

**“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra
Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de
Junín y Ayacucho ”**

UNIVERSIDAD PERUANA DEL CENTRO

FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

UNIVERSIDAD PERUANA

DEL CENTRO



TESIS

**“MORBILIDAD POR ANEMIA EN PRIMERA INFANCIA E
INFANCIA EN EL DEPARTAMENTO DE JUNÍN
DURANTE LOS AÑOS 2021 - 2023”**

Para optar el título profesional de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Presentado por las Bachilleres:

CHIHUAN TICSE, Rosa Luz

ALFARO JAUCHA, Gisela Lourdes

Asesoras:

Mg. Gina León Untiveros

Dra. Emilia Untiveros Peñaloza

HUANCAYO – PERÚ

2024



UNIVERSIDAD PERUANA DEL CENTRO
(EX UMBRA IN SOLEM)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

RESOLUCIÓN N° 0030-2023/FCS-UPeCEN

Huancayo, 25 de octubre del 2023

EL DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

VISTO:

El Expediente N° 0001-T/ENF-2020-UPeCEN, presentado por **CHIHUAN TICSE, Rosa Luz**, identificada con **DNI N° 40857072** y Código de Alumno N° **2017243201** y **ALFARO JAUCHA, Gisela Lourdes**, identificado con **DNI N° 20076839** y Código de Alumno N° **2019187151**, egresados de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Peruana del Centro - UPeCEN, q uien solicita optar el Bachiller de Licenciado en Enfermería en la modalidad de Sustentación de Tesis.

CONSIDERANDO:

Que la Universidad Peruana del Centro – UPeCEN como institución de formación profesional, goza de autonomía universitaria, la cual se ejerce de conformidad con lo establecido en la Constitución Política del Perú, la Ley N° 30220 – Ley Universitaria y demás normativa aplicable; en este contexto y según lo dispuesto por el artículo 8° de la Ley N° 30220 – Ley Universitaria, la autonomía universitaria implica la potestad auto determinativa, en los regímenes normativo, de gobierno, académico, administrativo y económico;

Que la comisión revisora designada ha emitido un dictamen favorable respecto de la Tesis titulado **“MORBILIDAD POR ANEMIA EN PRIMERA INFANCIA E INFANCIA EN EL DEPARTAMENTO DE JUNÍN DURANTE LOS AÑOS 2021 – 2023”**, presentado por los egresados alumnos **CHIHUAN TICSE, Rosa Luz** y **ALFARO JAUCHA, Gisela Lourdes**

Que de conformidad con el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Peruana del Centro – UPeCEN, aprobado mediante Resolución Rectoral N° 008-2020/R-UPeCEN, se aprecia que el expediente del visto se encuentra Expedido para la sustentación, siendo que ello deberá observarse estrictamente lo previsto por la Resolución Rectoral N° 071-2020/R-UPeCEN, la cual aprueba de forma temporal y excepcional las sustentaciones de tesis de manera no presencial o virtual; así como por lo previsto por la Resolución Rectoral N° 095-2020/R-UPeCEN, mediante la cual se aprueba el Protocolo para la Sustentación Virtual Temporal y Excepcional para la obtención de Grados y Títulos;

SE RESUELVE:

PRIMERO. - AUTORIZAR la sustentación de manera no presencial o virtual de la Tesis de la Bachiller **de los** alumnos **CHIHUAN TICSE, Rosa Luz**, identificada con **DNI N° 40857072** y Código de Alumno **N° 2017243201** y **ALFARO JAUCHA, Gisela Lourdes**, identificada con **DNI N° 20076839** y Código de Alumno **N° 2019187151**, para optar el Título de Licenciada en Enfermería, acto que se realizará en el día y hora siguientes:

HORA : **03:00 p.m.**
FECHA : **15 de noviembre del 2023**
MODALIDAD : **Virtual – Plataforma Classroom (Código de aula i5mw2rf)**

SEGUNDO. - DESIGNAR a los miembros integrantes del Jurado Evaluador de la Sustentación

Presidente : **Dra. Emilia Untiveros Peñaloza**
Secretario : **Lic. Karina Cantaro Aliaga**
Vocal : **Mg. Gina León Untiveros**

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE

Cc.: *Miembro del Jurado Evaluador*
Sustentante
Oficina de Grados y Títulos





UNIVERSIDAD PERUANA DEL CENTRO
(EX UMBRA IN SOLEM)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

ACTA DE SUSTENTACIÓN VIRTUAL DE TESIS

En la ciudad de Huancayo, siendo las 03:00 pm del día 15 de noviembre, en el Aula Virtual **i5mw2rf** de la plataforma Classroom (Google Meet), dominio de la Universidad Peruana del Centro – UPeCEN, estando presentes y conectados los Miembros del Jurado Evaluador conformado por:

Presidente	: Dra. Emilia Untiveros Peñaloza
Secretario	: Lic. Karina Cantaro Aliaga
Vocal	: Mg. Gina León Untiveros

Con la lectura de la **RESOLUCIÓN 0030-2023/FCS-UPeCEN** de fecha **25 de octubre** del 2023, leída por la secretaria Docente, se procedió a la sustentación de la Tesis titulada **“MORBILIDAD POR ANEMIA EN PRIMERA INFANCIA E INFANCIA EN EL DEPARTAMENTO DE JUNÍN DURANTE LOS AÑOS 2021 – 2023”** presentado por **CHIHUAN TICSE, Rosa Luz**, identificada con **DNI N° 40857072** y Código de Alumno **N° 2017243201** y **ALFARO JAUCHA, Gisela Lourdes**, identificado con **DNI N° 20076839** y Código de Alumno **N° 2019187151**. Concluida la Sustentación y luego de la correspondiente deliberación del Jurado Evaluador, se llegó al siguiente resultado

APROBADO POR MAYORIA

Siendo las 16 horas se dio por concluido el Acto de Sustentación Virtual, haciendo conocer el resultado obtenido al interesado, procediéndose conforme lo dispuesto por el Reglamento de Grados y Títulos, así como lo previsto por el Protocolo para la Sustentación Virtual Temporal y Excepcional para la obtención de Grados y Títulos, remitiéndose la documentación en la forma prevista a las áreas correspondientes según protocolo.

PRESIDENTE
DRA. EMILIA UNTIVEROS PEÑALOZA

SECRETARIO
LIC. KARINA CANTARO ALIAGA

VOCAL
MG. GINA LEÓN UNTIVEROS

“Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo”

UNIVERSIDAD PERUANA DEL CENTRO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

UNIVERSIDAD PERUANA
DEL CENTRO



TESIS

**“MORBILIDAD POR ANEMIA EN PRIMERA INFANCIA E
INFANCIA EN EL DEPARTAMENTO DE JUNÍN DURANTE
LOS AÑOS 2021 - 2023”**

Para optar el título profesional de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Presentado por las Bachilleres:

CHIHUAN TICSE, Rosa Luz

ALFARO JAUCHA, Gisela Lourdes

Asesoras:

Mg. Gina León Untiveros

Dra. Emilia Untiveros Peñaloza

HUANCAYO – PERÚ

2023

MIEMBROS DEL JURADO

Dra. Emilia Untiveros Peñaloza
PRESIDENTA

Lic. Karina Cantaro Aliaga
Secretaria

Mg. Gina León Untiveros
Vocal

ASESORAS DE TESIS

Dra. Gina León Untiveros
Asesora metodológica

Dra. Emilia Untiveros Peñaloza
Asesora Temática

DEDICATORIA

La presente tesis se la dedicamos a Dios por nunca dejarnos, ni en los momentos más difíciles.

