



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

Factores socioculturales y prevención de anemia en madres de niños
menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María, Huaura- 2025

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los servicios de salud

PRESENTADO POR

Mandaré Valladares, Mayra Lorella

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

ASESOR

Mg. Reginaldo Huamani, Rafael

<https://orcid.org/0000-0002-8326-4276>

Huaura, Perú, 2025

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 06 de octubre del 2025

Mg. Jose Yomil Perez Gomez
Decano de la Facultad de salud
Universidad Autónoma de Ica.

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarlo e informar que, **Bach. Mandaré Valladares, Mayra Lorella** de la Facultad de Ciencias de la Salud, del programa Académico de **ENFERMERIA**, han cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

TITULADO:

“Factores socioculturales y prevención de anemia en madres de niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María, Huaura- 2025”

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente, remito la presente constancia adjuntando mi firma en señal de conformidad.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal.

Cordialmente,



Firmado digitalmente por:
REGINALDO HUAMANI Rafael
FAU 20168014062 seti
Móvil: Soy el autor del
documento
Fecha: 08/10/2025 14:07:24+0500

Mg. Rafael Reginaldo Huamani
DNI N° 40817543

Código ORCID N° 0000-0002-8326-4276

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN



DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Mandaré Valladares Mayra Lorella, identificada con DNI N° 70387177 en mi condición de estudiante del programa de estudios de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "Factores socioculturales y prevención de anemia en madres de niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María, Huaura-2025", declaro bajo juramento que: La investigación realizada es de mi autoría

- a. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- b. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- c. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el (la) investigador(a) no han incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- d. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

15%

Autorizo a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Huacho, 02 de octubre de 2025.

Mandaré Valladares Mayra Lorella
DNI N° 70387177



CERTIFICACION A LA VUELTA





NOTARIA
Av. Tupac Amaru N°
Telf: (01)

SE CERTIFICA LA FIRMA MAS NO EL CONTENIDO

CERTIFICO: QUE LA FIRMA QUE OBRA EN EL ANVERSO CORRESPONDE A DOÑA MAYRA LORELLA MANDARE VALLADARES, IDENTIFICADA CON DNI N° 70387177. FORMALIZANDO ESTA CERTIFICACIÓN LUEGO DE VERIFICAR SU HUELLA DACTILAR POR SISTEMA DE COMPARACIÓN BIOMÉTRICA EN LÍNEA CON RENIEC CONFORME LO DISPONE EL DECRETO LEGISLATIVO 1232 QUE MODIFICA EL ART.55° Y 106° DEL DECRETO LEGISLATIVO 1049 DE LA LEY DEL NOTARIADO. ASIMISMO, DE CONFORMIDAD CON EL ART. 108° DEL DECRETO LEGISLATIVO NRO. 1049, DE LA LEY DEL NOTARIADO, CUMPLO CON DEJAR CONSTANCIA QUE EL NOTARIO NO ASUME RESPONSABILIDAD SOBRE EL CONTENIDO DE ESTE DOCUMENTO. DE LO QUE DOY FE. HUACHO, 02 DE OCTUBRE DEL 2025.




NOTARIA MEJÍA
RICARDO ALVARO MEJÍA CORDERO
ABOGADO - NOTARIO DE HUACHO



NOTARIA
MEJIA CORDERO RICARDO ALBINO
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA



INFORMACIÓN PERSONAL

DNI 70387177
Primer Apellido MANDARE
Segundo Apellido VALLADARES
Nombres MAYRA LORELLA

CORRESPONDE

La primera impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado. La segunda impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado.

NOTARIA MEJÍA

Jupac Amaru N° 132 - Huachacama
Telf: (01) 5948367

INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR

Operador: 73133719 - Willy Guzman
Heredia Pichilingue
Fecha de Transacción: 02-10-2025 16:45:02
Entidad: 10418415407 - MEJIA CORDERO RICARDO ALBINO

VERIFICACIÓN DE CONSULTA

Puede verificar la información en línea en:
<https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pe/identifica3/verificacion.do>
Número de Consulta: 0118928623


MANDARE VALLADARES, MAYRA LORELLA
DNI 70387177



DEDICATORIA

A mis padres Rosa y Juan por su apoyo y amor incondicional, por ser la fortaleza e inspiración en cada paso que doy. A mi tía Suly, por creer en mí, por apoyarme siempre y por el amor que me brinda día a día. A mi Ten y angelitos que me cuidan y acompañan desde el cielo.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por ser mi guía y brindarme fortaleza a lo largo del camino para seguir y lograr culminar una de mis metas.

A la Universidad Autónoma de Ica, por la oportunidad brindada, en poder lograr obtener el título profesional en su casa de estudios.

Al Centro de Salud Santa María representado por el Dr. Arturo Manrique Samanez, por el permiso brindado y las facilidades para obtener la información necesaria y hacer posible mi culminación de estudio

A mi asesor de tesis Mg. Rafel Reginaldo Huamani, por sus conocimientos, orientación, paciencia y apoyo en este camino de desarrollo de la investigación.

A mi papá por el ejemplo de esfuerzo y dedicación, a mi mamá por sus palabras de aliento y amor incondicional. A mis hermanos, pilares fundamentales en este logro. A mi Willians, por su compañía y amor infinito. A mi tía Suly por estar en cada paso de mi vida dándome su cariño y apoyo. A todos ustedes por ser mi soporte y motivación.

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre los factores socioculturales y prevención de anemia en madres de niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María- 2025. Para ello se aplicó un enfoque cuantitativo, de tipo básico, nivel correlacional, diseño no experimental de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 177 madres, seleccionados a través del muestreo probabilístico aleatorio simple. Los datos fueron recolectados a través de encuestas y posteriormente analizados mediante técnicas de estadística descriptiva e inferencial utilizando el software estadístico SPSS versión 27. En cuanto a los resultados evidenciaron que la mayoría de las madres presentan factores socioculturales regulares con un 62.15%, de las cuales el 44.63% tienen una prevención inadecuada y el 17.51% una adecuada prevención. Por otro lado, el 28,81% tienen factores socioculturales buenos, y el 25.99% una prevención adecuada y el 2.82% inadecuada. Por último, el 9.04% de las madres presentaron factores socioculturales malos, de las cuales el 8.47% se halló una prevención inadecuada y finalmente el 0.56 una prevención adecuada. Conclusión: existe correlación entre los factores socioculturales y prevención de anemia, al evidenciar el análisis estadístico utilizando la prueba de Chi cuadrado de Pearson, se obtiene una significancia estadística de $p= 0,000$, lo cual es menor que 0,05; asimismo, el VC es mayor al VT; es decir, 64,574 es mayor a 5,99.

Palabras claves: factores sociales, factores culturales, anemia
(Fuente: Decs)

ABSTRACT

The present investigation aimed to determine the relationship between sociocultural factors and anemia prevention in mothers of children under 36 months of age, located at the Santa María Health Center in Santa María, 2025. A quantitative approach was applied, with a basic, correlational, and non-experimental cross-sectional design. The sample consisted of 177 mothers selected through simple random probability sampling. Data were collected through surveys and subsequently analyzed using descriptive and inferential statistical techniques using SPSS version 27. The results showed that most mothers presented regular sociocultural factors, with 62.15% of them presenting inadequate prevention, and 17.51% adequate prevention. On the other hand, 28.81% had good sociocultural factors, 25.99% adequate prevention, and 2.82% inadequate prevention. Finally, 9.04% of mothers presented adverse sociocultural factors, of which 8.47% were found to have inadequate prevention, and finally 0.56% were found to have adequate prevention. Conclusion: There is an assessment between sociocultural factors and anemia prevention. Statistical analysis using Pearson's Chi-square test showed a statistical significance of $p = 0.000$, which is less than 0.05. Likewise, the CV was greater than the TV; that is, 64.574 is greater than 5.99.

Keywords: social factors, cultural factors, anemia (Source: Decs)

ÍNDICE

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN	ii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	iii
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
INDICE DE TABLAS	xii
INDICE DE FIGURAS	xiii
I. INTRODUCCIÓN	xiii
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	16
2.1. Descripción del problema.....	16
2.2. Pregunta de investigación general	18
2.3. Preguntas de investigación específicas	18
2.4. Objetivo General	19
2.5. Objetivos específicos.	19
2.6. Justificación e Importancia.....	19
2.7. Alcances y limitaciones	21
III. MARCO TEÓRICO	23
3.1. Antecedentes	23
3.2. Bases Teóricas	27
3.3. Marco conceptual.....	38
IV. METODOLOGÍA	41
4.1. Tipo y nivel de la investigación.	41
4.2. Diseño de Investigación	41

4.3.	Hipótesis general y específicas.....	42
4.3.1.	Hipótesis general.....	42
4.3.2.	Hipótesis específicas.....	42
4.4.	Identificación de las variables.	43
4.5.	Matriz de operacionalización de variables	44
4.6.	Población – Muestra	50
4.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	51
4.8.	Técnicas de análisis y procesamiento de datos.....	53
V.	RESULTADOS.....	54
5.1.	Presentación de Resultados	54
5.2.	Interpretación de resultados.....	59
VI.	ANALISIS DE LOS RESULTADOS.....	61
VII.	DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	¡Error! Marcador no definido.
VIII.	CONCLUSIONES Y RECOMEDACIONES.....	67
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	72
	ANEXOS.....	87
	Anexo 01: Matriz de consistencia.....	88
	Anexo 02: Instrumentos de recolección de datos.....	92
	Anexo 03: Ficha de validación por juicio de expertos.....	99
	Anexo 04: Base de datos	101
	Anexo 05: Galería de imágenes	114
	Anexo 07. Consentimiento informado	118
	Anexo 08. Informe de Turnitin al 15% de similitud	119

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Factores Socioculturales de las madres con niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María, Huaura- 2025.	54
Tabla 2. Prevención de anemia de las madres con niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María, Huaura- 2025.	55
Tabla 3. Factores socioculturales y prevención de anemia de las madres con niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María, Huaura- 2025.	56
Tabla 4. Factores sociales y prevención de anemia en madres de niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María- 2025	57
Tabla 5. Factores culturales y la prevención de anemia en madres de niños menores de 36 meses, Centro de salud Santa María- 2025.....	58
Tabla 6. Prueba de normalidad para las variables factores socioculturales y prevención de anemia	61
Tabla 7. Cálculo del valor de Chi- cuadrado para la hipótesis general	62
Tabla 8. Cálculo del valor de Chi- cuadrado entre factores sociales y prevención de anemia.....	64
Tabla 9. Cálculo del valor de Chi- cuadrado entre factores culturales y prevención de anemia.....	65

INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Factores Socioculturales de las madres con niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María, Huaura- 2025.	54
Figura 2. Prevención de anemia de las madres con niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María, Huaura- 2025.	55
Figura 3. Factores socioculturales y prevención de anemia de las madres con niños menores de 36 meses del Centro de Salud Santa María, Huaura- 2025.	56
Figura 4. Factores sociales y prevención de anemia en madres de niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María- 2025.	57
Figura 5. Factores culturales y la prevención de anemia en madres de niños menores de 36 meses, Centro de salud Santa María- 2025.	58

I. INTRODUCCIÓN

La anemia es un peligro para el desarrollo y crecimiento de la población infantil, que puede llegar a afectar negativamente en su nivel físico e intelectual de los niños y niñas. Continúa siendo un problema en el Perú, perjudicando y con mayor incidencia en áreas rurales, siendo un impacto para su salud, pudiendo ser los daños ser irreversibles, siendo la anemia por deficiencia de hierro la más frecuente¹.

La Organización Mundial de la Salud refiere que la anemia aqueja a 269 millones de niños entre 6 a 59 meses en todo el mundo². En el Perú se evidenció un aumento de casos, afectando el área rural con 43,7% y el área urbana 40,2%, asimismo, siendo la región más vulnerable la Sierra con 53,4%³. Hay causas existentes, como carencia de agua potable, saneamiento básico y malas prácticas de aseo, que aumentan la probabilidad de contraer enfermedades infecciosas, las cuales afectan la absorción de los nutrientes⁴. Un estudio realizado, describió factores que se asocian a contraer anemia, describiendo como uno de ellos la zona de procedencia, debido a sus costumbres alimentarias⁵. Asimismo, las prácticas alimentarias de familias con hijos que presentan anemia, se basan en la economía e influenciadas por sus creencias, al optar por alimentos de bajo aporte nutricional⁶.

Siendo un elemento importante para prevenir la anemia ferropénica, la alimentación, utilizando el hierro en la porción y condición apropiada. Asimismo, la leche de la madre se considera que contiene poco hierro, pero favorece ofreciendo mayor porcentaje en la absorción, comparado a los demás alimentos. De tal manera, es fundamental fomentar y preservar la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses, y a partir de allí, complementar con una alimentación apropiada. Mas del 95% de requerimiento de hierro debe abastecer la alimentación complementaria⁷. De igual manera, el Ministerio de Salud brinda estrategias y distribuye

suplementos de hierro y micronutrientes para ayudar con la prevención⁸. Y como medida fundamental para prevención de infecciones y/o enfermedades, el adecuado lavado de manos y el consumo de agua tratada⁹.

El estudio se enfocó en analizar la relación entre los factores socioculturales y prevención de anemia en madres de niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María. Para ello, se utilizó un enfoque cuantitativo, de tipo básico, alcance correlacional, con un diseño no experimental de corte transversal. Se utilizó dos cuestionarios para medir las variables de estudio.

El estudio se organizó en las secciones siguientes: Capítulo I se narra la introducción. El capítulo II se describe la problemática, se planteó la pregunta de investigación general, las preguntas específicas, el objetivo general, los objetivos específicos, justificación e importancia y finalmente alcances y limitaciones del estudio. El Capítulo III contiene el marco teórico, que consta de los antecedentes, bases teóricas y marco conceptual. En el capítulo IV consta de los aspectos metodológicos; también se considera la hipótesis general y específicas, variables, operacionalización de variables, la población, muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos. Capítulo V abarca los resultados y el Capítulo VI el análisis de los resultados obtenidos. Capítulo VII, abarca la discusión, conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y finalmente anexos.

La autora.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

Según la Organización Mundial de la Salud define la anemia como disminución de glóbulos rojos en la sangre la cual no puede llevar oxígeno a los órganos y tejidos del cuerpo llegando a provocar problemas de deterioro en el desarrollo cognitivo y motor de los niños, considerándose la anemia como un problema severo de salud en todo el mundo, con una incidencia de casos de 269 millones en niños menores de 5 años y 500 millones en mujeres, siendo ellos la población más vulnerable para la anemia¹⁰.

Por otro lado, la Organización Panamericana de la Salud señaló que la anemia en niños se presentó 12 millones de casos en los países de las Américas, con más incidencia en el país de Haití, una tasa elevada de 60,1% e indicando una disminución significativa en Estados Unidos con un 6,1%¹¹.

En el Perú en el año 2024 según la Encuesta Nacional de Demografía y Salud se calculó que esta enfermedad que se caracteriza por hemoglobina baja en la sangre afectó a niños menores de 35 meses un 43,7% siendo de mayor incidencia en el área rural 1,9 y en el área urbano 40,2% de tal manera la región más vulnerable fue la Sierra 53,4%, la Selva 48,3% y finalmente la Costa 36,1%. Asimismo, Puno siendo el departamento más afectado por esta enfermedad³.

En Lima Metropolitana y el Callao la incidencia de casos aumento de 30.4% a 35.1% del año 2019 al año 2023 debiéndose a la vulnerabilidad económica que afrontan algunos hogares afectando

en tener una alimentación de calidad siendo un factor a esta enfermedad¹².

De acuerdo a ello, los factores socioculturales implican en este problema de salud es las condiciones de donde habitan, el saneamiento, mala higiene, la falta de conocimiento y poca educación que puedan tener las familias sobre la anemia entre otros¹³.

Según Fondo de las Naciones Unidas para la infancia, indica la lactancia materna como prevención para la anemia, brindar lactancia materna exclusiva es fundamental en los 6 primeros meses de vida del niño⁹. De la misma manera, en La Norma Técnica de Salud Prevención y control de la anemia por deficiencia de hierro en el niño y niña, indican como prevención, la suplementación preventiva con Hierro y otras combinaciones¹⁴. Asimismo, El Instituto Nacional de Estadísticas e Informática, indica, que, en el año 2024, el 67,4% de madres ofrecieron a los niños menores de seis meses lactancia materna, los que mayormente realizaron esa práctica fue el área rural con 82,4%, y el área urbana con 61,8%, del mismo modo, en la Sierra predominó la práctica con 79,4%, en la Selva 77,1% y finalmente en la Costa 57,3%. A nivel nacional solo el 28,9% de niños menores de 36 meses asistieron al Control de Crecimiento y Desarrollo para su edad, evidenciando que el área rural obtuvo el 39,2%, siendo superior comparando con el área urbana fue 25,0%. También, en consumo de suplementación de hierro, el 33,8% de los niños menores consumieron, en el área rural fue 36,0% y respectivamente en el área urbana 33,00%, siendo mayor en la Región Sierra 36,2%¹⁵.

A nivel Red Huaura Oyón, a octubre del 2022, de 4374 tamizados, el 18,2% tuvo anemia, a nivel distrital en Santa María el 19,81% de niños menores de 35 meses¹⁶.

Dentro de la realidad local en el Centro de Salud de Santa María a abril del 2025, se tamizaron 153 niños, evidenciando 14 niños con anemia, indicando una tasa de 9.15%. Dentro de las prácticas realizadas en los controles de Crecimiento y Desarrollo las madres que acuden, algunas carecen de conocimiento sobre una buena nutrición para brindarles a sus niños, a su vez nos refieren su baja economía, al igual que, incumplen en dar la suplementación preventiva, porque no creen los beneficios que aportan, como también madres que incumplen con llevar a sus niños a su control de crecimiento y desarrollo.

Por todo lo mencionado, se planteó la siguiente interrogante.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación que existe entre los factores socioculturales y prevención de anemia en madres de niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María, Huaura- 2025?

2.3. Preguntas de investigación específicas

P.E.1: ¿Cuáles son los factores socioculturales de las madres de niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María, Huaura- - 2025?

P.E.2: ¿Cuáles son las prácticas de prevención de anemia en las madres de niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María, Huaura- 2025?

P.E.3: ¿Cuál es la relación entre factores sociales y prevención de anemia en madres de niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María, Huaura- 2025?

P.E.4: ¿Cuál es la relación entre los factores culturales y prevención de anemia en madres de niños menores de 36 meses, Centro de salud Santa María, Huaura- 2025?

2.4. Objetivo General

Determinar la relación entre los factores socioculturales y prevención de anemia en madres de niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María, Huaura- 2025.

2.5. Objetivos específicos.

O.E.1: Identificar los factores socioculturales de las madres de niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María, Huaura- 2025.

