



Universidad
Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

Tesis

Factores socioculturales y niveles de hemoglobina en gestantes que se atienden
en el Centro de Salud Túpac Amaru, Chiclayo 2025

Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Nutrición y Dietética

Presentado por:

Autora: Gil Figueroa, Dhayanna Jullieth


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-9024-3920>

Asesor: Mg. Luján Torrealva, Franco Silvio

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0026-3332>

Lima – Perú

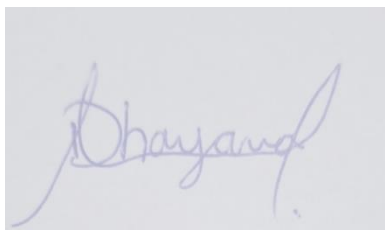
2026

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

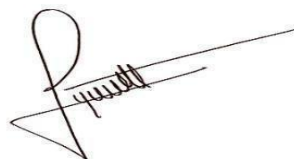
Yo, Gil Figueroa Dhayanna Jullieth egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Programa Académico de **Nutrición y Dietética** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación **“Factores socioculturales y niveles de hemoglobina en gestantes que se atienden en el Centro de Salud Túpac Amaru, Chiclayo 2025”** Asesorado por el docente: Luján Torrealva, Franco Silvio DNI 72654418 ORCID 0000-0002-0026-3332 tiene un índice de similitud de 6 SEIS % con código **14912:548079660** verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



Firma de autor 1
 Dhayanna Jullieth Gil Figueroa
 DNI: 72654418



Firma de Asesor
 Franco Silvio Luján Torrealva
 DNI 44194332

Lima, 23 de Abril del 2026

ÍNDICE

Dedicatoria	iv
Agradecimientos.....	v
Índice de tablas.....	vi
Índice de gráficos	vii
Resumen.....	ix
Abstract	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. METODOLOGÍA	3
III. RESULTADOS.....	9
IV. DISCUSIÓN.....	14
V. CONCLUSIONES.....	17
VI. REFERENCIAS	18
VII. ANEXOS.....	20

DEDICATORIA

Dedico este trabajo, en primer lugar, a Dios, por darme la fortaleza, la paciencia y la sabiduría necesarias para no rendirme en cada etapa de este camino.

A mi familia, por su apoyo incondicional, por creer en mí incluso en los momentos en los que dudé de mis propias capacidades, y por ser mi mayor motor para seguir adelante.

Finalmente, me dedico este logro a mí misma, por la constancia, el esfuerzo y la resiliencia demostrados para culminar una meta que hoy se convierte en un nuevo comienzo.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco profundamente a mis padres, por su amor incondicional, apoyo constante y sacrificio a lo largo de todo este proceso; a mis hermanos, por su compañía, ánimo y comprensión en cada etapa del camino; y a mí misma, por la constancia, el esfuerzo y la fortaleza para no rendirme pese a las dificultades. Este logro es el resultado del respaldo familiar, la unión y la determinación que me permitieron llegar hasta aquí y culminar una etapa tan importante de mi formación profesional.

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Caracterización sociodemográfica y clínica de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Túpac Amaru.....	9
Tabla 2 Nivel de los factores sociales	10
Tabla 3 Nivel de los factores culturales	11
Tabla 4 Niveles de hemoglobina.....	12
Tabla 5 Relación entre los factores socioculturales y los niveles de hemoglobina	13

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Figura 1 Nivel de los factores sociales	10
Figura 2 Nivel de los factores culturales	11
Figura 3 Niveles de hemoglobina.....	12

**FACTORES SOCIOCULTURALES Y NIVELES DE
HEMOGLOBINA EN GESTANTES QUE SE ATIENDEN
EN EL CENTRO DE SALUD TÚPAC AMARU, CHICLAYO
2025**

**SOCIO-CULTURAL FACTORS AND HAEMOGLOBIN
LEVELS IN PREGNANT WOMEN ATTENDING THE
TÚPAC AMARU HEALTH CENTRE, CHICLAYO 2025**

Dhayanna Jullieth Gil Figueroa, Egresada del Programa Académico de Nutrición y Dietética. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Privada Norbert Wiener, Lima, Perú.

RESUMEN

El objetivo del estudio fue determinar la relación entre los factores socioculturales y los niveles de hemoglobina en gestantes. Se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, tipo de estudio aplicado, diseño no experimental y alcance correlacional simple. La población consistió en 105 gestantes, seleccionándose una muestra de 87 mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. Los resultados mostraron que el 43,7% de las participantes presentó un nivel medio de factores socioculturales, seguido del 33,3% con nivel bajo y el 23,0% con nivel alto, evidenciando que aunque la mayoría posee condiciones favorables, un grupo importante enfrenta limitaciones que podrían afectar el cuidado durante la gestación. En cuanto a los niveles de hemoglobina, el 41,4% presentó anemia severa, el 29,9% anemia moderada y el 28,7% anemia leve, reflejando una situación preocupante para la salud materna. El análisis correlacional evidenció una relación positiva débil pero significativa entre los factores socioculturales y los niveles de hemoglobina ($Rho = 0,215$; $p < 0,05$), lo que sugiere que condiciones socioculturales más favorables pueden contribuir a un ligero incremento en los niveles de hemoglobina. En conclusión, los factores socioculturales se vinculan con la hemoglobina en gestantes, destacando la importancia de considerar el contexto social en la atención materna.

Palabras claves: factores sociales, factores culturales, niveles de hemoglobina.

ABSTRACT

The aim of this study was to determine the relationship between sociocultural factors and hemoglobin levels in pregnant women. It was conducted using a quantitative approach, applied study type, non-experimental design, and simple correlational scope. The population comprised 105 pregnant women, with a sample of 87 selected through non-probabilistic convenience sampling. Results indicated that 43.7 % of participants had a medium level of sociocultural factors, followed by 33.3 % with a low level and 23.0 % with a high level, showing that while most had favourable conditions, a significant group faced limitations potentially affecting prenatal care. Regarding hemoglobin levels, 41.4 % presented severe anemia, 29.9 % moderate anemia, and 28.7 % mild anemia, reflecting a concerning maternal health status. Correlational analysis revealed a weak but significant positive relationship between sociocultural factors and hemoglobin levels ($Rho = 0.215$; $p < 0.05$), suggesting that more favourable sociocultural conditions may slightly increase hemoglobin levels. In conclusion, sociocultural factors are associated with hemoglobin in pregnant women, highlighting the importance of considering social context in maternal care.

Keywords: social factors, cultural factors, hemoglobin levels.

I. INTRODUCCIÓN

La anemia gestacional es un problema de salud relevante; en México se asocia a reservas insuficientes de hierro (Flores et al., 2023); en Ecuador a deficiencia de hierro y control prenatal limitado (Zumárraga et al., 2025); a nivel nacional se vincula con bajos niveles educativos (Espinola et al., 2021); y se explica por deficiencia de hierro (Cabello y Hernández, 2024). En el ámbito local, la anemia gestacional en el Centro de Salud Túpac Amaru, persiste por alimentación deficiente, limitaciones económicas y escaso conocimiento sobre hierro y ácido fólico, aumentando riesgos maternos y neonatales.

El problema general fue

- ¿Cuál es la relación entre los factores socioculturales y niveles de hemoglobina en gestantes que se atienden en el Centro de Salud Túpac Amaru, Chiclayo 2025?

Asimismo, como problemas específicos se tuvieron:

- ¿Cuáles son los factores sociales y culturales de las gestantes que se atienden en el Centro de Salud Túpac Amaru, Chiclayo 2025?
- ¿Cuáles son los niveles de hemoglobina en las gestantes que se atienden en el Centro de Salud Túpac Amaru, Chiclayo 2025?
- ¿Cuál es la relación entre los factores sociales y los niveles de hemoglobina en gestantes que se atienden en el Centro de Salud Túpac Amaru, Chiclayo 2025? y ¿Cuál es la relación entre los factores culturales y los niveles de hemoglobina en gestantes que se atienden en el Centro de Salud Túpac Amaru, Chiclayo 2025?

Los factores socioculturales influyen en el desarrollo y la organización de las personas; los sociales afectan conductas y condiciones de vida, y los culturales incluyen tradiciones, conocimientos y creencias (Reyes, 2023).

La hemoglobina es una proteína eritrocitaria que transporta oxígeno y regula el pH, evaluada mediante métodos automatizados (Guevara, 2023); mientras que la anemia se caracteriza por niveles insuficientes de hemoglobina y glóbulos rojos, siendo frecuente la anemia nutricional por deficiente absorción de hierro (Tello et al., 2022).

Fernández (2021) analizó 306 gestantes en Melilla, España, mediante un estudio correlacional. El 50% recibió orientación sobre alimentación, 21% presentaba obesidad y 83% no realizaba actividad física, evidenciando hábitos alimentarios inadecuados entre las participantes.

Moreno (2021) estudió 68 gestantes en Bogotá mediante un diseño observacional, encontrando que el 69% carecía de apoyo familiar y el 50% tenía hemoglobina glicosilada $\leq 9,1$, evidenciando la relación entre determinantes socioculturales y el control de hábitos y glicemia.

Arango et al. (2021) estudiaron 664 gestantes en Medellín mediante un diseño descriptivo, encontrando que el 32% tenía reservas de hierro deficientes, el 9,2% anemia y el 6% ingería ≤ 2 comidas diarias, vinculando la deficiencia de ferritina con factores socioeconómicos y familiares.