A nuestros hijos por ser nuestro motor para alcanzar nuestros sueños, porque siempre han creído y confiado en nosotras por brindarnos el apoyo necesario, cariño y amor en todo nuestro proceso de formación.

AGRADECIMIENTO

A Dios por concedernos salud y fortaleza, por iluminarnos nuestro camino y darnos voluntad en los momentos complicados y permitirnos terminar con éxito nuestra etapa universitaria.

A nuestra familia por apoyarnos día a día en el desarrollo profesional, a ellos agradezco infinitamente el poder haber concretizado la presente investigación.

A los maestros que con dedicación y paciencia transmitieron sus conocimientos empíricos y científicos para ser buenos profesionales.

ÍNDICE GENERAL

JURADOS DE TESIS	2
ASESORAS DE TESIS	3
DEDICATORIA	4
AGRADECIMIENTO	5
ÍNDICE	6
ÍNDICE DE TABLAS	7
ÍNDICE DE GRÁFICO	8
RESUMEN	9
SUMMARY	10
CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	11
1.1. Planteamiento del problema	11
1.2. Formulación del problema	11
1.3. Objetivos	11
1.3.1. Objetivo General	11
1.3.2. Objetivos Específicos	11
1.4. Justificación	12
CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO	13
2.1. Antecedentes	13
2.2. Bases Teóricas	16
2.3. Definiciones conceptuales	20
2.4. Hipótesis	20
2.5. Variables	20
2.5.1. Operacionalización de las Variables	21
CAPÍTULO III DISEÑO METODOLÓGICO	22
3.1. Tipo y nivel de investigación	22
3.2. Población y muestra	22
3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	22
3.4. Aspectos éticos	22
CAPÍTULO IV RESULTADOS Y DISCUSIÓN	23
4.1. Resultados	23
4.2. Discusión	27
CAPÍTULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	28
5.1. Conclusiones	28
5.2. Recomendaciones	28
Referencias Bibliográficas	29

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 01 - Operacionalización de variables	21
Tabla 02 – Prevalencia de morbilidad por anemia en niños menores de 11 años en el departamento de Junín	23
Tabla 03 - Prevalencia de morbilidad por anemia en niños menores de 11 años en el departamento de Junín, según género	23
Tabla 04 - Prevalencia de morbilidad por anemia en niños primera infancia e infancia en el departamento de Junín, según provincia del departamento de Junín	24

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 01 - Prevalencia de morbilidad por anemia en niños en niños primera infancia e infancia en el departamento de Junín, según género.	23
Figura 02 –Prevalencia de morbilidad por anemia en niños primera infancia e infancia en el departamento de Junín, según provincia del departamento de Junín	24
Figura 03 – Prevalencia de morbilidad por anemia en niños primera infancia e infancia en el departamento de Junín, según año	25

RESUMEN

Introducción: La anemia infantil como un problema latente de salud pública debe seguir siendo estudiada e identificada para poder tomar medidas preventivas al respecto y los profesionales de salud de enfermería puedan unirse a esta lucha por erradicar esta terrible enfermedad.

Objetivo: Evaluar la prevalencia de morbilidad por anemia en niños primera infancia e infancia en el departamento de Junín durante los años 2021 - 2023.

Resultados: Se observó que existe prevalencia de anemia infantil en la infancia temprana e infancia en las provincias estudiadas del departamento de Junín, teniendo a Chanchamayo como la que más ha presentado morbilidad en anemia en gestantes.

Conclusión: La provincia de Chanchamayo del departamento de Junín es la que tiene mayor morbilidad de anemia infantil en la muestra estudiada.

Palabras Clave: anemia, trastornos de la ingestión y la alimentación en la niñez, morbilidad

SUMMARY

Introduction: Childhood anemia as a latent public health problem must continue to be studied and identified in order to take preventive measures in this regard and nursing health professionals can join this fight to eradicate this terrible disease.

Objective: To evaluate the prevalence of morbidity due to anemia in early childhood and childhood children in the department of Junín during the years 2021 - 2023.

Results: It was observed that there is a prevalence of childhood anemia in early childhood and childhood in the provinces studied in the department of Junín, with Chanchamayo as the one that has presented the most morbidity in anemia in pregnant women.

Conclusion: The province of Chanchamayo in the department of Junín is the one with the highest morbidity of childhood anemia in the sample studied.

Key words: Anemia, Feeding and Eating Disorders of Childhood, Morbidity

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Según los resultados de la búsqueda, la prevalencia de anemia en niños de 6 a 35 meses en la región Junín ha disminuido un 7,8%(1). Sin embargo, todavía hay esfuerzos para combatir la anemia y la desnutrición en la región. El gobierno de Junín ha implementado diversas iniciativas, como la instalación de biohuertos en Mazamari para combatir la deficiencia alimentaria(2) La DIRESA Junín (Dirección Regional de Salud de Junín) ha participado en la conformación de una instancia de articulación local para mejorar el estado nutricional y de salud de los niños de 3 a 12 meses(3).

La prevalencia de anemia en la región Junín aún es alta, afectando al 43,6% de los niños de 6 a 36 meses, con mayor prevalencia entre los niños de 6 a 18 meses(4).

Por lo tanto, es importante continuar implementando intervenciones para reducir la anemia y la desnutrición en la región durante los años 2021-2023.

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es la prevalencia de morbilidad por anemia en niños primera infancia e infancia en el departamento de Junín durante los años 2021 - 2023?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General

Evaluar la prevalencia de morbilidad por anemia en niños primera infancia e infancia en el departamento de Junín durante los años 2021 - 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

1. Registrar la prevalencia de morbilidad por anemia en niños menores de 11 años en el departamento de Junín.
2. Registrar la prevalencia de morbilidad por anemia en niños menores de 11 años en el departamento de Junín, según género.
3. Registrar la prevalencia de morbilidad por anemia en niños en niños primera infancia e infancia en el departamento de Junín, según género.
4. Registrar la prevalencia de morbilidad por anemia en niños primera infancia e infancia en el departamento de Junín, según provincia del departamento de Junín.
5. Registrar la prevalencia de morbilidad por anemia en niños primera infancia e infancia en el departamento de Junín, según año.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Justificación práctica

La importancia de la anemia en niños es un problema de salud pública que afecta a muchos países, incluido el Perú. La deficiencia de hierro es la causa principal de la anemia en los niños menores de tres años.

1.4.2. Justificación teórica

La anemia se asocia a diversos factores sociodemográficos y factores relacionados al cuidado de la salud del niño. Además, la anemia neonatal y la anemia de la inflamación/infección también son temas de interés en la literatura médica.