O.E.2: Identificar las prácticas de prevención de anemia en las madres de niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María, Huaura- 2025.

O.E.3: Establecer la relación entre los factores sociales y la prevención de anemia en madres de niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María, Huaura- 2025.

O.E.4: Identificar la relación entre los factores culturales y la prevención de anemia en madres de niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María, Huaura- 2025.

2.6. Justificación e Importancia

Justificación

En el Distrito de Santa María de anemia en niños menores de 36 meses, viene siendo un problema de suma importancia, evidenciándolo con la incidencia de casos de anemia en los niños

tamizados, asimismo, las madres que llevan a sus niños a sus controles, el poco conocimiento que poseen tanto como prevención de dicha enfermedad, por lo que ellas mismas refieren, influyendo sus creencias y costumbres, ya que brindan a sus hijos alimentos en baja proporción en hierro, tal manera que se investigó sus diferentes factores sociales y culturales que tienen cada una de ellas y la relevancia que tiene a la prevención de anemia en los niños menores de 36 meses.

Justificación teórica: Desde el punto de vista teórico, la presente investigación se justifica por la necesidad de ampliar el conocimiento con respecto a la anemia en las madres con niños menores de 36 meses en el Centro de Salud Santa María, siendo un problema existente y poco explorado. Basado en los modelos de Promoción de la Salud y Creencias en salud, el estudio analiza los factores socioculturales que influyen en la prevención de anemia. Con ello, se busca aportar evidencia contextualizada que aporte los hallazgos previos y fundamente futuras investigaciones.

Justificación práctica: Desde un enfoque práctico, la presente investigación es oportuna para ayudar a mejorar la toma de decisiones en la salud pública y a nivel local. Los resultados que se obtuvieron facilitan a trazar estrategias más efectivas para la prevención de anemia en los niños, apropiadas al contexto sociocultural de la comunidad de Santa María. Además, favorece directamente a los niños menores de 36 meses y a las madres, al proporcionar intervenciones preventivas desde los servicios de salud y autoridades de la comunidad. Las instituciones de la localidad con su participación respaldan que las sugerencias del estudio puedan ser implementadas con los recursos existentes.

Justificación metodológica: Este trabajo se justifica a través de su metodología estructurada, que permitió la medición de las variables

de estudio propuestas, mediante instrumentos de recolección de datos. Los hallazgos que se obtuvieron pueden ser de gran utilidad para futuras investigaciones.

Importancia

El presente estudio es importante, ya que nos ayudó en tener datos actualizados sobre nuestras variables de estudio y de la localidad donde se realizó la presente investigación, y posteriormente, que las madres fortalezcan las medidas de prevención de anemia y los factores que puedan influir a contraer la enfermedad en los niños menores de 36 meses, así lograr mejorar su calidad de vida y un buen crecimiento y desarrollo, a su vez, a las autoridades locales, centro de salud, impulsarlos a fortalecer las estrategias de promoción y prevención para así poder disminuir y prevenir los casos de anemia con beneficio a la población infantil y a las madres evitando complejidades irreversibles en su salud.

2.7. Alcances y limitaciones

Alcances

Alcance temporal. El estudio se ejecutó durante los meses de mayo a octubre del 2025.

Alcance espacial o geográfico. La siguiente investigación se realizó en el Centro de Salud Santa María, de categoría I-3, ubicado en Avenida Libertad 833, en el Distrito de Santa María, Provincia de Huaura, Región Lima.

Alcance Social. El estudio se centra en madres con niños menores de 36 meses del Centro de Salud Santa María.

Alcance metodológico. El estudio se realizó a través del enfoque cuantitativo, tipo básico, correlacional y de diseño no experimental.

Limitaciones

No se tuvo ninguna limitación.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Internacionales

Kassa et, al. ¹⁷ en el año 2024 en Etiopía, su investigación *Prevalence of anemia and its associated factors among children aged 6–59 months visiting public hospitals in Afar region, Northeast Ethiopia: a hospital-based cross-sectional study*, con el objetivo de determinar la prevalencia de anemia y sus factores asociados en niños de 6 a 59 meses en hospitales públicos de la región de Afar, en el noreste de Etiopía. Su estudio tuvo una metodología de corte transversal. Su muestra fue de 306 niños de 6 a 59 meses. La herramienta de recolección de datos fue la encuesta. En sus resultados se evidencia que 43,66% de niños tuvieron anemia, el 42,25% anemia moderada y 14,08% anemia grave, los factores que predominaron fueron madres sin educación formal, un ingreso económico bajo mensualmente, familia conformada por más de 5 habitantes y residir en área rural. Concluyeron que la anemia es un problema de gran magnitud, sugirieron que se deben abordar más refuerzos para contra restar la enfermedad.

Dzando, et, al ¹⁸ en el año 2022 en Ghana, en su investigación *The magnitude of anemia and preventive practices among mothers with children under five years of age in Dodi Papase, Volta Region, Ghana*, con el objetivo de determinar la magnitud de la anemia y las practicas preventivas que realizan las madres con niños menores de cinco años. Con una metodología mixta, utilizaron un cuestionario y la entrevista, como muestra mujeres en edad reproductiva con hijos y enfermeras del hospital del servicio de pediatría. De resultado, el 85,3% de los niños tuvieron anemia, en las prácticas de prevención negaron recibir el 98,4% profilaxis de malaria, 89,9% desparasitación, 59,7% suplementos de hierro y el 24,0% suplementos vitamínicos en los últimos tres meses. Concluyendo,

la baja calidad nutricional, infestación de parásitos y la malaria, principales riesgos asociados a la anemia, asimismo, las madres tomaron acciones para que sus niños duerman con mosquiteros, lactancia materna exclusiva y la suplementación con hierro y vitaminas para la prevención de anemia.

Perez¹⁹ en el año 2022 en Ecuador, su investigación denominada Factores socioeconómicos asociados a la anemia ferropénica en menores de 5 años en el Centro de Salud CAI 3. 2021 planteó como objetivo determinar los factores socioeconómicos asociados a la anemia ferropénica en niños menores de 5 años en el centro de salud CAI 3 en Milagro, con una muestra de 100 niños menores de 5 años con anemia. Metodología cuantitativa, de corte transversal y descriptiva, utilizando como instrumento la encuesta y revisión de historias clínicas. Como resultado demostró que más del 60% presentaron factores socioeconómicos básicos, como, edad, sexo y padres de familia sin trabajo como causa primordial de la anemia.

Aliyo, Jibril²⁰. En el año 2022 en Etiopía, su investigación Anemia and associated factors in children under five years of age attending Bule Hora General Hospital in the West Guji Zone, southern Ethiopia tuvieron como objetivo evaluar la prevalencia de anemia y sus factores asociados entre niños menores de cinco años que asisten al Hospital General de Bule Hora, con una muestra constituida por 375 niños menores de 5 años inscritos, como metodología tuvieron un estudio transversal, cuantitativo. Emplearon un cuestionario y extracción de sangre y analizaron la hemoglobina. Como resultado el 13,2% de los niños presentaron anemia, el 11,1% anemia leve, 33,3 moderada y el 55,6 anemia grave. La anemia se asoció con infección intestinal provocada por protozoos, malaria e helmintos transmitidos al estar al contacto con el suelo. Llegaron a concluir que la anemia en los niños es un problema leve que podría controlarse mediante la prevención de estos microorganismos.

Keokenchanh et, al²¹. En el año 2021 en Laos en su investigación denominada Prevalence of anemia and its associated factors among children aged 6 to 59 months in the Lao People's Democratic Republic: a multilevel analysis, plantearon como objetivo evaluar la prevalencia de la anemia y sus factores asociados con variaciones de múltiples niveles entre los niños de 6 a 59 meses., utilizando una metodología de estudio cuantitativo y transversal. Los resultados obtenidos indicaron prevalencia de anemia en un 43%, asimismo, indicaron que el sexo masculino, el bajo peso y vivir en provincias centrales y meridionales son factores que se asocian a desarrollar anemia, de igual manera el nivel de educación, la edad y etnia. Concluyeron, que deben enfocarse en prevenir la anemia en los niños, considerándolo una prioridad en la salud publica en Lao.

Nacionales

Legua²² en el 2024 en Ica, en su estudio Factores socioculturales y prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 6 meses de 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana- Pueblo Nuevo, Ica, 2023, con el objetivo de determinar la relación entre los factores socioculturales y la prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación. Tuvo un enfoque observacional, prospectivo de corte transversal, analítico, relacional, no experimental. De muestra 62 madres, y utilizó la encuesta. Como resultado, un nivel regular con 54,8% sobre factores socioculturales, y por sus dimensiones, los factores sociales fueron regulares con un 43,5%, y factores culturales con 50.0%, en prevención fue inadecuada con 56,5%, por dimensiones, en alimentación rica en hierro el 58,1% un nivel inadecuado, administración de leche materna 53,2% y administración de multi micronutrientes 59,7% y un nivel adecuado con 64,5% en higiene de manos. Concluye que existe relación entre factores socioculturales y la prevención de

anemia ferropénica en madres de los niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana.

Torres, Vasquez²³ en el 2023 en Monsefú en su investigación Factores socioculturales de las familias en la prevención de la anemia ferropénica en niños menores de 36 meses que acuden a un establecimiento de salud del primer nivel de atención, Monsefú-Chiclayo 2023, con el objetivo de determinar los factores socioculturales de las familias en la prevención de la anemia ferropénica en niños menores de 36 meses, en su metodología de tipo descriptivo, cuantitativo transversal, no experimental. Tuvieron una muestra de 89 familias. Utilizaron un cuestionario. Los resultados mostraron en su variable factores socioculturales el 27% de las madres presentan un nivel malo, un nivel regular el 16,9% y el 56,2% un nivel bueno, asimismo, presentan el 33,7% una prevención mala y una prevención de nivel bueno el 56,8%. Concluyeron que la variable factores socioculturales se relaciona con prevención de anemia.

Zavaleta, Delgado²⁴. En el año 2021 en Cuzco, en su investigación Factores socioculturales y prevención de anemia en madres de niños de 6 a 36 meses en el centro de salud Pitumarca- Cuzco- 2021, plantearon como objetivo determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y la prevención de anemia en madres de niños de 6 a 36 meses en el Centro de Salud Pitumarca – Cuzco – 2021. De estudio de tipo básica, descriptiva correlacional, de corte transversal y no experimental. Su muestra fue de 68 madres, utilizaron el cuestionario. De resultado se evidenció que el 47,06% presentan factores socioculturales en un nivel malo, por otro lado, en la variable prevención de anemia, el 48,53% presenta un nivel deficiente. Se concluye que ambas variables se relacionan de manera directa.

Llacsahuanga²⁵. En el 2021 en Cajamarca, en su investigación Factores Socioculturales y prevención de anemia en niños de 1 a 3

años, puesto de salud Yantayo- Chota- Cajamarca, 2020, planteó como objetivo determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y la prevención de anemia en niños de 1 a 3 años, Puesto de Salud Yantayo -Chota- Cajamarca.2020. Estudio de tipo descriptivo, transversal y de nivel relacional. Tuvo de muestra 80 madres, utilizaron el cuestionario. De resultado se evidencia, el 48,8% en factores socioculturales presentaron un nivel regular, 26,3 nivel malo y el 25,0% nivel bueno, de la misma manera, respecto a prevención de anemia un 38,8% presentaron nivel regular, el 35,00% nivel deficiente y nivel óptimo el 26,3%. Concluyendo que existe relación entre los factores socioculturales y la prevención de anemia en niños de 1 a 3 años, Puesto de Salud Yantayo -Chota- Cajamarca.

Tacuri, Torres²⁶. En 2021 en Junín, su trabajo de investigación Factores socioculturales y prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 2 a 5 años, puesto de salud Paccha la Oroya, Junín,2020, tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y la prevención de la anemia ferropénica en los niños de 2 a 5 años en el puesto de Salud Paccha la Oroya, Junín. Su estudio fue tipo cuantitativo, descriptivo correlacional, de diseño no experimental de corte transversal. Tuvieron una muestra de 102 madres, su instrumento de recolección de datos fue el cuestionario. En los resultados se evidenció que en factores socioculturales de las madres presentaron un nivel regular, en la variable prevención de anemia, en la mayoría de las madres, presentan un nivel regular de prevención. Concluyó que los factores socioculturales se relacionan relación con la variable prevención de anemia.

3.2. Bases Teóricas

3.2.1. Variable 1: Factores socioculturales

Definición:

Impactos sociales y culturales que configuran las ideas, emociones y conductas de las personas. También, se incorpora elementos tales como reglas sociales, principios culturales, interacción familiar y presión social²⁷. Las comunidades se distinguen por sus factores sociales y culturales, de tal manera que influyen en sus emociones, principios, ideas, religión, comunicación y su actuar. Los individuos actúan y contestan a diversas circunstancias basado a sus principios, los cuales les ayudan a como ver y apreciar en mundo. Lo que ellos piensan y ven normal a ciertas circunstancias, a otros les puede parecer extraño o raro²⁸.

También, tiene un rol muy importante en el desarrollo local y aporta en la innovación social. Además, estos factores también ayudan a decidir en la manera de organización de sociedades y toma de decisiones localmente²⁹.

Las normativas, valores y religiones culturales son componentes importantes. Disponen en cómo se ve los que rodea y en el comportamiento. El ambiente social, el cual abarca la familia, amistades y redes sociales, de la misma manera tienen un rol importante en la creación de los aspectos, pueden influenciar en la toma de decisiones³⁰.

Teoría de la Diversidad y Universalidad de los Cuidados Culturales de Madeleine Leininger.

En su teoría Leininger se basa en su idea, las personas que poseen una cultura distinta pueden brindar información y guiar a los profesionales de salud a tomar la clase de cuidados que deseen o necesitan las personas. La cultura determina los modelos y condiciones de vida que influyen en las decisiones de las personas. Fundamenta su teoría en la enfermería transcultural y su propósito es brindar cuidados competitivos que sean de acuerdo a los valores, creencias y prácticas culturales. Las culturas enseñan la diversidad como la universalidad del cuidado, por lo tanto, en la

diversidad se comprende, informan, entienden, desempeñan los cuidados de distintas maneras y, asimismo, en la universalidad se puede apreciar las particularidades habituales de estos³¹. Destaca la necesidad de cuidados culturalmente convenientes, que logren adecuarse a las situaciones y exigencias de las personas que son atendidas, impulsando su bienestar y reforzando la atención de salud³².

Dimensiones.

Factor Social

Los factores sociales son las situaciones que influyen en la vida de las personas, desde que nacen, crecen, trabajan, viven y envejecen. Menciona que hay factores sociales estructurales, como el nivel socioeconómico y político, en diferentes grupos de clase social, raza, etnia y el género, y así mismo, factores sociales intermedios, como, condiciones de vivienda, de trabajo, medio de transporte, condiciones psicosociales y entre otras³³. Se pueden agrupar en dominios como, la economía, acceso y calidad a la educación, atención médica, población, comunidad y vivienda donde habitan³⁴.

Grado de instrucción: Se inicia por la educación básica, se divide en inicial, primaria y secundaria, seguido de, el pregrado, si la persona así lo desea, obtener la licenciatura, y el posgrado, que es la maestría o doctorado³⁵.

Ocupación laboral: Se entiende por ocupación laboral cualquier tipo o clase de trabajo que la persona a desarrollado³⁶. Comprende a las actividades que realizan las personas sin importar el género y edad, con el fin de lograr bienes o prestar servicios para otras personas o para uno mismo³⁷.

Composición familiar: Los niños desde que nacen, necesitan que los acompañen durante el proceso para un crecimiento óptimo, el cual está conectado a el desarrollo físico, cognitivo, emocional, el

lenguaje, de tal manera que la familia está involucrada en este proceso³⁸. Existen tipos de familias, las cuales son Biparental simple la cual los padres viven con los hijos y extendida, es con otros parientes en el hogar. Monoparental simple, los niños viven con la madre o con el papá y extendida, cuando viven con uno de sus progenitores y demás parientes Y multigeneracional donde los abuelo conviven con los nietos³⁹.

Frecuencia del control del niño: El control de crecimiento y desarrollo es un conjunto de actividades que se encarga el profesional de enfermería y/o médico, con la finalidad de vigilar oportunamente el desarrollo del niño y niña, para detectar oportunamente riesgos, alteraciones, enfermedades para sí poder acceder a un diagnóstico oportuno y no llegar a las complicaciones⁴⁰. La frecuencia de asistir a los controles se basa en la Normativa Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la niña o niño menor de cinco años. El recién nacido son 4 controles, de un mes a 11 meses, se recurre mensualmente, de un año de edad a un año once meses, son seis controles, de dos años a dos años once meses, 4 control de tres años a tres años once meses 4 controles y finalmente de cuatro años a cuatro años once meses, cuatro controles⁴¹.

Ingresos y gastos: Se caracteriza por ingreso a el dinero que se recauda por cualquier concepto, como pago de un trabajo, cobro que se realice por una inversión, o premio ganado, entre otros⁴². Los gastos son egresos de dinero que realizan las personas para poder vivir, utilizándolo en alquiler, servicios públicos, vestimenta, o de cualquier manera que dispongan de su dinero⁴³.

Acceso a la salud: El acceso a la salud abarca a todas las personas, familias y comunidades para que puedan tener acceso, sin discriminación, a los servicios que se brindan de salud, que sean adecuado, oportunos y de calidad a nivel nacional de acuerdo a las necesidades de la población, tanto en medicamentos que sean más accesibles y seguros⁴⁴.

Planificación familiar: Actividades, procedimientos e intervenciones, dirigidas a mujeres y varones, donde se les brinda educación, consejería y prescripción de algún método anticonceptivos, con el objetivo de decidir si tener hijos o no, así como la cantidad de ellos⁴⁵.

Factor Cultural

Se define como características espirituales, materiales, intelectuales y emocionales que definen a la sociedad, incluyendo las disciplinas artísticas, la forma de vida, derechos humanos, los sistemas de valores, las costumbres y convicciones. La cultura moldea a las personas y a las comunidades⁴⁶.

Costumbres: Son conocimientos, sabidurías, acciones aprendidas como enseñanzas que son parte del día a día en la vida de las personas. De igual manera, un proceso de organización social y cultural, sus costumbres son parte de su convivencia, logran definir su comportamiento e identidad de cada individuo⁴⁷.

Creencias: Es un estado o costumbre mental en el cual se da la confianza de algo a un individuo u objeto. Asimismo, es algo que se acepta, o toman como verdad o criterio en algo que creen⁴⁸.

Tradiciones: Nos muestran una manera de pensar, de comportamiento o realizar una acción que a perdurado por muchos años atrás por una familia o comunidad. La cual puede ser algo en que creen o alguna idea, que es de suma importancia para las personas que se hereda de generaciones pasadas, que está vinculado en alguna religión o cultura⁴⁹.