Salvador (2023) estudió 88 gestantes en San Martín de Pangoa con un diseño descriptivo, hallando 5,7% con anemia leve y 4,5% moderada; concluyó que la anemia es relevante y requiere estrategias preventivas.

Maldonado (2021) evaluó 174 gestantes en Parcona, Ica, con un estudio transversal, encontrando 34,5% con anemia (14,9% moderada, 19,5% leve); la mayoría eran amas de casa, solteras y sin educación superior.

Ordoñez (2025) estudió 185 gestantes en Chilca, Cañete, mediante un diseño correlacional, hallando 71,21% con anemia leve y 28,79% moderada; se observó que factores socioculturales como edad, unión libre, labores domésticas y educación se relacionan significativamente con la disminución de hemoglobina.

Aranda (2021) analizó 86 gestantes con anemia en Secclla, Perú, mediante un estudio descriptivo, encontrando 73,3% con anemia leve, 24,4% moderada y 2,3% severa; además, la mayoría tenía educación secundaria, vivía en unión estable y no cumplía con los controles prenatales.

Frente a lo antes expuesto, el objetivo general fue:

- Determinar la relación entre los factores socioculturales y los niveles de hemoglobina en gestantes que se atienden en el Centro de Salud Túpac Amaru, Chiclayo 2025.

Además de ello, los objetivos específicos fueron:

- Establecer los factores sociales y culturales de las gestantes que se atienden en el Centro de Salud Túpac Amaru, Chiclayo 2025; Identificar los niveles de hemoglobina en las gestantes que se atienden en el Centro de Salud Túpac Amaru, Chiclayo 2025.
- Evaluar la relación entre los factores sociales y los niveles de hemoglobina en gestantes que se atienden en el Centro de Salud Túpac Amaru, Chiclayo 2025; y Analizar la relación entre los factores culturales y los niveles de hemoglobina en gestantes que se atienden en el Centro de Salud Túpac Amaru, Chiclayo 2025.

II. METODOLOGÍA

2.1. TIPO DE ESTUDIO

El estudio fue de tipología aplicada, dado que se emplearon conceptos teóricos sobre salud materna, nutrición y determinantes socioculturales para contar con un panorama más amplio sobre el vínculo de las constantes analizadas. Asimismo, el enfoque fue cuantitativo, ya que mediante la aplicación de un instrumento previamente establecido se recopilaban datos sobre los factores socioculturales y los valores de hemoglobina en cifras numéricas para ser debidamente procesadas estadísticamente.

2.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño fue no experimental porque la información obtenida de las gestantes fue detallada de manera objetiva, sin alterar los datos recogidos, garantizando la veracidad de los registros; presentando los resultados con transparencia y reflejando fielmente la realidad encontrada.

Tuvo un nivel correlacional simple ya que se buscó determinar la asociación entre los factores socioculturales y los niveles de hemoglobina, aportando evidencia útil para la planificación de intervenciones en salud materna.

2.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

2.3.1. Población

La población estuvo conformada por 105 gestantes asistidas en el Centro de Salud Túpac Amaru.

2.3.1.1. Criterios de selección

a) Criterios de inclusión

- Gestantes que acepten participar voluntariamente y firmen el consentimiento informado.

- Gestantes de cualquier edad gestacional que acudan al establecimiento de salud en cuestión.
- Gestantes menores de 18 años cuyo asentimiento informado sea obtenido y cuyos padres o tutores firmen el consentimiento informado por escrito.
- Gestantes que residan en Chiclayo o zonas cercanas.
- Gestantes con distintos niveles diagnósticos de hemoglobina que cumplan los demás criterios.

b) Criterios de exclusión

- Gestantes con enfermedades crónicas activas que puedan alterar de forma marcada los niveles de hemoglobina, según historia clínica.
- Gestantes que hayan recibido transfusión sanguínea en los últimos 3 meses.
- Gestantes que presenten incapacidad para comprender o responder la encuesta por problemas cognitivos o déficit de comunicación según el juicio de la investigadora.
- Gestantes que se nieguen a firmar el consentimiento o, en caso de menores, cuyo tutor no otorgue el consentimiento.

2.3.2. Muestra

Luego de aplicar los criterios previamente mencionados, la muestra quedó conformada por 87 gestantes, quienes sí cumplen los requisitos previamente indicados.

2.3.3. Muestreo

El muestreo fue de tipo no probabilístico por conveniencia, el cual permitió invitar consecutivamente a participar a todas las gestantes que cumplan los criterios detallados.

2.4. VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN	ESCALA DE VALORACIÓN
Factores socioculturales	Incluyen los aspectos culturales y sociales; los factores sociales, en particular, comprenden los distintos comportamientos que repercuten en el progreso de los acontecimientos dentro de la sociedad (Reyes, 2023).	Se medirá mediante un cuestionario estructurado con escala tipo Likert (1–5) aplicado a las gestantes, que evalúa aspectos sociales y culturales; así, se obtendrá un puntaje total y por dimensión, clasificando en nivel bajo, medio o alto.	Factores sociales	Nivel económico	Encuesta Cuestionario	Ordinal
				Nivel de salud		
Niveles de hemoglobina	Corresponde a la concentración de hemoglobina presente en la sangre, la cual permite determinar el estado hematológico de la persona; así, una disminución de estos niveles por debajo de los valores normales indica la presencia de	Se medirá a partir del valor de Hb en g/dL registrado en una ficha de registro de hemoglobina, clasificando según los valores presentados en los indicadores de cada dimensión para determinar si presentan anemia	Factores culturales	Nivel de trabajo	Análisis documental Ficha de registro	Razón
				Nivel de estudio		
				Costumbres		
				Tradiciones		
				Información		
				Creencias		
			Anemia leve	Hg: 9,5 – 10,4 g/dl		
			Anemia moderada	Hg: 7,0 – 9,4 g/dl		

anemia según la leve, moderada y
concentración severa.
encontrada (Cueva et
al., 2024).

Anemia severa

Hg < 7,0 g/dl

2.5. PROCEDIMIENTOS

En primera instancia, se gestionó la autorización correspondiente ante el establecimiento de salud para el uso de sus instalaciones y la ejecución de la investigación. Posteriormente, se elaboró y validó un cuestionario estructurado con escala tipo Likert para identificar los factores socioculturales, así como una ficha de registro para consignar los valores de hemoglobina (g/dL) obtenidos de las historias clínicas, los cuales fueron clasificados como anemia leve, moderada o grave, acorde a los parámetros de la OMS.

Una vez aprobados los instrumentos, se coordinaron visitas al centro de salud, donde se invitó a participar a las gestantes. Antes de la obtención de datos, se explicó el propósito del estudio y se solicitó el consentimiento informado o el asentimiento informado junto a la autorización del padre, madre o tutor legal, en cada caso.

Luego, se aplicó el cuestionario de manera individual y se registraron los valores de hemoglobina en la ficha correspondiente, informándose los resultados a las participantes y al personal de salud para su manejo clínico cuando correspondió. Finalmente, toda la información fue verificada, codificada y almacenada en una base digital protegida, lo que permitió su análisis estadístico y el cumplimiento de los objetivos del estudio, a fin de formular conclusiones y proponer recomendaciones orientadas a mejorar la salud materna.

Las respuestas que se obtuvieron de la encuesta fueron organizadas en una hoja de cálculo en Microsoft Excel, donde se realizaron las sumatorias y codificaciones correspondientes de acuerdo con cada variable y sus dimensiones. Posteriormente, los datos fueron exportados al programa estadístico SPSS, con el propósito de efectuar un análisis tanto descriptivo como inferencial.

El análisis descriptivo permitió identificar el nivel de cada variable y de sus respectivas dimensiones, mientras que el análisis inferencial tuvo como finalidad contrastar las hipótesis planteadas mediante la aplicación de la prueba de correlación seleccionada, en función de los resultados del análisis preliminar.

2.6. ASPECTOS ÉTICOS

Se respetaron los principios éticos establecidos, asegurando en todo momento la integridad de las participantes y la confidencialidad de la información que proporcionaron. Asimismo, se gestionó el

consentimiento informado tanto de las gestantes como de la administración del Centro de Salud Túpac Amaru, con el fin de obtener la autorización para utilizar sus instalaciones y aplicar las técnicas de recolección de datos previstas.

Igualmente, se evitó cualquier manipulación o alteración de los datos obtenidos, así como toda práctica de plagio, manteniéndose el porcentaje de similitud permitido por la Universidad Privada Norbert Wiener y cumpliéndose rigurosamente las normativas institucionales para el desarrollo de investigaciones académicas.

III. RESULTADOS

3.1. CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN ESTUDIADA

La tabla 1 revela que la población estuvo conformada por 87 mujeres embarazadas atendidas en el Centro de Salud Túpac Amaru, incluyendo un segmento reducido de menores de edad (<18 años, 5,7%). La población predominante oscilaba entre 18 y 25 años (33,3%), seguida por la fracción de 26 a 30 años (31,0%) y la fracción de 31 a 35 años (22,9%). Respecto al estado civil, el 59,8% residía en matrimonio o estaba casada, mientras que el 40,2% era soltero. En relación con el nivel educativo, el 72,4% había concluido la educación secundaria, el 16,1% había completado estudios superiores incompletos y el 11,5% había completado la educación primaria. La distribución por trimestre gestacional evidenció una predominancia del segundo trimestre (46,0%) y tercer trimestre (31,0%).

