



Universidad  
**Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

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

**Trabajo Académico**

Factores Socio-culturales y la Práctica Preventiva de Anemia en Madres de Niños Menores de 5 Años, que acuden a un Puesto De Salud, Lima, 2024

**Para optar el Título de**  
Especialista en Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria

**Presentado por:**

**Autora:** Fernández Vásquez, Silvia Cecilia

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0005-2794-8517>

**Asesora:** Mg. Morillo Acasio, Berlina Del Rosario

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0001-8303-2910>

**Lima – Perú**

**2024**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>		
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> REVISIÓN: 01	<b>FECHA: 08/11/2022</b>

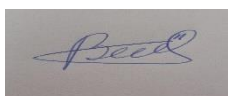
Yo, **Silvia Cecilia Fernández Vásquez** egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “**Factores Socio-culturales y la Práctica Preventiva de Anemia en Madres de Niños Menores de 5 Años, que acuden a un Puesto De Salud, Lima, 2024.**”, Asesorado por el docente: , **Morillo Acasio Berlina Del Rosario** DNI 002865014 ORCID <https://orcid.org/0000-0001-8303-2910> tiene un índice de similitud de 17% con código OID: 14912:421439008 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  
 Silvia Cecilia Fernández Vásquez  
 DNI: 19331248



Firma  
**Morillo Acasio Berlina Del Rosario**  
 DNI: 002865014

Lima, 29 de diciembre del 2024

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>		
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> REVISIÓN: 01	<b>FECHA: 08/11/2022</b>

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. EN caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

<p>_____ SE EXCLUYE LA FRASEOLOGIA NORMAL</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
---

**DEDICATORIA**

A Dios por guiar mi camino y permitir darme la oportunidad de retomar mi carrera profesional.

A Bianca y Nicolás por acompañarme y compartir este proceso de aprendizaje conmigo.

### **AGRADECIMIENTO**

Mi agradecimiento a nuestra asesora la Mg. Berlina del Rosario Morillo Acasio por su valiosa asesoría para seguir este camino de proyecto de investigación y llegar a la conclusión del mismo.

A mis padres Martha y Nicolás; mi mayor  
reconocimiento y gratitud.

**JURADOS:**

Presidente : Mg. Maria Rosario Mocarro Aguilar

Secretario : Mg. Elsa Magaly Yaya Manco

## ÍNDICE

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Jurados	V
Índice	vi
Resumen	x
Abstract	xi
<b>1. EL PROBLEMA</b>	<b>1</b>
1.1. Planteamiento del problema	3
1.2. Formulación del problema	3
1.1.1 Problema general	3
1.1.2 Problemas específicos	4
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1 Objetivo general	4
1.3.2 Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	4
1.4.1 Teórica	5
1.4.2 Metodológica	5
1.4.3 Práctica	5
1.5. Delimitaciones de la investigación	6
1.5.1 Temporal	6
1.5.2 Espacial	6
1.5.3 Población o unidad de análisis	6

<b>2. MARCO TEÒRICO</b>	7
2.1. Antecedentes	7
2.2. Bases teóricas	7
2.3. Formulaci3n de hip3tesis	14
2.3.1 Hip3tesis general	14
2.3.2 Hip3tesis específcas	14
<b>3. METODOLOGÍA</b>	15
3.1. Método de la investigaci3n	15
3.2. Enfoque de la investigaci3n	15
3.3. Tipo de investigaci3n	16
3.4. Diseño de la investigaci3n	16
3.5. Poblaci3n, muestra y muestreo	16
3.6. Variables y operacionalizaci3n	17
3.7. Técnicas e instrumentos de recolecci3n de datos	18
3.7.1 Técnica	19
3.7.2 Descripci3n de instrumentos	19
3.7.3 Validaci3n	19
3.7.4 Confiabilidad	20
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	20
3.9. Aspectos éticos	20
<b>4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS</b>	21
4.1. Cronograma de actividades	21
4.2. Presupuesto	22
<b>5. REFERENCIAS</b>	23
Anexo 1: Matriz de consistencia	30

Anexo 2: Instrumentos	33
Anexo 3: Formato de consentimiento informado	37

## RESUMEN

La anemia es una patología que afecta en gran manera a la población infantil, caracterizada por la insuficiente cantidad de glóbulos rojos que son necesarios para llevar el oxígeno a los tejidos y órganos del cuerpo. Padecer este problema de salud puede provocar falta de aire, debilidad y cansancio que repercute en la salud. Por ello en este estudio el **Objetivo** es: “Determinar la relación que existe entre los Factores Socio-culturales con la Práctica Preventiva De Anemia en Madres de Menores De 5 Año que acuden a un Puesto de Salud, Lima – 2024”. **Material y métodos:** Con un método hipotético – deductivo, aplicativo, cuantitativo, no experimental, transversal - correlacional, la muestra se realizará a 80 madres, para recoger la información se utilizará como método la encuesta. El instrumento será un cuestionario estructurado aplicado por Vásquez (2021) para la V1 y Niño (2021) para la V2. Validados a través por expertos en el tema, y con confiabilidad Alfa de Cronbach de 0.811 para la V1 y 0.900 para la V2. Confiabilidad por medio de KR-20 con un valor de 0,7 para la V1 y una prueba de alfa de Cronbach de 0.846 para la V2. **Los resultados** serán consignados en gráficos-tablas estadísticas. En primer lugar, se realizará la prueba de normalidad para conocer si los datos provienen de una normal distribución y, a continuación, la prueba inferencial de Rho Spearman para determinar el coeficiente de correlación estadística. **Conclusiones:** El estudio permitirá conocer el comportamiento de las variables, y se propondrán actividades y/o medidas institucionales para abordar los factores socioculturales y las prácticas preventivas de la anemia.

**Palabras clave:** Factores Sociales, Factores Culturales, Anemia, Práctica Preventiva.



## ABSTRACT

Anemia is a pathology that greatly affects the child population, characterized by the insufficient amount of red blood cells that are necessary to carry oxygen to the tissues and organs of the body. Suffering from this health problem can cause shortness of breath, weakness and fatigue that affects health. Therefore, in this study the **Objective** is: "To determine the relationship that exists between Socio-cultural Factors with the Preventive Practice of Anemia in Mothers of Children Under 5 Year of Age who attend a Health Post, Lima - 2024". **Material and methods:** With a hypothetical - deductive, applicative, quantitative, non-experimental, cross-sectional - correlational method, the sample will be made to 80 mothers, to collect the information, the survey will be used as a method. The instrument will be a structured questionnaire applied by Vásquez (2021) for V1 and Niño (2021) for V2. Validated by experts in the field, and with Cronbach's alpha reliability of 0.811 for V1 and 0.900 for V2. Reliability by means of KR-20 with a value of 0.7 for V1 and a Cronbach's alpha test of 0.846 for V2. **The results** will be recorded in statistical graphs and tables. First, the normality test will be performed to determine if the data come from a normal distribution and then the Rho Spearman inferential test to determine the statistical correlation coefficient. **Conclusions:** The study will allow to know the behavior of the variables, and activities and/or institutional measures will be proposed to address the sociocultural factors and preventive practices of anemia.

**Key words:** Social factors, Cultural Factors, Anemia, Preventive Practice.

## **1. EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del problema**

El síndrome anémico ferropénico es una enfermedad de la sangre originado por el déficit de hierro, con alta incidencia en el mundo. La Organización Mundial de Salud (OMS) manifiesta que la falta de hierro en sangre, es un indicador vital para el diagnóstico de la anemia, consecuentemente con el análisis de ferritina que es un importante marcador biológico metabólico de hierro, permitiendo identificar y analizar mejor las acciones para combatir esta patología. Es una de las deficiencias nutricionales comunes en el mundo, afectando a 33% de mujeres, 40% en las que están gestando, y 42% de la población infantil (1).