Conocimiento: Es un proceso mental que permite comprender e interpretar y dar a conocer lo que rodea. Siendo primordial para la toma de decisiones, poder resolver e incrementar nuevas capacidades⁵⁰.

Hábitos alimenticios: La dieta equilibrada es el mecanismo mediante el cual proporcionamos a nuestro organismo los nutrientes

necesarios para un rendimiento superior, lo que conduce a una salud óptima, evitando enfermedades y promoviendo un crecimiento y desarrollo adecuado⁵¹. Los patrones de alimentación familiar están vinculados con saberes, posturas y comportamientos, determinados por varios elementos, incluyendo el factor social y cultural⁵².

Variable 2: Prevención de anemia

Definición:

Medidas que se utilizan para disminuir la presencia de factores, de alguna enfermedad, para así poder evitar el progreso de esta, y disminuir los efectos y complicaciones una vez dada la enfermedad⁵³.

La prevención primaria, se enfoca en reducir los factores de riesgo, con la finalidad de prevenir que se dé la enfermedad, la prevención secundaria se dirige a detectar a tiempo la enfermedad o retrasar la progresión de esta y sus síntomas y la prevención terciaria abarca las estrategias para manejar las enfermedades y/o tratamiento para disminuir las complicaciones⁵⁴.

La anemia es una enfermedad caracterizada por la poca cantidad de glóbulos rojos o disminución de la concentración de hemoglobina por debajo de las cifras de una persona sana, mayormente debajo de <7-8 g/dl según género, edad y altura a nivel del mar, caracterizándose por palidez, dificultad para dormir, irritabilidad y no tolerar ejercicios⁵⁵.

Se clasifica en diferentes tipos, que se relacionan con diferentes enfermedades, las cuales son, anemia ferropénica, la más común, Anemia por déficit de vitamina B12, la vitamina que es importante

para producir glóbulos rojos. Anemia perniciosa, la causa de esta anemia es porque el estómago no produce suficiente la proteína que ayuda a la absorción de la vitamina B12. Anemia por deficiencia de Ácido fólico, los glóbulos rojos crecen de un tamaño anormal, ya que es bajo la ingesta de esta vitamina. Anemia causada por enfermedades crónicas, hay enfermedades que causan trastornos en el sistema inmunitario, infecciones, entre otras. Anemia drepanocítica, es caracterizada por alterar el componente de la sangre y cambiar se forma a los glóbulos rojos. Anemia hemolítica, el sistema inmunitario se destruye así mismo. Anemia aplásica idiopática causa desconocida, pero dañan las células madres encargadas de producir células en la médula. Talasemia también puede ser hereditaria, se produce por genes con defectos. Siendo la anemia ferropénica la que más prevalece, basado por deficiencia nutricional en hierro en la actualidad⁵⁶.

La anemia por deficiencia de hierro es la más común en las personas, llega a producirse por la falta de hierro en la sangre, el organismo necesita hierro para generar hemoglobina. La cual, se encarga de llevar oxígeno a todo el organismo. Y cuando hay deficiencia, el cuerpo no obtiene la suficiente cantidad de oxígeno y no realiza un buen funcionamiento⁵⁷.

Las personas que padecen de anemia, pueden no presentar síntomas, y si lo presentan, son variadas. Esta enfermedad genera efectos a nivel sistémico, lo cual es importante verificar cualquier manifestación que se presente, pueden ser manifestaciones hematológicas, las cuales pueden afectar los componentes de la sangre y no hematológica que afectan a otros órganos del cuerpo ⁵⁸.

Los síntomas generales que pueden presentar son, mucho sueño, fatiga, no tienen apetito, anorexia, irritabilidad, poco rendimiento físico, mareos, dolores de cabeza, problemas con el crecimiento y en niños pequeños no ganan peso corporal. Asimismo, alteraciones en la piel, como signo principal, piel y mucosas pálidas, piel

deshidratada, pérdida de cabello, uñas frágiles aplanadas o con curvatura, Alteraciones en la alimentación, con ganas de comer tierra, las uñas, cabello, pasta dental y otros. Inflamación y pequeñas grietas en la comisura labial, llagas que causan dolor en la boca, inflamación de la lengua, entre otros. Defectos en la inmunidad de las células, capacidad bactericida de los neutrófilos, se altera el desarrollo Psicológico y motor del aprendizaje, fallas en la memoria y bajas respuestas sensoriales. También hay síntomas que afectan al corazón y pulmones, como latidos más rápidos del corazón. Dificultad para respirar, estos síntomas suelen presentarse cuando los valores de hemoglobina son más bajos de <5g/dl.

De acuerdo a la edad y condición se solicita las pruebas de laboratorio: Hemograma completo, recuento de reticulocitos, ferritina, proteína C reactiva, frotis sanguíneo, examen parasitológico seriado en heces, gota gruesa en residentes o provenientes de zonas endémicas de malaria, dosaje de plomo en sangre en zonas de riesgo de contaminación.

Como acción de prevención se realizará la medición de hemoglobina. Se va a considerar el valor de la concentración de hemoglobina para su respectiva suplementación preventiva del niño, incluyendo el sulfato ferroso, complejo polimaltosado férrico y micronutrientes de acuerdo a la edad. Y también realizar el seguimiento respectivo, llevando el control de los valores de hemoglobina, atención nutricional brindándoles consejería de alimentos ricos en hierro y realizando visitas en sus domicilios, así poder verificar el cumplimiento y compromiso de la alimentación complementaria y con el tratamiento¹⁴.

Modelo de Creencias de Salud de Hochbaum, Rosenstock y Kegels.

Ayuda lograr a comprender como las personas observan las amenazas a la salud y a tomar decisiones según sus objetivos

depende a su salud. Tiene seis componentes fundamentales que es la probabilidad que posee de enfermarse, la magnitud de la enfermedad, las posibilidades de lograr recuperarse, las dificultades y confianza que posee e impulsa a desenvolverse. Es utilizada en muchos aspectos, como para prevenir las enfermedades persistentes, y promoción de la educación en la salud⁵⁹. El modelo se enfoca en como las personas captan lo que puede dañar la salud y toman la decisión de actuar a una meta específica y que con esas decisiones logren tener éxito⁶⁰.

Dimensiones.

Alimentación rica en hierro

El hierro es un mineral importante para los niños menores de 3 años, ya que el cuerpo está en constante crecimiento y desarrollo reciba buen aporte de oxígeno, de tal manera, las células nuevas que se están produciendo, fortalezca el desarrollo intelectual y aumenten sus defensas⁶¹.

A partir de los 6 meses de edad de los niños, se debe incluir 2 cucharadas de alimentos ricos en hierro de origen animal diario, como, sangre de pollo cocida, bazo, riñón, hígado, charqui, bofe, corazón de res, carne de carnero, pavo, pescados como bonito, toyo entre otros¹⁴.

El hierro también lo podemos encontrar en alimentos de origen vegetal en frijoles, lentejas, habas, y alimentos de hojas de color oscuro, como las espinacas, acelga y col. Y para ayudar en la absorción de este mineral se puede consumir con fuentes de vitamina C, como las mandarinas, naranjas fresas, kiwi y otros⁶².

Administración de multi micronutrientes

Son vitaminas y minerales que fortalecen la salud, ayudando a la visión, la digestión, a la producción de energía en el cuerpo, a la

formación de la sangre, huesos y tejidos, por consiguiente, ayudan en el transporte de oxígeno a todo el organismo, además, actúa fortaleciendo el sistema inmunológico protegiéndolo de diversas enfermedades⁶³.

Los micronutrientes, son derivados de los alimentos, en pocas cantidades de vitaminas y minerales. Incluye vitamina A, D, B12, hierro, yodo y zinc⁶⁴.

Para la preparación se debe cumplir los siguientes pasos: Lavarse las manos con agua y jabón antes de preparar el alimento del niño, separar dos cucharadas de la comida del niño de consistencia espesa, seguidamente, abrir el sobre con los dedos, por una esquina y cuidadosamente y cuándo la comida se encuentre tibia, vaciar todo el contenido en las dos cucharadas de comida separada. Finalmente, darle de comer primero las dos cucharadas que están mezcladas con el suplemento, no mayor a dos minutos, y luego continuar con el resto de comida.

No necesitan cocinarse, no deben mezclarse con alimentos calientes, asimismo, no mezclar con alimentos líquidos o semilíquidos.

A la porción de comida que se añadió el micronutriente, no debe ser recalentada, y se debe suspender la suplementación si la niña o niño recibe algún otro tratamiento con medicamentos⁶³.

Administración de lactancia materna

La lactancia materna exclusiva es vital en los primeros seis meses de vida. Brinda beneficios importantes, ya que influye en un desarrollo cerebral óptimo y a su vez, proporciona los principales nutrientes que ayudan a protegerlo de las enfermedades y fomentar su crecimiento⁶⁵. La leche materna contiene hierro, contribuyendo a prevenir la anemia, Contiene diferentes vitaminas y minerales, como, Vitamina B que ayuda al desarrollo del cerebro y sistema nervioso,

Vitamina A. favorece al desarrollo de la vista, y minerales como el calcio y fósforo que ayudan al buen desarrollo de huesos dientes y músculos, del mismo modo, contiene magnesio, cobre y zinc para un buen funcionamiento del corazón y su sistema inmunológico. Y los ácidos grasos, ayudan en desarrollar las neuronas, para un mejor aprendizaje y buena concentración⁶⁶.

La Organización Mundial de la Salud recomienda que deben ser amantados hasta los seis meses de vida y luego complementar la nutrición con alimentos adecuados y nutritivos, continuando la lactancia materna hasta los dos años del niño⁶⁷.

Higiene de alimentos

Día a día estamos en contacto con múltiples gérmenes y virus que los encontramos a nuestro alrededor, pueden llegar a ocasionarnos enfermedades ⁶⁸.

Las manos, cargan mucho microorganismo que no lo podemos ver.

El lavado de manos, con frecuencia, se puede evitar que se propaguen los microorganismo y así las enfermedades⁶⁹. En la seguridad alimentaria y nutricional, realizar el lavado de manos, evita que se contaminen los alimentos y así realizar una manipulación segura. El buen correcto lavado de manos evitara la contaminación cruzada y otras enfermedades trasmitidas por alimentos⁷⁰.

Manejar los alimentos de una manera segura se debe de realizar el correcto lavado de manos con agua y jabón, antes y después de manipular alimentos, asimismo, lavar utensilios a utilizar y después de la preparación de alimentos. Se debe separar las carnes crudas de otros alimentos, al igual que, se debe cocinar a una temperatura adecuada⁷¹. Para asegurar matar bacterias que puedan dañar al consumirlo, de igual manera asegurarse la temperatura al momento de refrigerarlos para evitar el crecimiento de las bacterias y mantener

la limpieza correcta en las superficies y alimentos para evitar la propagación cruzada de los microorganismos y así poder evitar las enfermedades que se puedan presentar⁷².

3.3. Marco conceptual

Anemia. Es una afección en la que organismo carece de glóbulos rojos sanos o la acumulación de hemoglobina presente en los glóbulos rojos es más bajo de lo normal, insuficiente para cubrir el requerimiento de oxígeno en los tejidos ⁷³.

Anemia por deficiencia de hierro. Es uno de los tipos de anemia, siendo el más común, que progresa cuando hay insuficiente hierro en el cuerpo⁷⁴.

Área rural. Constituida por reducidas viviendas, edificios y poca concentración de personas⁷⁵.

Área Urbana. Zonas desarrolladas, alta concentración de personas, casas, edificaciones, calles, puentes y vías férreas, la gran mayoría de personas no trabajan en agricultura⁷⁶.

Control de crecimiento y desarrollo. Conjunto de actividades sistemáticas que se realizan por los profesionales de salud, enfermera o médico, con la finalidad de verificar de manera oportuna, apropiada e individual el crecimiento y desarrollo del niño y la niña, con el propósito de revelar de manera oportuna los riesgos, variaciones o trastornos, o enfermedades, favoreciendo un diagnóstico e intervención rápida para contrarrestar riesgos, deficiencias y discapacidades, aumentando las posibilidades y factores protectores⁴¹.

Contaminación cruzada. Transmisión no querida, de sustancias o microorganismos de un alimento, espacio u objeto que significa un riesgo para la salud de las personas⁷⁷.

Desarrollo intelectual. Evolución de madurez y crecimiento de capacidades cognitivas y mental del niño. Incluyendo destrezas como el pensamiento, capacidad de retención, la lógica, el habla y la manera de resolver conflictos⁷⁸.

Enfermedades transmitidas por alimentos. Suceso donde dos o más personas muestran una enfermedad luego de ingerir un mismo alimento y los estudios epidemiológico indican al alimento como el inicio de la enfermedad⁷⁹.

Hemoglobina. Es una proteína que se ubica en las células de la sangre y tiene el rol importante de transportar oxígeno en la sangre y a diferentes partes del cuerpo⁸⁰.

Hierro. Mineral fundamental para los seres vivos que necesitan para su crecimiento y desarrollo, asimismo, primordial para la hemoglobina y mioglobina⁸¹.

Incidencia. Se designa al número de casos nuevos de alguna enfermedad que surgen en un determinado grupo y periodo de tiempo⁸².

Lactancia materna exclusiva. Es el proceso de alimentación del niño o niña solamente con leche de la madre, sin agregarle otro tipo de alimento⁸³.

Palidez. Afección caracterizada por piel o mucosas más clara de lo normal. Manifiesta diferentes dificultades en la salud, de problemas no graves hasta graves⁸⁴.

Suplementación. Intervención terapéutica y de prevención, con el propósito de conservar o restablecer niveles apropiados de hierro en el cuerpo de las personas con suplementos de hierro y/o combinado con vitaminas y minerales¹⁴.

Sistema inmunológico. Es la protección natural del organismo que ayuda a combatir microorganismos que producen las enfermedades⁸⁵.

Transcultural. Implica, y abarca o se amplía a dos o más culturas⁸⁶.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de la investigación.

Enfoque.

El estudio adoptó un enfoque cuantitativo, porque se centra en la recolección y en analizar datos para responder preguntas de investigación y probar hipótesis previamente formuladas, asimismo en la medición de variables e instrumentos, con el uso de estadística descriptiva e inferencial, en método estadístico, prueba y formulación de hipótesis estadísticas, el diseño, muestreo, etc⁸⁷.

Tipo.

El tipo de estudio fue básico, también denominada pura, busca aportar nuevos conocimientos y es fundamental e importante para la ciencia y su desarrollo⁸⁸.

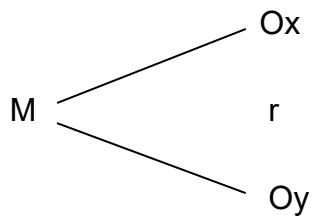
Nivel.

Se utilizó un nivel correlacional, ya que se evalúa el grado de relación de dos variables, se analizan cada una de ellas, ambas por separado, se cuantifican, se analiza la correlación y así se logra determinar su vinculación⁸⁷.

4.2. Diseño de Investigación

Se abordó una investigación de diseño no experimental, sin manipulación de las variables, abarca la observación sin intervención alguna⁸⁹. Y de corte trasversal, porque la información recolectada pertenece a un solo tiempo y espacio determinado⁹⁰.

Esquema:



Donde:

M= Madres de niños menores de 36 meses del Centro de Salud Santa María

Ox= Factores Socioculturales

Oy= Prevención de anemia

r= Relación entre variables

4.3. Hipótesis general y específicas.

4.3.1. Hipótesis general

Existe una relación significativa entre factores socioculturales y prevención de anemia en madres de niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María, Huaura- 2025.

4.3.2. Hipótesis específicas.

H.E.1:

Existe una relación significativa entre factores sociales y prevención de anemia en madres de niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María, Huaura- 2025.

H.E.2:

Existe relación significativa entre factores culturales y prevención de anemia en madres de niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María, Huaura- 2025.

4.4. Identificación de las variables.

Variable 1:

Factores Socioculturales: Impactos sociales y culturales que configuran las ideas, emociones y conductas de las personas. También, se incorpora elementos tales como reglas sociales, principios culturales, interacción familiar y presión social²⁷.

Dimensiones:

D.1: Factores sociales

D.2: Factores culturales

Variable 2:

Prevención de anemia: Medidas que se utilizan para disminuir la presencia de factores y así poder evitar el progreso de esta, y disminuir los efectos y complicaciones una vez dada la enfermedad⁵³.

Dimensiones:

D.1: Alimentación rica en Hierro

D.2: Administración de multi micronutrientes

D.3: Administración de lactancia materna

D.4: Higiene de alimentos

4.5. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Factores socioculturales	D.1: Factores sociales	<ul style="list-style-type: none"> - Grado de instrucción - Ocupación laboral - Composición familiar - Frecuencia del control del niño - Ingresos y gastos - Acceso a la salud 	1-7	Correcto= 1 Incorrecto= 0	Malo (0-5) Regular (6-11) Bueno (12-14)	Cualitativa Ordinal

		- Planificación familiar				
	D.2: Factores culturales	- Costumbres - Creencias - Tradiciones - Conocimiento - Hábitos alimenticios	8-14			

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Prevención de anemia	D.1: Alimentación rica en hierro	- Frecuencia de consumo de alimentos de origen animal en la semana - Cantidad de consumo de alimentos de origen animal al día - Frecuencia de consumo de	1-5	Nunca (1) Casi nunca (2) A veces (3) Casi siempre (4) Siempre (5)	Inadecuada (20-60) Adecuada (61-100)	Cualitativa Nominal

		<p>menstras a la semana</p> <ul style="list-style-type: none"> - Consumo de vitamina C junto con menestras - Ingesta de verduras y frutas 				
	<p>D.2: Administración de multi micronutrientes</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Administración de multi micronutrientes - Frecuencia en que se administra - Cantidad de administración - Cantidad de comida que 	6-11			

		<p>mezcla con los micronutrientes</p> <ul style="list-style-type: none"> - Preparaciones con las que se administra - Conservación de micro nutriente 				
	<p>D.3: Administración de lactancia materna</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Consumo de leche materna - Lactancia materna exclusiva - Leche materna después de alimentos - Retiro de la leche materna 	12-15			

	<p>D.4: Higiene de alimentos</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Lavado de manos - Lavado de utensilios - Conservación de alimentos - Separación de alimentos - Uso de lejía para desinfectar el agua 	16-20			
--	---	--	-------	--	--	--

4.6. Población – Muestra

Población.

Conjunto total de personas u objetos, que tienen características comunes, en un mismo espacio y momento determinado⁹¹. Fue conformada por 329 madres con niños menores de 36 meses del Centro de Salud Santa María.

Criterios de inclusión

- Madres que pertenezcan a la jurisdicción del Centro de Salud Santa María.
- Madres que acepten participar voluntariamente del estudio de investigación
- Madres con niños menores de 36 meses que acuden al control de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Santa María.
- Madres con niños menores de 36 meses.