1.4.3. Justificación metodológica

Incluir la promoción de la lactancia materna exclusiva, la introducción temprana de alimentos ricos en hierro, la suplementación con hierro y ácido fólico, y la educación a las madres o cuidadores. Se espera que el proyecto permita identificar los factores asociados a la anemia en niños menores de 5 años y contribuya a mejorar la salud de la población infantil en la región

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Zavaleta N y Astete-Robilliard 2017 publicaron en un simposio que, la anemia en niños menores de tres años es un problema de salud pública en el Perú y el mundo. Se estima que la causa principal de la anemia, aunque no la única, es la deficiencia de hierro. Existen muchos estudios y revisiones sobre cómo esta atención en los infantes impacta negativamente en el desarrollo psicomotor y, a pesar de corregirse la anemia, los niños con este antecedente presentan, a largo plazo, un menor desempeño en las áreas cognitivas, sociales y emocionales. Estos hallazgos se describen en estudios observacionales, de seguimiento, así como en experimentales con grupo control. La anemia puede disminuir el desempeño escolar, y la productividad en la vida adulta, afectando la calidad de vida, y en general la economía de las personas afectadas. Se describen algunos posibles mecanismos de cómo la deficiencia de hierro, con o sin anemia, podría afectar el desarrollo en la infancia; por ello, causa preocupación la alta prevalencia de anemia que se observa en este grupo de edad. La prevención de la anemia en el primer año de vida debe ser la meta para evitar consecuencias en el desarrollo de la persona a largo plazo.(5)

Valderrama b, Cabezas L, Lopez Huaytalla,, Patilongo I, comentaron en su análisis que Hay muchos grupos de edad que se ven gravemente afectados por la anemia. Está claro que este problema es perjudicial para el desarrollo sostenible. del objetivo de este estudio es analizar los determinantes de la anemia en niños menores de 5 años.

Utilizando la base de datos ENDES, nos dirigimos a mujeres de 12 a 49 años. (2019). El análisis se realizó mediante un modelo logístico y los resultados se determinaron para ambos grupos, los problemas fueron el suministro de agua, la edad cada vez mayor y la educación.

Reduce la posibilidad de sufrir anemia. En cambio, si no vives en la capital, y al mismo tiempo, la pobreza aumenta la probabilidad de desarrollar anemia. También se ha demostrado que los niños que viven en zonas rurales tienen una mayor probabilidad de las mujeres que padecen anemia y se benefician de programas sociales de nutrición tienen menos anemia.

Posible anemia. Desde entonces se ha observado que los niños requieren más atención. Esto significa que el coeficiente es grande.(6)

El sitio web <https://anemia.ins.gob.pe/situacion-actual-de-la-anemia-c1> brinda

información sobre la situación actual de la anemia en el Perú. Según el sitio web, la anemia sigue siendo considerada un problema de salud pública en el país, ya que el 40,1% de los niños de 6 a 35 meses padecen anemia, lo que significa que casi 700.000 niños menores de 3 años padecen anemia de 1,6 millones en todo el país. El Gobierno pretende reducir este porcentaje hasta el 19% en 2021 a través del Plan Nacional de Lucha contra la Anemia. El sitio web también brinda acceso al Sistema de Información de Vigilancia del Estado Nutricional en Establecimientos de Salud, que incluye indicadores de casos de anemia por departamentos, provincias y distritos, así como a nivel regional, red de salud, microred y establecimientos de salud.(7)

La anemia infantil es un grave problema de salud pública en Perú que afecta a gran parte de la población infantil del país, especialmente a aquellos de escasos recursos.

Según el Ministerio de Salud de Perú, la anemia infantil afecta al 43,6% de los niños de 6 a 36 meses de edad, y es más grave en los niños de 6 a 18 meses, donde cada 6 de 10 niños tienen anemia. La anemia infantil puede tener efectos enormes en la población, en la salud física y mental de los niños de Perú-La anemia en niños menores de tres años es un problema de salud pública en el Perú y el mundo, y se estima que la causa principal de la anemia, aunque no la única, es la deficiencia de hierro. La anemia puede disminuir el desempeño escolar, la productividad en la vida adulta, la calidad de vida y los ingresos generales de los individuos afectados.

Algunos estudios han encontrado que la anemia infantil en Perú tiene una desigualdad pro-pobre a nivel nacional, lo que significa que los niños de bajos ingresos tienen una mayor probabilidad de padecer anemia. Además, la anemia infantil en Lima es bastante preocupante, con un elevado porcentaje de niños entre 6 y 11 meses presentando anemia, lo que les causa un gran impacto en el desarrollo psicomotor del niño, la reducción de las capacidades físicas e intelectuales y, en consecuencia, la disminución de la calidad de vida de su población. Para combatir la anemia infantil en Perú, se están llevando a cabo proyectos utilizando algunas alternativas ancestrales. El gobierno peruano ha creado un plan multisectorial que tiene como objetivo reducir la anemia en niños menores de 3 años en más del 24%. Los programas nacionales se han centrado principalmente en proporcionar suplementos de micronutrientes y campañas educativas para aumentar la ingesta de alimentos ricos en hierro. En resumen, la anemia infantil es un grave problema de salud pública en el Perú que afecta a gran parte de la población infantil del país, especialmente a aquellos de escasos recursos. La anemia puede tener efectos enormes en la población, en la salud física y mental de los niños de Perú. Para combatir la anemia infantil en Perú, se están llevando a cabo proyectos utilizando algunas alternativas ancestrales y el gobierno peruano ha

creado un plan multisectorial que tiene como objetivo reducir la anemia en niños menores de 3 años en más del 24%(8).

La anemia en niños menores de 3 años es un problema de salud pública en el Perú y a nivel mundial. Se cree que una de las principales causas de la anemia es la deficiencia de hierro. Numerosos estudios han demostrado que la anemia puede disminuir el rendimiento escolar, la productividad en la vida adulta, la calidad de vida y los ingresos generales de las personas afectadas. La anemia crónica por deficiencia de hierro puede provocar un deterioro permanente y a largo plazo del desarrollo. Incluso un nivel bajo de anemia puede afectar la energía, la concentración y la capacidad de aprendizaje de un niño. Los estudios longitudinales indican consistentemente que los niños anémicos en la infancia continúan teniendo peor cognición, peor rendimiento escolar y más problemas de conducta. Por lo tanto, se debe prevenir la anemia en el primer año de vida para evitar efectos negativos a largo plazo en el desarrollo individual(9).

La anemia infantil es un importante problema de salud pública que afecta a los niños pequeños, a las mujeres embarazadas y en posparto, y a las adolescentes y mujeres que menstrúan. La anemia es causada por la falta de hemoglobina en el cuerpo para transportar oxígeno a los órganos y tejidos, y puede provocar un desarrollo cognitivo y motor deficiente en los niños y problemas para las mujeres embarazadas y sus bebés.

La prevalencia de la anemia infantil es alta en muchos países, incluida Nigeria.

La anemia se puede prevenir y tratar, y la Organización Mundial de la Salud (OMS) tiene directrices para ayudar a reducir su prevalencia mediante la prevención y el tratamiento. Estas directrices tienen como objetivo aumentar la diversidad dietética, mejorar las prácticas de alimentación infantil y mejorar la biodisponibilidad y la ingesta de micronutrientes mediante el enriquecimiento o la suplementación con hierro, ácido fólico y otras vitaminas y minerales. Las intervenciones para abordar las causas subyacentes y básicas de la anemia analizan cuestiones como el control de enfermedades, el agua, el saneamiento y la higiene, la salud reproductiva y causas profundas como la pobreza, la falta de educación y las normas de género. Se han realizado esfuerzos para recopilar evidencia sobre intervenciones para abordar la anemia infantil y adolescente con el fin de informar los programas y una futura agenda de investigación(10)

De la Cruz-Góngora V., Martínez-Tapia B, Cuevas-Nasu L y col, según el estudio Ensanut 100k, que analizó información de niños mexicanos de 1 a 4 años que viven en localidades de menos de 100,000 habitantes, se encontraron los siguientes resultados: La anemia afectó al 23,0% de los niños, la prevalencia de anemia fue mayor entre los

niños con baja estatura, también se observaron deficiencias de zinc y hierro.