Tabla 1

Caracterización sociodemográfica y clínica de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Túpac Amaru

Variable	Categoría	f (n)	%
Edad	<18 años	5	5,7%
	18 a 25 años	29	33,3%
	26 a 30 años	27	31,0%
	31 a 35 años	20	22,9%
	>35 años	6	6,9%
Estado civil	Soltera	35	40,2%
	Casada/conviviente	52	59,8%
Nivel educativo	Primaria completa	10	11,5%
	Secundaria completa	63	72,4%
	Superior incompleta	14	16,1%
Trimestre de gestación	I	20	23,0%
	II	40	46,0%
	III	27	31,0%

3.2. RESULTADOS DE LOS FACTORES SOCIOCULTURALES

De acuerdo con los hallazgos de la Tabla 2 y Figura 1, el 50,6% de las gestantes manifestó un alto nivel de factores sociales, lo que sugiere que la mayoría posee estabilidad económica, acceso adecuado a servicios de salud, seguimiento regular de controles prenatales y tiempo suficiente para el cuidado de su salud; sin embargo, el 34,5% se situó en un nivel bajo, lo que sugiere que enfrentan desafíos económicos, restricciones en el acceso a servicios de salud y limitaciones laborales que podrían obstaculizar la asistencia a controles y la adopción de prácticas saludables; además, el 14,9% restante exhibió condiciones intermedias, lo que evidencia una situación mixta en la que ciertos recursos y apoyos están disponibles, pero no de forma constante.

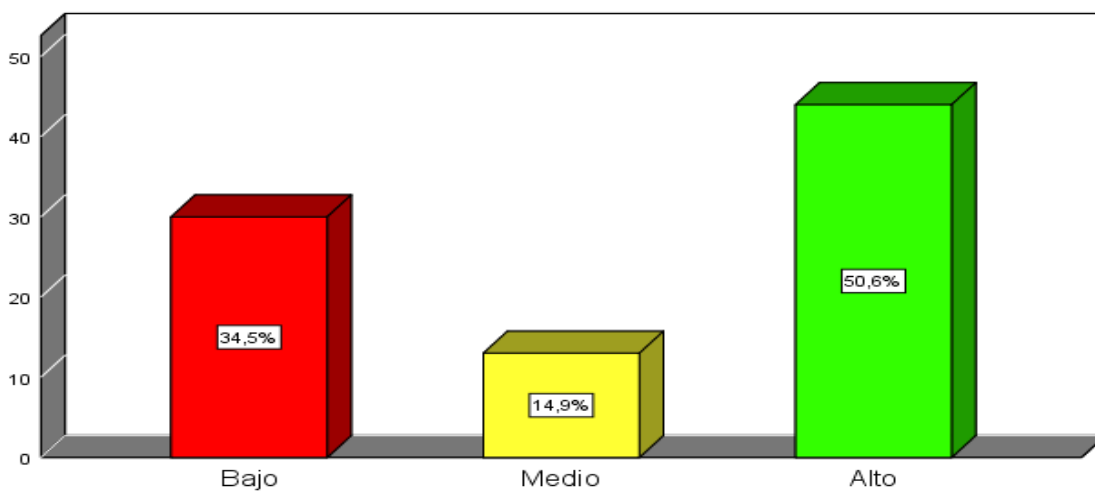
Tabla 2

Nivel de los factores sociales

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	30	34,5
	Medio	13	14,9
	Alto	44	50,6
	Total	87	100,0

Figura 1

Nivel de los factores sociales



De acuerdo con la Tabla 3 y Figura 2, el 52,9% de las mujeres gestantes exhibieron un alto grado de factores culturales, lo que evidencia la presencia de prácticas, creencias y costumbres que promueven el cuidado durante la gestación, tales como la adhesión a directrices culturales que fortalecen comportamientos saludables y la receptividad a información confiable sobre salud; en contraposición, el 29,9% manifestó un nivel bajo, lo que evidencia que determinadas tradiciones, creencias o información restringida pueden obstaculizar la nutrición adecuada, la asistencia a controles prenatales o la adopción de prácticas saludables; asimismo, el 17,2% restante alcanzó un nivel medio, evidenciando prácticas mixtas, en las que algunas costumbres favorecen la salud y otras podrían constituir barreras parciales al cuidado integral durante el embarazo.

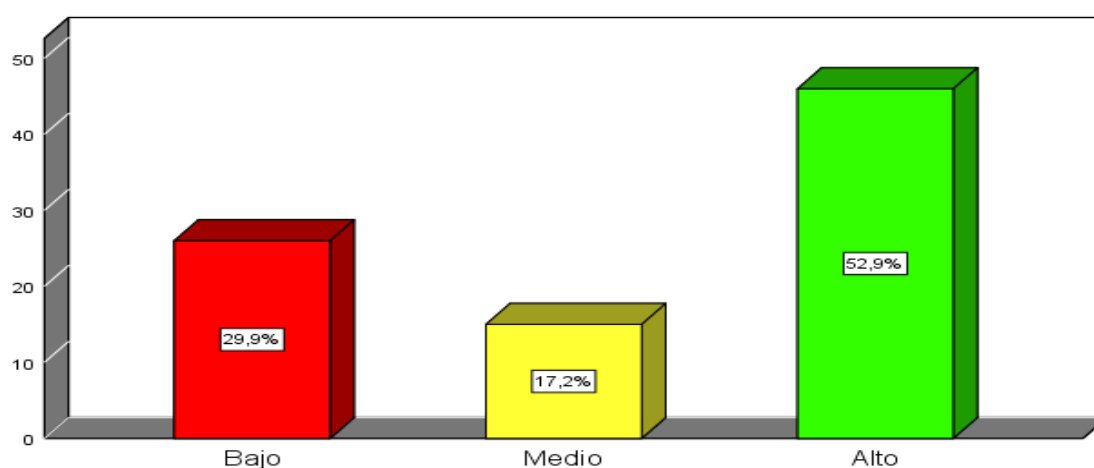
Tabla 3

Nivel de los factores culturales

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	26	29,9
	Medio	15	17,2
	Alto	46	52,9
	Total	87	100,0

Figura 2

Nivel de los factores culturales



3.3. RESULTADOS DE LOS NIVELES DE HEMOGLOBINA

De acuerdo con los resultados presentados en la Tabla 4 y Figura 3, se evidencia que el 41,4% de las gestantes se ubicó en el nivel de anemia severa, constituyéndose como el grupo predominante; seguidamente, el 29,9% presentó anemia moderada, mientras que el 28,7% fue clasificado con anemia leve. Esta distribución pone de manifiesto que una proporción considerable de la población evaluada presenta niveles de hemoglobina por debajo de los valores considerados adecuados para el periodo gestacional, lo que revela una situación preocupante desde el punto de vista de la salud materna; en términos prácticos, la alta prevalencia de anemia severa sugiere la existencia de deficiencias importantes en el estado nutricional, o en el seguimiento oportuno durante el embarazo; asimismo, la presencia acumulada de anemia moderada y leve refuerza la idea de que la alteración de los niveles de hemoglobina no constituye un fenómeno aislado, sino una condición extendida que podría incrementarse si no se adoptan medidas preventivas y correctivas oportunas.

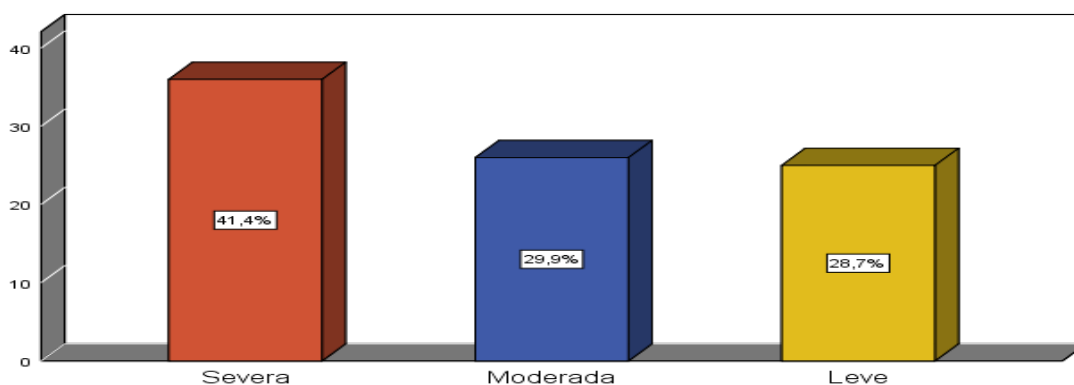
Tabla 4

Niveles de hemoglobina

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Severa	36	41,4
	Moderada	26	29,9
	Leve	25	28,7
	Total	87	100,0

Figura 3

Niveles de hemoglobina



3.4. RESULTADOS DE LA RELACIÓN DE LOS FACTORES SOCIOCULTURALES Y NIVELES DE HEMOGLOBINA

Los hallazgos derivados del uso del coeficiente de correlación Rho de Spearman revelaron una asociación positiva de baja intensidad entre los factores socioculturales y los niveles de hemoglobina en las mujeres gestantes, con un coeficiente de correlación de 0,215 y un valor de significancia de 0,046, lo que sugiere que las condiciones socioculturales más propicias, tales como estabilidad económica, acceso a servicios médicos, educación apropiada y prácticas culturales saludables, se correlacionan con un incremento leve en los niveles de hemoglobina; no obstante, la magnitud reducida del coeficiente sugiere que esta relación es limitada y no determinante, lo que sugiere que los factores socioculturales desempeñan un papel coadyuvante en la condición hematológica, mientras que el estado de hemoglobina también está condicionado por factores biológicos, nutricionales y asistenciales inherentes al embarazo.