Criterios de exclusión

- Madres que no pertenezcan a la jurisdicción del Centro de Salud Santa María.
- Madres que no acepten participar voluntariamente del estudio de investigación.
- Madres con niños no menores de 36 meses que acuden al control de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Santa María.
- Madres con niños no menores de 36 meses.

Muestra.

Sub conjunto de componentes que integran en un conjunto con características al que denomina población⁸⁷. La muestra se halló a través de la siguiente fórmula:

Datos:

N= Número total de madres con niños menores de 36 meses= 329

n°= Muestra inicial

z= valor crítico= 1.96

p= variabilidad positiva= 0.5

q= 1-p= variabilidad negativa= 0.5

e= error= 5%= 0.05

= Nivel de significancia= 95%= 0.95

Reemplazando valores de la fórmula:

$$n = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5 * 329}{0.05^2 (329-1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

n= 177 madres de niños menores de 36 meses

Muestreo.

El muestreo que se utilizó fue el probabilístico simple. Es una técnica que selecciona a la muestra de la población aleatoriamente, de tal manera que, cada persona que integra la población tiene la misma posibilidad de ser elgido⁹².

4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información.

Técnica

Se utilizó como técnica la encuesta. Se basa en recopilar opiniones, actitudes y comportamiento de personas o grupos⁹³.

Instrumento.

Para medir ambas variables se utilizó como instrumento el cuestionario, el cual es un conjunto de diferentes interrogantes referente a una o más variables⁸⁷.

Para medir la variable Factores socioculturales se utilizó el cuestionario desarrollado por Jesus⁹⁴.en Perú en el año 2017. Constituido por 14 ítems, considerando las dimensiones factores culturales (7 ítems) y factores culturales (7 ítems). Se empleó preguntas cerradas. Se utilizó los siguientes niveles y rangos:

Malo (0-5)

Regular (6-11)

Bueno (12-14)

Validez

El cuestionario de factores socioculturales fue validado por 5 expertos profesionales de la salud⁹⁴. Obteniendo un valor de V de Aiken 1.00.

Confiabilidad

La confiabilidad del instrumento se evaluó mediante una prueba piloto

obteniendo un coeficiente a través de Kuder - Richardson 20 con una valor de 0.78, indicando un nivel aceptable de confiabilidad⁹⁴.

Para medir la variable Prevención de anemia se utilizó como instrumento el cuestionario desarrollado por Palacios⁹⁵ en Perú en el año 2019. Constituido por 20 ítems con las siguientes dimensiones: Alimentación rica en hierro (5 ítems), Administración de multi micronutrientes (6 ítems), Administración de leche materna (4 ítems) e higiene de alimentos (5 ítems). Construidas mediante escala de Likert: Nunca (1), casi nunca (2), a veces (3), casi siempre (4) y siempre (5), con los siguientes niveles y rangos:

Inadecuado (20-60 pts.)

Adecuado (61-100 pts.)

Validez

Se determinó la validez del instrumento mediante 5 profesionales de la salud⁹⁵. Obteniendo un valor de V de Aiken 1.00.

Confiabilidad

Se realizó una prueba piloto, en 18 madres con similitud de características, se determinó mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, con una confiabilidad de 0,74. Indicando excelente confiabilidad⁹⁵.

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos.

Una vez completada la aplicación del instrumento, en el SPSS 27.0 se realizó una base datos y se crearon tablas y gráficos correspondientes en Microsoft Office Word y Excel 2016. El análisis estadístico se llevó a cabo presentando frecuencias y porcentajes en tablas, también, gráficos de barras para ayudar en la visualización de las descripciones y explorar la relación entre las variables. Para la prueba de hipótesis, se realizó una prueba de normalidad, al tratarse de variables ordinal y nominal, con la finalidad de establecer si los datos son paramétricos o no.

En cuanto al análisis estadístico descriptivo, se realizó para poder describir las variables y dimensiones del estudio. En el análisis estadístico inferencial, se realizó para lograr identificar la distribución de datos y determinar si son paramétricos o no paramétricos. Lo cual permitió reconocer las pruebas de correlación adecuadas, considerando un nivel de significancia menor o mayor a 0.05.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de Resultados

Tabla 1. Factores Socioculturales de las madres con niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María, Huaura-2025.

Factores socioculturales	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	51	28.8
Regular	110	62.1
Malo	16	9.0
Total	177	100.0

Fuente: Base de datos generado a partir del Cuestionario sobre factores socioculturales 2025

Figura 1. Factores Socioculturales de las madres con niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María, Huaura-2025.

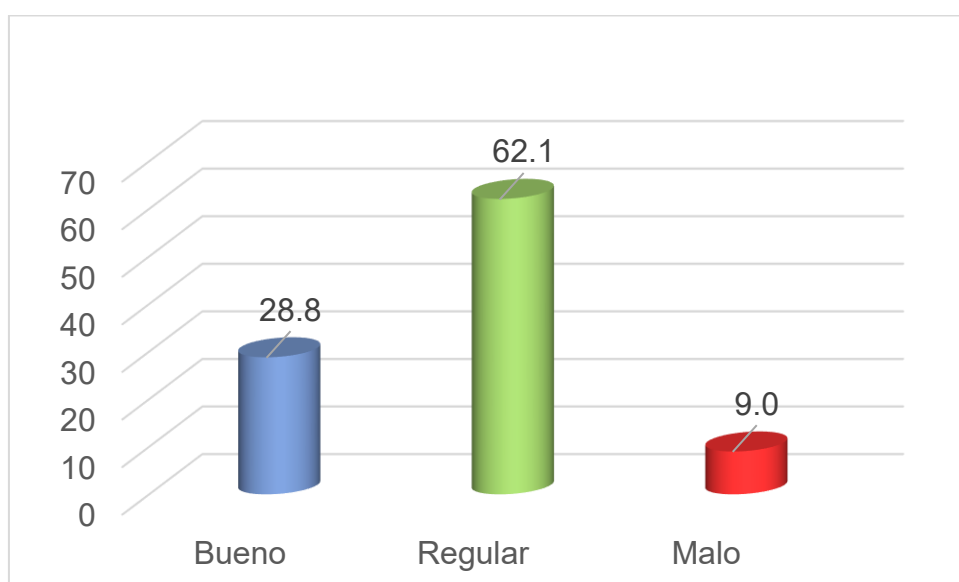


Tabla 2. Prevención de anemia de las madres con niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María, Huaura-2025.

Prevención de anemia	Frecuencia	Porcentaje
Adecuada	78	44.1
Inadecuada	99	55.9
Total	177	100.0

Fuente: Base de datos generado a partir del Cuestionario sobre factores socioculturales.2025

Figura 2. Prevención de anemia de las madres con niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María, Huaura-2025.

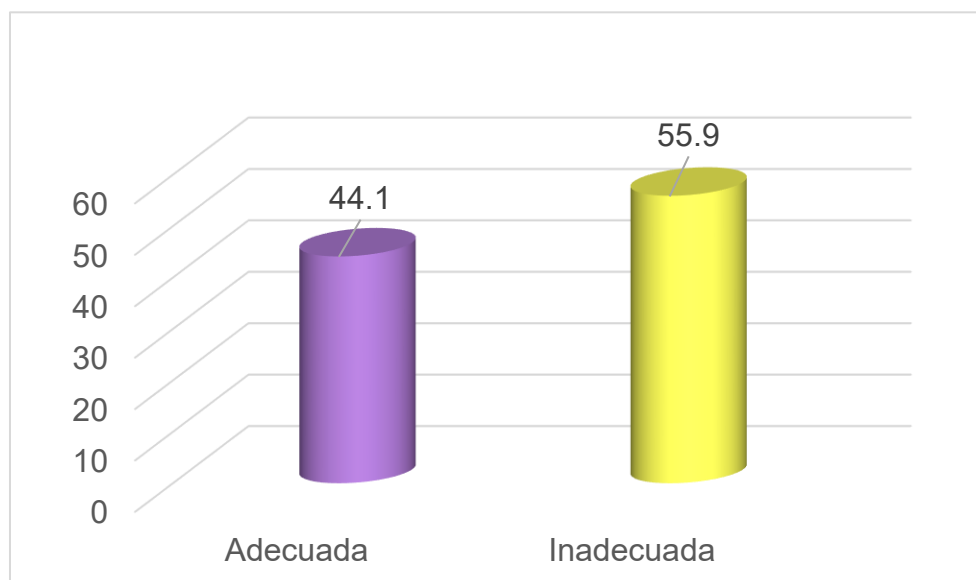


Tabla 3. Factores socioculturales y prevención de anemia de las madres con niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María, Huaura- 2025.

Factores socioculturales	Prevención de anemia					
	Adecuada		Inadecuada		Total	
	<i>Fi</i>	<i>f%</i>	<i>fi</i>	<i>f%</i>	<i>fi</i>	<i>f%</i>
Bueno	46	25.99	5	2.82	51	28.81
Regular	31	17.51	79	44.63	110	62.15
Malo	1	0.56	15	8.47	16	9.04
Total	78	45.00	99	55.93	177	100.00

Fuente: Base de datos generado a partir del Cuestionario sobre factores socioculturales y prevención de anemia.2025

Figura 3. Factores socioculturales y prevención de anemia de las madres con niños menores de 36 meses del Centro de Salud Santa María, Huaura- 2025.

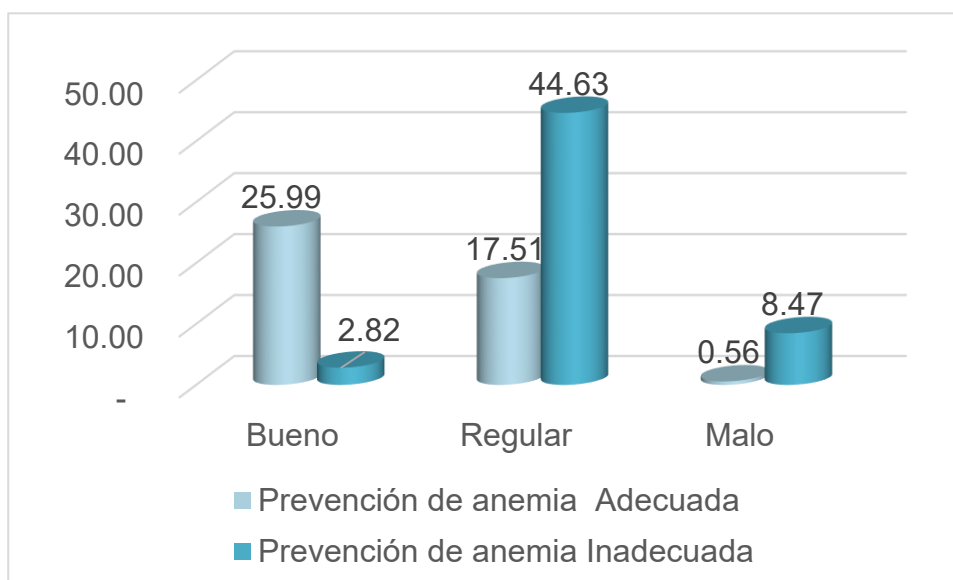


Tabla 4. Factores sociales y prevención de anemia en madres de niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María- 2025

Factor social	Prevención de anemia					
	Adecuada		Inadecuada		Total	
	<i>Fi</i>	<i>f%</i>	<i>fi</i>	<i>f%</i>	<i>fi</i>	<i>f%</i>
Bueno	27	15.25	14	7.91	41	23.16
Regular	51	28.81	84	47.46	135	76.27
Malo	0	-	1	0.56	1	0.56
Total	78	45.00	99	55.93	177	100.00

Fuente: Base de datos generado a partir del Cuestionario sobre factores socioculturales. 2025

Figura 4. Factores sociales y prevención de anemia en madres de niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María- 2025.

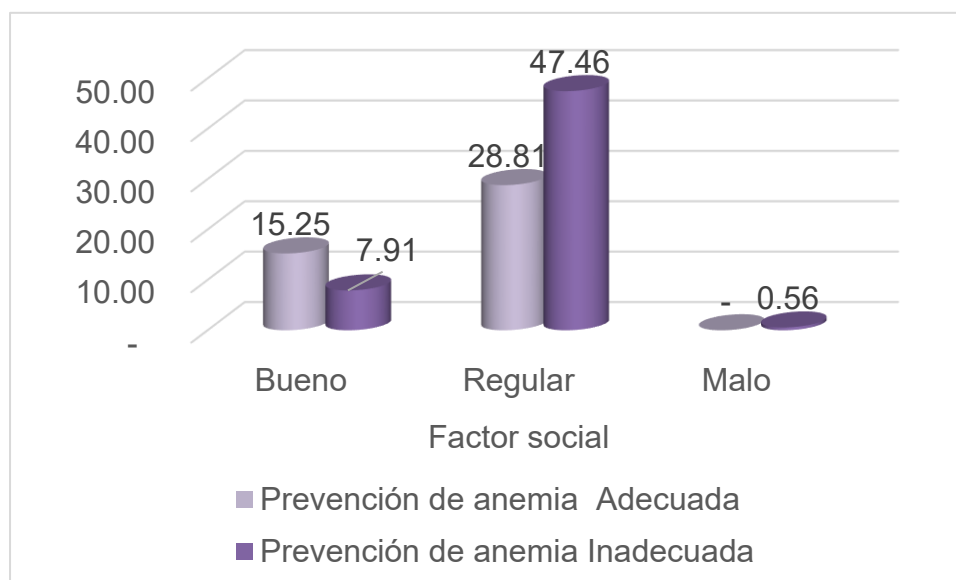
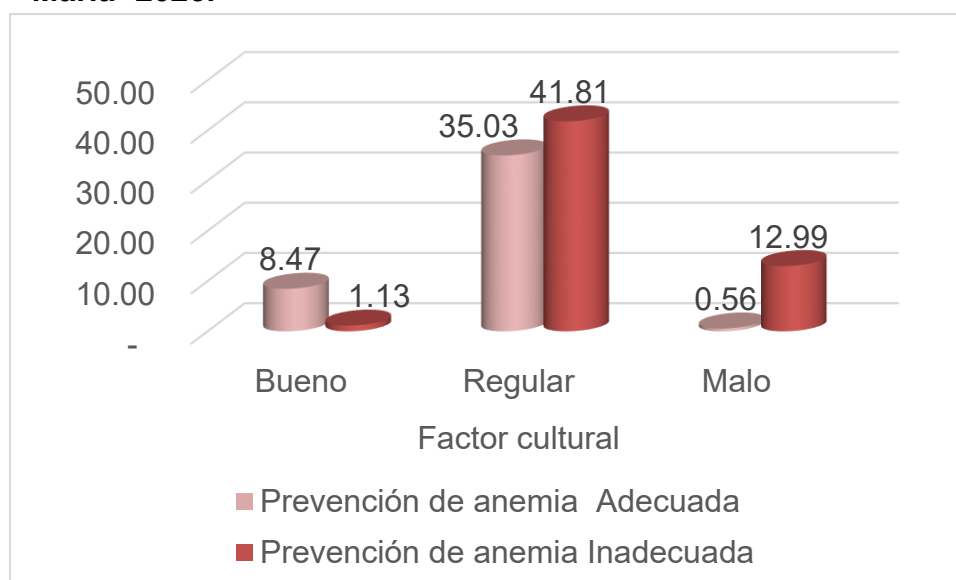


Tabla 5. Factores culturales y la prevención de anemia en madres de niños menores de 36 meses, Centro de salud Santa María- 2025.

Factor cultural	Prevención de anemia					
	Adecuada		Inadecuada		Total	
	<i>Fi</i>	<i>f%</i>	<i>fi</i>	<i>f%</i>	<i>fi</i>	<i>f%</i>
Bueno	15	8.47	2	1.13	17	9.60
Regular	62	35.03	74	41.81	136	76.84
Malo	1	0.56	23	12.99	24	13.56
Total	78	45.00	99	55.93	177	100.00

Fuente: Base de datos generado a partir del Cuestionario sobre factores socioculturales. 2025

Figura 5. Factores culturales y la prevención de anemia en madres de niños menores de 36 meses, Centro de salud Santa María- 2025.



5.2. Interpretación de resultados

En la tabla 01 y figura 01, se presenta los factores Socioculturales de las madres con niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María, Huaura- 2025. El 62.1% (110) de madres tienen factores socioculturales regulares, por otro lado, el 28,8% (51) tienen factores socioculturales buenos y por último el 9.0% (16) de las madres presentaron factores socioculturales malos.

En la tabla 02 y figura 02, se presenta la prevención de anemia de las madres con niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María, Huaura- 2025. El 55.9% (99) de las madres presentaron una prevención inadecuada y el 44.1% (78) de las madres evidencian una adecuada prevención de anemia.

En la tabla 03 y figura 03, se presenta los factores socioculturales y prevención de anemia de las madres con niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María, Huaura- 2025. El 62.15% (110) de las madres tienen factores socioculturales regulares; de las cuales el 44.63% (79) tienen una prevención inadecuada y el 17.51% (31) de madres tienen una prevención adecuada. Por otro lado, el 28,81% (51) de madres tienen factores socioculturales buenos, de las cuales el 25.99% (46) tienen una prevención adecuada y el 2.82% (5) una prevención de anemia inadecuada. Por último, el 9.04% (16) de las madres presentaron factores socioculturales malos, de las cuales el 8.47% (15) tuvieron una prevención inadecuada y finalmente el 0.56 (1) una prevención adecuada.

En la tabla 04 y figura 04, se presenta factores sociales y prevención de anemia en madres de niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María- 2025. El 76.27% (135) de las madres se evidenció que tienen factores sociales regulares; de las cuales el 47.46% (84) tienen prevención inadecuada y el 28.81% (51) tienen prevención adecuada, por otro lado; el 23.16% (41) tienen buenos factores sociales de las cuales, el 15.25% (27) presentan una

prevención adecuada y el 7.91% (14) una prevención inadecuada sobre la anemia. Asimismo, el 0.56% (1) tiene factor social malo y el 0.56% (1) presenta una prevención inadecuada.

En la tabla 05 y figura 05, se presenta factores culturales y prevención de anemia en madres de niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María- 2025. Se evidencia que el 76.84% (136) tienen factores culturales regulares de las cuales; el 41.81% (74) tienen una prevención inadecuada y el 35.03% (62) una prevención adecuada sobre la anemia. Asimismo, el 13.56% (24) tienen malos factores culturales de los cuales el 12.99% (23) tienen una prevención de anemia inadecuada y el 0.56% (1) una prevención adecuada. Finalmente, el 9.60% (17) tienen buenos factores culturales de los cuales el 8.47% (15) tienen una adecuada prevención de anemia y el 1.13% (2) una inadecuada prevención.

VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis Inferencial

6.1.1. Prueba de normalidad

Para evaluar la distribución de los datos se plantearon las siguientes hipótesis:

Ho. Los datos presentan una distribución normal.

Ha. Los datos presentan una distribución distinta de lo normal.