El consumo de suplementos se asoció con una menor prevalencia de anemia y deficiencia de zinc, la morbilidad de infecciones respiratorias y diarrea fue mayor entre los niños con anemia y deficiencia de zinc(11)

2.2. Bases teóricas

Anemia en niños

La anemia infantil es una enfermedad en la cual los glóbulos rojos del cuerpo disminuyen por debajo del nivel normal del niño para la edad del niño(12,13). La falta de hierro es la causa más común de este tipo de anemia en niños(12,14). Los niños pequeños que toman mucha leche de vaca también pueden presentar anemia porque tomar mucha leche de vaca dificulta que el cuerpo absorba el hierro(14).

Además, los niños que toman demasiada leche pueden no consumir una cantidad suficiente de otros alimentos saludables que contienen hierro(14).

Los síntomas de la anemia infantil incluyen palidez en la piel, cansancio, irritabilidad, debilidad extrema, aumento de la frecuencia cardíaca, falta de aire o problemas para controlar una respiración, dolor de cabeza, entre otros(12,13,15).

El diagnóstico de la anemia se realiza a través de un análisis de sangre sencillo que recibe el nombre de "recuento de glóbulos rojos(16). El tratamiento para la anemia depende de su causa. En los niños, la causa más común de anemia es no recibir suficiente hierro en la dieta(16).

Algunos niños tal vez deben tomar un medicamento con hierro para ayudar a su cuerpo a producir más glóbulos rojos. También es importante comer más alimentos ricos en hierro, como carne, cereales y granos enriquecidos, frijoles secos y tofu. La anemia provocada por una infección suele desaparecer cuando se trata la infección y el cuerpo vuelve a estar sano (16).

Es importante destacar que la anemia causada por un bajo nivel de hierro puede afectar la capacidad del niño para aprender en la escuela. Un bajo nivel de hierro puede causar disminución del período de atención, reducción de la lucidez mental y problemas de aprendizaje en los niños(14). Por ello, el diagnóstico precoz de la anemia infantil y el tratamiento de la misma son cruciales para evitar o paliar las consecuencias a largo plazo sobre los principales órganos y sistemas del organismo(12,13).

Infancia Temprana

La infancia temprana es el periodo desde la gestación hasta los 5 años de edad(17). Es una etapa clave en el desarrollo infantil, ya que los cimientos de la salud mental se construyen temprano en la vida(18). Durante la infancia temprana, los niños pasan por

secuencias identificables de cambio y desarrollo físico, cognitivo y emocional(19).

Es importante que los niños reciban cuidados y técnicas diseñadas específicamente para fomentar y estimular el paso al siguiente nivel de desarrollo(19). La comprensión del cerebro en la infancia temprana puede ayudar a los formuladores de políticas a promover los tipos de entornos y experiencias que previenen los problemas y remedian las dificultades en forma oportuna, de modo tal que no se desestabilice el proceso de desarrollo(18).

Existen problemas significativos de salud mental que pueden aparecer en los niños pequeños, como hiperactividad, trastornos de conducta, depresión, estrés postraumático y discapacidades en el neurodesarrollo(18).

Es importante que los profesionales y programas de infancia temprana estén preparados para enfrentarse a las necesidades y prioridades de los bebés y menores con discapacidades y sus familias(20). Existen recursos para la infancia temprana que pueden ayudar a los padres y cuidadores a fortalecer habilidades importantes en los niños(21).

Infancia:

La infancia es un concepto que ha tenido diferentes apreciaciones a lo largo de la historia y su concepción depende del contexto cultural de la época(22). En la actualidad, la Convención Internacional de los Derechos del Niño reconoce en la infancia el estatus de persona y de ciudadano, lo que ha dado lugar a políticas sociales destinadas a este grupo social(22). Existe un campo de estudios emergente denominado "Sociología de la Infancia" que reflexiona sobre el concepto de infancia en la sociología en general, mediante el análisis de las ideas de socialización en sociólogos clásicos y contemporáneos, y las principales premisas teóricas(23). Además, la infancia puede ser definida como todos los aspectos del desarrollo infantil desde el nacimiento hasta la adolescencia, enfocándose en el periodo comprendido entre el nacimiento y los 18 años. La antropología ve a los niños como actores sociales por derecho propio y busca documentar sus perspectivas y participación en el mundo social, estudiando diferentes tipos de infancia en diferentes sociedades(24). En resumen, la infancia es un concepto que ha evolucionado a lo largo de la historia y que actualmente es reconocido como un grupo social con derechos y políticas sociales destinadas a su bienestar. Además, existen diferentes campos de estudio que reflexionan sobre el concepto de infancia y su papel en la sociedad.

Causas de morbilidad infantil

Las causas de morbilidad infantil pueden variar dependiendo del lugar del mundo. En

general, las causas principales de mortalidad infantil son diferentes de las causas principales de muerte infantil en otras partes del mundo(25). Algunas de las causas más comunes de mortalidad infantil en los Estados Unidos son los defectos de nacimiento, la prematuridad, la asfixia y los traumatismos perinatales(26). En todo el mundo, las enfermedades infecciosas, como la neumonía, la diarrea y el paludismo, junto con el parto prematuro, la asfixia y las malformaciones congénitas, siguen siendo las principales causas de defunción de niños menores de cinco años(27). A continuación, se presentan algunas de las causas de morbilidad infantil más comunes:

- Neumonía
- Diarrea
- Nacimiento prematuro
- Infecciones neonatales
- Malaria
- Falta de oxígeno al nacer

Es importante destacar que la desnutrición, combinada con otros factores, es responsable del 50% de las muertes infantiles en todo el mundo. Para prevenir la mortalidad infantil, se pueden implementar intervenciones sencillas, como la mejora de la nutrición de los niños, la mejora de la salud materna y la disminución del impacto de enfermedades como el VIH, la malaria y la tuberculosis(28).

Anemia como causa de morbilidad

La anemia es un grave problema de salud pública que afecta a muchas personas en todo el mundo, especialmente a los niños pequeños, a las mujeres en toda su etapa reproductiva, a las mujeres embarazadas y en posparto. La anemia puede causar una variedad de síntomas inespecíficos como agotamiento, debilidad, mareos, somnolencia y dificultad para respirar, especialmente durante el ejercicio.(29)

La anemia suele ser causada por una deficiencia de hierro, lo que puede provocar problemas de desarrollo físico y cognitivo en los niños y una reducción de la productividad en los adultos.(29,30). La prevalencia de anemia en niños y adolescentes en México ha disminuido en los últimos años, pero sigue siendo un problema grave, particularmente en poblaciones vulnerables como los niños indígenas y los de familias de bajos ingresos.(30)

La anemia durante el embarazo se asocia con una mayor morbilidad y mortalidad materna e infantil, así como con un bajo peso al nacer. La anemia en la infancia y la primera infancia se asocia con consecuencias irreversibles, incluido un mayor riesgo de mortalidad, retrasos en el desarrollo cognitivo y psicomotor y una menor resistencia a las infecciones.(31)

Prevenir la anemia en los niños pasa por asegurar una ingesta adecuada de alimentos ricos en hierro, como carnes rojas, aves, pescado, frijoles y cereales fortificados. También es importante abordar las causas subyacentes de la anemia, como las infecciones crónicas o la pérdida de sangre, y proporcionar suplementos de hierro cuando sea necesario(32).