Tabla 5

Relación entre los factores socioculturales y los niveles de hemoglobina

		Factores socioculturales	Niveles de hemoglobina
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación	1,000	,215*
	Factores socioculturales		
	Sig. (bilateral)	.	,046
	N	87	87
	Niveles de hemoglobina		
	Coeficiente de correlación	,215*	1,000
	Sig. (bilateral)	,046	
	N	87	87

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

IV. DISCUSIÓN

En la Tabla 1, la caracterización sociodemográfica de 87 gestantes, evidenció que la mayoría se encontraba entre 18 y 25 años (33,3%) y 26 a 30 años (31,0%), mostrando una población predominantemente joven; esto concuerda con los hallazgos de Fernández (2021) y Arango et al. (2021), quienes reportaron que la mayoría de sus muestras también correspondía a mujeres en edad reproductiva temprana, etapa en la que la anemia y los hábitos alimentarios pueden verse influenciados por factores socioculturales y educativos. El 72,4% había culminado educación secundaria, reflejando un nivel educativo intermedio que podría facilitar la comprensión de la importancia del cuidado prenatal, aunque persisten brechas en educación superior, como lo evidenciaron Maldonado (2021) y Ordoñez (2025), quienes encontraron que la falta de educación se asociaba con mayor prevalencia de anemia. Respecto al estado civil, el 59,8% estaba casada, mientras que el 40,2% era soltera, situación que coincide con Moreno (2021), donde la ausencia de apoyo familiar se vinculaba a menor control de hábitos de salud y niveles de hemoglobina. Finalmente, la predominancia del segundo (46,0%) y tercer trimestre (31,0%) permite observar que la mayor parte de las gestantes se encontraba en etapas críticas para la prevención de anemia y la implementación de estrategias nutricionales oportunas, aspecto también identificado por Salvador (2023) y Aranda (2021), quienes resaltan la importancia de intervenciones tempranas para mitigar riesgos maternos y neonatales. En conjunto, estas características sociodemográficas evidencian un perfil de población joven con educación básica a media, variabilidad en el soporte familiar y presencia en trimestres gestacionales que requieren monitoreo constante, lo que enfatiza la necesidad de estrategias preventivas personalizadas que consideren edad, educación y contexto familiar.

Los resultados de la Tabla 2 y 3 muestran datos sobre los factores sociales y culturales evidenciando que, aunque más de la mitad de las gestantes presentó niveles altos (50,6% y 52,9%, respectivamente), una proporción significativa se ubicó en niveles bajos (34,5% y 29,9%), lo que sugiere desigualdades en el acceso a recursos, educación y prácticas culturales que favorecen el cuidado durante la gestación. Este hallazgo coincide con Fernández (2021), quien reportó hábitos alimentarios inadecuados asociados a limitaciones en educación y actividad física, y con Moreno (2021), que vinculó la falta de apoyo familiar con menor control de hábitos y hemoglobina glicosilada. Asimismo, Arango et al. (2021)

evidenciaron que factores socioeconómicos y familiares afectan directamente las reservas de hierro, mientras que Salvador (2023), Maldonado (2021) y Ordoñez (2025) identificaron que las condiciones sociales y culturales, como la educación, el estado civil y la ocupación, influyen en la prevalencia y severidad de la anemia. Por su parte, Aranda (2021) mostró que las prácticas culturales y la asistencia irregular a controles prenatales repercuten negativamente en la salud materna. En conjunto, estos resultados sugieren que los factores socioculturales actúan como determinantes coadyuvantes en la condición de salud de las gestantes, reforzando la necesidad de intervenciones integrales que consideren educación, soporte familiar, hábitos culturales y acceso a recursos para promover prácticas saludables y mejorar los niveles de hemoglobina durante la gestación.

De acuerdo con la Tabla 4, el 41,4% de las gestantes presentó anemia severa, el 29,9% anemia moderada y el 28,7% anemia leve; esta distribución evidencia que una proporción importante de la población tiene hemoglobina por debajo de los valores adecuados, lo que refleja deficiencias en el estado nutricional y un seguimiento insuficiente durante la gestación. Estos hallazgos concuerdan con investigaciones previas, como Arango et al. (2021), Salvador (2023) y Ordoñez (2025), quienes reportaron alta prevalencia de anemia leve y moderada en gestantes asociada a factores socioeconómicos, educativos y ocupacionales; asimismo, Aranda (2021) y Maldonado (2021) indicaron que gestantes con menor nivel educativo, sin apoyo familiar o con asistencia irregular a controles presentan mayor riesgo de hemoglobina reducida. Esto confirma que la anemia gestacional es un problema multifactorial, influido por factores biológicos, nutricionales y socioculturales, y resalta la necesidad de estrategias preventivas integrales y seguimiento oportuno durante el embarazo.

Los hallazgos en la Tabla 5 revelaron una asociación positiva de baja intensidad entre los factores socioculturales y los niveles de hemoglobina, con un coeficiente de correlación de 0,215 y un valor de significancia de 0,046; esto indica que condiciones más favorables en términos económicos, educativos, laborales y culturales se relacionan con un leve incremento en los niveles de hemoglobina, aunque la magnitud de la relación es limitada. Estos resultados coinciden con Moreno (2021), quien evidenció que la falta de apoyo familiar y factores socioculturales afectan negativamente el control de hábitos y hemoglobina glicosilada; asimismo, Arango et al. (2021) y Ordoñez (2025) encontraron que la

deficiencia de hierro y la anemia se relacionan con condiciones económicas, nivel educativo y roles ocupacionales. Fernández (2021) también reportó que prácticas y hábitos alimentarios inadecuados reflejan la influencia de determinantes socioculturales. En conjunto, la evidencia sugiere que los factores socioculturales actúan como coadyuvantes en la salud hematológica de la gestante, reforzando la necesidad de intervenciones educativas, económicas y culturales integrales para mejorar los niveles de hemoglobina durante el embarazo.

V. CONCLUSIONES

1. La mayoría de las gestantes (33,3%) se encontraba entre 18 y 25 años, seguida por el 31,0% de 26 a 30 años; el 59,8% estaba casada y el 72,4% había completado educación secundaria, lo que indica que la población estudiada está mayormente formada por mujeres jóvenes con nivel educativo suficiente para favorecer la comprensión de estrategias preventivas durante el embarazo.
2. Predominan niveles altos de factores sociales (50,6%) y culturales (52,9%), evidenciando que la mayoría de gestantes cuenta con estabilidad económica, acceso a salud y prácticas culturales que favorecen el cuidado gestacional; no obstante, el 34,5% presentó nivel bajo de factores sociales y el 29,9% bajo cultural, destacando la necesidad de intervenciones orientadas a reducir brechas y fortalecer el autocuidado.
3. El 41,4% de las gestantes presentó anemia severa, el 29,9% anemia moderada y el 28,7% anemia leve, evidenciando que una proporción considerable mantiene niveles de hemoglobina insuficientes; esto resalta la urgencia de estrategias preventivas y correctivas centradas en nutrición, suplementación de hierro y seguimiento prenatal oportuno.
4. Se observó una correlación positiva de baja intensidad ($r=0,215$, $p=0,046$) entre factores socioculturales y hemoglobina, lo que indica que condiciones sociales y culturales favorables se asocian a un ligero incremento en los niveles de hemoglobina; sin embargo, la relación limitada sugiere que estos factores son coadyuvantes y deben complementarse con intervenciones nutricionales y médicas.

VI. REFERENCIAS

- Aranda, E. (2021). *Características socioculturales de las gestantes con anemia, atendidas en el Centro de Salud Secclla - Huancavelica 2017 al 2019*. [Tesis de grado, Universidad Nacional de Huancavelica]. <https://hdl.handle.net/20.500.14597/3797>
- Arango, C., Molina, C., & Mejía, C. (2021). Factores asociados con inadecuados depósitos de hierro en mujeres en primer trimestre de gestación. *Revista chilena de nutrición*, 48(4), 595-608. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182021000400595>
- Cabello, E., & Hernández, H. (2024). Relación entre el nivel de ferritina y hemoglobina materna con los niveles de ferritina y hemoglobina de sus recién nacidos en un hospital público de Lima, Perú. *Revista Médica Herediana*, 35(2), 74-82. <https://doi.org/10.20453/rmh.v35i2.5019>
- Espinola, M., Sanca, S., & Ormeño, A. (2021). Factores sociales y demográficos asociados a la anemia en mujeres embarazadas en Perú. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 86(2), 192-201. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262021000200192>
- Fernández, E. (2021). *Hábitos alimentarios y factores socioculturales en gestantes. Una propuesta de educación nutricional en la ciudad de Melilla*. [Tesis de doctorado, Universidad de Granada]. <http://hdl.handle.net/10481/70389>
- Flores, M., Cruz, H., García, J., Torres, M., Ramírez, A., Ávila, N., & Rincón, I. (2023). Dieta preconcepcional y su relación con la hemoglobina en mujeres de la zona rural y urbana de San Francisco Cozaltepec y Puerto Escondido, Oaxaca. *Salud, Ciencia y Tecnología*(3), 1-10. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9071917>
- Guevara, A. (2023). Hemoglobina como predictor del recuento de hematocrito y hematíes según edad y sexo en una población de Villa El Salvador en Lima-Perú. *Horizonte Médico*, 23(2), 1-7. <https://doi.org/10.24265/horizmed.2023.v23n2.07>
- Maldonado, G. (2021). *Prevalencia y factores socioculturales asociados a la anemia en gestantes del Centro de Salud de Parcona junio- noviembre 2020*. [Tesis de grado, Universidad Nacional San Luis Gonzaga]. <https://hdl.handle.net/20.500.13028/3404>