Lo cual implica que:

Si p valor significancia < 0.05 aceptamos la Ha

Si p valor significancia > 0.05 aceptamos la Ho

Tabla 6. Prueba de normalidad para las variables factores socioculturales y prevención de anemia

Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	Gl	Sig.
Factores socioculturales	,344	177	,000
Prevención de anemia	,371	177	,000
Factor social	,468	177	,000
Factor cultural	,397	177	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

En la tabla 06. Se evidencia que los datos de la variable factores culturales y sus dimensiones y la variable prevención de anemia, sus valores son inferiores a 0.05, por lo tanto, no presentan una distribución normal, rechazando la hipótesis nula. Considerando, que las variables son ordinal y nominal la prueba que se utiliza es el Chi- cuadrado de Pearson.

6.1.2. Prueba de hipótesis general

Hipótesis nula y alterna

Ho. No existe relación significativa entre factores socioculturales y prevención de anemia en madres de niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María, Huaura- 2025.

Ha. Existe relación significativa entre factores socioculturales y prevención de anemia en madres de niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María, Huaura- 2025.

Nivel confianza y significancia

Nivel de confianza de 95% o 0.95

Nivel de significancia de 5% o 0.05

Elección de la prueba estadística

Considerando que los datos no tienen distribución normal y las variables son ordinal y nominal, se utilizará la prueba no paramétrica Prueba de Chi- cuadrado de Pearson.

Cálculo de la prueba

Tabla 7.Cálculo del valor de Chi- cuadrado para la hipótesis general.

Prueba de correlación de Chi- cuadrado de Pearson entre factores socioculturales y prevención de anemia

	Valor	Gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	64,574 ^a	2	,000
Razón de verosimilitud	71,853	2	,000
Asociación lineal por lineal	58,738	1	,000
N de casos válidos	177		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 7,05.

Interpretación

En la tabla 07, el análisis estadístico utilizando la prueba de Chi cuadrado de Pearson evidencia una significancia estadística de $p=0,000$, lo cual es menor que 0,05; asimismo, el VC es mayor al VT; es decir, 64,574 es mayor a 5,99. Por lo tanto existe evidencia estadística para aceptar la hipótesis alterna y rechazar la hipótesis nula.

Conclusión

Existe relación significativa, entre factores socioculturales y prevención de anemia en madres de niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María- Huaura, 2025.

a. Hipótesis específica 1

Hipótesis nula y alterna

Ho: No Existe una relación significativa entre factores sociales y prevención de anemia en madres de niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María, Huaura- 2025.

Ha: Existe una relación significativa entre factores sociales y prevención de anemia en madres de niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María, Huaura- 2025.

Cálculo de la prueba

Tabla 8. Cálculo del valor de Chi- cuadrado entre factores sociales y prevención de anemia

Prueba de correlación de Chi- cuadrado de Pearson entre la dimensión factores sociales y prevención de anemia.

	Valor	Gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	10,850 ^a	2	,004
Razón de verosimilitud	11,232	2	,004
Asociación lineal por lineal	10,752	1	,001
N de casos válidos	177		

a. 2 casillas (33.3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es .44.

Interpretación

En la tabla 08, el análisis estadístico utilizando la prueba de Chi cuadrado de Pearson evidencia una significancia estadística de $p=0,004$, lo cual es menor que 0,05; asimismo, el VC es mayor al VT; es decir, 10,850 es mayor a 5,99. Por lo tanto existe evidencia estadística para aceptar la hipótesis alterna y rechazar la hipótesis nula.

Conclusión

Existe relación significativa, entre factores sociales y prevención de anemia en madres de niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María- Huaura, 2025

b. Hipótesis específica 2

Hipótesis nula y alterna

Ho: No Existe una relación significativa entre factores culturales y prevención de anemia en madres de niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María, Huaura- 2025.

Ha: Existe una relación significativa entre factores culturales y prevención de anemia en madres de niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María, Huaura- 2025.

Cálculo de la prueba

Tabla 9.Cálculo del valor de Chi- cuadrado entre factores culturales y prevención de anemia

Prueba de corrección de Chi- cuadrado de Pearson entre la dimensión factor cultural y prevención de anemia

	Valor	Gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	29,085 ^a	2	,000
Razón de verosimilitud	34,772	2	,000
Asociación lineal por lineal	28,916	1	,000
N de casos válidos	177		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 7,49.

Interpretación

En la tabla 09, el análisis estadístico utilizando la prueba de Chi cuadrado de Pearson evidencia una significancia estadística de $p=0,000$, lo cual es menor que $0,05$; asimismo, el VC es mayor al VT; es decir, $29,085$ es mayor a $5,99$. Por lo tanto existe evidencia estadística para aceptar la hipótesis alterna y rechazar la hipótesis nula.

Conclusión

Existe relación significativa, entre factores culturales y prevención de anemia en madres de niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María- Huaura, 2025

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El presente estudio tuvo como objetivo al determinar la relación entre Factores socioculturales y prevención de anemia en madres con niños menores de 36 meses del Centro de Salud Santa maría, Huaura- 2025. Se pudo encontrar el valor de $p=0,000$, lo cual es menor que $0,05$; asimismo, el VC es mayor al VT; es decir, $64,574$ es mayor a $5,99$. Lo cual se logra entender que existe una relación entre ambas variables. Esto quiere decir que los factores socioculturales tienen un impacto directo y significativo en la prevención de anemia. Específicamente se observa que las madres que presentan factores socioculturales regulares tienen una inadecuada prevención de anemia, es decir que los diversos factores sociales y culturales que predispongan, tienen a relacionarse a la prevención inadecuada que tienen las madres.

Este resultado es coherente con el estudio de Legua²² , donde también halló una correlación entre los factores socioculturales y prevención de anemia en las madres donde se evidenció un nivel regular de factores socioculturales y una inadecuada prevención de anemia, tal como se evidenció en este estudio. De igual manera en el estudio de Llacsahuanga²⁵ en Cajamarca y Tacuri, Torres²⁶, predominaron factores socioculturales regulares y un nivel regular de prevención, concluyendo que existe correlación en ambas variables. Sin embargo en el estudio de Torres, Vasquez²³ en Monsefú, predominó un nivel bueno de factores socioculturales y una buena prevención de anemia y Zavaleta, Delgado²⁴ evidenciaron factores socioculturales en un nivel malo con que el $47,06\%$, por otro lado, en la variable prevención se obtuvo un nivel deficiente, de la misma manera, concluyeron que hay correlación en ambas variables.

Con respecto al primer objetivo específico, identificar los factores Socioculturales de las madres. Se evidenció que gran parte de las madres tienen factores socioculturales regulares equivalente a un 62.1%, por otro lado, el 28,8% presentó factores socioculturales buenos y el 9.0% malos. Estos resultados contrastan con el estudio de Llacsahuanga²⁵ y Legua²² de la misma manera, evidenciaron un nivel regular en factores socioculturales en las madres; sin embargo, Zavaleta, Delgado²⁴ en su investigación el 47,06% presentan factores socioculturales en un nivel malo y Torres, Vasquez²³ un nivel bueno con 56,2%.

De acuerdo al segundo objetivo específico identificar las prácticas de prevención de anemia en las madres. Se evidenció que prevaleció la prevención inadecuada con un 55.9% en las madres. Asimismo, estos datos coinciden con los de Legua²² que la mayoría de las madres presentaron una prevención inadecuada con 56.5%, predominando por dimensión la administración de multi micronutrientes con 59,7% de un nivel inadecuado. Y en la investigación de Dzando, et, al¹⁸ reconoció que las madres, negaron recibir como practica de prevención profilaxis de malaria, de desparasitación, suplementos de hierro y vitamínicos en los últimos tres meses. Al igual que, Aliyo, Jibril²⁰ en su trabajo de investigación llegaron a concluir que la anemia en los niños es un problema que podría controlarse mediante la prevención de estos microorganismos

De acuerdo con el tercer objetivo, establecer la relación entre los factores sociales y la prevención de anemia en madres. Se logro conocer que 76.27% de las madres tienen factores sociales regulares; de las cuales el 47.46% tienen prevención inadecuada. Este hallazgo demuestra que las madres con niños menores de 36 meses tienen diversos factores sociales que podrían estar asociados a la economía, grado de educación como también a sus creencias y

costumbres relacionándose significativamente con la practicas de prevención. Asimismo, por su lado Kassa et, al.¹⁷ en Etiopía en su investigación dio a conocer los factores predominantes que encontraron en las madres, como ingreso económico mensualmente bajo, sin educación formal, familia conformada por más de 5 habitantes y residir en área rural. Igualmente, Perez¹⁹ en Ecuador y Keokenchanh et, al²¹ en Laos, la mayoría de la población evidencian factores socioeconómicos básicos, como, edad, sexo y padres de familia sin trabajo y etnia, los cuales llegan a influir a la prevención de anemia, mientras malos factores sociales evidencien, una inadecuada prevención de anemia presentaran las madres.

De acuerdo con el cuarto objetivo específico, identificar la relación entre los factores culturales y la prevención de anemia. Se halló que el 76.84% tienen factores culturales regulares de las cuales; el 41.81% tienen una prevención inadecuada. Este hallazgo se encontró concordante con lo expuesto por Legua²² el cuál evidenció deficientes factores culturales con 50.0%, y predominando una inadecuada prevención de anemia, llegando a concluir la relación que existe entre ambas. Ante ello se puede inferir que los factores culturales son importantes para la prevención de esta patología.

Es así que en la teoría Leininger³², menciona que la cultura influye en las condiciones de vida y en decisiones de los individuos, desempeñando los cuidados de distintas maneras, pero que se puede lograr impulsar el bienestar y reforzar la atención de salud de las personas, adecuando esa atención a las personas y sus culturas. Al igual que el Modelo de Hochbaum, Rosenstock y Kegels, el cual ayuda a que se pueda comprender a las personas en la manera en cómo ellos observan las amenazas a su salud y poder lograr a tomar decisiones.

VIII. CONCLUSIONES Y RECOMEDACIONES

CONCLUSIONES

Se concluye que existe una relación entre Factores socioculturales y prevención de anemia en madres con niños menores de 36 meses del Centro de Salud Santa María, Huaura- 2025, puesto que se obtuvo un valor de $p= 0,000$, lo cual es menor que $0,05$; asimismo, el VC es mayor al VT; es decir, $64,574$ es mayor a $5,99$. Este resultado sugiere que a medida que las madres presentes buenos factores socioculturales, presentaran una adecuada prevención de anemia.

En cuanto a factores socioculturales, los resultados evidencian que la mayoría de las madres reportan factores socioculturales regulares con un 62.1% Esto refleja una exposición considerable de las madres a factores que pueden comprometer la prevención de anemia.

En cuanto a prevención de anemia, el 55.9% de las madres presentaron una prevención inadecuada. Lo cual resalta la necesidad de mejorar los factores que predisponen a esta enfermedad y así lograr una mejor prevención.

Existe relación entre factores sociales y prevención de anemia con un valor de significancia ($p= 0,004$, lo cual es menor que $0,05$; asimismo, el VC es mayor al VT; es decir, $10,850$ es mayor a $5,99$).

Asimismo, existe relación entre factores culturales y prevención de anemia ($p= 0,000$, lo cual es menor que $0,05$; asimismo, el VC es mayor al VT; es decir, $29,085$ es mayor a $5,99$).

RECOMENDACIONES

Al jefe del Centro de Salud de Santa María y jeja de enfermería, impulsar y fortalecer acciones de información, educación y promoción de la salud a nivel de la institución y en la comunidad, motivando y concientizando la importancia de prevenir la anemia.

Al personal de enfermería, considerar los factores sociales y culturales que muestran las madres, en cuanto a las estrategias que realicen y brinden con la finalidad de poder lograr un buen entendimiento en ellas e ir más allá en las recomendaciones y así lograr y ayudar en que mejoren y realicen una adecuada prevención ante la anemia.

Al personal de enfermería, realizar sesiones educativas, demostrativas, sobre prevención de la enfermedad, para así brindarles la información oportuna sobre alimentos adecuados y esenciales, técnica de amamantamiento, uso adecuado de multi micronutrientes, etc. Con el fin de mejorar la calidad de vida, prevenir y combatir la anemia en los niños y niñas.

A los futuros estudiantes del área de la salud, efectuar indagaciones con la misma problemática, con el fin de corroborar con los datos encontrados en la investigación, asimismo, ayudar a que exista mas indagaciones de este estudio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Tokumura C, Mejía E. Anemia infantil en el Perú: en el baúl de los pendientes. *Revista Médica Herediana*. [Internet]. 2023 [citado 17 de junio de 2025]; 34;(1):3-4. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2023000100003
2. Organización Mundial de la Salud. Anemia. [Internet]. 2025 [citado 17 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/anaemia>
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Desarrollo infantil temprano [Internet]. 2024 [citado 29 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/index.html>
4. Dirección Regional de Salud Huancavelica. [Internet]. 2024 [citado 17 de Junio de 2025]. Disponible en: https://diresahuancavelica.gob.pe/website/nota_de_prensa/?idnoticia=8
5. Nakandakari M, Carreño R. Factores asociados a la anemia en niños menores de cinco años de un distrito de Huaraz, Ancash. *Revista Médica Herediana*. [Internet]. 2023 [citado 17 de junio de 2025]; 34(1):20-6. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2023000100020
6. Callohuanca E, Sucari W, Choque J, Rocha N, Pineda H, Málaga F, et al. Cultura alimentaria y anemia en el altiplano del Perú: realidad y perspectivas desde la gestión pública. [Internet]. *Gest Rev Empresa Gob*. [Internet] 2022 [citado 14 de junio de 2025]; 2(4):96-120. Disponible en: <https://revistagestionar.com/index.php/rg/article/view/70>

7. Ministerio de Salud Pública. Guía de recomendaciones para la prevención y el tratamiento de la deficiencia de hierro en mujeres y niños [Internet]. Gobierno de Uruguay. 2024 [citado 17 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/comunicacion/publicaciones/guia-recomendaciones-para-prevencion-tratamiento-deficiencia-hierro>
8. Ministerio de Salud. Minsa garantiza entrega gratuita de suplementos de hierro y micronutrientes para prevenir y tratar la anemia [Internet]. Plataforma Digital Única del Estado Peruano. 2022 [citado 17 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/610151-minsa-garantiza-entrega-gratuita-de-suplementos-de-hierro-y-micronutrientes-para-prevenir-y-tratar-la-anemia>
9. Fondos de las Naciones Unidas para la Infancia. Conoce las 5 medidas complementarias que ayudan a prevenir la anemia en los bebés y las gestantes [Internet]. 2024 [citado 17 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/5-medidas-complementarias-que-ayudan-prevenir-anemia-en-bebes-y-gestantes>
10. Organización Mundial de la Salud. Anemia [Internet]. 2023 [citado 28 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/anaemia>
11. Organización Panamericana de la Salud. Anemia en mujeres y niños - OPS/OMS [Internet]. 2022 [citado 28 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/en/enlace/anemia-women-and-children>
12. Guerrero N. La anemia infantil aumentó en 20 de 25 regiones desde el 2019 [Internet]. Instituto Peruano de Economía. 2024 [citado 2 de junio de 2025]. Disponible en: <https://ipe.org.pe/la-anemia-infantil-aumento-en-20-de-25-regiones-desde-el-2019/>

13. Ministerio de Salud. Factores como la pobreza, el hacinamiento y el inadecuado saneamiento básico se encuentran asociados a la anemia [Internet]. Plataforma Digital Única del Estado Peruano. 2023 [citado 3 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/ins/noticias/828683-factores-como-la-pobreza-el-hacinamiento-y-el-inadecuado-saneamiento-basico-se-encuentran-asociados-a-la-anemia>
14. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N.º 251-2024-MINSA [Internet]. 2024 [citado 11 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/5440166-251-2024-minsa>
15. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Indicadores de resultados de los programas presupuestales [Internet]. 2024 [citado 18 de junio de 2025]. Disponible en: <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/>
16. Dirección Regional de Salud Lima. [Internet]. Listado de indicadores. 2022 [citado 2 de junio de 2025]. Disponible en: https://www.diresalima.gob.pe/estadistica_doc/#/list_docInd/DCI
17. Hailu M, Wudu M, Gebriye D, Birhanu T, Bekalu Y. Prevalence of Anemia and its associated factors among 6-59 months age children visiting public hospitals at Afar Region, Northeast Ethiopia: a hospital-based cross-sectional study. BMC Pediatría. [Internet]. 2024. [citado 20 de junio de 2025]; 24(1):589. Disponible en: <https://bmcpediatr.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12887-024-05078-2>
18. Dzando G, Sanyaolu A, Okorie C, Jaferi U, Marinkovic A, Prakash S, et al. The magnitude of anemia and preventive practices in mothers with children under five years of age in Dodi Papase, Volta region of Ghana. PubMed. [Internet] 2022. [citado 20 de junio del

2025];17(8):e0272488. Disponible en:
<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9390896/>

19. Pérez J. Factores socioeconómicos asociados a la anemia ferropénica en niños menores de 5 años en el centro de salud CAI 3. 2021 [Internet] [Tesis de maestría en Salud Pública]. Ecuador: Universidad Estatal de Milagro; 2022 [citado 20 de junio de 2025]. Disponible en:
<https://repositorio.unemi.edu.ec/xmlui/handle/123456789/6812>

20. Aliyo A, Jibril A. Anemia and Associated Factors Among Under Five Year Old Children Who Attended Bule Hora General Hospital in West Guji zone, Southern Ethiopia. J Blood Med. [Internet].2022. [citado 20 de junio de 2025]; 13:395-406. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35818561/>

21. Keokenchanh S, Kounnavong S, Midorikawa K, Ikeda W, Morita A, Kitajima T, et al. Prevalence of anemia and its associated factors among children aged 6-59 months in the Lao People's Democratic Republic: A multilevel analysis. PloS One. [Internet]. 2021. [citado 20 de junio del 2025]; 16(3):e0248969. Disponible en:
<https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0248969>

22. Legua L. Factores socioculturales y prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y salas de estimulación temprana - Pueblo Nuevo, Ica, 2023. 2024 [Tesis de titulación]. Ica: Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2024 [citado 9 de junio de 2025]. Disponible en:
<https://hdl.handle.net/20.500.13028/5887>

23. Torres M, Vásquez D. Factores socioculturales de las familias en la prevención de la anemia ferropénica en niños menores de 36 meses que acuden a un establecimiento de salud del primer nivel atención, Monsefú-Chiclayo 2023. [Tesis de titulación]. Callao:

Universidad Nacional del Callao; 2023 [citado 10 de junio de 2025].
Disponible en:
<https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/8055>

24. Zavaleta G, Delgado R. Factores socioculturales y prevención de anemia en madres de niños de 6 a 36 meses en el Centro de Salud Pitumarca – Cuzco – 2021. [Tesis de titulación]. Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2021 [citado 9 de junio de 2025]. Disponible en:
<https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/1473>