En conclusión, la anemia es un grave problema de salud pública que afecta a muchas personas en todo el mundo, particularmente a poblaciones vulnerables como los niños pequeños, las mujeres embarazadas y en posparto y las de familias de bajos ingresos. Prevenir la anemia implica garantizar una ingesta adecuada de alimentos ricos en hierro y abordar las causas subyacentes de la anemia.

Importancia del conocimiento de la anemia y la morbilidad infantil:

La anemia es una afección en la que el número de glóbulos rojos o la concentración de hemoglobina que contienen son inferiores a lo normal(29). La anemia por carencia de hierro es una causa importante de morbilidad y, cuando es grave, de mortalidad(33). La población infantil presenta mayor riesgo de padecer anemia, con consecuencias irreversibles en el desarrollo motor, social y cognitivo(34,35). A nivel mundial, el 43% de la población infantil se encuentra afectada, mayormente la distribuida en estratos socioeconómicos bajos y en condición de indigenismo(29). En México, el 23,3% de la población de 1 a 4 años la padecía en 2012, y en 2018 la prevalencia fue muy similar (23,0%), siendo mayor en los niños menores de 2 años, en aquellos que habitaban en hogares indígenas y de nivel socioeconómico medio y bajo, en el contexto de localidades menores a cien mil habitantes(29).

La anemia se ha asociado como predictor de la salud familiar. La población infantil de los hogares con mayor pobreza tiene altas prevalencias de deficiencia de hierro y anemia, y por ende, consecuencias negativas en su salud y bienestar(29). La anemia y la deficiencia de hierro, en especial, en periodos de rápido crecimiento como la etapa fetal y la infancia, afecta el desarrollo del hipocampo y la corteza frontal, alterando el sistema de neurotransmisión dopaminérgico. Es por ello que las etapas fetal y neonatal son consideradas cada vez más importantes en el desarrollo de la persona[(35).

La anemia puede causar una serie de síntomas inespecíficos, como agotamiento, debilidad, mareos, somnolencia y dificultad para respirar, sobre todo al hacer ejercicio. Los niños y las embarazadas son especialmente vulnerables y entre ellos se dan los casos de anemia más graves, con riesgo de muerte. Se ha comprobado que la anemia por carencia de hierro (ferropénica) también trastorna el desarrollo cognoscitivo y físico de los niños y mengua la productividad de los adultos. El

rendimiento escolar deficiente en los niños y la reducción de la productividad laboral en los adultos ocasionados por la anemia pueden conllevar más repercusiones sociales y económicas para el individuo y la familia(29).

En conclusión, el conocimiento de la anemia y su morbilidad infantil es importante porque es una afección que afecta a una gran cantidad de niños en todo el mundo, especialmente en poblaciones vulnerables. La anemia puede tener consecuencias graves en el desarrollo cognitivo, motor, comportamiento y crecimiento durante los primeros años de vida, y puede afectar la productividad laboral en la edad adulta. Por lo tanto, es fundamental caracterizar con precisión la anemia para comprender la carga que supone y sus características epidemiológicas y para planificar las intervenciones de salud pública y la atención médica a las poblaciones afectadas(29,33).

2.3. Definición de términos

- ✓ **Infancia:** La infancia se divide en dos etapas principales: la primera infancia, que va desde el nacimiento hasta los 6 o 7 años (36).
- ✓ **Infancia temprana:** es la etapa que se desarrolla entre los 6 a 12 años (36).
- ✓ **Anemia infantil:** La anemia infantil es una enfermedad en la cual los glóbulos rojos del cuerpo disminuyen por debajo del nivel normal del niño para la edad del niño (12).
- ✓ **Morbilidad:** Morbilidad es un término que se refiere a la proporción de personas que enferman en un sitio y tiempo determinado (37).
- ✓ **Poblaciones vulnerables:** Poblaciones vulnerables son aquellas que, debido a su condición física, psicológica, social, cultural, política o económica, merecen una acción positiva estatal para lograr una igualdad real y efectiva(38).

2.4. Hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

Existe morbilidad por anemia en niños primera infancia e infancia en el departamento de Junín durante los años 2021 – 2023.

2.5. Variables

Morbilidad de anemia

Edad

2.5.1. Operacionalización de variables

Tabla 01

Operacionalización de Variables

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Valor	Escala de medición
Morbilidad de anemia	Presentación de anemia o síntoma de una anemia, o a la proporción de anemia en una población.	-	- Base de datos del Minsa	Tiene anemia	Nominal
Infancia	La infancia se divide en dos etapas principales: la primera infancia, que va desde el nacimiento hasta los 6 o 7 años y la infancia que va desde los 6 años hasta los 12 años	Infancia temprana		Desde el nacimiento hasta los 6 o 7 años	
		Infancia		Desde los 6 años hasta los 12 años	

CAPÍTULO III

DISEÑO METODOLÓGICO

3.1. Tipo y nivel de investigación

La investigación tiene un diseño No experimental, estudio retrospectivo de corte transversal. (35)

3.2. Población y muestra

3.2.1. Población

La población estuvo conformada por niños menores de 11 años en el departamento de Junín con morbilidad de anemia.

3.2.2. Muestra

La muestra estará compuesta por todos los niños menores de 11 años en el departamento de Junín con morbilidad de anemia en las provincias de Junín, Jauja, Satipo, Chanchamayo y Chupaca.

✓ **Criterios de inclusión: Se incluirán en el estudio a las gestantes que:**

- Niños hasta los 11 años de edad con morbilidad de anemia.

3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.3.1. Instrumento

Para la variable Estado situacional de la morbilidad de anemia en niños menores de 11 años en Junín se tomaron datos de la base libre de la plataforma del Minsa, de la que se cuenta con la base de datos.

3.3.2. Procesamiento de datos y análisis estadísticas

Todos los datos serán recopilados en una base de Excel 2010 y Stata® v. 17 se realizará mediante:

✓ **Análisis Univariado:**

Se utilizará tablas de frecuencia y gráficos para las variables cualitativas.

3.4. Aspectos éticos

El trabajo de investigación contiene las normas éticas de la investigación biomédica, la presente investigación será revisada y evaluada por el asesor de tesis asignada por la universidad y por el Comité de Ética para respetar las normas éticas de la investigación por la Universidad Peruana del Centro.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

Tabla 02

Prevalencia de morbilidad por anemia en niños menores de 11 años en el departamento de Junín.

