan desarrollo psicomotor normal mientras que los niños con anemia severa es el 7.69% (5) de los cuales 4 tienen desarrollo psicomotor no adecuado con retraso. Coincidentemente con Alanoca y Yucra (2021), quienes determinaron la relación de la anemia ferropénica con el desarrollo psicomotor en niños de 6 a 24 meses, en una muestra de 44 niños, donde obtuvieron como resultado que el 70,50% manifestó anemia leve, el 29,5% anemia moderada. Sin embargo, el 79,5% posee un perfil de desarrollo psicomotor normal, mientras que, el 18,2% de los niños indicó un perfil de desarrollo con riesgo y el 2,3% un retraso en su desarrollo. Así mismo Benique (2021) encontró que el desarrollo psicomotor es adecuado en casos de anemia leve y moderada, el desarrollo psicomotor es inadecuado cuando la anemia es severa

Con respecto a la hipótesis específica 1, relación entre la anemia y el desarrollo psicomotor asociada al área de coordinación encontramos que los niños que tienen anemia leve y adecuada área de coordinación son 96%, los niños que tienen anemia moderada en un 80%, tienen área de coordinación adecuada a diferencia de los niños que tienen anemia severa, de los cuales un 75% no presentan coordinación adecuada. Coincidiendo con Benique (2021) que encontró que el desarrollo psicomotor relacionado al área de coordinación es adecuado en casos de anemia leve (94%) y moderada (85%) , y es inadecuado (75%) cuando la anemia es severa. Así mismo discrepamos con Mamani (2019) que muestra un total de 88,71% padecían anemia leve, 70,97% de los pacientes de anemia leve manifestaron desarrollo psicomotor normal y un 6,45% que presentaron anemia moderada con desarrollo psicomotor normal, en el área de coordinación solo afectados 6,45% concluyendo que la anemia no resulta un factor que afecte el desarrollo psicomotor en el área coordinación.

Con respecto a la hipótesis específica 2, relación entre la anemia y el desarrollo Psicomotor relacionada al área de Motricidad se puede ver que los que los niños que tienen anemia leve y adecuada área motriz son 94%, los niños que tienen anemia moderada y adecuada área motriz un 85%, a diferencia de los niños que tienen anemia severa, de los cuales un 88% no aprobaron la evaluación de motricidad. Coincidiendo con la investigación de Zheng, Liu y Yang (2021), evaluaron a 2.601 niños de entre 6 y 24 meses dando como resultado que el 61,48% de los niños indicó un perfil de desarrollo normal en el área motora aun presentando anemia leve, mientras que, el 11,11% mostró un perfil normal en la misma área teniendo anemia moderada y 2,96% señaló contar con anemia severa y un desarrollo normal en la misma área.

Por otro lado, de acuerdo con la hipótesis específica 3, relación entre la anemia y el desarrollo Psicomotor relacionada al área de Lenguaje se puede ver que los niños que tienen anemia leve y área adecuada del lenguaje son 90%, los niños que tienen anemia moderada y área adecuada del lenguaje son 85%, a diferencia de los niños que tienen anemia severa, de los cuales un 75% no aprobaron la evaluación del área de lenguaje. Merma y Puma (2020), obtuvieron como resultado que el 59,1% manifestó anemia leve y 43,9% presentó deficiencias en el área de lenguaje y 26.8% un estado de anemia moderado. y el 13,6% poseía retraso en el desarrollo de la misma área y Se concluyó que se comprobó una vinculación entre el desarrollo psicomotor y la anemia, debido que las áreas de lenguaje y el ámbito social si se asocian con la anemia

Con respecto a la hipótesis específica 4, relación entre la anemia y el desarrollo Psicomotor relacionada al área Social se puede ver que los niños que tienen anemia leve y adecuada área social son 88%, los niños que tienen anemia moderada y adecuada área Social son 80%, a diferencia de los niños que tienen anemia severa, de los cuales un 80% no aprobaron la evaluación del área social. Coincidiendo con Benique (2021) que encontró que el desarrollo psicomotor relacionado al área social es adecuado en casos de anemia leve (89%) y moderada (85%) , y es inadecuado (75%) cuando la anemia es severa. También coincidimos con los hallazgos de Mamani (2019), obtuvo que los menores que tienen anemia leve son en número de 77, los cuales hacen un 89%, de los cuales al hacer la evaluación social ellos si respondieron a ella, mientras los niños que tienen anemia moderada si respondieron a la evaluación en un 85%, a diferencia de los niños que tienen anemia severa, de los cuales un 75% no respondieron a esta evaluación.

CAPITULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

La anemia en niños de 6 a 24 meses que asistieron al Centro de Salud Independencia – Pisco en el periodo febrero-marzo 2022 estuvo conformada por una población total de 65 niños, se encontró a 45 con anemia leve, 15 presentan anemia moderada, y 5 con anemia severa lo que conlleva a deducir que el 20% de ellos tiene alto riesgo en su salud comprometiendo su desarrollo psicomotor.

El mayor porcentaje de anemia infantil se presentó en el grupo de 6 a 12 meses con un 62% (40), de ellos 25 niños en el grupo de 12 meses; en relación a la distribución por sexo fue similar 50% : 50% (32 varones y 33 mujeres)

El desarrollo psicomotor en los niños entre 6 a 24 meses conformada por una población total de 65 niños, se demostró que, 19 niños presentan un nivel del desarrollo psicomotriz en riesgo, así mismo 41 niños evidenciaron un desarrollo psicomotor normal y 5 con un nivel psicomotor de retraso, lo que conlleva a deducir que el desarrollo psicomotriz en niños entre 6 a

24 meses de edad, 2/3 (41) tienen desarrollo normal. Se concluye que 1/3 de estos niños (24) presentan desarrollo psicomotor no adecuado

La asociación anemia y desarrollo psicomotriz, dio como resultado una relación significativa lo que permite concluir que mientras exista un niño con anemia moderada, se estima un desarrollo psicomotriz en retraso, y si la anemia es severa el riesgo en el desarrollo psicomotriz en sus cuatro áreas es mayor.