Una vez más, el objetivo principal es prevenir y erradicar la enfermedad debido al enorme coste que supone para el país. En 2019, la anemia infantil en el grupo de 6-59 meses en todo el mundo fue de 39,8% (95% UI 36,0%, 43,8%), lo que corresponde a 269 millones de niños que padecían anemia. La anemia en menores de cinco años es mayor en África, con un 60,2% (IC del 95%: 56,6%, 63,7%). Desde 2000, su incidencia en población infantil se ha reducido en forma lenta, pasando de 48,0% a 39,8%. Ha habido estancamiento desde 2010 (2)

Cabe destacar que el hierro es un componente del hemo. Cuando nace un niño se almacenan unos 250 miligramos de hierro. Siendo fundamental el practicar la lactancia durante los 6 meses primeros de vida. Satisfaga sus necesidades de hierro con la dieta suplementaria adecuada y los suplementos que tome. Muchas veces este requisito no se cumple debido a factores como la educación, las finanzas, la salud y/o posiblemente una ingesta inadecuada de fuentes alimentarias de vitamina C que promuevan la absorción de este mineral (3).

Asimismo, otro factor asociado a esta enfermedad es el grado educativo en la madre, es decir, el conjunto de valores, características, creencias, usos y costumbres alimentarias que la distinguen e identifican: la anemia sólo afecta al 52% cuyas madres no tienen o tienen educación primaria, mientras que si la madre ha obtenido educación básica. tiene un alto nivel educativo, esta proporción cae al 34%. En comparación con la desnutrición, la anemia atacada a todos los infantes de todas las clases socioeconómicas, pero es más frecuente entre las poblaciones más pobres (4).

Por lo tanto, la OMS señala los factores o determinantes sociales de salud como aquellas condiciones en el que los individuos se desenvuelven en las etapas de la vida, incluido los sistemas y fuerzas que intervienen en todas las circunstancias diarias de la vida. Algunas de estas situaciones se presentan en forma inevitable, con características desiguales, y según diferencias innecesarias o evitables. Por ello, los determinantes socioculturales se asocian con la gestión educativa en las madres (5).

La anemia, por otro lado, es una patología que muchas veces impacta negativamente en el crecimiento-desarrollo de la población infantil, y su presencia debe tomarse en serio, ya que su impacto afecta en forma negativa su desarrollo motor, social, cognitivo y emocional. Los niños peruanos padecen anemia durante períodos en los que las células cerebrales crecen y se diferencian rápidamente, como los primeros 24 meses de embarazo, y cuando las necesidades nutricionales son importantes para el desarrollo fetal e infantil (6).

La anemia es uno de los mayores desafíos actuales del país y el peor problema nutricional del mundo, siendo la sierra (48,8%) las que tuvieron las tasas más altas de síndrome

anémico en la edad de 6-35 meses en 2019, seguidas de las selvas (44,6%). costa (37,5%) y Lima (30%). Si se analiza a la anemia por lugar de residencia, la anemia se da con mayor predominio en zonas rurales (49%), en comparación con el área urbana (36.7%). Los departamentos con mayor incidencia del síndrome anémico son Cerro de Pasco (50%), Loreto (53%), Huancavelica (54%), Puno (69%), Junín (52%), Ucayali (53%), y Cusco (57%).

Según el Instituto de Investigaciones Económicas del Perú (IPE) en 2020, “la anemia en niños con 6-35 meses disminuyó un 3,2% desde 31,9% en 2018 a 28,7% en 2019”. Entre 2010-2019, la anemia infantil disminuyó considerablemente, pasando de 58% a 28%”. En el ejercicio anterior, se consiguió rebajar la anemia leve y moderada, que se situaron en el 19,9% y el 8,5% en 2019, respectivamente. Sin embargo, la anemia en grado severo tuvo un aumento significativo de 0% en 2018 a 0.3% en el año 2019, encontrándose por encima de porcentajes a nivel nacional (8).

Así, ante la gran incidencia de anemia en niños, el estado peruano aprobó el plan para controlar-reducir la anemia y desnutrición para esta población. El programa incluye diversas actividades tales como el asesoramiento nutricional, desparasitación, ligadura retardada del cordón umbilical, orientación y acceso a alimentos fortificados con vitaminas y hierro, suplementación-micronutrientes, siendo el objetivo de este plan, reducir los casos de anemia a 19% para el 2021 (9).

Además, si se tiene en cuenta la progresión de la anemia en el país, la población más afectada son niños con 6-11 meses de edad (cerca de 59% en menores de 1 año). Este grupo puede ser priorizado en el tratamiento de la anemia, y el reclutamiento temprano de mujeres embarazadas y niños, siendo una opción para intervenciones tempranas que prevengan y traten

el síndrome anémico, ya que el tener deficiente hierro afecta aproximadamente a 1.800 millones de personas (10).

Al respecto, cabe mencionar que la anemia es un problema nutricional grave que afecta a la población infantil. Se ha identificado que en madres que acuden a Puestos de Salud, son mayormente jóvenes con más de dos hijos y muchos niños presentan signos de palidez, algunas madres refieren que duermen mucho durante el día. Además, se toman pocas medidas preventivas para evitar esta enfermedad, las madres muchas veces no administran en forma adecuada los suplementos de hierro y debido a su situación de pobreza, su alimentación no incluye aportes nutricionales. Por ello, se conllevó a realizar un estudio para analizar esta problemática en madres de menores de cinco años en un Puesto de Salud de la Diris Lima Sur.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1 General**

¿Cómo se relacionan los factores socio-culturales con la práctica preventiva de anemia en madres de menores de 5 años que acuden a un Puesto de Salud, Lima, 2024?

### **1.2.2 Específicos**

¿Cómo se relacionan la dimensión edad materna de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de menores de 5 años?

¿Cómo se relacionan la dimensión estado civil de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de menores de 5 años?

¿Cómo se relacionan la dimensión procedencia de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de menores de 5 años?

¿Cómo se relacionan la dimensión tenencia de vivienda de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de menores de 5 años?

¿Cómo se relacionan la dimensión material de la vivienda de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de menores de 5 años?

¿Cómo se relacionan la dimensión grado de instrucción de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de menores de 5 años?

¿Cómo se relacionan la dimensión duración de la lactancia materna de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de menores de 5 años?

¿Cómo se relacionan la dimensión tipo de lactancia materna de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de menores de 5 años?

¿Cómo se relacionan la dimensión inicio de la alimentación complementaria de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de menores de 5 años?

### **1.3. Objetivos de investigación**

#### **1.3.1. General**

Determinar cómo se relacionan los factores socio-culturales con la práctica preventiva de anemia en madres de menores de 5 años que acuden a un Puesto de Salud, Lima – 2024.

### **1.3.2. Específicos**

Identificar como se relacionan la dimensión edad materna de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de menores de 5 años.

Identificar como se relacionan la dimensión estado civil de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de menores de 5 años.

Identificar como se relacionan la dimensión procedencia de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de menores de 5 años.

Identificar como se relacionan la dimensión tenencia de vivienda de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de menores de 5 años.

Identificar como se relacionan la dimensión material de la vivienda de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de menores de 5 años.

Identificar como se relacionan la dimensión grado de instrucción de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de menores de 5 años.

Identificar como se relacionan la dimensión duración de la lactancia materna de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de menores de 5 años.

Identificar como se relacionan la dimensión tipo de lactancia materna de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de menores de 5 años.

Identificar como se relacionan la dimensión inicio de la alimentación complementaria de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de menores de 5 años.

#### **1.4. Justificación de investigación**

##### **1.4.1. Teórica**

El objetivo de este estudio es determinar los factores socioculturales asociados con las medidas para prevenir la anemia. Este estudio se guiará por los supuestos y presuposiciones de la teoría universalidad-diversidad de cuidado cultural propuesto por Madeleine Leininger. Al obtener resultados de este estudio, se utilizarán para generar bibliotecas, conocimientos y proyectos que contribuirán significativamente a la implementación de actividades de reducción de la morbilidad por esta patología. También cabe destacar lo beneficiosos que pueden resultar los hallazgos del estudio para otros profesionales que requiera analizar con mayor profundidad esta problemática. Esto significa que los resultados del estudio pueden ayudar a otros a crear sus propias ideas de forma fiable y legítima.