Edad	n	%
Primera infancia	117	78
Infancia	33	22
Total	150	100

Interpretación: En la presente tabla prevalencia de morbilidad por anemia en niños menores de 11 años en el departamento de Junín, se observó que existe una morbilidad de anemia en la primera infancia considerable con un porcentaje cercano al 80%

Tabla 03

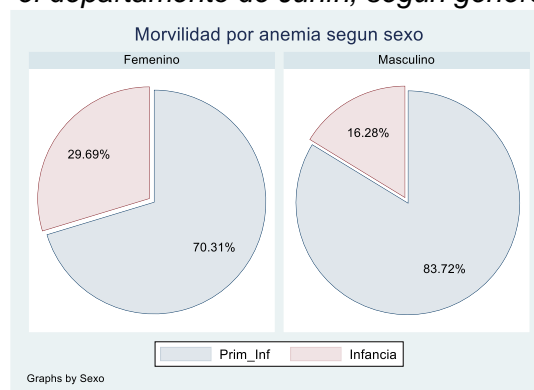
Prevalencia de morbilidad por anemia en niños menores de 11 años en el departamento de Junín, según género.

Sexo	N	%
Femenino	64	42.67
Masculino	86	57.33
Total	150	100

Interpretación: En la tabla prevalencia de morbilidad por anemia en niños menores de 11 años en el departamento de Junín, según género. Se observó el género masculino se encuentra con mayo morbilidad por anemia con un porcentaje mayor al 50%.

Figura 01

Prevalencia de morbilidad por anemia en niños en niños primera infancia e infancia en el departamento de Junín, según género.



Interpretación: en la figura prevalencia de morbilidad por anemia en niños en niños primera infancia e infancia en el departamento de Junín, según género. Se observó que, en la primera infancia el género femenino presenta aproximadamente un 70% de morbilidad por anemia que llama la atención. El mismo comportamiento se encontró en el género masculino con un porcentaje de aproximadamente 80%.

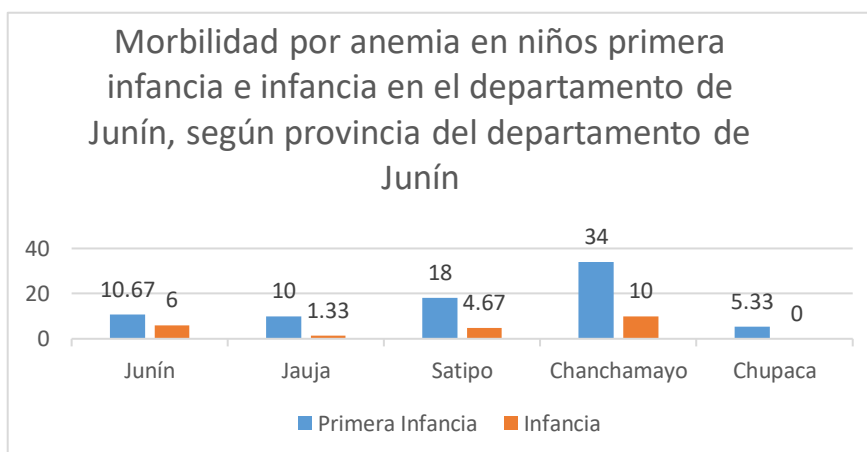
Tabla 04

Prevalencia de morbilidad por anemia en niños primera infancia e infancia en el departamento de Junín, según provincia del departamento de Junín.

Edad		Junín	Jauja	Satipo	Chanchamayo	Chupaca	Total
Primera Infancia	n	16	15	27	51	8	117
	%	10.67	10	18	34	5.33	78
Infancia	n	9	2	7	15	0	33
	%	6	1.33	4.67	10	0	22
Total	n	25	17	34	66	8	150
	%	16.67	11.33	22.67	44	5.33	100

Figura 02

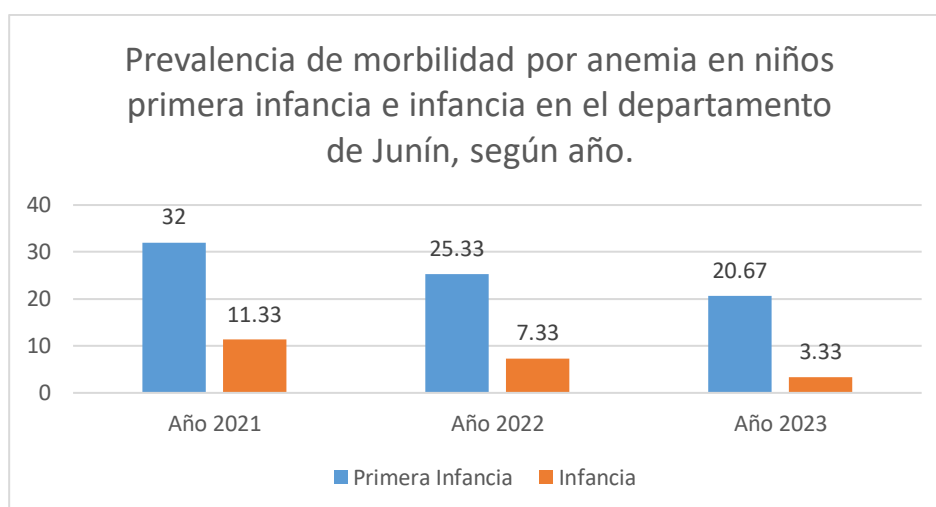
Prevalencia de morbilidad por anemia en niños primera infancia e infancia en el departamento de Junín, según provincia del departamento de Junín



Interpretación: En la tabla y figura de morbilidad por anemia en niños primera infancia e infancia en el departamento de Junín, según provincia del departamento de Junín, se observó que la provincia de Chanchamayo presenta un porcentaje llamativo del 34% de morbilidad para la primera infancia, así mismo en esta misma provincia se tiene el mayor porcentaje para la infancia sin embargo no es muy significativo. Cabe resaltar que llaman la atención el comportamiento de la morbilidad de anemia de la provincia de Satipo con un 18%

Figura 03

Prevalencia de morbilidad por anemia en niños primera infancia e infancia en el departamento de Junín, según año.



Interpretación: En la figura prevalencia de morbilidad por anemia en niños primera infancia e infancia en el departamento de Junín, según año. Se observó que en el transcurso de los años 2021 al 2023 ha ido disminuyendo el porcentaje de morbilidad de anemia en la primera infancia, sin embargo, esta disminución no es notoria o significativa. Se nota el mismo comportamiento con la el grupo de Infancia en porcentajes menores.

4.2. Discusión:

De acuerdo al Reporte de Indicadores Sociales del Departamento de Junín (39), la prevalencia de anemia en niños de 6 a 35 meses en Junín disminuyó un 2,7% entre 2021 y 2022, cuyos resultados son similares la presente estudio sin embargo cabe resaltar que nuestro estudio abarca una mayor amplitud en cuanto a la edad.

En las noticias del Minsa acerca de índices de anemia se reducen en 7.8 % en niñas y niños de 6 a 35 meses (40); Informa que la prevalencia de anemia en niñas y niños de 6 a 35 meses en Junín disminuyó un 7,8%. Resultados que serían coherentes con nuestros hallazgos destacando que, en el presente estudio se tomó como rango de edad infancia temprana.

En la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar(41); proporciona información sobre el estado nutricional de la población menor de cinco años de Junín, incluyendo la prevalencia de anemia. Sin embargo, el informe sólo cubre el período de 2015 a 2016. Los que nos indica que se deben seguir realizando estudios acerca de esta problemática ya que no se cuentan con datos actualizados.