- Moreno, G. (2021). *Factores socioculturales asociados al aumento de hemoglobina glicosilada de pacientes con diabetes mellitus Tipo II*. [Tesis de maestría, Universidad del Rosario]. <https://repository.urosario.edu.co/handle/10336/32318>
- Ordoñez, Y. (2025). *Factores asociados a la anemia en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Chilca Huancayo 2022*. [Tesis de grado, Universidad Peruana Los Andes]. <https://hdl.handle.net/20.500.12848/9448>
- Reyes, L. (2023). Factores socioculturales y su incidencia en la gestión educativa en la provincia de Sánchez Carrión, 2022. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(1), 1018-1040. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i1.4452
- Salvador, J. (2023). *Factores socioculturales asociados con la anemia en gestantes de una microred de San Martín de Pangoa - Satipo, 2022*. [Tesis de grado, Universidad Peruana Los Andes]. <https://hdl.handle.net/20.500.12848/6185>
- Tello, E., Choque, M., Pacheco, M., Zamalloa, W., Valencia, M., Donaires, T., . . . Gómez, R. (2022). efectos de la suplementación de hierro microencapsulado y hemínico para la recuperación de los niveles de hemoglobina en ratas alimentadas sin hierro. *Nutrición Hospitalaria*, 39(6), 1357-1363. <http://dx.doi.org/10.20960/nh.04075>
- Zumárraga, V., Sigcho, J., Escobar, M., Proaño, J., & Jiménez, D. (2025). Determinar índices de hemoglobina y hematocrito en sangre periférica de mujeres embarazadas de la parroquia de Santa Rosa, Cantón Ambato. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 6(1), 539-553. <https://doi.org/10.56712/latam.v6i1.3357>

VII. ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	METODOLOGÍA
<p style="text-align: center;">General</p> <p>¿Cuál es la relación entre los factores socioculturales y los niveles de hemoglobina en gestantes que se atienden en el Centro de Salud Túpac Amaru, Chiclayo 2025?</p>	<p style="text-align: center;">General</p> <p>Determinar la relación entre los factores socioculturales y los niveles de hemoglobina en gestantes que se atienden en el Centro de Salud Túpac Amaru, Chiclayo 2025.</p>	<p style="text-align: center;">General</p> <p>Los factores socioculturales se relacionan significativamente con los niveles de hemoglobina en gestantes que se atienden en el Centro de Salud Túpac Amaru, Chiclayo 2025.</p>	<p>Enfoque: cuantitativo</p> <p>Tipo: aplicada</p> <p>Diseño: no experimental</p> <p>Nivel: correlacional simple</p> <p>Población: 105 gestantes atendidas en el centro de salud</p> <p>Muestra: 87 gestantes atendidas en el centro de salud.</p> <p>Técnica: encuesta/análisis documental</p> <p>Instrumento: cuestionario/ficha de registro</p>
<p style="text-align: center;">Específicos</p> <p>¿Cuáles son los factores sociales y culturales de las gestantes que se atienden en el Centro de Salud Túpac Amaru, Chiclayo 2025?</p> <p>¿Cuáles son los niveles de hemoglobina en las gestantes que se atienden en el Centro de Salud Túpac Amaru, Chiclayo 2025?</p> <p>¿Cuál es la relación entre los factores sociales y los niveles de hemoglobina en gestantes que se atienden en el Centro de Salud Túpac Amaru, Chiclayo 2025?</p> <p>¿Cuál es la relación culturales y los niveles de hemoglobina en gestantes que se atienden en el Centro de Salud Túpac Amaru, Chiclayo 2025?</p>	<p style="text-align: center;">Específicos</p> <p>Establecer los factores sociales y culturales de las gestantes que se atienden en el Centro de Salud Túpac Amaru, Chiclayo 2025.</p> <p>Identificar los niveles de hemoglobina en las gestantes que se atienden en el Centro de Salud Túpac Amaru, Chiclayo 2025.</p> <p>Evaluar la relación entre los factores sociales y los niveles de hemoglobina en gestantes que se atienden en el Centro de Salud Túpac Amaru, Chiclayo 2025.</p> <p>Analizar la relación entre los factores culturales y los niveles de hemoglobina en gestantes que se atienden en el Centro de Salud Túpac Amaru, Chiclayo 2025.</p>	<p style="text-align: center;">Específicas</p> <p>Los factores sociales se relacionan significativamente con los niveles de hemoglobina en gestantes que se atienden en el Centro de Salud Túpac Amaru, Chiclayo 2025.</p> <p>Los factores culturales se relacionan significativamente con los niveles de hemoglobina en gestantes que se atienden en el Centro de Salud Túpac Amaru, Chiclayo 2025.</p>	

ANEXO 2: CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Lima, 13 de octubre del 2025.

Autor Responsable:

DHAYANNA JULLIETH GIL FIGUEROA

Exp. Nº: 2334-2025

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica (CIEIC) de la Universidad Privada Norbert Wiener evaluó y **APROBÓ** el siguiente proyecto de investigación:

Proyecto Titulado: "Factores socioculturales y niveles de hemoglobina en gestantes que se atienden en el Centro de Salud Túpac Amaru, Chiclayo 2025"

Versión Nro. 2, aprobada por el asesor en fecha 12/10/ 2025.

El cual tiene como Autor(es) a:

DHAYANNA JULLIETH GIL FIGUEROA

La **APROBACIÓN** otorgada comprende la verificación del cumplimiento de las buenas prácticas éticas, la adecuada evaluación del balance riesgo/beneficio, la idoneidad del equipo de investigación y la garantía de confidencialidad en el manejo de los datos, entre otros aspectos éticos y metodológicos pertinentes.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

- * La aprobación otorgada por el CIEIC tiene una **vigencia de veinticuatro (24) meses** contados desde la fecha de emisión del presente documento. Esta vigencia es exclusiva para los procedimientos éticos revisados por el Comité y no sustituye ni aplica a los trámites administrativos ante la Oficina de Grados y Títulos.
- * La constancia de aprobación por el CIEIC **no garantiza la aceptación** por parte de las instituciones en las que se planea realizar la investigación.
- * En caso de requerir una **enmienda**, entendida como una modificación menor que **no altera de manera sustantiva** el proyecto aprobado, esta deberá ser presentada al CIEIC y no podrá ejecutarse sin su aprobación previa. **Cualquier cambio sustantivo deberá tramitarse como proyecto nuevo** ante el CIEIC.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,



Mg. Angélica Karina Múgica Galarraga
Presidente
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
Universidad Privada Norbert Wiener

ANEXO 3: CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN DONDE SE EJECUTÓ EL ESTUDIO



CENTRO DE SALUD "TÚPAC AMARU"
CAJAMARCA N° 390
P.J. TÚPAC AMARU - CHICLAYO



CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN

Yo, YRIS DE LOS ANGELES SANTOS CORNEJO, identificado(a) con D.N.I./C.E. N° 44721960, en mi calidad de Jefa del CENTRO DE SALUD TÚPAC AMARU, con R.U.C. N°20163833094, ubicado en Chiclayo, distrito de Chiclayo provincia y departamento de Lambayeque. Otorgo la AUTORIZACIÓN, a la Srta. DHAYANNA JULIETI GIL FIGUERDA, identificado(a) con D.N.I. N°72654418, del Facultad de CIENCIAS DE LA SALUD del Programa Académico de NUTRICIÓN Y DIETÉTICA de la Universidad Privada Norbert Wiener, para que ejecute su investigación titulada Factores socioculturales y niveles de hemoglobina en gestantes que se atienden en el Centro de Salud Túpac Amaru, Chiclayo 2025 dentro de las instalaciones o utilice la información de nuestra institución Centro de Salud Túpac Amaru

Asimismo, autorizo expresamente el uso de la información con fines académicos, contribuyendo con la comunidad educativa.

Finalmente, respecto al uso del nombre y/o cualquier distintivo de la empresa / institución Centro de Salud Túpac Amaru, se determina:

- Mantener en RESERVA el nombre y/o información sensible y/o cualquier distintivo de la empresa / Institución Centro de Salud Túpac Amaru
- Autorizo mencionar el nombre y/o información y/o cualquier distintivo de la empresa / Institución Centro de Salud Túpac Amaru

Chiclayo, 19 de noviembre de 2025



YRIS DE LOS ANGELES SANTOS CORNEJO
44721960
Centro de Salud Túpac Amaru

Cajamarca ~~N°~~, Chiclayo 14008

ANEXO 5: INSTRUMENTO DE COLECTA DE DATOS

CUESTIONARIO

Estimada participante:

El presente cuestionario tiene como finalidad recopilar información para una investigación académica.

Las preguntas están orientadas a conocer su percepción y experiencia respecto a los factores socioculturales y niveles de hemoglobina en gestantes que se atienden en el centro de salud Túpac Amaru, Chiclayo 2025.