##### **1.4.2. Metodológica**

En un enfoque cuantitativo descriptivo, no experimental, con análisis correlacional - transversal, se utilizarán instrumentos apropiados, uno de factores socioculturales y otro para la práctica de prevención de anemia. Por lo tanto, el estudio estará sustentado en instrumentos de investigación confiables y adaptados a la realidad de la muestra y así generar nuevos conocimientos.

##### **1.4.3. Práctica**

Los resultados de este estudio pueden ayudar a hacer recomendaciones para la coordinación especializada basadas en consideraciones prácticas. Los resultados de este proyecto servirán para el desarrollo de estudios diversos en el contexto local, regional y nacional para proponer enfoques preventivos de la anemia, ya que no ha habido ninguna investigación científica previa de factores relevantes para la población de estudio. Los hallazgos sobre la relación entre las variables anteriormente mencionadas, ayudarán a preservar la salud infantil mediante el desarrollo de actividades y políticas basadas en evidencia.

## **1.5. Delimitación de investigación**

### **1.5.1. Espacial**

El proyecto se desarrollará en el mes de julio 2024.

### **1.5.2. Temporal**

La investigación se realizará en un puesto de salud de categorización I-2 que pertenece a la Red Integrada de Salud Lurín y Balnearios - DIRIS- Lima Sur.

### **1.5.3. Población - unidad de análisis**

Conformado por 80 madres que en la mayoría son adolescentes con menores de 5 años atendidos en una posta de salud a su control de CRED de la red integrada de salud anteriormente mencionada.

## **2. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes**

#### **Internacionales.**

Nazneen et al. (11) en 2020 Pakistán, con su investigación cuyo objetivo fue “Identificar los determinantes socioculturales y prevalencia de anemia en menores de cinco años”. Estudio correlacional, cuantitativo, transversal. Integrándose a 384 madres. Las características socioculturales se recogieron mediante entrevistas previamente probadas. En los hallazgos, la anemia prevaleció en el 47,7% de infantes, lo que supone un grave problema de salud para esta población. Entre los niños con anemia, hubo 40,4% de casos en grado leve, 43,2% moderada y 16,4% grave. Las causas socioculturales más importantes de la anemia son el conocimiento materno concerniente a dieta equilibrada y anemia, la ocupación (trabajo) y el bajo ingreso económico familiar. En definitiva, el no tener servicios básicos, malos estándares sanitarios y otras variables culturales, se asocian de forma significativa con el síndrome anémico. Se requiere supervisión médica en profundidad.

Keokenchanh et al. (12) en 2021 China, tuvo por objetivo “Evaluar la prevalencia de anemia con factores socioculturales en menores de 6-59 meses”. Fue de naturaleza cuantitativo de una población representativa a nivel nacional de 5,087 personas de la Encuesta Social II en Laos. Se aplicó un análisis regresivo logístico binario con alcance multinivel que determinó los efectos del ajuste factorial. Los resultados mostraron que la anemia se correlacionó negativamente con parámetros como la edad, nivel educativo de padres y la raza. El estudio encontró que ser hombre, tener bajo peso y vivir en provincias centrales y en provincias sureñas es negativo su asociación con la anemia. En general, los hallazgos apuntan a establecer un enfoque eficiente para abordar los determinantes y/o aspectos o factores que se asocian con el síndrome anémico.

Kebede et al. (13) en 2021 Etiopía, con su investigación tuvo por objetivo “Identificar los factores socioculturales que se asociaban a anemia en menores de cinco años del Hospital

Shanan Gibe (SGH)”. Estudio transversal descriptivo y cuantitativo. Muestra de 368 infantes menores de cinco años, aplicándose entrevistas a sus madres. En los hallazgos, el 48,9% tuvieron anemia. El 25,0% de la anemia era leve, el 15,8% moderada y el 8,2% grave. Además, vivir en una zona rural ( $p = 0,002$ ), bajo ingreso económico ( $p = 0,004$ ), familia con más de cinco integrantes ( $p = 0,002$ ) y tener infección parasitaria intestinal ( $p = 0,002$ ). El estudio concluye que la anemia en esta población es de alta prevalencia.

Yadav y Nilima (14) en 2020 India, en su investigación tuvieron por finalidad identificar “factores y geografía asociada a la anemia en menores de 5 años. Reportan en sus resultados que la anemia presenta un 60% de prevalencia en esta población, de los cuales el 31% lo presentó en nivel leve, el 28% en grado moderado, y sólo el 2% en nivel grave o severo. Según incidencia por edades, encontraron que el 38% de niños con 1-2 años presentó anemia, y el 30% pertenecía a una familia con nivel económico medio, asimismo se identificó que el 75% de niños que vivían en zonas con nivel alto económico, presentaban 10 veces menos probabilidad de padecer el síndrome anémico, que los niños que se ubicaban en el quintil de pobreza. Concluyeron que los niveles socioeconómicos y geográficos intervienen en gran manera en el desarrollo de esta patología, ya que menos recursos económicos significan menos acceso a alimentos saludables y de calidad. Los niños eligen alimentos de forma adecuada, por lo que los autores también señalan que los niños sin seguro médico pueden desarrollar anemia porque son menos activos.

Tesema et al. (15) en 2021 África, ejecutaron una investigación que tuvo por finalidad analizar la “prevalencia y determinantes culturales que incidían en la anemia de niños con 6-59 meses de edad”. La investigación estuvo basada en datos recientes de la Encuesta de Salud y Demográfica (DHS) en 32 países del continente Africano, incluyéndose a una muestra de

135 mil niños. Dado lo completo y jerárquico de los datos que proporcionaba dicha encuesta, y según la variabilidad de los casos de anemia, se empleó el modelo regresivo logístico con alcance multinivel. En los hallazgos, la prevalencia de la enfermedad estuvo en el 64.4% según el 95% de confianza, siendo clasificado en anemia de grado leve en el 26.2%, de nivel moderado en el 34.9%, y de grado severo en el 3%. El estudio concluye que debe mejorarse la educación materna, y el suministro de suplementos vitamínicos, así como también la adecuada distribución de medicamentos para combatir la parasitosis intestinal, siendo también fundamental las intervenciones educativas para las madres, contribuyendo a reducir la anemia.

#### **A nivel nacional:**

Ñique (16) en 2020 Oxapampa, tuvo por finalidad identificar “factores maternos que se asociaban con la anemia en menores de 5 años que acudían al Centro Salud Fátima Patel”. En los hallazgos la edad de la madre estuvo asociada significativamente según la edad de 19-35 años (29.3%) y en las de 20-34 años (70.7%), con un valor  $p > 0.05$ . En cuanto al “nivel educativo”, se halló que la mayoría presentaba nivel educativo primaria con 63.1%, y el 37.9% tenía nivel secundaria o superior, existiendo también una asociación significativa ( $p < 0.05$ ). Al analizarse el nivel socioeconómico, se halló que el 77.6% presentó nivel bajo o de pobreza, y sólo el 22.4% tenía niveles medios o alto, encontrándose que estaba asociado significativamente con los casos de anemia, el cual se consideró como un factor protector ( $p < 0.05$ ). El estudio manifiesta en sus conclusiones que la edad y nivel educativo son factores asociados significativamente, y el factor de nivel económico se comportó como un factor protector significativo para la incidencia de la anemia infantil.