25. Llacsahuanga N. Factores socioculturales y prevención de anemia en niños de 1 a 3 años, Puesto de Salud Yantayo, Chota, Cajamarca, 2020. [Tesis de titulación]. Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2021 [citado 10 de junio de 2025]. Disponible en:
<https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/920>

26. Tacuri P, Torres M. Factores socioculturales y prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 2 a 5 años, puesto de salud paccha La Oroya, Junín, 2020. Repos Inst - UCV [Internet]. [Tesis de titulación]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2021 [citado 10 de junio de 2025]. Disponible en:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/59850>

27. Fiveable. Socio-Cultural Factors Vocab, Definition, Explanations [Internet]. 2024 [citado 26 de junio de 2025]. Disponible en:
<https://library.fiveable.me/key-terms/ap-psych/socio-cultural-factors>

28. Forsyth E, Tanner A, Capilla de L. Sociocultural Factors | Definition, Development & Examples - Lesson [Internet]. study.com. 2023 [citado 13 de junio de 2025]. Disponible en:
<https://study.com/academy/lesson/sociocultural-factors-impacting-economic-development.html>

29. Universidad de Investigación e Innovación de México. Factores socioculturales en el desarrollo local: Una alternativa a la

transformación social [Internet]. 2023 [citado 18 de junio de 2025]. Disponible en: <https://uiix.edu.mx/ponencia03/>

30. Focus Keeper. ¿Qué son las influencias socioculturales? Glosario de Focuskeeper [Internet]. 2024 [citado 18 de junio de 2025]. Disponible en: <https://focuskeeper.co/glossary/what-is-sociocultural-influences>

31. Buera M, Palomares V, Barrio N, Atarés A, Piqueras M, Miñes T. Madeleine leininger. Revista Sanitaria Investigación. [Internet]. 2021. [citado 24 de junio del 2025]; 2(4):63. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/madeleine-leininger-articulo-monografico/>

32. Mora Y, Morales J, Rodríguez J, Herrera A, Miranda D. Revista Hispanoamericana de Ciencias de la Salud. 2024 [citado 24 de junio de 2025]; 10(3) 155-157. Disponible en: <https://www.uhsalud.com/index.php/revhispano/article/view/814>

33. Organización Panamericana de la Salud. Determinantes sociales de la salud - OPS/OMS. [Internet]. 2025 [citado 11 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>

34. Healthy People 2030. Determinantes sociales de la salud - Gente sana 2030. [Internet]. 2024 [citado 11 de junio de 2025]. Disponible en: <https://odphp.health.gov/healthypeople/priority-areas/social-determinants-health>

35. Infobae. ¿Cuáles son los grados y títulos en Perú, para qué sirven y en qué se diferencian? [Internet]. 2023 [citado 12 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.infobae.com/peru/2023/06/20/cuales-son-los-grados-y-titulos-en-peru-para-que-sirven-y-en-que-se-diferencian/>

36. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Glosario de Conceptos [Internet]. 2025 [citado 12 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.ine.es/DEFIne/concepto.htm?c=4614>
37. Organización Internacional del Trabajo. Resolución de modificación de la resolución sobre las estadísticas del trabajo, la ocupación y la subutilización de la fuerza de trabajo. [Internet]. 2023 [citado 12 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.ilo.org/es/resource/resolucion-de-modificacion-de-la-resolucion-sobre-las-estadisticas-del-1>
38. Zambrano C, Guerrero L, Sabando K, Loor D, Barcia M. El entorno familiar en el desarrollo infantil. Polo Conocimiento. [Internet]. 2023. [citado 20 de junio del 2025]; 8(6):533-47. Disponible en: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/5698>
39. Universidad Católica Boliviana. Composición familiar de los hogares [Internet]. 2024 [citado 12 de junio de 2025]. Disponible en: <https://iisec.ucb.edu.bo/indicador/composicion-familiar-de-los-hogares-373>
40. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N.º 034-2024-MINSA [Internet]. 2024 [citado 12 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/5059776-034-2024-minsa>
41. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N.º 537-2017-MINSA [Internet]. 2017 [citado 12 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/190581-537-2017-minsa>
42. Instituto de Estudios Financieros. Control de los ingresos personales [Internet]. 2021 [citado 12 de junio de 2025]. Disponible en: https://www.iefweb.org/demos/IniciacionFinanzas/page_04.htm

43. Arévalo D. ¿Qué son los gastos financieros y cómo se clasifican? | Tributi [Internet]. 2021 [citado 12 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.tributi.com/mis-finanzas-personales/que-son-los-gastos-personales-y-familiares-y-como-se-clasifican>
44. Organización Panamericana de la Salud. Perú: Fortalecimiento del sistema de salud para avanzar hacia la salud universal - OPS/OMS [Internet]. 2021 [citado 12 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/peru/peru-fortalecimiento-sistema-salud-para-avanzar-hacia-salud-universal>
45. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud de planificación familiar [Internet]. 2017 [citado 12 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/280860>
46. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. El Sector de la Cultura [Internet]. 2024 [citado 12 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.unesco.org/es/culture/about>
47. Ortega Cadena N, Rosero Arcos VH, Chaves CA. Salud y enfermedad: una mirada intercultural [Internet]. Editorial UNIMAR; 2023 [citado 12 de junio de 2025]. Disponible en: <https://books.scielo.org/id/sr2y4>
48. Merriam Webster. Definition of BELIEF [Internet]. 2025 [citado 12 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.merriam-webster.com/dictionary/belief>
49. Mariscal C. Otra Perspectiva: ¿Tradiciones o costumbres? [Internet]. el Sol del Valle. 2022 [citado 12 de junio de 2025]. Disponible en: <http://soprissun.com/otra-perspectiva-tradiciones-o-costumbres/>

50. Castro A. 12 tipos de conocimiento [Internet]. Ebac. 2023 [citado 12 de junio de 2025]. Disponible en: <https://ebac.mx/blog/tipos-de-conocimiento>
51. Ministerio de Salud. Mejora tu salud con una alimentación saludable recomendada por nutricionistas [Internet]. Plataforma Digital Única del Estado Peruano. 2023 [citado 12 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/819459-mejora-tu-salud-con-una-alimentacion-saludable-recomendada-por-nutricionistas>
52. Pool R, Balam M, Ramos K. La familia como espacio de aprendizaje para la alimentación: experiencias de mujeres y niños menores de 2 años. Ene [Internet]. 2021 [citado 13 de junio de 2025];15(1). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1988-348X2021000100008&lng=es&nrm=iso&tlng=es
53. Ministerio de Sanidad. Áreas - Promoción de la Salud y Prevención [Internet]. 2023 [citado 11 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/home.htm>
54. World Health Organization. Health Promotion Glossary of Terms 2021 [Internet]. 2021 [citado 11 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240038349>
55. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N.º 251-2024-MINSA [Internet]. 2024 [citado 11 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/5440166-251-2024-minsa>
56. Sanitas. Tipos de anemia y su tratamiento [Internet]. 2024 [citado 12 de junio de 2025]. Disponible en:

<https://www.sanitas.es/biblioteca-de-salud/enfermedades-y-trastornos/hematologicas/tipos-anemia-tratamiento>

57. Courtney M, MPH, BS R.T. Anemia por deficiencia de hierro | OncoLink [Internet]. 2024 [citado 12 de junio de 2025]. Disponible en: <https://es.oncolink.org/apoyar/efectos-secundarios/descripcion/anemia-por-deficiencia-de-hierro>

58. Hospital de Emergencias Villa El Salvador. Resolución Directoral N.º 296-2024-DE-HEVES [Internet]. 2024 [citado 11 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/heves/normas-legales/6039488-296-2024-de-heves>

59. Editverse. Modelo de creencias sobre salud: aplicaciones prácticas para el cambio de conducta [Internet]. 2024 [citado 25 de junio de 2025]. Disponible en: <https://editverse.com/es/Planificaci%C3%B3n-de-intervenciones-para-el-cambio-de-conductas-de-salud-y-participaci%C3%B3n-del-paciente/>

60. Alyafei A, Easton-Carr R. The Health Belief Model of Behavior Change [Internet]; 2025 [citado 25 de junio de 2025]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK606120/>

61. Ministerio de Salud. Importancia del hierro [Internet]. 2025 [citado 12 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/21579-importancia-del-hierro>

62. Ministerio de Salud. Nutricionistas recomiendan consumir alimentos ricos en hierro para prevenir anemia infantil [Internet]. 2023 [citado 12 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/814622-nutricionistas-recomiendan-consumir-alimentos-ricos-en-hierro-para-prevenir-anemia-infantil>

63. Ministerios de Salud. Normativa 194 Guía de Micronutrientes [Internet]. 2022 [citado 12 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.ni/index.php/publicaciones/direccion-general-de-servicios-de-salud/normativa-194-guia-de-micronutrientes>
64. Organización Panamericana de la Salud. Micronutrientes - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2024 [citado 12 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/micronutrientes>
65. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Lactancia Materna | UNICEF [Internet]. 2024 [citado 12 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/lactancia-materna>
66. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. La lactancia materna es un factor determinante en la lucha contra la desnutrición crónica [Internet]. [citado 12 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/ecuador/historias/la-lactancia-materna-es-un-factor-determinante-en-la-lucha-contra-la-desnutrici%C3%B3n-cr%C3%B3nica>
67. Organización Panamericana de la Salud. Lactancia materna y alimentación complementaria - OPS/OMS [Internet]. 2025 [citado 12 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
68. Gobierno de México. La higiene también es salud [Internet]. 2021 [citado 12 de junio de 2025]. Disponible en: <http://www.gob.mx/promosalud/articulos/la-higiene-tambien-es-salud>
69. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Lavarse las manos es la medida más antigua y sencilla para prevenir enfermedades [Internet]. 2021 [citado 12 de junio de 2025].

Disponible en: <https://www.unicef.org/chile/comunicados-prensa/lavarse-las-manos-es-la-medida-m%C3%A1s-antigua-y-sencilla-para-prevenir-enfermedades>

70. Secretaría de Seguridad Alimentaria y Nutricional de la Presidencia de la República. Los beneficios de un buen lavado de manos – SESAN Guatemala [Internet]. 2022 [citado 12 de junio de 2025]. Disponible en: <https://portal.sesan.gob.gt/2022/10/15/los-beneficios-de-un-buen-lavado-de-manos/>

71. Food and Drug Administration. Manipulación segura de los alimentos: Lo que usted debe saber [Internet]. 25 de febrero de 2025 [citado 12 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.fda.gov/food/buy-store-serve-safe-food/manipulacion-segura-de-los-alimentos-lo-que-usted-debe-saber>

72. NHS inform. Preparing and cooking food safely [Internet]. 2025 [citado 12 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.nhsinform.scot/healthy-living/food-and-nutrition/food-safety-and-hygiene/preparing-and-cooking-food-safely/>

73. Nutribiótica. ¿Qué es la anemia? Síntomas y tratamiento. [Internet]. 2024 [citado 19 de junio de 2025]. Disponible en: <https://nutribiotica.es/digestivo-y-nutricion/anemia/>

74. National Heart, Lung, and Blood Institute. Anemia - Anemia por deficiencia de hierro [Internet]. 2022 [citado 19 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.nhlbi.nih.gov/es/salud/anemia/anemia-ferropenica>

75. National Geographic. Rural Area [Internet]. 2024 [citado 19 de junio de 2025]. Disponible en: <https://education.nationalgeographic.org/resource/rural-area>

76. National Geographic. Urban Area [Internet]. [citado 19 de junio de 2025]. Disponible en: <https://education.nationalgeographic.org/resource/urban-area>
77. Winterhalter. Contaminación cruzada en alimentos [Internet]. 2022 [citado 19 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.winterhalter.com/cl-es/blog-winterhalter/que-es-la-contaminacion-cruzada-en-alimentos-y-como-evitarla/>
78. NeuroKids. ¿Qué es el desarrollo intelectual? [Internet]. 2023 [citado 19 de junio de 2025]. Disponible en: <https://neurokids.mx/desarrollo-intelectual/>
79. Organización Panamericana de la Salud. Enfermedades transmitidas por alimentos - OPS/OMS [Internet]. 2025 [citado 19 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/enfermedades-transmitidas-por-alimentos>
80. Hospitales Apollo. Nivel alto de hemoglobina: todo lo que necesita saber [Internet]. 2025 [citado 19 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.apollohospitals.com/es/diseases-and-conditions/high-hemoglobin-count>
81. Plama G. Hierro: Elemento Esencial para la Vida [Internet]. 2021 [citado 19 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.ibcrosario.com.ar/articulos/hierro-elemento-esencial-2021.html>
82. Psiquiatría. Incidencia [Internet]. 2024 [citado 19 de junio de 2025]. Disponible en: <https://psiquiatria.com/glosario/incidencia>
83. Gonzales A, Herrera J, Flores Y. Lactancia materna exclusiva en Latinoamérica: una revisión sistemática. *Vive Rev Salud*. [Internet]. 2022. [citado 19 de junio del 2025]; 5(15):874-88. Disponible en: <https://revistavive.org/index.php/revistavive/article/view/247>

84. Medcover Hospital. Palidez: causas, síntomas y tratamiento [Internet]. 2024 [citado 20 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.medcoverhospitals.in/es/diseases/pallor/>
85. Centro Médico ABC. Sistema inmunológico [Internet]. [citado 19 de junio de 2025]. Disponible en: <https://centromedicoabc.com/revista-digital/como-funciona-el-sistema-inmunitario/>
86. Diccionario de la lengua española. Transcultural [Internet]. 2024 [citado 19 de junio de 2025]. Disponible en: <https://dle.rae.es/transcultural>
87. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la investigación [Internet]. 6ta edición. 2014 [citado 25 de junio de 2025]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=775008>
88. Centros de Integración Juvenil, A.C. Biblioteca Virtual en Adicciones [Internet]. Biblioteca Virtual en Salud Mental y Adicciones. 2025 [citado 24 de junio de 2025]. Disponible en: <http://www.biblioteca.cij.gob.mx/buscador.asp?flag=1#>
89. Sousa V, Driessnack M, Mendes I. Revisión de diseños de investigación resaltantes para enfermería. Parte 1: diseños de investigación cuantitativa. Rev Lat Am Enfermagem. [Internet]. 2007. [citado 25 de junio del 2025]; 15:502-7. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/7zMf8XypC67vGPrXVrVFGdx/abstract/?lang=es>
90. Rodríguez M, Mendivelso F. Diseño de investigación de corte transversal. Rev Médica Sanitas. [Internet]. 2018. [citado 24 de junio del 2025]; 21(3):141-7. Disponible en: <https://revistas.unisanitas.edu.co/index.php/rms/article/view/368>

91. Moreno-galindo E. Metodología de investigación, pautas para hacer Tesis.: La población en una investigación [Internet]. Metodología de investigación, pautas para hacer Tesis. 2021 [citado 25 de junio de 2025]. Disponible en: <https://tesis-investigacion-cientifica.blogspot.com/2013/08/que-es-la-poblacion.html>
92. Velásquez E. Guía básica de Muestreo Aleatorio Simple | Eduardo Velázquez [Internet]. 2023 [citado 25 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.eduardvelazquez.com/guia-muestreo-aleatorio-simple/>
93. Education EIO. ¿Qué es una encuesta y sus características? | Euroinnova [Internet]. Euroinnova International Online Education. 2025 [citado 26 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.euroinnova.com/blog/que-es-una-encuesta-y-sus-caracteristicas>
94. Pacheco J, Edith E. Factores socioculturales de madres y prevención de anemia en niños de 6 a 36 meses, centro de salud San Luis, 2017 [Internet]. [Tesis de titulación]. Lima; Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2018 [citado 26 de junio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uigv.edu.pe/item/fffc65-5e1b-4993-a499-f9f2a947ba06>
95. Palacios C. Prácticas en prevención de anemia en madres de niños de 6-36 meses, CESAMICA, enero - marzo, 2019. [Tesis de titulación]. Piura; Universidad Nacional de Piura; 2019 [citado 26 de junio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/handle/UNP/1709>

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

TÍTULO: FACTORES SOCIOCULTURALES Y PREVENCIÓN DE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 36 MESES, CENTRO DE SALUD SANTA MARÍA, HUAURA- 2025.

RESPONSABLE: MAYRA LORELLA MANDARÉ VALLADARES

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre factores socioculturales y prevención de anemia en madres de niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María, Huaura- 2025?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre factores socioculturales y prevención de anemia en madres de niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María, Huaura- 2025.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe relación significativa entre factores socioculturales y prevención de anemia en madres de niños menores de 36 meses, Centro de Salud</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Factores socioculturales</p> <p><u>Dimensiones:</u></p> <p>- D.1: Factor Social</p> <p>- D.2: Factor cultural</p> <p>Variable 2:</p>	<p>Enfoque:</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación:</p> <p>Básica</p> <p>Nivel de Investigación:</p> <p>Correlacional</p> <p>Diseño:</p>

<p>Problemas específicos</p> <p>P.E.1</p> <p>¿Cuáles son los factores socioculturales de las madres de niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María, Huaura- 2025?</p> <p>P.E.2</p> <p>¿Cuáles son las medidas preventivas de las madres de niños menores de 36 meses, Centro de</p>	<p>Objetivos específicos:</p> <p>O.E.1</p> <p>Identificar los factores socioculturales de las madres de niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María, Huaura- 2025.</p> <p>O.E.2</p> <p>Identificar las medidas preventivas de las madres de niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María, Huaura- 2025</p>	<p>Santa María, Huaura- 2025.</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>H.E.1</p> <p>Existe relación significativa entre factores sociales y prevención de anemia en madres de niños menores de 36 meses, Centro de salud Santa María, Huaura- 2025.</p> <p>H.E.2</p> <p>Existe relación significativa entre</p>	<p>Prevención de anemia</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - D.1: Alimentación rica en hierro - D.2: Administración de multi micronutrientes - D.3: Administración de lactancia materna - D.4: Higiene de alimentos 	<p>No experimental, de corte transversal</p> <p>Población:</p> <p>329 madres de niños menores de 36 meses</p> <p>Muestra:</p> <p>177 madres de niños menores de 36 meses</p> <p>Técnica e instrumentos:</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumentos: Cuestionario</p> <p>Métodos de análisis de datos</p> <p>Descriptivo</p>
---	--	--	--	---

<p>Salud Santa María, Huaura- 2025?</p> <p>P.E.3</p> <p>¿Cuál es la relación entre factores sociales y prevención de anemia en madres de niños menores de 36 meses, Centro de salud Santa María, Huaura- 2025?</p> <p>P.E.4</p> <p>¿Cuál es la relación entre factores culturales y prevención de anemia en madres de niños menores de</p>	<p>O.E.3</p> <p>Establecer la relación entre factores sociales y prevención de anemia en madres de niños menores de 36 meses, Centro de salud Santa María, Huaura- 2025.</p> <p>P.E.4</p> <p>Identificar la relación entre factores culturales y prevención de anemia en madres de niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María, Huaura- 2025</p>	<p>factores sociales y prevención de anemia en madres de niños menores de 36 meses, Centro de salud Santa María, Huaura- 2025.</p> <p>H.E.3</p>		<p>Inferencial</p>
--	--	--	--	--------------------

36 meses, Centro de Salud Santa María, Huaura- 2025?				
--	--	--	--	--

Anexo 02: Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIOCULTURALES

Estimada madre de familia reciba los saludos cordiales. Soy estudiante de Enfermería de la Universidad Autónoma de Ica, solicito su colaboración para completar el presente cuestionario que tiene como propósito recolectar información para conocer sus factores socioculturales y medidas sobre prevención de anemia que usted realiza con su niño (a). La información brindada será utilizada para fines de investigación y será con estricta confidencialidad. Se agradece su tiempo y sinceridad al responder este cuestionario. Es de carácter anónimo.