No existen respuestas correctas o incorrectas; su participación es anónima y los datos serán tratados de manera confidencial. Asegúrese de responder todas las preguntas.

Por favor, responda con sinceridad marcando la opción que mejor represente su opinión o vivencia, según la siguiente escala:

1	2	3	4	5
Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre

N.º	Ítems	TD	ED	I	DA	TA
FACTORES SOCIOCULTURALES						
Factores sociales		1	2	3	4	5
1.	¿Con qué frecuencia considera que su situación económica influye en la calidad de su alimentación durante el embarazo?					
2.	¿Con qué frecuencia tiene dificultades económicas que afectan su acceso a medicamentos o suplementos?					
3.	¿Con qué frecuencia acude a controles de salud durante su embarazo?					
4.	¿Con qué frecuencia cree que su salud general influye en su bienestar durante el embarazo?					
5.	¿Con qué frecuencia su trabajo afecta su tiempo para asistir a controles prenatales?					
6.	¿Con qué frecuencia experimenta fatiga laboral que interfiera con su descanso durante el embarazo?					

7.	¿Con qué frecuencia la información que recibe en sus estudios previos influye en cómo cuida su salud durante el embarazo?					
8.	¿Con qué frecuencia busca información educativa para mejorar su cuidado prenatal?					
Factores culturales		1	2	3	4	5
9.	¿Con qué frecuencia sigue costumbres familiares relacionadas con la alimentación durante el embarazo?					
10.	¿Con qué frecuencia adopta hábitos culturales que considera beneficiosos para su salud gestacional?					
11.	¿Con qué frecuencia participa en tradiciones que afectan su alimentación o cuidados durante el embarazo?					
12.	¿Con qué frecuencia las tradiciones familiares influyen en sus decisiones de salud durante el embarazo?					
13.	¿Con qué frecuencia recibe información de familiares o vecinos sobre cómo cuidar su salud gestacional?					
14.	¿Con qué frecuencia utiliza información externa (medios, charlas, redes sociales) para mejorar su cuidado prenatal?					
15.	¿Con qué frecuencia sus creencias personales influyen en sus hábitos alimenticios durante el embarazo?					
16.	¿Con qué frecuencia evita ciertas prácticas o alimentos debido a creencias culturales o familiares?					

FICHA DE REGISTRO

Nº	Código de la gestante	Edad (años)	Trimestre de gestación	Valor de hemoglobina (g/dl)	Clasificación de anemia*	Observaciones
1						
2						
3						
...						

*** Clasificación según OMS (gestantes):**

- Anemia leve: Hg: 9,5 – 10,4 g/dl
- Anemia moderada: Hg: 7,0 – 9,4 g/dl
- Anemia severa: Hg < 7,0 g/dl

ANEXO 6: FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR EXPERTOS EN EL ÁREA

Estimado(a) Magister por favor sírvase apoyar la validación de mi instrumento (cuestionario) para desarrollar su ejecución dentro del marco del Proyecto de Tesis titulado: Factores socioculturales y niveles de hemoglobina en gestantes que se atienden en el Centro de Salud Túpac Amaru, Chiclayo 2025.

La escala de evaluación corresponde a: 1 (muy en desacuerdo), 2 (en desacuerdo), 3 (ni en acuerdo ni en desacuerdo), 4 (en acuerdo) y 5 (muy de acuerdo)

N°	PREGUNTA	EVALUACIÓN DEL EXPERTO (¿Las preguntas son comprensibles y apropiadas?)					SUMATORIA DE PUNTAJES	OBSERVACIONES
		1	2	3	4	5		
1	¿Con qué frecuencia considera que su situación económica influye en la calidad de su alimentación durante el embarazo?					X		
2	¿Con qué frecuencia tiene dificultades económicas que afectan su acceso a medicamentos o suplementos?					X		
3	¿Con qué frecuencia acude a controles de salud durante su embarazo?					X		
4	¿Con qué frecuencia cree que su salud general influye en su bienestar durante el embarazo?					X		
5	¿Con qué frecuencia su trabajo afecta su tiempo para asistir a controles prenatales?	X						
6	¿Con qué frecuencia experimenta fatiga laboral que interfiera con su descanso durante el embarazo?					X		
7	¿Con qué frecuencia la información que recibe en sus estudios previos influye en cómo cuida su salud durante el embarazo?				X			
8	¿Con qué frecuencia busca información educativa para mejorar su cuidado prenatal?	X						
9	¿Con qué frecuencia sigue costumbres familiares relacionadas con la alimentación durante el embarazo?				X			

10	¿Con qué frecuencia adopta hábitos culturales que considera beneficiosos para su salud gestacional?				XX			
11	¿Con qué frecuencia participa en tradiciones que afectan su alimentación o cuidados durante el embarazo?				X			
12	¿Con qué frecuencia las tradiciones familiares influyen en sus decisiones de salud durante el embarazo?			X				
13	¿Con qué frecuencia recibe información de familiares o vecinos sobre cómo cuidar su salud gestacional?			X				
14	¿Con qué frecuencia utiliza información externa (medios, charlas, redes sociales) para mejorar su cuidado prenatal?			X				
15	¿Con qué frecuencia sus creencias personales influyen en sus hábitos alimenticios durante el embarazo?					X		
16	¿Con qué frecuencia evita ciertas prácticas o alimentos debido a creencias culturales o familiares?					X		

VALIDEZ	¿El cuestionario es válido para su aplicación?	Sí (<u> </u>)
OBSERVACIONES		No (<u> </u>)
VALIDADO POR		
PROFESIONAL EN	Nutrición y Maestra de Gestión Pública	

FIRMA	 Mg. Luz Mariela Velezmo Delgado NUTRICIONISTA CNP. 1839
TELÉFONO	996320834
EMAIL	luzmarivelvezmoro@gmail.com

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR EXPERTOS EN EL ÁREA


Estimado(a) Magister por favor sírvase apoyar la validación de mi instrumento (cuestionario) para desarrollar su ejecución dentro del marco del Proyecto de Tesis titulado: Factores socioculturales y niveles de hemoglobina en gestantes que se atienden en el Centro de Salud Túpac Amaru, Chiclayo 2025.

La escala de evaluación corresponde a: **1** (muy en desacuerdo), **2** (en desacuerdo), **3** (ni en acuerdo ni en desacuerdo), **4** (en acuerdo) y **5** (muy de acuerdo)

N°	PREGUNTA	EVALUACIÓN DEL EXPERTO (¿Las preguntas son comprensibles y apropiadas?)					SUMATORIA DE PUNTAJES	OBSERVACIONES
		1	2	3	4	5		
1	¿Con qué frecuencia considera que su situación económica influye en la calidad de su alimentación durante el embarazo?					X		
2	¿Con qué frecuencia tiene dificultades económicas que afectan su acceso a medicamentos o suplementos?					X		
3	¿Con qué frecuencia acude a controles de salud durante su embarazo?					X		
4	¿Con qué frecuencia cree que su salud general influye en su bienestar durante el embarazo?					X		
5	¿Con qué frecuencia su trabajo afecta su tiempo para asistir a controles prenatales?	X						
6	¿Con qué frecuencia experimenta fatiga laboral que interfiera con su descanso durante el embarazo?					X		
7	¿Con qué frecuencia la información que recibe en sus estudios previos influye en cómo cuida su salud durante el embarazo?				X			
8	¿Con qué frecuencia busca información educativa para mejorar su cuidado prenatal?	X						
9	¿Con qué frecuencia sigue costumbres familiares relacionadas con la alimentación durante el embarazo?				X			

10	¿Con qué frecuencia adopta hábitos culturales que considera beneficiosos para su salud gestacional?				XX			
11	¿Con qué frecuencia participa en tradiciones que afectan su alimentación o cuidados durante el embarazo?				X			
12	¿Con qué frecuencia las tradiciones familiares influyen en sus decisiones de salud durante el embarazo?			X				
13	¿Con qué frecuencia recibe información de familiares o vecinos sobre cómo cuidar su salud gestacional?			X				
14	¿Con qué frecuencia utiliza información externa (medios, charlas, redes sociales) para mejorar su cuidado prenatal?			X				
15	¿Con qué frecuencia sus creencias personales influyen en sus hábitos alimenticios durante el embarazo?					X		
16	¿Con qué frecuencia evita ciertas prácticas o alimentos debido a creencias culturales o familiares?					X		

VALIDEZ	¿El cuestionario es válido para su aplicación?	Sí (<u>X</u>)
		No (<u> </u>)
OBSERVACIONES	Ninguna-	
VALIDADO POR	Elija Victoria Sampedro Carmona	
PROFESIONAL EN	Mg. Gerencia de Servicios de Salud	

FIRMA	
TELÉFONO	974160758
EMAIL	Elvica1mail.com

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

¿El cuestionario es válido para su aplicación?

SI NO

OBSERVACIONES GENERALES DEL JUEZ

- El instrumento presenta **alta coherencia teórica y metodológica** con los objetivos del estudio.
- Los ítems son **claros, comprensibles y adecuados** para población gestante.
- Evalúa de manera pertinente los **factores sociales y culturales relacionados con la nutrición y la anemia**.
- Se recomienda realizar **prueba piloto y análisis de confiabilidad (Alfa de Cronbach)**.
- Se sugieren **ajustes menores de redacción** en algunos ítems para reforzar su relación directa con alimentación y anemia.