Zavaleta et al. (17) en 2021 en Ica, ejecutó su investigación con la finalidad de identificar la “relación de factores socioculturales con medidas preventivas ante la anemia en

mujeres con menores de 6-36 meses”. Investigación no experimental, descriptivo correlacional transversal. Se integró a 68 madres mediante la aplicación de encuesta. En los hallazgos, el 19,12% de madres demostraron una prevención deficiente, el 48,53% de las mujeres demostraron una prevención regular y el 32,35% de las madres demostraron una buena prevención, el 20,59% demostró factores socioculturales deficientes, el 47,06% regular y 32,35% en buen nivel. Conclusiones: Los factores del estudio están directamente relacionados entre sí.

Narváez y otros (18) en 2022 Huaraz, ejecutó un estudio que tuvo por objetivo identificar “factores que se asociaban con anemia en infantes de zona rural en Huaraz”. Estudio no experimental, básico, integrándose a 68 niños que acudían a control CRED en el CS San Nicolás. La información se recolectó mediante cuestionario según factores demográficos, sociales, personales del niño, y personales de las madres, así como también factores de cuidado brindado al niño. En los hallazgos, se evidenció que en niños de 6-11 años presentaban 4.2 más veces de padecer anemia. Esta enfermedad se asociaba estadísticamente con la edad de madre ( $p=0.03$ ), siendo más prevalente en mujeres con menos de 18 años. Otro factor relacionado fue el no haber recibido lactancia en forma exclusiva en el 21.9% de infantes ( $p=0.039$ ), siendo el riesgo de 5.7 más veces en comparación con niños que si recibieron la lactancia de forma adecuada.

Vargas (19) en 2022 Huancayo, ejecutó su estudio con el objeto de analizar “factores socioculturales relacionados a tratamiento y prevención de anemia en infantes de tres años”. El método fue correlacional-cuantitativo y descriptivo, integrándose a 86 madres que sirvió de muestra. Método de encuestado por medio de cuestionario. Los hallazgos mostraron las características de la población: predomina un nivel medio en los aspectos sociales y culturales

con 45,88% y 46,51%, respectivamente; predomina un nivel medio en los aspectos socioculturales con 53,49%; también hay una alta tasa de no adherencia al tratamiento, que alcanza 87,5%. Conclusiones: Si bien no existe una correlación estadísticamente significativa ( $p = 0,72$ ) con el factor cultural, sí existe una asociación evidente entre el aspecto social y la adherencia al tratamiento de la enfermedad ( $p = 0,04$ ).

Torres y Vásquez (20) en 2023 Callao, ejecutó su estudio con el objeto de identificar “factores socioculturales y su asociación con prevención de anemia en niños con 36 meses”. El método descriptivo, transversal, participando 89 madres. Los hallazgos mostraron que 27% de mujeres tuvieron deficientes o malos factores socioculturales, asimismo un 16.9%b presentó nivel regular, y el 56.2% con buen nivel. En cuanto a la prevención de la patología, el 33.7% tuvo una mala conducta, el 56.8% en nivel bueno, y 13.5% regular prevención. El estudio concluye que los factores socioculturales están asociados en forma directa y positiva con la prevención de anemia en las mujeres, siendo el índice de correlación Rho Spearman de 0.809, siendo éste de alta significación ( $p=0.00$ ).

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Factores Socio-culturales**

#### **Definición**

Constituyen aquellos aspectos culturales y de índole social que intervienen en la aparición de una situación o enfermedad. Los factores sociales son diferentes tipos de comportamiento que se relacionan con la aparición de acontecimientos de índole social. Los determinantes o factores culturales constituyen aspectos educativos, costumbres,

comportamientos y creencias que existen en los hábitos de vida de una persona, grupo, sociedad o país (21).

### **Factores Socioculturales:**

#### **Factores Sociales:**

En esta dimensión se tienen en cuenta los siguientes aspectos comunes en las personas: Los factores sociales y el entorno económico, la salud de las personas, el empleo y los niveles educativos pueden crear diferentes situaciones, por ejemplo, los padres trabajan muchas horas para cuidar a sus hijos, reduciendo así el tiempo que pasan con ellos, podemos dedicarnos a ellos y a sus necesidades. Los factores antes mencionados brindan oportunidades de desarrollo para toda la sociedad, pero a su vez obstaculizan la transformación social (22).

#### **Factores Culturales:**

Las características culturales de una sociedad incluyen aspectos como costumbres, tradiciones, conocimientos, creencias, idioma y vestimenta que le dan una forma de vida distinta. Estas características sólo pueden ser creadas por los humanos mediante la adquisición de conocimientos, por lo que es muy importante comprender la identidad cultural de una persona y cómo construyen el conocimiento. Los aspectos anteriores determinan nuestro pensamiento y comportamiento en nuestro contexto. En este sentido, las tendencias socioculturales enfatizan el valor del grupo social más cercano al individuo, y uno de sus objetivos centrales es la integración del individuo al grupo (23).

Además, se cree que el desarrollo social se encuentra asociado con varias situaciones del crecimiento y desarrollo de la persona en cada etapa de vida, siendo un proceso de adaptación que hace que el individuo cambie su forma de vivir y pueda lograr adaptarse a nuevos entornos, aceptando normas culturales en su comunidad. Como se mencionó, la sociabilidad está basada en los postulados de ingreso y adaptación a la comunidad, lo que requiere conocer y aceptar los valores y tradiciones del grupo al que pertenece. Define la forma en que se observan y analizan los acontecimientos en todo el mundo (23).

### **Dimensiones de los factores socioculturales:**

#### **Dimensión 1: Edad materna**

Constituye los años que vive la mujer, existiendo en todas las etapas de la vida, siendo considerado como el tiempo que transcurre a partir del nacimiento, hasta los años cumplidos en el momento de que se realiza una investigación (24).

#### **Dimensión 2: Estado civil**

El estado familiar, que refleja la relación jurídica de los padres, afecta la salud del niño, si la madre es soltera, conviviente o casada, porque una familia fuerte y buena es beneficiosa para los menores, de lo contrario puede perjudicar su salud y estado mental, porque Los niños desarrollan hábitos. En la etapa infantil, el entorno del hogar debe proporcionar un ambiente armonioso (25).

#### **Dimensión 3: Procedencia**

Constituye el lugar de origen de un individuo, el cual también se emplea para conocer la nacionalidad, lugar de nacimiento o lugar donde fue criado una persona. Entre ellos, los de origen rural o urbano, existiendo características geográficas o de la comunidad que podrían

perjudicar la salud de niños(as), afirmándose que los que provienen de lugares remotos o de bajo nivel socioeconómico, presentan menos oportunidades de acceder a los servicios de salud periódicos (26).

#### **Dimensión 4: Tenencia de Vivienda**

Una casa residencial es un entorno construido o un espacio físico cerrado para la vivienda de determinadas personas que integran un hogar. Estas edificaciones brindan refugio a las personas y las protegen de diversas condiciones del clima que pueden perjudicar su salud (27).

#### **Dimensión 5: Material de la Vivienda**

Los materiales de la casa se refieren a los insumos utilizados en la construcción de hogares, que pueden promover el crecimiento de los niños, pero también dañar la salud (28).

#### **Dimensión 6: Nivel o grado de educación.**

El nivel educacional se refiere los logros de aprendizaje formales en la mujer, el cual puede afectar el nivel de atención que brinda a sus hijos. Una madre educada sabrá cómo alimentar a su hijo (29).

#### **Dimensión 7: Duración de la lactancia materna**

Se refiere al momento en que el recién nacido consume este alimento desde el momento del nacimiento, debe realizarse únicamente en los seis primeros meses de edad, porque fortalece el sistema inmunitario y previene varias enfermedades, como diarrea y alergias (30).