Se halló una relación positiva entre las variables de anemia infantil y desarrollo psicomotor teniendo como resultado un grado de correlación 0,783 para el área de coordinación; un grado de correlación 0,776 para el área de motriz; un grado de correlación 0,789 para el área de lenguaje; un grado de correlación 0,745 para el área social. Se determinó que existe relación significativa entre la anemia infantil y el desarrollo psicomotor en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de salud Independencia, Pisco – en el periodo febrero – marzo 2022 mediante la Rho de Spearman obteniéndose una correlación de 0,765 y un valor p de 0,008

5.2 Recomendaciones

A la Jefatura del Centro de Salud de Independencia – Pisco a continuar implementando planes y herramientas de capacitación para el personal a su cargo lo que permita continuar con la estrategia de atención Primaria de la salud, así mismo a continuar con el seguimiento a los niños con anemia con el propósito de mejorar su salud.

Al Personal de enfermería para que intensifique su labor educativa a través de la Prevención y Promoción de la Salud de tal forma que promueva los estilos de vida saludable como el consumo de alimentos ricos en hierro lo que evitará la anemia en nuestra población y puedan seguir realizando su control respectivo.

A las madres de niños en edad preescolar y escolar, persuadirlas para que acudan a los establecimientos de salud para sus exámenes y controles de sus niños/as donde se le brindará ayuda profesional con el propósito de proteger la salud de sus niños y así obtener mejores resultados en la población infantil.

A los estudiantes de salud, en especial a los bachilleres de enfermería a ejecutar investigaciones comparativas en otros centros de salud, para conocer cómo se encuentran estas variables estudiadas y se pueda aplicar los mismos instrumentos de recolección de datos, y en base a esos resultados mejorar las estrategias de acción.

REFERENCIAS

- Alanoca, et. al. (2021). Anemia ferropénica y desarrollo psicomotor en niños de 6 a 24 meses, C.S. Alto Selva Alegre, Arequipa – 2020. <http://hdl.handle.net/20.500.12773/12759>
- Almeyda, A (2019). Desarrollo psicomotor y anemia en niños de 3 a 4 años atendidos en el Centro de Salud Guadalupe – Ica diciembre 2017. https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPSJ_823535b99ea8249924680e9c07ece808
- Amaya, et. al. (2017). Peer influence in infants: A predictor of body dissatisfaction and disordered eating behaviors. *Revista Mexicana de Trastornos* 8(1), 31–39. DOI: 10.1016/j.rmta.2016.12.001
- Aparco, J, Bullón, L y Cusirramos, S (2019). Impacto de micronutrientes en polvo sobre la anemia en niños de 10 a 35 meses de edad en Apurímac, Perú. Universidad Nacional

Agraria La Molina. Lima, Perú. Rev. Perú Med Exp Salud Pública. 2019;36(1):17-25. vol.36 no.1. DOI:10.17843/rpmesp.2019.361. 4042.

Asociación de Psicomotricistas del Estado Español (2017). Psicomotricidad. http://psicomotricistas.es/?page_id=166

Assandri, E, et al (2018). Anemia, estado nutricional y parasitosis intestinales en niños pertenecientes a hogares vulnerables de Montevideo. ISSN 0004-0584 versión On-line ISSN 1688-1249. <https://doi.org/10.31134/ap.89.2.3> .

Barrutia, L, et al (2021). Prevención de la anemia y desnutrición infantil en la salud bucal en Latinoamérica. Revista multidisciplinar. ISSN: 2707-2215. <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/319>

Becerra, F, Poveda, E y Vargas, M (2021). El hierro en la alimentación complementaria del niño lactante: una revisión. Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, Colombia. DOI: 10.17533/udea.penh.v23n1a07. Vol. 23, N.º 1, enero-junio de 2021, pp. 85-97. ISSN 0124-4108. <https://revistas.udea.edu.co/index.php/nutricion/article/view/343697>

Benique, (2021), Anemia ferropénica y su relación con el desarrollo psicomotor en niños de 6, 12, 18 y 24 meses que acuden al Centro de Salud San Jerónimo, Cusco- 2019. Universidad Andina del Cusco. <https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/48>

Calapucha A (2019). Relación entre los niveles de hemoglobina y el desarrollo psicomotor en los prescolares del Proyecto Desarrollo Infantil, del Cantón Francisco de Orellana 2017. Escuela Superior Politécnica de Chimborazo. Riobamba – Ecuador. http://biblioteca.esPOCH.edu.ec/cgi-bin/koha/opac-detail.pl?biblionumber=68847&query_desc=an%3A55257%20and%20su-to%3ANUTRICION

Caytuero, J; Hurtado, Y y Vega, E (2020). Consumo de hierro polimaltosado y anemia infantil en un centro de salud de Lima. Universidad César Vallejo. Lima, Perú. DOI: 10.35626/casus.3.2020.247. ISSN 2519-0652 CASUS.2020;5(2):182-188. Revista de investigación y casos de salud. <https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/247>