Sociales

1.- Grado de instrucción de la madre

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Superior
- d) No tiene estudios

2.- Ocupación laboral de la madre

- a) Trabaja
- c) Ama de casa
- d) No trabaja

3.- ¿Con quién vive el niño?

- a) Papá, mamá, hermanos
- b) Papá, mamá, hermanos, tíos, abuelos
- c) Hermanos, abuelos

d) Tíos

4.- ¿Cuál es la frecuencia que llevan al niño al control de crecimiento y desarrollo?

a) Cuando tengo tiempo

b) Solo cuando le toca vacunas

c) Mensual

d) Cuando la enfermera lo cita

5.- ¿Cuánto es el ingreso familiar de todos los que trabajan?

a) Menos del sueldo mínimo

b) El sueldo mínimo

c) Mas del sueldo mínimo

6) ¿Tienen acceso al seguro integral de salud?

a) Si

b) No

7.- ¿Han planificado la cantidad de hijos?

a) Si

b) No

Culturales

8.- Según la costumbre suele dar a su niño diario:

a) Huevo, leche, avena

b) Sangrecita, hígado, bazo

c) Tallarines, pan, arroz

d) Papa, camote, yuca

9.- ¿Usted cree que la alimentación debe ser más para los mayores (mejor presa) y muy poco para los menores?

a) Si

b) No

10.- Usted cree que los multi micronutrientes producen estreñimiento a los niños?

a) Si

b) No

11.- ¿Considera que los niños con pelo rojizo son gringos?

a) Si

b) No

12.- ¿Conoce los signos de desnutrición y anemia? (piel pálida, adelgazados, somnolientos, cansados)

a) Si

b) No

13.- ¿Tiene el hábito de comer rápido?

a) Si

b) No

14.- ¿En cuánto a la alimentación de su hijo suele optar más por los consejos de sus padres que del médico o enfermera?

a) Si

b) No

CUESTIONARIO SOBRE PREVENCIÓN DE ANEMIA

Estimada madre de familia reciba los saludos cordiales. Soy estudiante de Enfermería de la Universidad Autónoma de Ica, solicito su colaboración para completar el presente cuestionario que tiene como propósito recolectar información para conocer sus factores socioculturales y medidas sobre prevención de anemia que usted realiza con su niño (a). La información brindada será utilizada para fines de investigación y será con estricta confidencialidad. Se agradece su tiempo y sinceridad al responder este cuestionario. Es de carácter anónimo.

Instrucciones:

Lea detalladamente cada uno y los ítems.

Marque con una **X** la opción que considere la correcta.

De no comprender alguna de las preguntas, consúltelo con la investigadora.

	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)
D1. Alimentación rica en hierro					
1. ¿Incluye en la alimentación de su hijo (a), (bazo, sangrecita, bofe, hígado) todos los días?					
2. ¿Le da a su hijo (a) de 2 a más cucharadas de carnes (bazo, sangrecita, bofe, hígado)?					
3. ¿Incorpora usted 3 veces por semana el consumo de menestras?					

4. ¿Incorpora usted a su niño (a) jugos de naranja o limón y se los junto con las menestras?					
5. ¿Incorpora usted todos los días el consumo de frutas y verduras?					
D2. Administración de multi micronutrientes					
6. ¿Le da a su niño (a) multi micronutrientes porque estos disminuyen la anemia?					
7. ¿Incluye usted todos los días el consumo de multi micronutrientes?					
8. ¿Le da a su hijo (a) 1 sobre de multi micronutriente?					
9. ¿Mezcla usted los multi micronutrientes con 2 cucharadas de comida?					
10. ¿Mezcla usted los micronutrientes con papillas, purés o segundos?					
11. ¿Guarda los sobres y/o el frasco de multi micronutrientes en lugares donde no haya luz solar ni humedad?					
D3. Administración de leche materna					
12. ¿Continúa con la lactancia materna a su hijo (a)?					
13. ¿Le dio lactancia materna exclusiva a su hijo (a) hasta los 6 meses de edad?					

14. ¿Acostumbra usted a darle a su niño leche materna después de los alimentos?					
15. ¿Tiene pensado el retiro de la lactancia materna cuando su hijo (a) cumpla 2 años?					
D4. Higiene de alimentos					
16. ¿Se lava usted las manos con agua y jabón antes y después de preparar las comidas de su niño(a)?					
17. ¿Lava usted los utensilios de cocina antes de preparar las comidas de su hijo(a)?					
18. ¿Conserva usted los alimentos cocidos en la refrigeradora?					
19. ¿Separa usted los alimentos crudos de los cocidos, al guardarlos?					
20. ¿Utiliza de 3 a 5 gotas de lejía en 1 litro de agua para desinfectar los alimentos como frutas y verduras?					

Anexo 03: Ficha de validación por juicio de expertos



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Factores socioculturales y prevención de anemia en madres de niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María, Huaura- 2025

Nombre del Experto: M^c. Roberto Carlos Vélaz de Villa Asencio

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	✓	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	✓	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	✓	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	✓	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	✓	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	✓	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	✓	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	✓	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	✓	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	✓	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Vélaz de Villa Asencio Roberto Carlos
 Apellidos y Nombres del validador:
 Grado académico: Maestro
 N°. DNI: 43524182

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LIMA
 HOSPITAL HUACHA MURILLO OTOMY SBS
 M^c ROBERTO CARLOS VELEZ DE VILLA ASENCIO
 CEP N°50858 RNE N°22951



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES


Título de la Investigación: Factores socioculturales y prevención de anemia en madres de niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María, Huaura- 2025

Nombre del Experto: Racacha Valladares Del Pino

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES


Apellidos y Nombres del validador: Racacha Valladares Del Pino
Grado académico:
N°. DNI: 15604364

Mg. Racacha Valladares Del Pino
Especialista Experto en Calidad: Medicina Familiar
R.E.P. N° 32916 R.E.A.P. N° 1529



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Factores socioculturales y prevención de anemia en madres de niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María, Huaura- 2025

Nombre del Experto: Lezama Niño Gisel

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

[Empty box for observations]

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LIMA
RED DE SALUD HUAURO-DYON
CENTRO DE SALUD SANTA MARÍA

GISEL LEZAMA NIÑO
LICENCIADA EN ENFERMERÍA
C.E.P 62109

Apellidos y Nombres del validador: Lezama Niño Gisel

Grado académico:

N°. DNI: 45252968



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Factores socioculturales y prevención de anemia en madres de niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María, Huaura- 2025

Nombre del Experto: Martina Rueda Bazalar

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple.	

III. OBSERVACIONES GENERALES

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
INSTITUTO REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL LANCAY Y SBS

Martina Rueda Bazalar
D.S.P. 18842

Apellidos y Nombres del validador: Martina Rueda Bazalar
Grado académico: Especialista en cuidados en salud del niño
N°. DNI: 15589903

Anexo 04: Base de datos

N°	CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIOCULTURALES Y PREVENCIÓN DE ANEMIA													
	Factor Sociocultural													
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14
Part1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1
Part2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1
Part3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1
Part4	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1
Part5	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1
Part6	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1
Part7	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1
Part8	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1
Part9	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Part10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
Part11	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Part12	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1
Part13	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1
Part14	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1
Part15	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Part16	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1
Part17	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Part18	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1
Part19	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
Part20	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
Part21	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
Part22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Part23	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
Part24	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1
Part25	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Part26	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1
Part27	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0
Part28	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
Part29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Part30	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0
Part31	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1
Part32	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Part33	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
Part34	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
Part35	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
Part36	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1
Part37	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0

Part38	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
Part39	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
Part40	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0
Part41	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1
Part42	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1
Part43	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0
Part44	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Part45	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Part46	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1
Part47	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0
Part48	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
Part49	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0
Part50	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
Part51	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1
Part52	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Part53	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1
Part54	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Part55	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1
Part56	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0
Part57	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Part58	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1
Part59	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1
Part60	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0
Part61	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1
Part62	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0
Part63	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1
Part64	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0
Part65	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0
Part66	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Part67	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1
Part68	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
Part69	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0
Part70	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1
Part71	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0
Part72	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1
Part73	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0
Part74	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
Part75	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
Part76	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1
Part77	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0
Part78	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1
Part79	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0
Part80	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Part81	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0

Part82	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1
Part83	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0
Part84	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1
Part85	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0
Part86	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1
Part87	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
Part88	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0
Part89	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0
Part90	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1
Part91	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0
Part92	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1
Part93	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0
Part94	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1
Part95	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1
Part96	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0
Part97	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0
Part98	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
Part99	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1
Part100	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
Part101	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0
Part102	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0
Part103	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0
Part104	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0
Part105	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1
Part106	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0
Part107	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1
Part108	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0
Part109	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1
Part110	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
Part111	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
Part112	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0
Part113	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1
Part114	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
Part115	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1
Part116	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Part117	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1
Part118	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0
Part119	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1
Part120	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1
Part121	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Part122	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1
Part123	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
Part124	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1
Part125	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1

Part126	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1
Part127	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1
Part128	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1
Part129	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0
Part130	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1
Part131	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0
Part132	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0
Part133	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1
Part134	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1
Part135	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1
Part136	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1
Part137	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1
Part138	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1
Part139	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1
Part140	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0
Part141	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1
Part142	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1
Part143	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1
Part144	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
Part145	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0
Part146	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
Part147	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1
Part148	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1
Part149	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
Part150	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0
Part151	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0
Part152	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0
Part153	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
Part154	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0
Part155	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1
Part156	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
Part157	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
Part158	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0
Part159	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1
Part160	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0
Part161	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Part162	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1
Part163	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1
Part164	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
Part165	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0
Part166	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0
Part167	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0
Part168	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0
Part169	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1

Part170	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0
Part171	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0
Part172	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0
Part173	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
Part174	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0
Part175	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
Part176	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0
Part177	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIOCULTURALES Y PREVENCIÓN DE ANEMIA

N°	Prevención de anemia																			
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20
Part1	5	5	4	3	4	4	3	5	4	4	3	4	5	3	3	5	5	4	5	3
Part2	3	3	4	3	2	3	3	3	4	3	3	4	2	3	2	3	4	2	2	3
Part3	5	4	4	3	5	4	3	5	4	4	3	4	5	3	3	5	5	4	4	3
Part4	5	4	4	3	4	4	3	5	4	4	3	5	5	4	3	5	5	4	5	3
Part5	4	2	3	3	3	4	2	3	2	2	3	4	5	5	4	4	4	4	4	4
Part6	3	3	3	2	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	5	5
Part7	3	3	3	2	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	2	2
Part8	4	3	4	2	2	3	2	4	4	3	4	3	3	3	3	3	2	2	4	2
Part9	4	3	3	3	2	3	3	3	4	3	2	3	3	3	2	3	4	3	3	2
Part10	4	3	4	4	3	3	4	4	3	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4
Part11	4	4	4	4	4	5	4	3	5	3	5	3	3	5	5	3	5	5	5	5
Part12	3	2	3	3	3	2	4	4	3	3	3	5	3	3	1	4	4	2	2	2
Part13	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	4	2	1	4	4	3	2	2
Part14	3	4	2	1	2	3	4	2	3	3	4	2	4	3	2	5	3	3	2	3
Part15	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4
Part16	4	2	3	3	2	3	3	3	3	3	4	3	4	3	2	2	5	3	2	2
Part17	4	3	3	3	4	3	3	3	3	4	4	3	4	4	2	3	5	4	4	4
Part18	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	4	3	1	2	3	4	3	2	2
Part19	5	3	2	5	3	3	5	3	5	4	3	4	4	1	2	5	5	4	1	3
Part20	4	4	2	4	4	3	4	3	5	5	5	4	5	1	2	4	5	4	2	2
Part21	3	5	2	5	3	3	5	3	5	4	5	4	4	1	2	4	5	5	1	3
Part22	4	3	2	3	3	2	4	4	3	4	3	4	5	5	5	4	5	4	4	4
Part23	4	4	2	4	4	4	4	5	3	5	5	3	3	5	2	3	3	5	5	5
Part24	3	3	2	3	4	2	4	2	3	3	4	4	4	1	2	2	4	3	4	3
Part25	2	5	2	5	5	3	3	3	4	4	4	4	4	5	2	4	4	4	5	5
Part26	2	3	2	5	4	2	4	3	4	3	5	3	5	1	5	2	5	4	5	5
Part27	2	4	2	2	3	4	4	3	3	3	3	3	3	1	3	3	4	3	3	3
Part28	1	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	4	3	2
Part29	4	2	4	4	3	4	4	4	5	3	5	3	4	3	4	5	4	5	5	5
Part30	1	2	2	5	3	5	3	4	3	3	4	3	2	3	4	3	2	3	2	3
Part31	2	2	1	3	3	3	4	3	3	3	2	3	3	2	4	3	3	3	3	3
Part32	4	2	4	3	3	3	4	3	3	3	5	3	3	3	3	3	3	3	4	4
Part33	2	3	1	4	3	3	4	5	5	3	3	3	5	4	5	3	5	5	2	3
Part34	1	3	2	4	4	3	3	4	4	4	5	3	4	4	3	4	4	4	4	4
Part35	3	2	1	4	4	3	4	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	4	4
Part36	3	2	2	3	2	3	4	4	4	4	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4
Part37	3	2	1	2	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3
Part38	4	2	2	3	5	3	4	4	3	4	5	4	5	4	4	5	4	5	4	2

Part39	4	2	1	2	1	3	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	2	3	3
Part40	5	4	2	3	2	3	2	2	4	4	3	4	3	3	4	3	3	3	2	1
Part41	5	4	4	2	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4
Part42	3	3	2	3	3	4	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	2	1
Part43	3	4	1	2	1	3	1	2	3	4	4	3	5	3	3	4	4	2	3	4
Part44	3	4	3	1	2	5	4	5	3	4	5	4	5	2	3	4	4	3	5	5
Part45	2	4	3	2	3	2	5	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	5	4
Part46	2	3	3	1	1	5	4	4	2	4	2	2	5	1	2	4	4	1	5	2
Part47	1	3	4	3	4	3	1	2	2	4	5	1	5	2	3	4	4	1	5	2
Part48	5	3	3	1	2	5	4	5	2	4	3	3	5	2	4	4	5	1	5	3
Part49	5	2	3	3	3	3	4	3	3	3	2	3	4	2	3	3	3	1	3	3
Part50	5	2	3	4	3	3	3	4	3	3	1	3	3	3	4	3	3	1	3	3
Part51	4	2	3	3	3	3	3	4	3	4	1	3	4	3	3	4	3	1	3	3
Part52	4	3	5	1	5	5	3	3	4	3	2	2	3	3	3	3	3	1	4	4
Part53	4	3	3	1	3	3	3	4	3	4	1	1	3	3	4	4	3	3	3	3
Part54	4	3	3	1	3	4	4	3	3	4	2	2	3	3	4	3	3	4	3	3
Part55	4	3	3	4	3	2	3	4	3	4	3	1	4	3	4	3	4	1	3	1
Part56	4	3	4	2	2	5	3	4	4	2	1	2	3	3	4	3	3	3	3	2
Part57	4	3	4	4	1	3	5	4	5	4	3	1	4	4	5	5	4	1	5	3
Part58	4	3	2	4	2	4	4	4	4	2	1	2	3	4	3	4	3	1	3	3
Part59	4	3	2	3	3	1	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	1	3	3
Part60	3	3	2	3	1	3	4	3	3	3	2	3	3	3	4	4	4	1	4	4
Part61	3	3	2	4	4	2	3	3	4	3	1	4	3	4	3	3	4	2	3	3
Part62	3	3	2	3	4	3	4	5	2	3	2	3	4	2	3	4	4	1	4	1
Part63	3	4	2	5	1	5	4	4	3	4	3	5	5	2	5	4	5	3	5	2
Part64	3	3	2	3	2	4	3	3	4	3	1	3	4	2	3	3	4	4	3	3
Part65	3	3	2	3	3	3	4	3	4	3	3	5	3	3	3	3	3	1	1	3
Part66	3	4	2	3	5	4	4	5	5	4	5	4	4	3	3	4	5	2	4	5
Part67	2	4	2	5	5	1	3	3	2	3	1	3	3	3	3	4	3	2	3	3
Part68	2	4	2	4	5	5	4	5	3	1	5	4	2	3	3	4	5	2	5	4
Part69	2	3	2	4	4	4	2	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	2	3	3
Part70	2	4	2	4	4	2	3	2	3	4	4	3	2	3	4	3	3	3	3	2
Part71	2	4	3	3	2	3	3	2	3	4	4	3	3	2	3	3	3	4	3	3
Part72	3	5	3	4	3	3	4	2	3	2	3	3	2	2	4	3	3	2	3	3
Part73	3	4	4	2	3	3	3	3	4	1	4	2	1	2	4	3	4	3	3	3
Part74	3	4	3	3	2	3	3	3	3	4	3	3	4	2	3	3	3	3	3	2
Part75	4	5	5	4	1	5	5	5	4	2	3	2	4	2	4	5	4	5	3	3
Part76	3	3	3	2	3	3	4	4	3	4	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3
Part77	4	5	3	2	3	3	3	4	3	4	3	2	3	1	3	3	4	1	3	3
Part78	5	3	3	2	1	4	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	4	2	3	3
Part79	4	3	3	1	2	3	4	3	3	3	4	3	3	1	4	3	3	2	4	4
Part80	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	4	3	3	2	3	3	3	1	3	3
Part81	4	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	2	4	3
Part82	5	3	3	1	1	3	5	3	3	4	3	3	1	2	5	4	4	1	4	2