### **Dimensión 8: Tipo de lactancia materna**

La lactancia constituye el comportamiento que brinda alimento completo disponible y sólo debe administrarse en seis primeros meses de edad, ya que posee muchos nutrientes que contribuyen a la adecuada formación del bebé y al desarrollo del sistema físico y nervioso (31). La lactancia artificial consiste en la alimentación de niños menores de dos años mediante leche, fórmula, etc. o la leche de otros mamíferos. Dado que ninguna dieta es tan completa como la lactancia materna, la práctica de mezclar la leche natural con fórmula en los seis primeros meses de edad se denomina lactancia materna mixta. Es un problema que ocurre en todas partes y además le cuesta dinero a la madre y afecta la situación económica de la familia (32).

### **Dimensión 9: Inicio de la alimentación complementaria**

Introducir otros alimentos como puré de patatas, gachas, etc. marca el inicio de la alimentación complementaria (a menudo llamada lactancia materna). Esto sucede a partir de los seis meses de edad. La estricta orientación y los cuidadosos consejos de la enfermera ayudarán a la madre a elegir los alimentos adecuados para alimentar al bebé para que crezca sano (33).

#### **2.2.2. Práctica Preventiva de Anemia**

##### **Prácticas Preventivas:**

Constituyen aquellos comportamientos, conductas o actividades que realizan las madres y deben ser óptimas con intervenciones nutricionales en lactantes y niños pequeños, siendo el objetivo de prevenir patologías y elevar la salud infantil. Las mujeres y familias necesitan soporte para establecer dietas adecuadas para prevenir la anemia infantil. El

equipo de atención médica debe desempeñar un papel funcional apoyando e influyendo en la toma de decisiones sobre las prácticas nutricionales de la madre y la familia solidarias (34).

## **Anemia**

Patología originada por insuficiente cantidad de glóbulos rojos en sangre. La hemoglobina constituye una proteína vital para llevar oxígeno a los órganos. Si un individuo presenta bajo nivel de glóbulos rojos o hemo insuficiente, su sangre tendrá poca capacidad para llevar oxígeno necesario a órganos-tejidos. Este problema provoca diversos síntomas tales como el mareo, dificultad respiratoria, cansancio, y debilidad-fatiga, constituyendo un serio problema sanitario que ataca a cualquier individuo, pero en especial a la población infantil, a mujeres gestantes y en etapa reproductiva (esto por la pérdida de sangre en las fases de menstruación). Según la OMS, el 30% de mujeres entre los 15-49 años presenta anemia, así como también el 37% de gestantes, siendo su prevalencia en el 37% de niños entre 6-59 meses de edad (35).

## **Dimensiones de Práctica Preventiva de Anemia**

### **Dimensión 1: Higiene**

Se puede suponer que existen algunas restricciones con respecto a la higiene de las manos y los alimentos, como lo demuestra la alta proporción de niños que acuden a establecimientos de primer nivel de atención con infestación parasitaria, el cual es causante de la baja absorción del hierro, siendo los principales factores la contaminación de alimentos y suelo con restos fecales, aunado a los hábitos de higiene deficientes, bajo nivel económico (pobreza), y la presencia de otros parásitos que causan lesiones en mucosa del sistema digestivo, tales como el *Helicobacter pylori* y la uncinaria (36).

## **Dimensión 2: Alimentación complementaria**

La OMS y el MINSA aconsejan brindar una nutrición complementaria desde los 6 primeros meses, considerando que el sistema digestivo en niños tiene la capacidad de absorber una amplia gama de alimentos, regulando de forma eficaz la masticación. Algunas organizaciones pediátricas recomiendan comenzar la nutrición complementaria desde 4 meses en la prevención de anemia, ya que las reservas y cantidad de hierro presentes en la leche de la mujer, no cubren todas las necesidades de nutrición en niños. Siendo catalogado la anemia como gran problema sanitario que afecta tanto a países de bajos ingresos como desarrollados. La prevalencia de esta patología es de 59.2% para el grupo etario de 6-8 meses y de 59.9% para los de 9-11 meses de edad, según los datos proporcionados por la Encuesta Familiar y Demográfica del Perú (ENDES), remarcándose en base a la información obtenida, que la nación estaría enfrentando actualmente un grave problema en el crecimiento-desarrollo de la población infantil (37).

## **Dimensión 3: Aporte alimentario de hierro**

Los suplementos dietéticos (DS) o complementos alimenticios (FC) son fórmulas elaboradas a partir de ingredientes nutritivos presentes en la mayoría de alimentos primordiales (denominados "elementos dietéticos") los cuales tienen por objetivo de aumentar la ingesta dietética total, suministrar un componente o complementarla; de este modo, contribuyen a mantener o mejorar el estado nutricional. Las vitaminas hidrosolubles y liposolubles, los ácidos grasos vitales, los minerales, los aminoácidos y las hierbas o productos botánicos son ejemplos de componentes dietéticos (38).

## **Teoría de Enfermería de Madeleine Leininger**

Los fundamentos o postulados de la Diversidad-Universalidad de Cuidado Cultural propuesto por Leininger se utilizarán como guía para esta investigación. Se centra en los cuidados de enfermería prestados en función de la cultura de cada paciente y en cómo la enfermera se adapta para satisfacer esas demandas con el fin de prestar unos cuidados de enfermería de calidad. Considerando que cada persona es única, se centra en sus conductas o forma de vivir, respetando su punto de vista. Además, la enfermera debe respetar, normas, valores y creencias de cada persona para lograr su recuperación y proporcionarles unos cuidados adecuados a sus necesidades (39).

Además, habla del valor del cuidado cultural para alcanzar la salud y la curación, así como para superar la minusvalía y el paso. Madeleine define al cuidado como el núcleo de sus fundamentos, y el papel que adopta en la recuperación de la persona. De acuerdo el sistema de valores, forma de vida y cultura, este enfoque pretende ofrecer unos cuidados responsables, compasivos y coherentes, cada mujer tiene un modo de vida distinto y que los profesionales de la medicina, debemos evaluarlo, seguirlos y mejorarlos, siempre que no perjudique su salud. Teniendo en cuenta lo que dice Madeleine, cada madre tiene una cultura distinta, y la enfermera debe ofrecer un tratamiento eficaz y un asesoramiento exhaustivo de acuerdo sus creencias, costumbres, cultura y rutinas de cada mujer, respetando de esta forma su integridad, esencia, y sus valores (40).

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1. General**

Hi: Existe relación estadística entre los factores socio-culturales con la práctica preventiva de anemia en madres de menores de 5 años que acuden a un Puesto de Salud – 2024.

Ho: No existe relación estadística entre los factores socio-culturales con la práctica preventiva de anemia en madres de menores de 5 años que acuden a un Puesto de Salud – 2024.

### **2.3.2. Específicas**

H1: Existe relación estadística entre la dimensión edad materna de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de menores de 5 años, Lima-2024.

H2: Existe relación estadística entre la dimensión estado civil de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de menores de 5 años, Lima-2024.

H3: Existe relación estadística entre la dimensión procedencia de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de menores de 5 años, Lima-2024.

H4: Existe relación estadística entre la dimensión tenencia de vivienda de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de menores de 5 años, Lima-2024.

H5: Existe relación estadística entre la dimensión material de la vivienda de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de menores de 5 años, Lima-2024.

H6: Existe relación estadística entre la dimensión grado de instrucción de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de menores de 5 años, Lima-2024.

H7: Existe relación estadística entre la dimensión duración de la lactancia materna de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de menores de 5 años, Lima-2024.

H8: Existe relación estadística entre la dimensión tipo de lactancia materna de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de menores de 5 años, Lima-2024.

H9: Existe relación estadística entre la dimensión inicio de la alimentación complementaria de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de menores de 5 años, Lima-2024.

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Método de investigación**

Se empleará el método deductivo-hipotético, consistente en dar respuesta a una afirmación con la comprobación de una situación encontrada, presentando esta modalidad técnicas y particularidades para realizar investigaciones científicas de nivel correlacional. El método hipotético-deductivo, analiza enunciados que requieren una solución a problemas y van determinando estructuras debidamente ordenadas mediante de hipótesis, siendo algunas de forma fundamental, otras de manera derivada, y según su función auxiliar (41).