- Condor, J y Baldeon, E (2019). Anemia en niños de 6 a 36 meses en un Centro de Salud urbano. Huánuco, 2016. Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco, Perú. ISSN 2616 - 6097, Rev. Perú Investigación Salud. 2019; 3(3), julio - setiembre 2019, 109-11. V. 3. N. 1. <http://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/332>
- Contreras, O y Lam N (2021). Anemia por déficit de hierro como factor de riesgo para la aparición de la primera crisis febril simple. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Perú. Revista Cubana de Pediatría. 2021;93(4): e1409. ISN 1561-3119. V. 93. N. 4 <http://www.revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/view/1409>
- Chalco, M. (2020). Anemia y desarrollo psicomotor infantil en una comunidad en San Juan de Lurigancho – 2020. https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV_64efe1e7b16c7
- Cruz, E, Arribas, C y Pérez, M (2019). Factores asociados a la anemia ferropénica en lactantes pertenecientes al Policlínico Concepción Agramonte Bossa. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Camagüey, Cuba. Revista Progaleno Vol 2(3)2019. ISSN: 2707-9139. <http://www.revprogaleno.sld.cu/index.php/progaleno/article/view/131/0>
- Danisman et. al. (2016). Examining the psychometric properties of the Emotional Regulation Checklist in 4- and 5-year-old preschoolers. *Electronic Journal of Research in Educational Psychology*, 14(40), 534–556. DOI: 10.25115/ejrep.40.15124 Delgado, L., & Montes, R.
- Delgado, L., y Montes, R. (2017). Relación entre el desarrollo psicomotor y la práctica de deporte escolar en niños de tres a seis años. Relationship between psychomotor development and the practice of school sports in children from three to six years. *Sportis. Scientific Technical Journal*, 3(1), 598–614. DOI: 10.17979/sportis.2017.3.1.1770
- Diaz, a, García, J y Diaz, M (2020). Factores de riesgo asociados a la anemia ferropénica en niños menores de dos años. Facultad de Ciencias Médicas de Mayabeque Centro Provincial de Información de Ciencias Médicas Mayabeque, Cuba. *Revista Electrónica Medimay* 2020 Oct-Dic; 27(4). ISSN: 2520-9078 RNPS: 2441 RNSW A1269. V. 27, N 4, <http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1838>
- Diaz, J, et al (2021). Anemia por deficiencia de hierro en niños menores de 36 meses. Universidad Cesar Vallejo, Perú. *Revista Iberoamericana de la Educación* Vol. – Especial 1 2021 e-ISSN: 2737-632x. DOI: <https://doi.org/10.31876/ie.vi.83>

- Doom, F. (2018). Infant Iron Deficiency and Iron Supplementation Predict Adolescent Internalizing, Externalizing, and Social Problems. *J. Pediatrics*, 195, 199–205.e2
- Espinoza y Vega (2018). Anemia ferropénica y desarrollo psicomotor en los niños de cuna más de la cooperativa Santa Isabel Huancayo 2017. Universidad del Callao, Perú. http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3128/ESPINOZA%20%26%20VEGA_TESIS2DA_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Fajardo, S, et al (2019). Anemia en niños atendidos en establecimientos del primer nivel de un distrito de Lima Norte. 1 universidad de Ciencias y Humanidades, Perú. Vol. 3 Núm. 2 (2019). <http://revista.uch.edu.pe/index.php/hgh/article/view/51>
- García, F y Palomino, A (2021). Factores asociados en la adherencia al tratamiento de anemia ferropénica con hierro polimaltosado en niños menores de 2 años. Universidad Peruana Unión, Lima, Perú. *Muro de la Investigación*, 2021(2), julio-diciembre. ISSN: 2523-2886 <https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/r-Muro-investigacion/article/view/1640>
- Góngora, C, et al (2021). Factores de riesgo de anemia ferropénica en niños menores de un año. Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas, Cuba. *Rev Peru Investig Matern Perinat* 2021;10(3): 20-24. DOI <https://doi.org/10.33421/inmp.2021238>.
- González, L, et al (2020). Situación de las prácticas de lactancia materna y alimentación complementaria en México: resultados de la Ensanut 2018-19. Instituto Nacional de Salud Pública. Cuernavaca, Morelos, México. <https://doi.org/10.21149/11567>.
- González P. (2019). Anemia y déficit de hierro en niños y adolescentes. *Rev Anemia*. 2019; 2(2):13-20. <http://www.revistaanemia.org/presentacion-pdf-revista-anemia.php?fileid=r0202 &filepdf=gr0pdf2>
- Ibazeta, E y Penadillo, A (2018). Factores relacionados a anemia en niños de 6 a 36 meses en una zona rural de Huánuco, Perú. Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco, Perú. ISSN 2616 - 6097, *Rev Perú Investig Salud*. 2019; 3(1), 30-35. <http://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/252>
- Instituto Nacional de Salud 2020 (INS). Prevalencia de anemia en niños menores de 6 a 35 meses según departamentos. <https://anemia.ins.gob.pe/situacion-actual-de-la-anemia->

c1#:-:text=Actualmente%20en%20el%20Per%C3%BA%20el,1.6%20millones%20a%20nivele%20nacional