Part83	4	4	5	4	1	2	4	4	4	4	3	3	2	1	4	5	5	3	4	2
Part84	5	4	4	1	2	3	4	5	1	4	3	3	1	3	3	4	3	2	3	2
Part85	4	2	5	4	4	5	4	5	1	4	3	3	4	3	2	3	5	2	4	2
Part86	3	3	3	3	3	3	4	3	1	3	3	3	2	2	3	3	3	3	4	4
Part87	3	4	5	5	4	5	4	5	1	4	3	3	4	4	2	4	5	2	5	5
Part88	3	4	2	5	5	2	2	5	1	3	2	4	1	3	3	3	4	1	3	3
Part89	3	4	2	5	5	2	3	5	4	4	3	2	1	4	2	4	5	4	3	4
Part90	3	4	2	4	3	2	2	5	1	3	2	4	4	2	3	3	4	2	3	4
Part91	4	3	2	3	3	4	3	4	3	3	3	2	2	3	3	4	3	4	2	2
Part92	4	4	2	4	5	3	3	5	1	4	2	4	5	3	5	5	5	5	1	4
Part93	4	4	2	2	4	5	3	3	4	2	2	2	4	3	3	4	3	3	1	2
Part94	5	4	1	2	1	3	3	5	1	2	2	5	3	2	5	3	3	4	5	1
Part95	5	3	2	2	2	5	4	5	4	5	2	5	2	1	2	4	5	4	5	1
Part96	5	3	1	3	3	3	4	5	2	4	2	4	1	2	3	4	3	3	2	2
Part97	4	3	2	3	2	3	3	3	2	4	2	4	4	1	2	4	4	4	3	3
Part98	5	3	1	5	1	3	4	5	2	4	4	4	4	2	4	4	5	4	4	5
Part99	4	3	2	3	5	5	4	5	2	4	2	4	4	3	4	4	5	2	3	4
Part100	4	3	1	5	5	3	3	4	2	3	1	3	1	2	4	3	3	3	3	4
Part101	4	4	4	4	5	4	2	3	5	4	1	5	1	3	4	4	5	3	2	3
Part102	3	3	4	3	5	5	4	4	4	3	1	4	2	2	4	4	5	3	1	3
Part103	3	4	4	3	4	3	3	3	2	3	1	4	4	1	3	4	3	2	3	3
Part104	2	3	4	3	4	2	4	4	3	3	1	4	4	2	5	5	4	4	5	5
Part105	5	4	4	4	5	1	5	4	3	4	1	2	5	4	5	5	4	2	1	5
Part106	4	3	3	3	3	4	3	3	4	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	3
Part107	2	5	2	5	5	5	4	4	3	4	1	2	2	2	5	5	5	2	4	4
Part108	3	4	2	4	4	3	3	3	3	3	2	3	3	3	1	3	4	3	3	3
Part109	3	5	2	3	5	5	4	5	4	4	2	2	4	3	1	5	5	4	1	2
Part110	1	5	4	3	4	3	4	3	2	3	2	4	3	2	1	3	4	4	3	4
Part111	1	5	4	3	5	5	3	3	4	4	5	4	4	5	1	5	5	4	2	1
Part112	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	2	2
Part113	3	3	2	3	3	4	3	4	3	3	4	3	2	3	1	4	4	4	2	2
Part114	3	4	4	3	4	3	3	4	3	3	4	3	1	3	1	4	3	2	2	2
Part115	4	3	2	4	3	3	3	4	3	4	3	4	3	3	1	3	3	1	3	3
Part116	5	4	4	2	4	5	4	4	3	5	4	4	2	3	1	4	4	2	4	5
Part117	4	4	2	4	3	3	4	4	3	3	4	3	1	2	3	3	3	1	2	2
Part118	3	3	3	3	3	3	3	3	4	2	3	3	4	3	3	3	3	3	2	2
Part119	4	4	5	3	3	5	5	3	4	5	4	4	1	5	5	4	5	1	5	5
Part120	4	3	5	3	4	5	4	3	5	4	2	4	1	4	5	4	4	3	4	4
Part121	4	3	4	5	3	3	2	3	3	4	3	3	1	3	4	3	3	1	2	2
Part122	5	3	2	4	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	2	3	1	1
Part123	3	3	2	2	3	5	4	4	4	4	3	4	5	1	5	5	5	1	3	2
Part124	3	4	2	3	4	4	3	3	1	4	3	4	2	2	5	5	5	2	5	3
Part125	2	3	2	1	3	5	5	4	2	5	3	4	3	1	5	5	4	1	5	5
Part126	3	4	1	5	3	4	3	4	3	4	3	3	2	2	3	3	4	1	2	2

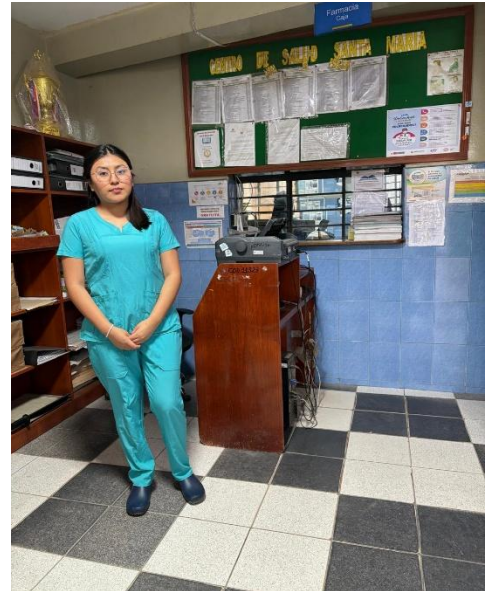
Part127	5	3	2	4	3	2	5	4	5	4	3	4	5	3	5	5	4	1	4	1
Part128	4	4	1	1	3	4	3	3	4	3	3	2	4	3	3	3	3	1	3	3
Part129	4	3	2	3	3	2	3	4	5	3	3	2	4	3	3	3	4	2	2	2
Part130	4	4	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	4	1	1	1
Part131	3	3	3	3	2	3	4	3	3	4	3	3	4	2	4	3	3	3	2	2
Part132	4	4	4	5	5	5	4	5	2	3	3	3	4	1	5	5	4	1	2	4
Part133	5	4	4	5	1	3	5	4	5	4	3	2	5	1	3	3	4	4	2	1
Part134	4	4	4	5	5	1	5	5	4	4	3	4	2	1	5	5	4	1	5	1
Part135	2	3	3	4	3	3	3	4	3	4	3	2	3	1	3	4	3	3	2	2
Part136	2	5	4	4	4	3	5	5	3	4	3	1	2	1	5	5	4	1	4	3
Part137	2	5	5	4	5	3	4	2	5	4	4	2	5	2	3	4	4	4	1	5
Part138	3	5	4	4	4	5	2	3	4	4	2	1	4	4	5	5	4	1	1	4
Part139	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	2	3
Part140	3	4	4	1	4	2	3	3	4	4	4	1	4	1	4	4	4	1	2	2
Part141	3	4	4	2	1	4	3	4	2	4	4	5	2	2	3	3	4	2	3	1
Part142	4	4	1	1	4	2	4	4	5	4	4	4	4	3	5	5	4	3	5	1
Part143	3	4	2	3	2	1	4	3	2	3	4	3	3	2	2	5	3	2	3	5
Part144	4	4	2	1	3	3	4	4	5	4	1	4	3	1	2	4	4	1	5	1
Part145	3	4	2	4	5	5	4	5	2	4	4	4	2	2	2	5	5	4	5	2
Part146	4	3	3	1	4	3	4	3	3	3	1	4	4	1	4	4	4	3	2	2
Part147	3	3	3	4	3	3	4	4	4	3	3	3	3	2	2	3	4	1	3	1
Part148	4	3	3	3	3	3	4	3	3	4	1	3	2	3	4	3	2	3	2	2
Part149	3	2	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	4	4	3	3
Part150	4	2	3	5	3	5	4	5	5	4	3	5	2	3	4	4	4	5	5	3
Part151	5	2	4	3	2	4	4	2	4	3	2	4	1	3	2	3	3	4	4	1
Part152	3	3	3	1	3	3	3	3	3	4	3	3	4	3	4	4	4	1	2	2
Part153	5	3	4	4	2	4	5	5	3	4	4	5	2	3	2	2	5	1	2	5
Part154	3	3	4	1	4	5	5	2	3	4	4	3	3	2	3	3	3	1	2	2
Part155	3	3	3	3	3	3	3	3	5	4	4	3	3	1	2	3	3	3	3	1
Part156	3	3	5	3	5	3	5	3	4	5	4	5	3	2	4	3	4	4	5	1
Part157	5	3	4	1	4	2	4	3	3	3	3	3	2	1	2	5	4	4	3	1
Part158	3	2	5	5	2	5	4	4	3	3	3	2	3	2	1	2	3	1	3	3
Part159	4	2	4	4	5	4	4	3	3	4	4	2	1	2	3	3	4	2	3	3
Part160	4	2	5	2	4	2	5	3	4	5	5	1	2	1	1	3	3	1	3	3
Part161	4	3	4	5	2	1	4	1	3	4	4	2	1	1	5	3	3	2	3	3
Part162	4	3	5	5	3	4	5	5	3	5	5	4	4	1	5	5	5	1	5	3
Part163	4	3	4	3	2	3	4	3	3	3	3	1	2	1	4	3	3	3	3	3
Part164	4	3	5	4	4	2	2	3	3	3	3	4	1	2	2	3	2	3	2	2
Part165	4	3	4	4	2	3	3	1	3	3	3	2	3	1	3	4	5	4	3	2
Part166	4	3	2	4	3	4	5	5	3	3	3	4	5	1	5	5	4	5	5	2
Part167	4	3	2	4	2	4	4	5	3	4	4	1	4	1	3	3	2	3	2	1
Part168	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	3	3	1	1	3	2	2	3	2	3
Part169	4	2	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3
Part170	3	2	2	4	3	4	3	3	3	4	5	3	3	2	4	3	2	3	2	1

Part171	3	2	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3
Part172	3	3	3	3	3	4	4	4	3	2	2	3	3	3	4	3	3	2	3	2
Part173	4	2	4	4	4	5	4	4	3	2	4	5	5	4	5	4	5	4	5	4
Part174	3	1	5	4	4	4	2	5	3	2	3	5	4	4	5	4	5	4	4	4
Part175	3	2	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	2	2
Part176	3	3	4	4	5	4	2	4	4	4	3	5	4	4	5	5	5	4	5	4
Part177	3	3	4	4	3	3	4	3	4	3	3	3	4	2	4	4	3	2	3	2

Anexo 05: Galería de imágenes



Autora en compañía de la jefa encargada del área de CRED



Autora en el Centro de Salud Santa María



Autora aplicando el instrumento de recolección de datos



Anexo 06. Documento de autorización de la ejecución de la tesis



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Chincha Alta, 16 de Julio del 2025

OFICIO N°1527-2025-UAI-FCS

Dr. Arturo Concepcion Manrique Samané
Director
CENTRO DE SALUD SANTA MARÍA
Presente.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en la formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, responsabilidad social y bienestar universitario en inserción laboral.

En tal sentido, nuestra estudiante se encuentra en el desarrollo de tesis para la obtención del título profesional, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. La estudiante ha tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución que usted dirige.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **autorización** de la Institución elegida, para que la estudiante pueda proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la carta de presentación de la estudiante con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación.

Sin otro particular y con la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.



Mag. Jose Yomil Perez Gomez
DECANO (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD LIMA
RED DE SALUD HUAYRA QYON
CENTRO DE SALUD SANTA MARIA

DR. ARTURO C. MANRIQUE SAMANEZ
CMP N° 33920 - MÉDICO JEFE

Av. Abelardo Alva Maurtua 489
autonomadeica.edu.pe

CS Escaneado con CamScanner

Carta de presentación recepcionado por la entidad a ejecutar



CARTA DE PRESENTACIÓN

El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

Que, **MANDARE VALLADARES, Mayra Lorella** identificada con código de estudiante **0070387177** del Programa Académico de **ENFERMERÍA**, quien viene desarrollando la tesis denominada: **"FACTORES SOCIOCULTURALES Y PREVENCIÓN DE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 36 MESES, CENTRO DE SALUD SANTA MARÍA, HUAURA – 2025"**

Se expide el presente documento, a fin de que el encargado, tenga a bien autorizar a la estudiante en mención, a recoger los datos y aplicar su instrumento para su investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 16 de Julio del 2025



Mag. Jose Yomil Perez Gomez
DECANO (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Av. Abelardo Alva Maurtua 489

autonomadeica.edu.pe



Escaneado con CamScanner



Constancia de autorización

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN


Dr. Arturo Concepción Manrique Samanéz
JEFE DEL CENTRO DE SALUD SANTA MARÍA

Por medio del presente, hago de conocimiento y respuesta a la solicitud enviada, la AUTORIZACIÓN de la ejecución de la investigación denominada "FACTORES SOCIOCULTURALES Y PREVENCIÓN DE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 36 MESES, CENTRO DE SALUD SANTA MARÍA, HUAURA- 2025" de la Bach. MANDARÉ VALLADARES MAYRA LORELLA estudiante de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que se realizará en el Centro de Salud Santa María.

Se expide la presente constancia al interesado, para trámites y los fines pertinentes.

Santa María, 30 de Julio del 2025.

 **Gobierno Regional de Lima**
QUECESA REGIONAL DE SALUD DE LIMA
CENTRO DE SALUD HUAURA UCHUPE
CENTRO DE SALUD SANTA MARÍA


DR. ARTURO C. MANRIQUE SAMANEZ
Colegio N° 31920 - MEDICO - JIJEJE

Dr. Arturo Concepción Manrique Samanéz
Jefe

Anexo 07. Consentimiento informado



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

"Factores socioculturales y prevención de anemia en madres de niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María, Huaura- 2025"

Institución : Universidad Autónoma de Ica.
Responsable : Mandaré Valladares Mayra Lorella
Estudiante del programa académico de Enfermería

Objetivo de la investigación: Por la presente lo estamos invitando a participar de la investigación que tiene como finalidad determinar la relación entre los factores socioculturales y prevención de anemia en madres de niños menores de 36 meses, Centro de Salud Santa María- 2025.


Al participar del estudio, deberá resolver un cuestionario de 14 ítems para la variable 1 Factores socioculturales y de 20 ítems para la variable 2 Prevención de anemia, los cuales serán respondidos de forma anónima.

Procedimiento: Si acepta ser participe de este estudio, usted deberá llenar el cuestionario denominado Cuestionario sobre factores culturales y el Cuestionario sobre prevención de anemia, el cual deberá ser resuelto en un tiempo de 20 minutos, dichos cuestionario serán entregados de manera físico.

Confidencialidad de la información: El manejo de la información es a través de códigos asignados a cada participante, por ello, la responsable de la investigación garantizan que se respetará el derecho de confidencialidad e identidad de cada uno de los participantes, no mostrándose datos que permitan la identificación de las personas que formaron parte de la muestra de estudio.

Consentimiento: Yo, en pleno uso de mis facultades mentales y comprensivas, he leído la información suministrada por e/las Investigadoras, y acepto, voluntariamente, participar del estudio, habiéndose informado sobre el propósito de la investigación, así mismo, autorizo la toma de fotos (evidencia fotográfica), durante la resolución del instrumento de recolección de datos.

Huaura, 12 de agosto de 2025

Firma: 
Apellidos y nombres: CHUNCHAY MORALES CISSET
DNI: 49337091

Anexo 08. Informe de Turnitin al 15% de similitud

1758988786_Mandaré Valladares, Mayra Lorella.docx

 2025

 2025

 Universidad Autónoma de Ica

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid::3117-505006201

Fecha de entrega

29 sep 2025, 8:14 a.m. GMT-5

Fecha de descarga

29 sep 2025, 8:47 a.m. GMT-5

Nombre del archivo

1758988786_Mandaré Valladares, Mayra Lorella.docx

Tamaño del archivo

2.2 MB

116 páginas

22.853 palabras

103.101 caracteres



Página 1 de 121 - Portada

Identificador de la entrega trn:oid::3117-505006201




15% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 13%  Fuentes de Internet
- 4%  Publicaciones
- 7%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 13% Fuentes de Internet
- 4% Publicaciones
- 7% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	www.repositorio.autonmadeica.edu.pe	4%
2	Internet	repositorio.autonmadeica.edu.pe	3%
3	Internet	repositorio.uwlener.edu.pe	1%
4	Internet	repositorio.unica.edu.pe	1%
5	Internet	repositorio.unjbg.edu.pe	<1%
6	Internet	repositorio.uladech.edu.pe	<1%
7	Internet	hdl.handle.net	<1%
8	Internet	repositorio.unac.edu.pe	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2025-09-12	<1%
10	Publicación	Condori Qulspe, Elena Yudi. "Factores socio económicos, estado nutricional y nive..."	<1%
11	Publicación	Murga Llovera, María Anita. "Nivel de conocimientos de las madres sobre práctic..."	<1%

Fuentes principales

- 13% Fuentes de Internet
- 4% Publicaciones
- 7% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	www.repositorio.autonoma.edu.pe	4%
2	Internet	repositorio.autonoma.edu.pe	3%
3	Internet	repositorio.uw.edu.pe	1%
4	Internet	repositorio.unica.edu.pe	1%
5	Internet	repositorio.unjbg.edu.pe	<1%
6	Internet	repositorio.uladec.edu.pe	<1%
7	Internet	hdl.handle.net	<1%
8	Internet	repositorio.unac.edu.pe	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2025-09-12	<1%
10	Publicación	Condori Quispe, Elena Yudi. "Factores socio económicos, estado nutricional y nlve..."	<1%
11	Publicación	Murga Llovera, María Anita. "Nivel de conocimientos de las madres sobre práctic..."	<1%

12	Internet	repositorio.uma.edu.pe	<1%
13	Publicación	Chambilla Tuyo, Cella. "Influencia de las costumbres en preservar la identidad cul...	<1%
14	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-02-24	<1%
15	Publicación	Solomon Hailemariam Tesfaye, Binyam Tariku Seboka, Daniel Sisay. "Application ...	<1%
16	Publicación	Jimenez Alva, María Del Rosario Javier Rimay, Rosario Maritza. "Percepcion de la...	<1%
17	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2024-07-18	<1%
18	Internet	repositorio.unasam.edu.pe	<1%
19	Trabajos entregados	Universidad Católica de Santa María on 2024-09-09	<1%
20	Trabajos entregados	uncedu on 2025-07-03	<1%
21	Publicación	Ascencio Sillo, Fiorela Lillana. "Prácticas sobre cuidado infantil y anemia en niños ...	<1%
22	Publicación	Fahmida Sultana Rima, Satyajit Kundu, Sumalya Tarannum, Tabita Jannatul, Azaz ...	<1%
23	Publicación	Quispe Condori, Graciela. "Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres en ...	<1%
24	Publicación	Quispe Zapana, Vidal Avelino. "Repercusión de la enfermedad renal crónica con t...	<1%
25	Publicación	Payehuanca Justo, Eva Cahuapaza Juárez, Rosa. "Promoción del consumo de alim...	<1%

26	Trabajos entregados	Universidad Nacional de Cajamarca on 2025-09-05	<1%
27	Internet	repositorio.utea.edu.pe	<1%