#### **3.2. Enfoque de investigación**

Presenta un enfoque cuantitativo, el cual consiste en analizar las características de las variables con métodos estadísticos – matemáticos, en base a procedimientos estandarizados que permiten tener un conocimiento objetivo sobre la realidad encontrada, conectándolo con

normas y prácticas de investigación que tienen por finalidad dar respuesta a una hipótesis planteada basado en el método científico, comparándolos con la crítica literaria y para finalmente llegar a conclusiones y abordaje de la problemática. El análisis investigativo por lo general, se sustenta en dos enfoques metódicos, el cuantitativo que está vinculado con las ciencias sociales, y el cualitativo con las ciencias exactas. El enfoque cuantitativo está basado en el análisis matemático, cuantificable o de diseño estadístico, y el enfoque cualitativo está basado en el análisis subjetivo o de apreciación (42).

### **3.3. Tipo de investigación**

Es aplicativo, pretende dar solución o abordar la problemática identificada mediante el análisis de las variables de estudio. Es aquella modalidad de investigación que persigue analizar el grado o nivel de correlación entre dos fenómenos, para abordar conflictos o barreras en el medio social. Estudia fenómenos que se presentan en un periodo corto. En primera instancia, en cuanto al tipo de estudio, se analiza según el nivel de profundidad con que se identifica una variable, y que puede ser exploratoria, explicativa o descriptiva, en este caso es de investigación aplicada (43).

### **3.4. Diseño de investigación**

Considerando que el análisis se realizará sin realizar ninguna afectación intencionada de las variables, corresponde al diseño no experimental, transversal - correlacional, basado en la observación y análisis de cada variable tal y como se comportan en el medio social para su posterior evaluación cuantitativa y conceptual, evitando alterar la información. El diseño investigativo es definido como las técnicas-métodos seleccionados por un investigador, combinándolos en forma razonable y lógica, con la finalidad de que el problema analizado se maneje y aborde en forma eficiente (44).

### **3.5. Población, muestra, muestreo**

La población se integra de 80 madres con menores de 5 años de un Puesto de Salud, en este sentido la muestra es de naturaleza censal, utilizándose la totalidad de la población.

#### **Criterios para inclusión**

- Madres con menores de 5 años que asistan al Puesto de salud con categorización I-2 en la Red Integrada de Salud Lurín y Balnearios de la DIRIS- Lima Sur.
- Madres que acepten participar voluntariamente, con la firma del consentimiento informado.
- Madres mayores de 18 años y que no presenten alteraciones mentales.

#### **Criterios para exclusión**

- Madres con niños mayores de 5 años.
- Madres que se nieguen firmar el consentimiento informado, y rechacen su participación.
- Madres menores de 18 años de edad y con alteraciones mentales.

### 3.6. Variables y operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
<b>V1</b> <b>Factores Socio-culturales de Anemia</b>	Constituyen aquellos aspectos culturales y de índole social que intervienen en la aparición de una situación o enfermedad. Los factores sociales son diferentes tipos de comportamiento que intervienen en la aparición de acontecimientos de índole social. Los factores culturales constituyen aspectos educativos, costumbres, comportamientos y creencias que existen en los hábitos de vida de una persona, grupo, sociedad o país (21).	Es el análisis de los factores culturales presentes en las madres de los menores de 5 años en el Puesto de salud de categorización I-2 de la Red Integrada de Salud Lurín y Balnearios en DIRIS Lima Sur, los cuales pueden estar asociándose con las prácticas de prevención de anemia, siendo medido con la ejecución de un cuestionario validado y según los niveles: Bueno, regular y malo.	Edad de madre	Ítems del 1 al 5	<b>Nominal</b>	Buenos
			Estado civil			
			Procedencia			Regulares
			Tenencia de vivienda			
			Material de vivienda			Malos
			Nivel de instrucción	Ítems del 6 al 9		
			Duración de lactancia materna			
			Tipo de lactancia			
			Edad Inicio de alimentación complementaria			
<b>V 2</b> <b>Práctica Preventiva de Anemia</b>	Constituyen aquellos comportamientos, conductas o actividades que realizan las madres y deben ser óptimas con intervenciones nutricionales para lactantes y niños pequeños, con la finalidad de mejorar la salud de los niños en desarrollo. Las madres y las familias necesitan apoyo para establecer y mantener dietas adecuadas para prevenir la anemia infantil (34).	Es la identificación de las prácticas de prevención ante la anemia en las madres de los menores de 5 años del puesto de salud de categorización I-2 de Red Integrada de Salud Lurín y Balnearios en DIRIS Lima Sur, siendo medido con la ejecución de un cuestionario validado y según los niveles: Adecuado, poco adecuado e inadecuado.	Higiene	Lavado de alimentos	<b>Ordinal</b>	Adecuadas
			Alimentación complementaria			
			Aporte alimentario de hierro	Uso Utensilio		Poco adecuadas
				Inicio		
				Consistencia		
				Cantidad		
				Suplemento de hierro		Inadecuadas
				Alimentos ricos en hierro		
				Control		

### **3.7. Técnicas e instrumentos.**

#### **3.7.1 Técnica**

Se empleará la “encuesta”, consiste en recopilar información con el planteamiento de una serie de preguntas a los participantes. Debido a su duración y modalidad, esta técnica se utiliza con gran frecuencia en estudios de salud pública, siendo un método de recopilación de datos fiable y práctico en base a preguntas concernientes a las variables (45).

#### **3.7.2. Descripción de instrumentos**

##### **Variable 1: Factores Socio-culturales de Anemia**

El instrumento es un cuestionario estructurado aplicado en el año 2021 en Perú por Vásquez (46), el cual se trata de una revisión de historia clínica cuyas dimensiones son: Edad de madre, Estado civil, lugar para procedencia, Tenencia y material de vivienda (ítems del 1 al 5). Nivel o Grado educativo, Duración de lactancia materna, forma o Tipo de lactancia brindada al niño, e inicio de alimentación complementaria (ítems del 6 al 9).

##### **Variable 2: Práctica Preventiva de Anemia**

El instrumento es un cuestionario aplicado en el año 2021 en Perú por Niño (47). El Este instrumento se conforma de 15 reactivos y se clasifica en 03 dimensiones: Higiene (05 reactivos), Alimentación complementaria (5 reactivos) y aporte alimentario de hierro (10 reactivos). La escala valorativa es mediante escala de Likert: Siempre (5 pt); Casi siempre (4 pt); A veces (3 pt); casi nunca (2 pt); y nunca: (1 pt).

### **3.7.3. Validación**

#### **Variable 1: Factores Socio-culturales de Anemia**

El instrumento es un cuestionario aplicado en 2021 en Perú por Vásquez (46), teniendo validación previa con expertos en el tema, presentando un índice de validación mediante Alfa de Cronbach con 0.811.

#### **Variable 2: Práctica Preventiva de Anemia**

El instrumento es un cuestionario aplicado en 2021 en Perú por Niño (47), el cual fue validado en forma previa por expertos en el tema, presentando en el índice de validación de Alfa Cronbach de 0.900.

### **3.7.4. Confiabilidad**

#### **Variable 1: Factores Socio-culturales de Anemia**

El instrumento es un cuestionario aplicado en 2021 en Perú por Vásquez (46), el cual fue puesto a prueba piloto utilizando el KR-20 (Kuder-Richardson) y resultó ser un instrumento confiable con un valor de 0,7.

#### **Variable 2: Práctica Preventiva de Anemia**

El instrumento es un cuestionario aplicado en 2021 en Perú por Niño (47), el cual fue puesto a prueba piloto, siendo el alfa Cronbach de 0.846.

### **3.8. Plan para procesamiento - análisis de datos**

El primer paso en el establecimiento de la recolección de los datos del estudio será la aprobación del estudio por las autoridades de la “Universidad Norbert Wiener”. Seguidamente, el jefe del establecimiento de salud objeto del estudio recibirá una carta de presentación.