- Hernández, R. & Mendoza, C (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta, Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.
- Jiao, et. al. (2019). Supplementing fortified soybean powder reduced anemia in infants and young children aged 6-24 months. *Nutr. Res.* 2019, 63, 21–33.
- Jiménez, J. y Alonso, J. (2017). Manual de psicomotricidad. Teoría, exploración, programación y práctica. <https://books.google.es/>
- Jullien, S. (2021). Screening of iron deficiency anemia in early childhood. *BMC Pediatrics*, 21(1):337 <https://doi.org/10.1186/s12887-021-02725-w>
- Larson et. al (2017). Iron and Cognitive Development: What Is the Evidence? *Journal Kerger*, vol. 4 (2) . <https://www.karger.com/Article/Fulltext/480742>
- Lee, et. Al. (2020). Anemia prevalence, severity and associated factors among children aged 6–71 months in rural Hunan Province, China: A community-based cross-sectional study. *BMC Public Health* 2020, 20, 989. <https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-020-09129-y>
- Li, Q, et al (2019). Prevalence of anemia and Its associated risk factors among 6-months- old infants in beijing. University of Medicine and Pharmacy, Romania. DOI: 10.3389/fped.2019.00286.
- Lin, S, et al (2018). Comparison of two dosages of rabbit antithymocyte globulin (r-ATG) in treating children with severe aplastic anemia. University, Shenzhen, Guangdong, China. DOI: 10.1691/PH.2018.7353
- Llanque, E. (2017). La anemia ferropénica y el desarrollo psicomotor del niño de 6 a 24 meses en el Centro de salud ciudad de Dios, Arequipa 2017. <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5148/ENllsuel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Mamaní, A. (2019). 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 – 2018.
https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/2575/Ana_Tesis_bachiller_2019.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- Martínez, L, et al (2018). Trastornos neurológicos graves en lactante con anemia megaloblástica. 2 instituto de Hematología e Inmunología, La Habana, Cuba. Revista Cubana de Hematol, Inmunol y Hemoterapia. 2018;34(1):75-82. Vol. 34, No. 1.<http://www.revhematologia.sld.cu/index.php/hih/article/view/542/773>
- Maxwell, et. al. (2019). Relative Contributions of Malaria, Inflammation, and Deficiencies of Iron and Vitamin A to the Burden of Anemia during Low and High Malaria Seasons in Rural Zambian Children. J. Pediatrics, 213, 74–81.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0022347619308030>
- Méndez et. al. (2018). Comparación del desarrollo psicomotor en preescolares chilenos. Comparison of psychomotor development in Chilean preschoolers. Nutrición Hospitalaria, 32(1), 151–155. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112015000700023
- Mendoza y Ponton, (2017). Anemia ferropénica y su relación con el desarrollo en niños de 6 a 36 meses de edad que acuden al Centro de salud N° 1 de la ciudad de Loja 2017. Universidad Nacional de Loja. <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/19443>
- Merma, L. y Puma, R. (2020). Desarrollo psicomotor y anemia en niños de 6 a 24 meses de edad en zonas altoandinas de Pomacanchi – 2019.
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNS_76dcae5a37ac1e896ab27cd68fda2ea
- Ministerio de Salud (2017). MINSA. Plan Nacional para la Reducción y Control de la Anemia
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA>
- Molina et al. (2021). Anemia and iron deficiency in infants aged 6-12 months in the city of Necochea: Prevalence and determinants. Arch Argent Pediatr 2020;118(3):187-192.
<https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2020/v118n3a08e.pdf>

- Nampijja, et. al (2022). Low Haemoglobin Levels are Associated with Reduced Psychomotor and Language Abilities in Young Ugandan Children. *Journal Kinson*, vol. 12(5).
<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2022.03.02.22271741v1.full.pdf>
- Narbona, et. al. (2020). *El lenguaje del niño. Desarrollo normal, evaluación y trastornos*. 2.^a ed. Barcelona: Masson. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=230797>
- National Heart Lung and Blood Institute (2017). *Guía breve sobre la anemia*.
https://www.nhlbi.nih.gov/files/docs/public/blood/anemiainbrief_yg_sp.pdf
- Olortico (2020). *Anemia relacionada con el desarrollo psicomotor en niños y niñas menores de 3 años que acuden al puesto de salud san francisco 2018*. Universidad Peruana del Centro. Huancayo, Perú.
<https://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/handle/UPECEN/216/TESIS%20KATHERINE%20KAROL%20OLORTICO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ortiz, K, et al (2021). Análisis del modelo multicausal sobre el nivel de la anemia en niños de 6 a 35 meses en Perú. *Universidad Católica Sedes Sapientiae. Perú. Revista electrónica trimestral de enfermería*. vol.20 no.64 Murcia oct. 2021. ISSN 1695-6141. DOI.org/10.6018/eglobal.472871.
- Paredes, W (2021). *Biomarcadores del metabolismo del hierro y desarrollo psicomotor en niños de 6 a 59 meses de edad*. 1Universidad Nacional del Altiplano, Perú. DOI: <https://doi.org/10.26788/riepg.v10i1.240>. Vol. 10 No. 1, pp. 1 - 14. *Revista de investigaciones de la escuela de posgrado*. Versión electrónica ISSN 2077–8686. <http://revistas.unap.edu.pe/epg/index.php/investigaciones/article/view/2408>
- Quintero, E; FE DE LA MELLA S. y GOMEZ L. (2017), *La promoción de la salud y su vínculo con la prevención primaria*. *Medicentro Electrónica* [online]. 2017, vol.21, n.2 [citado 2022-07-02], pp.101-111. <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432017000200003&lng=es&nrm=iso>. ISSN 1029-3043
- Quispe Y. (2019). *Anemia y su relación con el crecimiento y desarrollo de niños de 1 a 24 meses de edad, atendidos en el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno*, agosto-

diciembre de 2018 Universidad Nacional del Altiplano Puno.
<http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/9751>

Ramírez, A. (2018). Desarrollo psicomotor y antecedente de anemia en niños del centro materno infantil César López Silva, Lima, 2017 – 2018 Universidad Norbert Wiener.

<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1710>

Ramírez, S. (2018). Cómo redactar un paper: la escritura de artículos científicos. Buenos Aires:

Centro de Publicaciones Educativas y Material Didáctico S.R.L.

file:///F:/Descargas/Como%20redactar%20un%20papel-

Silvia%20Ramirez%20Gelbes.pdf

Rivero, Y, et al (2021). Factores de riesgo y anemia ferropénica en lactantes de seis meses del municipio Jiguaní, Granma. 2Universidad de Ciencias Médicas de Granma, Cuba.

Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta Vol. 46, número 5 ISSN 1029-3027

<http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2862>

Rothman, M, et al (2018). Infant Development at the Age of 6 Months in Relation to Feeding

Practices, Iron Status, and Growth in a Peri-Urban Community of South Africa. ,

University of KwaZulu-Natal, Durban 4041, South Africa. *Nutrients* 2018, 10, 73;

doi:10.3390/nu10010073. V. 10(1);

jan.<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5793301/>

Sánchez et. al. (2018) Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística.

<http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/1480?show=full>

Santisteban, C, Valdiviezo, A y Gálvez, N (2018). Relación entre la adherencia al tratamiento con

micronutrientes y el nivel de hemoglobina en los niños menores de 36 meses-Perú.

Universidad Señor de Sipán. Lambayeque. Perú. *Revista Salud & Vida Sipanense*. 2018;

5(2): 53-63. ISSN 2313-0369. <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/SVS/article/view/1003>

Tacuma, D. (2020). Anemia ferropénica y desarrollo psicomotor en niños de 6 a 24 meses

atendidos en el Centro de Salud San Jerónimo, Cusco 2020.

https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/3795/David_Tesis_bac_hiller_2020.PDF?sequence=1&isAllowed=y

- U Chile (2019). Principios Generales de Ética. Centro Interdisciplinario de Estudios en Bioética
<https://uchile.cl/investigacion/centro-interdisciplinario-de-estudios-en-bioetica/documentos/principios-generales-de-etica>
- Varela, R, et al (2019). Prevalencia de anemia en niñas/os de 6 a 48 meses que concurren a centros de atención a la primera infancia de la ciudad de Salto. Universidad de Buenos Aires, Argentina. Vol. 23 Núm. 2 (2019): Revista de Salud Pública
<https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RSD/article/view/21185>
- Veliz, N, et al (2020). Factores de riesgo que inciden en niños diagnosticados con un cuadro de anemia agudo. Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí; Manta, Ecuador. Revista Científica Mundo de la Investigación y el conocimiento. (2). V. 4 N. ISSN: 2588-073X. DOI: 10.26820/recimundo/4.
- Vera, G. (2020). Enfermedad renal crónica. In Ferreras Rozman. Medicina Interna (19th Ed). Elsevier España.
https://www.academia.edu/54172983/Ferreras_Rozman_Medicina_Interna_19aEdicion
- Victorio, C, Chogas, L y Ruiz, M (2021). Factores condicionantes de la adherencia al tratamiento con hierro en una cohorte de niños con anemia de 4 a 36 meses. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Perú. Revista de la Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de Carabobo. Mayo/agosto 2021 V. 25 N. 2. DOI.org/10.54139/salus. v25i2.58.
- UNICEF. (2021). Progreso para la Infancia - Carencia de hierro y anemia
https://www.unicef.org/spanish/progressforchildren/2006n4/index_iron.htm
- Wish, J. (2019). Anemia in chronic kidney disease. In Nephrology Secrets: Fourth Edition. Elsevier Inc. <https://www.archivosdemedicina.com/medicina-de-familia/anemia-en-enfermedad-renal-cronica.pdf>
- Zheng, J, Liu, J y Yang, W (2021). Association of Iron-Deficiency Anemia and Non-Iron-Deficiency Anemia with Neurobehavioral Development in Children Aged 6–24 Months. n University, Guangzhou 510080, China. Nutrients, 13, 3423.
<https://doi.org/10.3390/nu13103423>.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

ANEMIA INFANTIL Y SU RELACION CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 6 A 24 MESES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD INDEPENDENCIA, PISCO - 2022				
Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variable	Metodología
Problema General	Objetivo General	Hipótesis General	Variable Dependiente	
¿Cuál es la relación que existe entre la anemia Infantil y el desarrollo psicomotor en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022?	Determinar la relación entre la anemia Infantil y el desarrollo psicomotor en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco	Existe relación significativa entre la anemia Infantil y el desarrollo psicomotor en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022	Desarrollo Psicomotor	Enfoque: Cuantitativo Tipo: Básica Nivel: Descriptivo correlacional. Diseño: No experimental Corte: transversal Población: 158 niños entre 6 a 24 meses Muestra: 65 niños entre 6 a 24 meses con anemia Técnica: Encuesta Instrumentos Instrumento A Ficha de registro de datos Instrumento B Cuestionario (Escala de evaluación del desarrollo EEDP)
			DIMENSIONES	
			Área del lenguaje	
			Área social	
			Área de coordinación	
			Área motora	
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Específica	Variable Independiente	
¿Cuál es la relación que existe entre la anemia infantil con la dimensión desarrollo psicomotor expresado en el área de coordinación en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022?	Identificar la relación entre la anemia infantil con la dimensión desarrollo psicomotor expresado en el área de coordinación del lenguaje en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco	Existe relación significativa entre la anemia infantil con la dimensión desarrollo psicomotor expresado en el área de coordinación del lenguaje en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022	Anemia Infantil	
¿Cuál es la relación que existe entre la anemia infantil con la dimensión desarrollo psicomotor expresado en el área motriz del lenguaje en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022?	Identificar la relación entre la anemia infantil con la dimensión desarrollo psicomotor expresado en el área motriz en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco	Existe relación significativa entre la anemia infantil con la dimensión desarrollo psicomotor expresado en el área motriz en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022	DIMENSIONES	
¿Cuál es la relación que existe entre la anemia infantil con la dimensión del desarrollo psicomotor expresado en el área del lenguaje en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022?	Identificar la relación entre la anemia infantil con la dimensión del desarrollo psicomotor expresado en el área del lenguaje en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco	Existe relación significativa entre la anemia infantil con la dimensión del desarrollo psicomotor expresado en el área del lenguaje en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022	Anemia leve	
			Anemia moderada	
¿Cuál es la relación que existe entre la anemia infantil con la dimensión del desarrollo psicomotor expresado en el área social en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022?	Identificar la relación entre la anemia infantil con la dimensión del desarrollo psicomotor expresado en el área social en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco	Existe relación significativa entre la anemia infantil con la dimensión del desarrollo psicomotor expresado en el área social en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia – Pisco 2022	Anemia severa	