En el estudio realizado por Dympna L, Petra B y col en el 2019 (42) analiza la asociación entre la anemia de la primera infancia y la vulnerabilidad del desarrollo en niños aborígenes e isleños del Estrecho de Torres en el remoto extremo norte de Queensland. En donde concluyen que la anemia en la infancia temprana es un factor de riesgo para desarrollar vulnerabilidad en la edad escolar. En el presente estudio se observa que se tiene una morbilidad de anemia, haciendo ver que es necesario seguir trabajando en identificar estas zonas vulnerables para saber en que áreas tomar medidas de acción, en el presente estudio se vio a la provincia de Chanchamayo del departamento de Junín como una de más afectadas.

En el estudio de Armitage A y Moretti D del 2019 (43), proporciona una revisión narrativa de la importancia del nivel de hierro para los niños pequeños en países de ingresos bajos y medianos, incluida la demanda fisiológica de hierro durante la primera infancia y las consecuencias de la deficiencia de hierro, en base al presente estudio reforzamos la importancia de este trabajo en identificar a la provincia Chanchamayo del departamento de Junín, como una de las que se podría considerar como inicio para acciones sanitarias.

Oluwatoyin M, El Tantawi M y col en el año 2020(44), en su estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre la prevalencia a nivel nacional de caries en la primera infancia (ECC), la desnutrición y la anemia. El estudio encontró una relación inversa entre la prevalencia de anemia a nivel nacional y la ECC en niños mayores en edad preescolar. En el presente estudio se encontró morbilidad de primera infancia con anemia, lo que nos indica que el trabajo de la enfermera no solamente sería disminuir anemia y suplementar el hierro, si no también, instruir sobre buena alimentación.

En el estudio de Chinga-Medina en el año 2023 (45), analiza el problema de la anemia por deficiencia de hierro en niños de 3 a 5 años en América Latina, que es uno de los principales problemas de salud pública en la región. Resultados que refuerzan la importancia del presente estudio.

Así mismo Cutiño-Mirabal I y Valdivia-Valdes en el año 2023 (46), explora los factores de riesgo de anemia por deficiencia de hierro en pacientes pediátricos, incluidos factores maternos e infantiles. Así mismo en el estudio de Navarro W, Rojas M y Hunter J en el 2023 (47), analizan el abordaje clínico y terapéutico de la anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses en Costa Rica. Y dado que en el presente estudio se encontraron casos de anemia infantil nos da la idea de poder sugerir nuevos estudios para poder seguir erradicando este problema de salud pública.

Por último en el estudio de Ortega en el 2023, quien nos proporciona una descripción general de la anemia en bebés y niños, incluida su prevalencia en todo el mundo, recomendaciones de detección y métodos de evaluación inicial, concluye que

El desarrollo cognitivo en la etapa preescolar por deficiencia de hierro puede deberse a varias causas, entre ellas la desnutrición, la reducción de la absorción de hierro e incluso afecciones intrauterinas por deficiencia de hierro materna, las cuales pueden deberse a posibles y pueden tratarse con la administración de micronutrientes. Esto no garantiza que el déficit se rectificará después de la administración. De esta manera que queremos hacer saber que mediante este presente estudio podemos haber identificado que la provincia de Chanchamayo del departamento de Junín entre las que hemos escogido es la primera para poder tomar medidas de acción y con esto hemos cumplido con el objetivo de un estudio descriptivo que nos puede indicar como ahora en dónde se comienza con los trabajos preventivos promocionales.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

1. Junín es un departamento que sigue teniendo morbilidad en anemia infantil.
2. La provincia de Chanchamayo es la que tiene mayor morbilidad de anemia infantil.
3. Las otras provincias estudiadas tienen también presencia de morbilidad de anemia infantil
4. Junín está disminuyendo la morbilidad infantil desde el año 2021 hasta el año 2023, sin embargo, no es una disminución notable.

5.2. Recomendaciones

- ✓ Se recomienda realizar más estudios sobre el tema ya que no se cuenta con datos actualizados.
- ✓ Se recomiendan ampliar el estudio a más provincias del Departamento de Junín
- ✓ dar el seguimiento continuo, sobre los casos de morbilidad en anemia infantil analizando su entorno y solucionando los problemas de anemia infantil identificados en el presente estudio, evitando así las complicaciones que ya se han visto en los antecedentes e información del presente estudio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Junín: índices de anemia se reducen en 7.8 % en niñas y niños de 6 a 35 meses [Internet]. [citado 12 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/665359-junin-indices-de-anemia-se-reducen-en-7-8-en-ninas-y-ninos-de-6-a-35-meses>
2. Combatimos la anemia y desnutrición con instalación de biohuertos en Mazamari | Gobierno Regional Junín - 2023 [Internet]. [citado 12 de octubre de 2023]. Disponible en: http://www.regionjunin.gob.pe/noticia/id/2021082013_combatimos_la_anemia_y_desnutricion_con_instalacion_de_biohuertos_en_mazamari/
3. DIRESA PARTICIPA DE LA CONFORMACIÓN DE LA INSTANCIA DE ARTICULACIÓN LOCAL | DIRESA JUNÍN - Dirección Regional de Salud de Junín - 2023 [Internet]. [citado 12 de octubre de 2023]. Disponible en: http://www.diresajunin.gob.pe/noticia/id/2023020134_diresa_participa_de_la_conformacin_de_la_instancia_de_articulacin_local/
4. 4189.pdf [Internet]. [citado 12 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189.pdf>
5. Zavaleta N, Astete-Robilliard L. Efecto de la anemia en el desarrollo infantil: consecuencias a largo plazo. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 26 de diciembre de 2017;34(4):716.
6. Valderrama BA, Medina C, Huaytalla L, Alarcon P. EL PROBLEMA DE LA ANEMIA: UN ANÁLISIS ECONÓMICO PARA PERÚ. 2020;
7. Situación Actual de la Anemia - Contenido 1 | Anemia [Internet]. [citado 13 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://anemia.ins.gob.pe/situacion-actual-de-la-anemia-c1>
8. ¿Cómo afecta la anemia infantil en Perú? [Internet]. [citado 13 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.accioncontraelhambre.org/es/te-contamos/actualidad/como-afecta-la-anemia-infantil-en-peru>
9. Carrero CM, Oróstegui MA, Escorcía LR, Arrieta DB. Anemia infantil: desarrollo cognitivo. 2018;
10. Zavaleta N. Anemia infantil: retos y oportunidades al 2021. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. 7 de diciembre de 2017;588-9.
11. De La Cruz-Góngora V, Martínez-Tapia B, Cuevas-Nasu L, Rangel-Baltazar E, Medina-Zacarías MC, García-Guerra A, et al. Anemia, deficiencias de zinc y hierro, consumo de suplementos y morbilidad en niños mexicanos de 1 a 4 años: resultados de la Ensanut 100k. Salud Publica Mex. 5 de diciembre de 2019;61(6, nov-dic):821.
12. UNIR [Internet]. [citado 14 de octubre de 2023]. La anemia infantil: causas, síntomas y tipos. Disponible en: <https://www.unir.net/salud/revista/anemia-infantil/>
13. La anemia en niños y adolescentes: preguntas frecuentes de los padres - HealthyChildren.org [Internet]. [citado 14 de octubre de 2023]. Disponible en:

- <https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/chronic/Paginas/anemia-and-your-child.aspx>
14. Anemia causada por bajo nivel de hierro en los niños: MedlinePlus enciclopedia médica [Internet]. [citado 14 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007134.htm>
 15. default - Stanford Medicine Children's Health [Internet]. [citado 14 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=anemiainchildren-90-P05420>
 16. ¿Qué es la anemia? (para Niños) - Nemours KidsHealth [Internet]. [citado 14 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://kidshealth.org/es/kids/anemia.html>
 17. RedacciónRPP. ¿Qué es la infancia temprana y por qué es tan importante en nuestros hijos? | RPP Noticias [Internet]. 2019 [citado 14 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://rpp.pe/peru/actualidad/que-es-la-infancia-temprana-y-por-que-es-tan-importante-en-nuestros-hijos-noticia-1228830>
 18. En Breve: La Salud Mental en la Infancia Temprana - Center on the Developing Child at Harvard University [Internet]. [citado 14 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://developingchild.harvard.edu/translation/en-breve-la-salud-mental-en-la-infancia-temprana/>
 19. Desarrollo Infantil Temprano - ¿Qué es Desarrollo Infantil Temprano? [Internet]. [citado 14 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.oas.org/udse/dit2/que-es/default.aspx>
 20. de A. La inclusión en la infancia temprana.
 21. Recursos para la infancia temprana | Common Sense Education [Internet]. [citado 14 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.commonsense.org/education/recursos-infancia-temprana>
 22. 85300809.pdf [Internet]. [citado 14 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/853/85300809.pdf>
 23. Soto IP. Sociología de la infancia: Las niñas y los niños como actores sociales. Revista de Sociología. 1 de enero de 2012;(27):81-102.
 24. 1.01_Definiciones_históricas_y_contemporáneas_de_la_infancia.pdf [Internet]. [citado 14 de octubre de 2023]. Disponible en: [https://batch.libretexts.org/print/url=https://espanol.libretexts.org/Ciencias_Sociales/Libro%3A_Introduccion_a_los_Estudios_de_la_Infancia_\(Eliason\)/01%3A_Cap%C3%ADtulos/1.01%3A_Definiciones_hist%C3%B3ricas_y_contempor%C3%A1neas_de_la_infancia.pdf](https://batch.libretexts.org/print/url=https://espanol.libretexts.org/Ciencias_Sociales/Libro%3A_Introduccion_a_los_Estudios_de_la_Infancia_(Eliason)/01%3A_Cap%C3%ADtulos/1.01%3A_Definiciones_hist%C3%B3ricas_y_contempor%C3%A1neas_de_la_infancia.pdf)
 25. ¿Qué causa la mortalidad infantil? | NICHD Español [Internet]. 2016 [citado 17 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/infant->

mortality/informacion/causas

26. Enfermedad y muerte infantil [Internet]. [citado 17 de octubre de 2023]. Disponible en: http://www.nchealthystart.org/enespanol/infantdeath/Sp_index.htm
27. Mejorar la supervivencia y el bienestar de los niños [Internet]. [citado 17 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/children-reducing-mortality>
28. Humanium [Internet]. [citado 17 de octubre de 2023]. Mortalidad infantil. Disponible en: <https://www.humanium.org/es/enfoques-tematicos/salud/mortalidad-infantil/>
29. Anemia [Internet]. [citado 17 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/anaemia>
30. v55s2a15.pdf [Internet]. [citado 17 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/spm/v55s2/v55s2a15.pdf>
31. Tran TD, Biggs BA, Tran T, Simpson JA, Hanieh S, Dwyer T, et al. Impact on Infants' Cognitive Development of Antenatal Exposure to Iron Deficiency Disorder and Common Mental Disorders. Nizami Q, editor. PLoS ONE. 23 de septiembre de 2013;8(9):e74876.
32. Anemia en niños: ¿Cómo prevenirla? [Internet]. [citado 17 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://gnd-content.dev/blog/como-prevenir-la-anemia-por-deficiencia-de-hierro-en-ninos/>
33. PLAN DE ACCION PARA EL CONTROL DE LA ANEMIA POR CARENCIA DE HIERRO.
34. Acosta Magaña AR, García Guerra A, Mundo Rosas V, Quezada Sánchez AD, Galindo Gómez C, Mejía Rodríguez F, et al. Changes in anemia status in Mexican children: a longitudinal study. Nutr Hosp [Internet]. 2022 [citado 17 de octubre de 2023]; Disponible en: <https://www.nutricionhospitalaria.org/articles/04433/show>
35. Zavaleta N, Astete-Robilliard L. Efecto de la anemia en el desarrollo infantil: consecuencias a largo plazo. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 26 de diciembre de 2017;34(4):716.
36. Aldeas Infantiles SOS colombia [Internet]. [citado 17 de octubre de 2023]. ¿Qué es la infancia y la primera infancia? ¿Cómo acompañar estas etapas de la vida? Disponible en: <https://www.aldeasinfantiles.org.co/noticias/2022/que-es-la-infancia-y-la-primera-infancia>
37. IFSES. ¿Qué es Morbilidad? El Indicador Epidemiológico [Internet]. IFSES. 2021 [citado 17 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://ifses.es/que-es-morbilidad/>
38. Poblaciones Vulnerables [Internet]. [citado 17 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.sena.edu.co:443/es-co/trabajo/Paginas/default.aspx>
39. Junin.pdf [Internet]. [citado 17 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://sdv.midis.gob.pe/redinforma/Upload/regional/Junin.pdf>
40. Junín: índices de anemia se reducen en 7.8 % en niñas y niños de 6 a 35 meses

- [Internet]. [citado 17 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/665359-junin-indices-de-anemia-se-reducen-en-7-8-en-ninas-y-ninos-de-6-a-35-meses>
41. Libro.pdf [Internet]. [citado 17 de octubre de 2023]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1121/Libro.pdf
 42. Leonard D, Buettner P, Thompson F, Makrides M, McDermott R. Early childhood anaemia more than doubles the risk of developmental vulnerability at school-age among Aboriginal and Torres Strait Islander children of remote Far North Queensland: Findings of a retrospective cohort study. *Nutr Diet.* julio de 2020;77(3):298-309.
 43. Armitage AE, Moretti D. The Importance of Iron Status for Young Children in Low- and Middle-Income Countries: A Narrative Review. *Pharmaceuticals (Basel).* 16 de abril de 2019;12(2):59.
 44. Folayan MO, El Tantawi M, Schroth RJ, Vukovic A, Kemoli A, Gaffar B, et al. Associations between early childhood caries, malnutrition and anemia: a global perspective. *BMC Nutrition.* 4 de mayo de 2020;6(1):16.
 45. Chinga-Medina C, Rodríguez-Castillo A, Fuentes-Sánchez E. Anemia ferropénica por desnutrición en niños menores de 3 a 5 años en Latinoamérica. *MQRInvestigar.* 24 de julio de 2023;7:1548-69.
 46. Cutiño-Mirabal L, Valido-Valdes D, Valdes-Sojo C. Factores de riesgo de la anemia por déficit de hierro en el paciente pediátrico. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río.* 9 de junio de 2023;27(0):5616.
 47. Cotto WN, Araya MR, Chaves JDH. Anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses en Atención Primaria en Costa Rica. *Revista Medica Sinergia.* 1 de agosto de 2023;8(8):e1087-e1087.