VEREDICTO FINAL DEL JUEZ

EL INSTRUMENTO ES VÁLIDO Y APTO PARA SU APLICACIÓN, CON RECOMENDACIONES MENORES.

VALIDADO POR

Profesional en: Nutrición / Salud Materna / Investigación Científica

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR EXPERTO EN EL ÁREA

Título del proyecto:

Factores socioculturales y niveles de hemoglobina en gestantes que se atienden en el Centro de Salud Túpac Amaru, Chiclayo 2025

Escala de evaluación:

1 = Muy en desacuerdo | 2 = En desacuerdo | 3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo | 4 = De acuerdo | 5 = Muy de acuerdo

EVALUACIÓN DE LOS ÍTEMS

Nº	ÍTEM	PUNTAJE	OBSERVACIONES DEL JUEZ
1	¿Con qué frecuencia considera que su situación económica influye en la calidad de su alimentación durante el embarazo?	5	Ítem pertinente, mide adecuadamente el nivel económico relacionado con nutrición.
2	¿Con qué frecuencia tiene dificultades económicas que afectan su acceso a medicamentos o suplementos?	5	Relevante para anemia gestacional y suplementación con hierro.
3	¿Con qué frecuencia acude a controles de salud durante su embarazo?	5	Ítem claro, relacionado con seguimiento prenatal.
4	¿Con qué frecuencia cree que su salud general influye en su bienestar durante el embarazo?	4	Adecuado, aunque podría vincularse más directamente con alimentación o anemia.
5	¿Con qué frecuencia su trabajo afecta su tiempo para asistir a controles prenatales?	5	Ítem claro y pertinente al factor laboral.
6	¿Con qué frecuencia experimenta fatiga laboral que interfiere con su descanso durante el embarazo?	4	Aceptable, se sugiere relacionarlo con capacidad de autocuidado nutricional.

Nº	ITEM	PUNTAJE	OBSERVACIONES DEL JUEZ
7	¿Con qué frecuencia la información que recibe en sus estudios previos influye en cómo cuida su salud durante el embarazo?	4	Pertinente, podría especificarse salud nutricional.
8	¿Con qué frecuencia busca información educativa para mejorar su cuidado prenatal?	5	Ítem claro, relevante y bien formulado.
9	¿Con qué frecuencia sigue costumbres familiares relacionadas con la alimentación durante el embarazo?	5	Muy pertinente para factores culturales y nutrición.
10	¿Con qué frecuencia adopta hábitos culturales que considera beneficiosos para su salud gestacional?	4	Correcto, aunque el término "beneficiosos" es subjetivo.
11	¿Con qué frecuencia participa en tradiciones que afectan su alimentación o cuidados durante el embarazo?	5	Ítem clave para identificar prácticas culturales influyentes.
12	¿Con qué frecuencia las tradiciones familiares influyen en sus decisiones de salud durante el embarazo?	5	Bien formulado y relevante.
13	¿Con qué frecuencia recibe información de familiares o vecinos sobre cómo cuidar su salud gestacional?	5	Adecuado para medir influencia social informal.
14	¿Con qué frecuencia utiliza información externa (medios, charlas, redes sociales) para mejorar su cuidado prenatal?	5	Ítem claro y actual.
15	¿Con qué frecuencia sus creencias personales influyen en sus hábitos alimenticios durante el embarazo?	5	Muy pertinente para nutrición y anemia.
16	¿Con qué frecuencia evita ciertas prácticas o alimentos debido a creencias culturales o familiares?	5	Ítem clave para identificar restricciones alimentarias.

SUMATORIA DE PUNTAJES

Total: 78 / 80 puntos

Firma: 
 Lic. Nut. Rita Coronel Del Castillo
 CNP. N° 034

Teléfono: 978047957

Email: ritacoronel@yahoo.es

ANEXO 7: DATOS COLECTADOS

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

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 8 de 8 variables

	FS	FC	FSC	NH	FSC.1	FS.1	FC.1	NH.1	var	var	var	var	var	var	var	var	var
1	40	40	80	10	3	3	3	3									
2	34	40	74	10	2	1	3	3									
3	39	40	79	10	3	3	3	3									
4	40	40	80	10	3	3	3	3									
5	34	40	74	10	2	1	3	3									
6	39	38	77	10	2	3	2	3									
7	40	39	79	10	3	3	3	3									
8	24	37	61	10	1	1	2	3									
9	40	39	79	10	3	3	3	3									
10	40	40	80	10	3	3	3	3									
11	33	40	73	9	2	1	3	2									
12	37	37	74	9	2	2	2	2									
13	40	37	77	9	2	3	2	2									
14	39	33	72	9	2	3	1	2									
15	36	40	76	9	2	2	3	2									
16	28	40	68	9	1	1	3	2									
17	40	27	67	9	1	3	1	2									
18	39	40	79	8	3	3	3	2									
19	40	38	78	9	2	3	2	2									
20	26	40	66	8	1	1	3	2									
21	40	39	79	9	3	3	3	2									
22	36	40	76	9	2	2	3	2									
23	35	37	72	8	2	1	2	2									
24	40	35	75	8	2	3	1	2									
25	39	39	78	8	2	3	3	2									
26	30	40	70	7	1	1	3	1									
27	35	40	75	7	2	1	3	1									

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

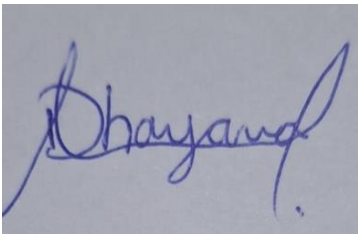

26°C Ventoso Buscar ESP LAA 15:19 20/12/2025

ANEXO 8: CONSENTIMIENTO INFORMADO

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO <i>(Para trabajos de investigación cuyo objeto de estudio involucren personas)</i>	
Título del Proyecto de Investigación: Factores socioculturales y niveles de hemoglobina en gestantes que se atienden en el Centro de Salud Túpac Amaru, Chiclayo 2025.	
Autor Responsable: <i>Dhayanna Jullieth Gil Figueroa</i>	
Universidad /Institución: UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER	
I. INVITACIÓN	
Estimado(a) participante: Le invitamos a participar en un estudio de investigación titulado: “Factores socioculturales y niveles de hemoglobina en gestantes que se atienden en el Centro de Salud Túpac Amaru, Chiclayo 2025”, desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener S.A. (UPNW). A continuación, le proporcionamos información detallada sobre el estudio y su participación.	
II. INFORMACIÓN	
2.1	Propósito del estudio: General: Determinar la relación entre los factores socioculturales y los niveles de hemoglobina en gestantes que se atienden en el Centro de Salud Túpac Amaru, Chiclayo 2025. Específicos: <ul style="list-style-type: none">• Establecer los factores sociales y culturales de las gestantes que se atienden en el Centro de Salud Túpac Amaru, Chiclayo 2025.• Identificar los niveles de hemoglobina en las gestantes que se atienden en el Centro de Salud Túpac Amaru, Chiclayo 2025.• Evaluar la relación entre los factores sociales y los niveles de hemoglobina en gestantes que se atienden en el Centro de Salud Túpac Amaru, Chiclayo 2025.• Analizar la relación entre los factores culturales y los niveles de hemoglobina en gestantes que se atienden en el Centro de Salud Túpac Amaru, Chiclayo 2025.
2.2	Duración del estudio: <i>05 meses</i>
2.3	Número esperado de participantes: <i>87</i>
2.4	Criterios de Inclusión y exclusión: Inclusión: <ul style="list-style-type: none">• Mujeres gestantes que acepten participar voluntariamente y firmen el consentimiento informado.• Mujeres embarazadas de cualquier edad gestacional que acudan al Centro de Salud Túpac Amaru durante el año 2025.• Gestantes menores de 18 años cuyo asentimiento informado sea obtenido y cuyos padres o tutores firmen el consentimiento informado por escrito.• Mujeres embarazadas que residan en Chiclayo o zonas cercanas.• Gestantes con distintos niveles diagnósticos de hemoglobina que cumplan los demás criterios. Exclusión: <ul style="list-style-type: none">• Gestantes con enfermedades crónicas activas que puedan alterar de forma marcada los niveles de hemoglobina, según historia clínica.• Mujeres que hayan recibido transfusión sanguínea en los últimos 3 meses.• Gestantes que presenten incapacidad para comprender o responder la encuesta por problemas cognitivos o déficit de comunicación según el juicio de la investigadora.• Gestantes que se nieguen a firmar el consentimiento o, en caso de menores, cuyo tutor no otorgue el consentimiento.