Posteriormente se realizará las coordinaciones con la institución y servicio CRED para facilitar el calendario de recojo de información.

Después, se introducirán en una matriz de datos de Excel utilizando una función de Microsoft Excel 2018. Los hallazgos se consignarán en gráficos-tablas. Se utilizan tablas y gráficos estadísticos para analizar los datos. En primer lugar, se aplicará la prueba de normalidad estadística de datos para establecer el vínculo entre variables y, a continuación, la prueba estadística inferencial de Rho Spearman para determinar la correlación.

### **3.8. Aspectos éticos**

Se tendrá en cuenta los principios bioéticos siguientes:

**Confidencialidad.** La investigación respetará las normas de ética concernientes a la reserva de datos personales de la muestra participante, evitando la divulgación de datos personales recogidos, preservando de esta forma sus derechos humanos y respeto a su información privada.

**Autonomía:** Se respetarán las preferencias o decisiones de los participantes durante la ejecución del estudio. Para ello se proporcionará información sobre aspectos principales del estudio, quienes podrán decidir participar o no de forma voluntaria, quedando constatado con la firma del documento de consentimiento.

**Beneficencia:** La información recogida permitirá plantear soluciones, medidas o actividades para mejorar la capacidad de las mujeres de cuidado del niño para prevenir la anemia, conducente a mejorar la salud y prevención de esta enfermedad.

**No maleficencia:** Se evitará producir algún daño físico o psicológico en los participantes durante su participación, y no se realizará ningún procedimiento que pueda afectar su integridad.

**Justicia:** Se velará porque todos los participantes reciban un trato cordial y respetuoso, siendo justos con cada uno al momento de resolver inquietudes o dudas, procurando la equitatividad.

#### 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

##### 4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2024					
	May	-Jun-	Jul	-Ago-	Set	dic
Selección del título	●					
Armado de esquema del proyecto	●					
Redacción de problemática	●					
Redacción de objetivos.	●					
Diseño de importancia – justificación		●				
Revisión de bibliografía		●				
Redacción de teorías		●				
Selección de instrumento			●			
Análisis de cuestionarios			●			
Recojo de información.			●			
Procesamiento de información			●			
Diseño estadístico.				●		
Armado de borrador trabajo final				●		
Revisión de borrador de trabajo final				●		
Aprobación por asesor					●	
Sustentación final.						●

Actividades a realizar ●

Actividades por realizar ○

## 4.2. Presupuesto

MATERIAL	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	VALOR	
			PRECIO UNIDAD S/.	PRECIO TOTAL S/.
<b>EQUIPOS</b>				
Memoria USB	Unidad	1	40	40
Computador	Unidad	1	1800	1800
<b>ÚTILES DE ESCRITORIO</b>				
Hojas A4	Millar	1	15	15
Bolígrafo	Caja	1	5	5
Tampones	Unidad	1	5	5
<b>MATERIAL BIBLIOGRAFICO</b>				
Libros-revistas	Unidad	5	35	200
Impresión	Hoja	200	0.50	200
Fotocopia	Hoja	100	0.20	20
<b>RECURSOS HUMANOS</b>				
Asesoría	Hora	4	100	400
Servicio Estadístico	Hora	4	350	800
<b>OTROS</b>				
Transporte	Pasaje	13	10	60
Viáticos - alimentos	Unidad	50	10	100
Servicio de telefonía	Llamadas	40	1	40
Internet	Hora	1000	0.50	200
Servicio eléctrico	KWh.	2000	0.80	160
Imprevistos				
<b>TOTAL S/.</b>				<b>4040.00</b>

## 5. REFERENCIAS

1. Las nuevas orientaciones de la OMS ayudan a detectar la carencia de hierro y a proteger el desarrollo cerebral. 20 de abril de 2020 Comunicado de prensa. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/20-04-2020-who-guidance-helps-detect-iron-deficiency-and-protect-brain-development>
2. OMS: Estimaciones de anemia mundial de la OMS, edición de 2021. Disponible en: [https://www.who.int/data/gho/data/themes/topics/anaemia\\_in\\_women\\_and\\_children](https://www.who.int/data/gho/data/themes/topics/anaemia_in_women_and_children)
3. Aredes Bautista, E. G. (2021). Prevalencia de factores de riesgo de anemia ferropénica en niños menores de cinco años, en la comunidad de Zuleta, Provincia de Imbabura. Ecuador. Revista De Ciencias De Seguridad Y Defensa, 4(1), 37. <https://doi.org/10.24133/rcsd.V4N1.2019.09>
4. Villegas M. Anemia: un problema de salud pública. Foco Económico; 2019.
5. OPS. Determinantes sociales [Internet]. [citado 28 de mayo de 2019]. Disponible en: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_topics&view=article&](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&)
6. Ministerio de salud. Documento técnico plan nacional para la reducción y control de la anemia materno infantil y la desnutrición crónica infantil en el Perú: 2017-2021. [Internet]. 2017 [Citado 31 de marzo del 2019]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189>
7. Instituto Nacional de Estadística e informática (INEI). La Sierra presenta los mayores niveles de anemia del país en el año. 2020, disponible de: <http://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/la-sierra-presenta-los-mayores-niveles-deanemia-del-pais-en-el-ano-12223/>

8. Instituto Peruano de Economía (IPE). "Prevalencia de anemia en Cajamarca disminuyó en el 2019". 2020. Disponible de:  
<https://www.ipe.org.pe/portal/prevalencia-de-anemia-en-cajamarca-disminuyoen-el-2019/>
9. Organización Mundial de la Salud (OMS). "Anemia Infantil: Retos y Oportunidades al 2021". Rev. Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. 2019 Abril; X(2).
10. Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. Plan multisectorial de lucha contra la anemia. [en línea] Lima: 2018. [Citado: 26 de junio 2020].
11. Nazneen Habib<sup>1</sup>, Saif-Ur-Rehman Saif Abbasi, Aneela Afzal , Sheeba Arooj<sup>1</sup> and Shahzad Farid. Socio-Cultural Risk Factors of Anemia among Children under Five Years of Age in District Muzaffarabad, Azad Jammu & Kashmir, Pakistan. 32(30): 100-112, 2020; Article no.JPRI.62641.  
<https://pdfs.semanticscholar.org/37d9/217110b0aa18119b2b27807096cacb503465.pdf>
12. Keokenchanh S, Kounnavong S, Midorikawa K, Ikeda W, Morita A, Kitajima T, et al. (2021) 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 16(3): e0248969. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0248969>.  
<https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0248969>
13. Kebede D, Getaneh F, Endalamaw K, Belay T, Fenta A. Prevalence of anemia and its associated factors among under-five age children in Shanan gibe hospital, Southwest Ethiopia. BMC Pediatr. 2021 Dec 3;21(1):542.  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8641224/>

14. Br. De La Cruz De La Cruz, Aaron Sebastián. Factores asociados a la anemia en preescolares y la práctica alimentaria en la urbanización Juan Pablo II y Santa Luisa, Lima. Perú 2023. Tesis desarrollada para optar el Título Profesional de Licenciado en enfermería, Lima, Perú, 2023  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/134964/DeLaCruz\\_DL\\_CAS-Baldeon\\_RP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/134964/DeLaCruz_DL_CAS-Baldeon_RP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
15. Tesema GA, Worku MG, Tessema ZT, Teshale AB, Alem AZ, Yeshaw Y, et al. (2021) Prevalencia y determinantes de los niveles de gravedad de la anemia en niños de 6 a 59 meses de edad en el África subsahariana: un análisis de regresión logística ordinal multinivel. PLoS ONE 16(4): e0249978.  
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0249978>
16. Jim Andrés Ñique Apolinario, Factores de riesgo asociados a la anemia en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Fátima Patel, Palcazú - Oxapampa 2020. Tesis desarrollada para optar el Título Profesional de Médico Cirujano. Huancayo-2021.  
[https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11080/1/IV\\_FCS\\_502\\_TE\\_%C3%91ique\\_Apolinario\\_2021.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11080/1/IV_FCS_502_TE_%C3%91ique_Apolinario_2021.pdf).
17. Zavaleta G. Rosa Delgado Chilon. Factores socioculturales y prevención de anemia en madres de niños de 6 a 36 meses en el centro de Salud Pitumarca – Cuzco – 2021. Tesis desarrollada para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería, Chinchipe, Ica, 2022.  
<http://repositorio.autonomaica.edu.pe/bitstream/autonomaica/1473/1/Giselda%20Zavaleta%20Lopez.pdf>
18. Reyes Narváez, S. E., Valderrama Rios, O. G., Atoche Benavides, R. D. P., & Ponte Valverde, S. I. (2022). Factores asociados a la anemia infantil en una zona rural de