Anexo 2.2 CUESTIONARIO DEL DESARROLLO PSICOMOTRIZ

Buenos días, señora, soy la bachiller de Enfermería Martha Amparo, QUISPE ACUACHE de la Universidad Interamericana y estoy realizando un estudio sobre **La anemia infantil y el desarrollo psicomotor en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de salud Independencia, Pisco**. El presente cuestionario tiene como finalidad obtener información que me permita realizar este estudio. Solicito su colaboración respondiendo a las preguntas de forma sincera. Este cuestionario es confidencial y solo serán de uso para nuestra investigación.

INSTRUCCIONES:

Marque con un aspa (X) las respuestas a las preguntas sugeridas, de acuerdo a la edad de su niño/a en las 4 diferentes áreas.

Edad del niño/a..... Sexo: M () F ()

EDAD	AREA MOTORA		
	ITEMS	Si	No
1 mes	Su niño aprieta la mano		
	Echado boca abajo (DV) mueve la cabeza		
2 meses	Intenta controlar la cabeza al ser llevado a posición sentado		
3 meses	Mantiene la cabeza erguida al ser llevado a posición sentada		
4 meses	De la posición prona se levanta a si mismo		
	Levanta la cabeza y hombro al ser llevado a posición sentada		
5 meses	Empuja hasta lograr la posición sentada		
	Se mantiene sentado con breve apoyo		
6 meses	Se mantiene sentado solo, espontáneamente		
7 meses	Se mantiene sentado solo por 30 segundos o más		
	Se sienta solo y se mantiene erguido		
8 meses	Empuja hasta lograr la posición de pie		
	Iniciación de pasos sostenido bajo los brazos		
9 meses	Se pone de pie con apoyo		
	Realiza movimientos que semejan pasos, sostenido bajo los brazos		
12 meses	Camina algunos pasos de la mano		
	Se pone de pie solo		
15 meses	Camina solo		
18 meses	Camina varios pasos hacia el lado		
	Camina varios pasos hacia atrás		
24 meses	Se para con ayuda		

EDAD	AREA DE COORDINACION		
	ITEMS	Si	No
1 mes	Mantiene la mirada fija a la persona de su entorno		
2 meses	Reacciona ante el desaparecimiento de la persona en su alrededor		
3 meses	Sigue con la vista algún objeto		
4 meses	La cabeza gira y sigue con la vista algún objeto		
5 meses	Palpa objetos		
	Hace presión con los dedos u objetos		

6 meses	Intenta agarrar objetos		
7 meses	Se mantiene sentado por 30 segundos		
8 meses	Inicia dar pasos siendo sostenido		
9 meses	Coge objetos con la participación del pulgar		
12 meses	Realiza aplausos		
15 meses	Realiza garabateos		
18 meses	Coge y realiza movimientos con objetos		
21 meses	Construye torres con 3 cubos		
24 meses	Construye una torre con 5 cubos		

EDAD	AREA DE LENGUAJE		
	ITEMS	Si	No
1 mes	Reacciona a sonidos		
2 meses	Vocaliza respuesta y sonrisas		
3 meses	Busca con la vista la fuente del sonido		
4 meses	Ríe a carcajadas		
5 meses	Mueve la cabeza hacia quien le habla		
6 meses	Vocaliza cuando se le habla		
7 meses	Escucha selectivamente las palabras familiares		
8 meses	Dice da - da		
9 meses	Reacciona al requerimiento verbal		
10 meses	Reacciona diciendo NO		
15 meses	Dice al menos dos palabras		
18 meses	Muestra su zapato		
21 meses	Imita 3 palabras		
24 meses	Dice al menos 6 palabras		

EDAD	AREA SOCIAL		
	ITEMS	Si	No
1 mes	Fija la mirada a la persona que está a su alrededor		
2 meses	Vocaliza respuesta a la sonrisa y conversación		
	Reacciona ante el desaparecimiento de la persona a su alrededor		
3 meses	Sonríe en respuesta a la sonrisa de otras personas		
4 meses	Ríe a carcajadas		
5 meses	Mueve la cabeza hacia quien le habla		
6 meses	Vocaliza cuando se le habla		
7 meses	Coopera en los juegos		
9 meses	Reacciona a los requerimientos verbales		
10 meses	Reacciona al no		
12 meses	Entrega como respuesta a una orden		
18 meses	Muestra su zapato		
21 meses	Usa palabras para comunicar deseos		
24 meses	Ayuda en tareas simples		