2.5	<p>Procedimientos del estudio: En primera instancia, se gestionará la autorización correspondiente ante el Centro de Salud Túpac Amaru para el uso de sus instalaciones y la ejecución de la investigación. Posteriormente, se elaborará y validará un cuestionario estructurado con escala tipo Likert para identificar los factores socioculturales, así como una ficha de registro para consignar los valores de hemoglobina (g/dL) obtenidos de las historias clínicas, los cuales serán clasificados como anemia leve, moderada o grave, según los criterios de la OMS. Una vez aprobados los instrumentos, se coordinarán visitas al centro de salud, donde se invitará a participar a las gestantes que cumplan con los criterios de inclusión. Antes de la recolección de datos, se explicará el propósito del estudio y se solicitará el consentimiento informado por escrito; en el caso de menores de edad, se obtendrá además el asentimiento informado y la autorización del padre, madre o tutor legal. Luego, se aplicará el cuestionario de manera individual y se registrarán los valores de hemoglobina en la ficha correspondiente, informando los resultados a las participantes y al personal de salud para su manejo clínico cuando corresponda. Finalmente, toda la información será verificada, codificada y almacenada en una base digital protegida, lo que permitirá su análisis estadístico y el cumplimiento de los objetivos del estudio, a fin de formular conclusiones y proponer recomendaciones orientadas a mejorar la salud materna.</p>
2.6	<p>Riesgos: Algunas preguntas del cuestionario podrían causarle incomodidad o molestia emocional, ya que se refieren a aspectos de su vida personal o sus costumbres. Usted tiene el derecho de no responder cualquier pregunta que le resulte incómoda y de retirarse del estudio en cualquier momento, sin que esto afecte la atención médica que recibe. Toda la información que proporcione será tratada con confidencialidad y anonimato, asignándole un código en lugar de su nombre, y será utilizada únicamente con fines académicos y de investigación</p>
2.7	<p>Beneficios: Los resultados obtenidos permitirán identificar los factores socioculturales que influyen en los niveles de hemoglobina durante el embarazo, lo que puede contribuir a mejorar la detección temprana de anemia, la educación nutricional y las estrategias de prevención en gestantes; de esta manera, la información generada podrá apoyar la toma de decisiones del personal de salud del Centro de Salud Túpac Amaru y beneficiar a futuras gestantes de la comunidad</p>
2.8	<p>Costos e incentivos: La participación no implicará ningún costo para usted, ni recibirá incentivos económicos ni materiales a cambio de su colaboración.</p>
2.9	<p>Confidencialidad: Su información será codificada para proteger su identidad. Si los resultados del estudio se publican, no se incluirá ninguna información que permita identificarlo. Los datos estarán disponibles solo para el equipo de investigación.</p>
2.10	<p>Derechos del participante: Su participación es completamente voluntaria. Puede negarse a participar o retirarse del estudio en cualquier momento, sin ninguna penalización o pérdida de derechos.</p>
2.11	<p>Preguntas/Contacto: Si tiene preguntas o inquietudes, puede comunicarse con el autor responsable Dhayanna Jullieth Gil Figueroa al número 931-134-913. También, puede contactar al Comité de Ética que validó este estudio a través de la Dra. Angélica Minaya Galarreta, Presidente del Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la UPNW, al correo comite.etica@uwiener.edu.pe</p>
2.12	<p>Ocurrencias/Reclamos: En caso de existir alguna ocurrencia o reclamo, puede contactar al Comité de Ética que validó este estudio a través de la Dra. Angélica Minaya Galarreta, Presidente del Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la UPNW, al correo comite.etica@uwiener.edu.pe</p>
III. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO	

Declaro haber leído y comprendido el contenido de este Formulario de Consentimiento Informado. He recibido una explicación clara sobre el objetivo, procedimiento y finalidad del estudio, así como respuesta a todas mis preguntas. Entiendo que mi participación es voluntaria y tengo derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este Formulario.


		22/09/2025
FIRMA DEL PARTICIPANTE <i>Nombre del Participante:</i> <i>DNI/Carné de Extranjería/Otros:</i>	HUELLA DACTILAR	
		22/09/2025
FIRMA DEL AUTOR RESPONSABLE <i>Nombre del Autor Responsable: Dhayanna Jullieth Gil Figueroa</i> <i>DNI: 72654418</i>	HUELLA DACTILAR	

NOTA:

- La firma del testigo o representante legal será obligatoria solo si el participante tiene una discapacidad que le impida firmar o no saber leer ni escribir.
- Si otro integrante del equipo de investigación es asignado para aplicar este consentimiento informado deberá firmar en este documento.
- Recuerde que no se debe reclutar voluntarios de grupos "vulnerables" (presos, soldados, aborígenes, marginados, estudiantes o empleados con relaciones académicas o económicas con el investigador, etc.), salvo que el diseño de investigación beneficie directamente a dicha población.

ANEXO 9: ASENTIMIENTO INFORMADO

FORMULARIO DE ASENTIMIENTO INFORMADO <i>(Para trabajos de investigación cuyo objeto de estudio involucren menores de edad)</i>		
Título del Proyecto de Investigación: Factores socioculturales y niveles de hemoglobina en gestantes que se atienden en el Centro de Salud Túpac Amaru, Chiclayo 2025.		
Autor Responsable: Dhayanna Jullieth Gil Figueroa		
Universidad /Institución: Universidad Privada Norbert Wiener		
I. PROPÓSITO DEL ESTUDIO		
Propósito del estudio:		
General:		
Determinar la relación entre los factores socioculturales y los niveles de hemoglobina en gestantes que se atienden en el Centro de Salud Túpac Amaru, Chiclayo 2025.		
Específicos:		
<ul style="list-style-type: none"> • Establecer los factores sociales y culturales de las gestantes que se atienden en el Centro de Salud Túpac Amaru, Chiclayo 2025. • Identificar los niveles de hemoglobina en las gestantes que se atienden en el Centro de Salud Túpac Amaru, Chiclayo 2025. • Evaluar la relación entre los factores sociales y los niveles de hemoglobina en gestantes que se atienden en el Centro de Salud Túpac Amaru, Chiclayo 2025. • Analizar la relación entre los factores culturales y los niveles de hemoglobina en gestantes que se atienden en el Centro de Salud Túpac Amaru, Chiclayo 2025. 		
II. INFORMACIÓN IMPORTANTE PARA TI		
2.1	Aunque tus padres o tutores hayan dado su permiso para que participes, la decisión final es tuya. Si no quieres participar, puedes decir que no, y está bien.	
2.2	Si decides participar, pero en algún momento ya no quieres continuar, puedes dejarlo sin ningún problema.	
2.3	Si alguna pregunta o actividad te hace sentir incomodo(a) y no quieres responderla, no tienes que hacerlo.	
2.4	Toda la información que nos proporciones será confidencial. Esto significa que nadie fuera del equipo de investigación conocerá tus respuestas o resultados. Usaremos estos datos únicamente para aprender más sobre los factores socioculturales que se relacionan con los niveles de hemoglobina en pacientes gestantes.	
III. ¿Quieres participar?		
<p>Si aceptas participar, por favor marca (X) la casilla que dice "Sí quiero participar" y escribe tu nombre. Si no deseas participar, marca (X) "No quiero participar".</p> <p><input type="checkbox"/> Sí quiero participar</p> <p><input type="checkbox"/> No quiero participar</p> <p>Escribe tu nombre: _____.</p>		
FIRMA DEL PARTICIPANTE <i>(opcional)</i>		22/09/2025
Nombre del Participante: DNI/Carné de Extranjería/Otros:		
		HUELLA DACTILAR

		<p>22/09/2025</p>
<p align="center">FIRMA DEL AUTOR RESPONSABLE <i>Nombre del Autor Responsable: Dhayanna Jullieth Gil Figueroa</i> DNI: 72654418</p>	<p align="center">HUELLA DACTILAR</p>	
<p>NOTA: - Si otra persona del equipo de investigación es asignada para aplicar este asentimiento informado deberá adicionar sus datos personales y firmar en este documento, caso contrario dejar en blanco.</p>		

ANEXO 10:

DECLARACIÓN JURADA

Yo, Dhayanna Jullieth Gil Figueroa, identificado con DNI N.º 72654418, código de matrícula 2024804720, Programa académico de nutrición y dietética de la Facultad de ciencias de la salud de la Universidad Privada de Norbert Wiener, declaro bajo juramento lo siguiente:

1. La carta de autorización que adjunto a mi expediente de titulación corresponde al permiso otorgado para la realización de mi investigación titulada factores socioculturales y niveles de hemoglobina en gestantes que se atienden en el centro de salud Túpac amaru, Chiclayo 2025
2. La carta ha sido firmada por la autoridad competente, ya sea Director, responsable directo o jefe del centro donde se desarrolla la investigación.
3. La información consignada y la firma que figuran en la referida carta son verídicas y auténticas, y han sido obtenidas de manera legítima.
4. tengo pleno conocimiento de que cualquier falsedad, alteración o manipulación de la información presentada constituye una falta muy grave, pasible de sanciones disciplinarias, incluyendo la anulación de mi proceso de titulación (con la consecuente pérdida de las tasas abonadas sin derecho a devolución), la exclusión de la investigación del Repositorio Institucional, la anulación del diploma y la retención o retiro del registro del título profesional ante la SUNEDU.
5. Declaro, además, haber sido informado de que la carta de autorización presentada define si la institución autoriza o no la mención de su nombre en el documento de investigación.

En fe de lo expuesto, firmo la presente Declaración Jurada en señal de conformidad y veracidad.

Lugar y fecha: 17/03/2026

Firma del estudiante:



Nombre completo: Dhayanna Jullieth Gil Figueroa

DNI: 72654418

Código universitario: 2024804720




6% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 5%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 4%  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

- 5% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 4% 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	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-07-27	2%
2	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2022-08-05	<1%
3	Internet	efyassets.s3.amazonaws.com	<1%
4	Publicación	Mamani Flores, Adderly. "Uso de entornos virtuales de aprendizaje en estudiante..."	<1%
5	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2019-07-23	<1%
6	Internet	core.ac.uk	<1%
7	Internet	issuu.com	<1%
8	Internet	patents.google.com	<1%
9	Internet	www.coursehero.com	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2025-01-23	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2025-02-11	<1%