TEST PERUANO DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO DEL NIÑO

 PERU Ministerio de Salud		TEST PERUANO DEL DESARROLLO DE LA NIÑA O NIÑO DE 1 A 30 MESES DE EDAD																
	1 MESES	2 MESES	3 MESES	4 MESES	5 MESES	6 MESES	7 MESES	8 MESES	9 MESES	10 MESES	11 MESES	12 MESES	15 MESES	18 MESES	21 MESES	24 MESES	30 MESES	
CONTROL DE CABEZA Y TRONCO SENTADO																		
CONTROL DE CABEZA Y TRONCO ROTACIONES																		
CONTROL DE CABEZA Y TRONCO EN MARCHA																		
USO DEL BRAZO Y MANO																		
VISION																		
AUDICION																		
LENGUAJE COMPRENSIVO																		
LENGUAJE EXPRESIVO																		
COMPORTAMIENTO SOCIAL																		
ALBERTSON WETSDO I NGEM																		
JUEGO																		
INTELIGENCIA Y APRENDIZAJE																		
ACTIVIDAD	1 MESES	2 MESES	3 MESES	4 MESES	5 MESES	6 MESES	7 MESES	8 MESES	9 MESES	10 MESES	11 MESES	12 MESES	15 MESES	18 MESES	21 MESES	24 MESES	30 MESES	

Anexo 3 Consentimiento informado

ACTIVIDADES	Año 2022
--------------------	-----------------

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ Peruana (o), con DNI N° _____ de _____ años de edad, madre del menor de _____ meses de vida, domiciliada en el distrito de _____, expreso mediante este documento tener conocimiento de los fines, alcances y consecuencias de la investigación titulada **La anemia infantil y el desarrollo psicomotor en niños de 6 a 24 meses que asisten al Centro de salud Independencia, Pisco – 2022** conducida por la autora de la investigación: Martha Amparo, QUISPE ACUACHE, bachiller de Enfermería, de la Universidad Interamericana para el Desarrollo, habiendo sido informada de todos los pormenores, acepto participar en la investigación, dando a conocer que toda mi información será estrictamente confidencial, donde mi identidad no será revelada y tengo la libertad de participar o no en dicha la investigación. Finalmente doy mi consentimiento y firmo mi participación en la investigación.

Lima..... de..... del 2022.

Firma de la participante


	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes 7
	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio
Selección del tema	✓						
Recolección de la información	✓	✓					
Elaboración del proyecto de investigación		✓	✓				
Aprobación del proyecto de investigación			✓				
Ejecución del proyecto de investigación			✓	✓			
Procesamiento de datos				✓			
Recopilación y análisis de datos					✓		
Elaboración del informe final					✓	✓	
Corrección del informe final						✓	
Sustentación de tesis							✓
Publicación del trabajo de investigación							✓

Anexo 4. Cronograma de actividades

Anexo 5. Base de datos en SPSS

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

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda



	V1	V2	D1	D2	D3	D4.1	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8	var
1	3	3	1	2	1	2	10.4	96	82	73	90	86	468	7	
2	1	3	1	2	1	2	6.8	95	83	76	85	95	278	4	
3	2	3	2	1	2	1	8.3	91	95	91	82	82	244	3	
4	3	3	2	2	1	2	10.6	94	79	88	88	94	214	2	
5	3	3	2	2	2	2	10.7	88	86	93	93	93	324	5	
6	3	2	1	1	1	1	10.4	75	80	77	77	75	265	3	
7	3	3	1	1	1	1	10.6	87	82	76	80	84	232	2	
8	2	2	2	2	1	1	8.6	82	81	95	87	73	420	6	
9	1	2	2	1	1	1	6.4	80	72	90	74	80	356	5	
10	3	2	2	1	2	1	10.6	84	86	94	83	75	410	6	
11	2	3	2	2	2	1	7.5	87	92	93	86	78	397	6	
12	2	2	1	1	2	2	9.3	75	90	84	83	97	720	10	
13	3	2	2	2	2	2	10.2	83	86	87	90	92	654	9	
14	3	2	1	1	1	2	10.9	79	76	77	84	87	689	9	
15	2	2	1	2	1	2	9.5	84	81	81	89	90	185	1	
16	3	1	1	2	1	2	10.2	67	81	69	89	88	298	4	
17	2	3	2	1	2	2	8.5	89	91	89	81	90	287	4	
18	3	3	2	1	2	1	10.5	93	87	92	81	82	286	4	
19	3	3	2	1	2	2	10.6	96	96	94	80	88	275	4	
20	3	2	2	2	2	2	10.7	74	86	91	87	90	345	5	
21	3	3	2	1	2	1	10.4	94	94	88	83	80	389	6	
22	2	3	2	1	2	1	7.9	87	86	96	83	76	523	7	
23	1	2	1	2	2	2	6.9	80	94	71	89	85	189	1	

1

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Process

Base de datos de la Historia Clínica

N°	Edad del niño	Edad de la madre	Peso	Talla	Sexo	Hemoglobina (mg/dl)	Tipo de anemia
01	1	1	1	1	1	1	1
02	2	2	1	1	1	2	1
03	2	2	1	2	1	2	3
04	3	3	1	2	1	2	1
05	3	3	1	2	1	2	1
06	3	3	1	2	2	2	1
07	1	3	1	2	2	2	1
08	2	3	2	2	1	3	2
09	1	3	2	1	1	3	2
10	1	4	2	1	2	3	2
11	2	4	3	3	1	3	2
12	2	4	1	3	2	3	1
13	2	4	1	2	1	3	1
14	2	4	2	2	1	4	1
15	2	4	2	2	1	4	1
16	2	2	1	2	1	4	3
17	2	2	1	2	1	3	3
18	3	2	1	2	1	3	2
19	3	2	1	2	1	2	2
20	3	2	1	2	1	2	2
21	3	3	1	1	1	2	2
22	3	3	1	1	2	2	2
23	2	3	1	1	2	2	2
24	2	3	1	1	2	2	2
25	4	3	1	1	2	2	2
26	2	3	1	1	2	2	1
27	2	3	1	1	2	2	1
28	2	3	1	1	1	3	1
29	2	3	2	1	1	2	1
30	2	3	1	1	1	2	1
31	4	3	2	1	1	2	1
32	3	1	2	1	1	2	1
33	3	1	2	2	1	2	3
34	3	1	3	2	2	1	2
35	2	1	3	2	2	1	1
36	2	2	2	2	2	1	2
37	3	2	2	2	2	1	1
38	2	2	2	2	2	2	2
39	3	2	2	2	2	2	3
40	2	3	1	3	1	2	1
41	3	3	1	3	1	2	1
42	1	3	1	3	1	2	1

43	1	3	1	1	1	2	1
44	1	3	1	2	1	2	1
45	3	4	1	2	2	2	1
46	3	4	1	2	2	2	2
47	4	4	1	1	2	2	2
48	3	4	1	1	2	2	1
49	4	3	1	1	2	2	1
50	4	3	1	1	2	2	1
51	2	3	1	1	2	2	1
52	4	3	1	1	1	2	1
53	2	3	1	4	1	2	1
54	1	3	1	4	1	2	1
55	3	4	1	2	2	2	1
56	2	4	1	2	2	2	2
57	1	4	1	1	2	2	2
58	4	4	1	1	2	2	1
59	1	3	1	1	2	2	1
60	1	3	1	1	2	2	1
61	4	4	1	2	2	2	2
62	4	4	1	1	2	2	2
63	1	4	1	1	2	2	1
64	4	3	1	1	2	2	1
65	1	3	1	1	1	2	1

Anexos 6. Testimonios Fotográficos



Foto 1 Iniciando evaluación a una niña participante



Foto 2 Obteniendo datos de la madre



Foto 3 Obteniendo datos de una niña participante



Foto 4 Evaluación antropométrica a una niña

Anexo 7. Juicio de Expertos

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: **Natividad Bertha Arteaga Carbajal**
 1.2 Grado académico: **Magister en Salud Pública**
 1.3 Cargo e institución donde labora: **Licenciada en Enfermera - Hospital San Juan de Dios**
 1.4 Título de la Investigación: **La anemia Infantil y el desarrollo psicomotor en niños de 6 a 36 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia - Pisco en el periodo de enero a marzo 2022**
 1.5 Autor del instrumento: **Ministerio de salud - Minsa**
 1.6 Nombre del instrumento: **Historia Clínica**

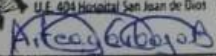
INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					/
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					/
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de la ciencia y tecnología.					/
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					/
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					/
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					/
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					/
8. COHERENCIA	Entre las Variables, dimensiones e indicadores.					/
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					/
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					/
SUB TOTAL						
TOTAL						

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 50%

VALORACION CUALITATIVA : BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD : APLICA

Lugar y fecha: Lima 24 de marzo del 2022

GORE ICA - DINESA ICA
 U.E. 404 Hospital San Juan de Dios Pisco

 Mag. Natividad. B. Arteaga Carbajal
 C.F.R. N° 51203 R.E.P. N° 14667
 Mag. N° 368

Apellidos y Nombres

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- I.1 Apellidos y nombres del experto: *Bautista Quispe Amador*
 I.2 Grado académico: *Magister en Gerencia en los Servicios de Salud*
 I.3 Cargo e institución donde labora: *De enfermería H.S.S.D.P*
 I.4 Título de la Investigación: *La anemia infantil y el desarrollo psicomotor en niños de 6 a 36 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia - Pisco en el período de enero a marzo 2022*
 I.5 Autor del instrumento: *Ministerio de salud - Minsa*
 I.6 Nombre del instrumento: *Historia Clínica*

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					✓
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					✓
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de la ciencia y tecnología.					✓
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					✓
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					✓
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					✓
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					✓
8. COHERENCIA	Entre las Variables, dimensiones e indicadores,					✓
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					✓
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					✓
SUB TOTAL						100%
TOTAL						

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : **100%**

VALORACION CUALITATIVA : **BUENO**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD : **APLICA**

Lugar y fecha: Lima 24 de marzo del 2022


 ICA Diresa ICA
 Amador Bautista Quispe
 LIC. ENFERMERIA
 Apellidos y Nombres

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: **MACAZANA ORDOÑEZ ANGEL**
 1.2 Grado académico: **MAESTRO EN SALUD PUBLICA / GERENCIA EN SALUD**
 1.3 Cargo e institución donde labora: **JEFE UNIDAD ADMISION-REFERENCIA - ESSALUD RIG**
 1.4 Título de la investigación: **La anemia Infantil y el desarrollo psicomotor en niños de 6 a 36 meses que asisten al Centro de Salud de Independencia - Pisco en el periodo de enero a marzo 2022**
 1.5 Autor del instrumento: **Ministerio de salud - Minsa**
 1.6 Nombre del instrumento: **Historia Clínica**


INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					✓
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					✓
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de la ciencia y tecnología.					✓
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					✓
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					✓
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					✓
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					✓
8. COHERENCIA	Entre las Variables, dimensiones e indicadores.					✓
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					✓
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					✓
SUB TOTAL						100%
TOTAL						

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : **100%**

VALORACION CUALITATIVA : **BUENO**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD : **APLICA**

Lugar y fecha: **Lima 24 de marzo del 2022**


ANGEL MACAZANA ORDOÑEZ
 JEFE DE LA UNIDAD DE ADMISION, REGISTRO Y NÚMERO
 ADMISION Y CONTABILIDAD
 HOSPITAL VIRENETOCHOCOPHO - CUNCHA
 RED ARIFFICIAL ICA
 M.D. Es Salud

Apellidos y Nombres