Huaraz. *Comuni@cción: Revista De Investigación En Comunicación Y Desarrollo*, 13(4), 301-309. <https://doi.org/10.33595/2226-1478.13.4.782>

19. Vargas Giron, Erika Janet. Influencia de los factores socioculturales en el tratamiento de anemia ferropénica en niños menores de 3 años en el centro de salud Churcampa – 2021. Para optar el título profesional de licenciada en enfermería, Huancayo – Perú, 2022. Universidad Peruana Del Centro. <https://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14127/308/TESIS%20-%20ERIKA%20JANET%20VARGAS%20GIRON.pdf?sequence=6&isAllowed=y>
  
20. Torres Montoya M. y Vásquez Montenegro 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 de atención, Monsefù-Chiclayo 2023”. Tesis para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en Salud Familiar y Comunitaria. Callao – 2023. <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/8055/TESIS-2DA.%20ESPEC.PROF.-TORRES-VASQUEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  
21. Macías, R. (2020). Factores culturales y desarrollo cultural comunitario. Reflexiones desde la práctica [Tesis Titulación]. Universidad de las Tunas.
  
22. Mudarra, A. G. (2017). *Factor de riesgo cultural y la calidad pedagógica de los docentes de la Institución Educativa Juan Alvarado de Otuzco, La Libertad—2016* [Tesis de Maestría, Universidad Privada Antenor Orrego, Escuela de Posgrado]. <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/3625>
  
23. Navarro E, Jiménez, Rappoport, & Thoilliez. (2017). Fundamentos de la investigación y la innovación educativa. *ResearchGate*, 6(961).

24. Rojas C. "Factores relacionados con las prácticas de las madres en la preparación y administración de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses". Rev. Universidad Peruana Cayetano Heredia. 2018 Abril; III (43).
25. Sifuentes Sánchez Laura, Moguer Mariano. "Factores Socioeconómicos y culturales de la comunidad". 2008; 1ra ed. [Disponible en: <http://www.alanrevista.org/ediciones/2008/1.'fact.comun?i=art1>]. Consultada el 15 setiembre de 2012
26. Duran Rojas Blanca. La ocupación de la madre como factor determinante del estado nutricional de niños menores de 7 años de ciudad Juárez. Tesis para obtener el grado de Licenciatura en Nutrición. Ciudad Juárez. Universidad Autónoma de Ciudad Juárez. 2009. [Sitio en internet]. Disponible:<http://www.uaci.mx/ICB/redcib/Publicaciones/Tesis:Licenciatura/Nutricion.Pdf>. [fecha de consulta 15 de setiembre del 2018] <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/8089/ENticahl.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. Santa Cruz. Principales factores de riesgo asociados a los embarazos de adolescentes en el Centro de Salud, La Victoria. [Online]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipan [Consultado 21 Abr 2021]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/5622#:~:text=Llegando%20a%20la%20conclusi%C3%B3n%20de,relaci%C3%B3n%20y%20la%20desintegraci%C3%B3n%20familiar>.
28. Guibert, L. (2014). Factores de riesgo asociados a anemia en niños a los 6 meses de edad atendidos en el Hospital Belén de Trujillo [Tesis]. Perú: Universidad Privada Antenor Orrego.

29. Campos F. Huatay M. Factores socioeconómicos, guturales y la anemia ferropénica en niños menores de tres años - Centro de Salud Otuzco – 2012. [Tesis 44 para optar el título profesional de: licenciada en enfermería] Universidad Nacional de Cajamarca. Cajamarca Perú 2013.
30. García Javier Fátima Del Amo. Gil Esther, Giménez Daniel, Giménez Amparo. Giner Esther, Gómez Mónica. "alimentación en el primer año de vida". 2010 [Disponible en: [http://mural.uv.es/razains/6.2\\_ALIMENTACION\\_PRIMER\\_ANO.pdf](http://mural.uv.es/razains/6.2_ALIMENTACION_PRIMER_ANO.pdf)], consultada el 06 abril de 2012
31. Organización mundial de la salud (OMS), 2010. La alimentación del lactante y del niño pequeño. [Disponible en: [http://whqlibdoc.who.int/publications/2010/9789275330944\\_spa.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2010/9789275330944_spa.pdf)], consultada el 04 agosto de 2012.
32. Organización mundial de la salud (OMS), 2011. "Vigilancia de Indicadores Nutricionales", "Evolución de los indicadores del Programa Articulado Nutricional y los factores asociados a la desnutrición crónica y anemia". [Disponible en: [http://www.ins.gob.pe/repositorioaps/0/5/jer/vin\\_ninios/Evoluci%C3%B3n%20de%20los%20indicadores%20PAN.pdf](http://www.ins.gob.pe/repositorioaps/0/5/jer/vin_ninios/Evoluci%C3%B3n%20de%20los%20indicadores%20PAN.pdf)], consultada el 06 junio de 2012.
33. Tacuri Poma, G., Torres Luna, 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. Universidad César Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/59850>
34. Benito A. Factores socioculturales relacionados a la anemia ferropénica en niños de 6 a 36 meses en el Puesto De Salud Túpac AMARU.

[https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/4613/T061\\_443606\\_95\\_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/4613/T061_443606_95_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

35. Moyano EG, Vintimilla JR, Calderón PB, Parra C, Ayora EN, Angamarca MA. Factores asociados a la anemia en niños ecuatorianos de 1 a 4 años. Rev. AVFT. [en línea]. 2019. [citado el 30 de junio del 2020]; 38(6): 695-699. Disponible en: [http://190.169.30.98/ojs/index.php/rev\\_aavft/article/view/17603/144814484005](http://190.169.30.98/ojs/index.php/rev_aavft/article/view/17603/144814484005)
  
36. López-Huamanrayme Eddy, Atamari-Anahui Noé, Rodríguez-Camino Marilyn Carmen, Mirano-Ortiz-de-Orue Mayu Gabriel, Quispe-Cutipa Andrea Belen, Rondón-Abuhadba Evelina Andrea et al . Prácticas de alimentación complementaria, características sociodemográficas y su asociación con anemia en niños peruanos de 6-12 meses. Rev haban cienc méd [Internet]. 2019 Oct [citado 2023 Ago 12] ; 18( 5 ): 801-816. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2019000500801&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2019000500801&lng=es)
  
37. Marino Elizondo Mariana. Suplementos dietéticos. Usos preventivos en pediatría. Un Venez Nutr [Internet]. 2020 Dic [citado el 2023 Ago 12] ; 33(2): 169-176. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0798-07522020000200169&lng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-07522020000200169&lng=es)
  
38. Ruiz Aquino Mely, Quiñones Flores Mitsi Marleni, Llanos de Tarazona Marina Ivercia, Victorio Onofre Caterin Alexandra, Chogas Asado Luz Janeth. Alimentación, características familiares y estado nutricional en niños de 4 a 36 meses con anemia en establecimientos de salud de Huánuco, Perú: un estudio observacional ambispectivo. Revista UNITEPC [Internet]. 2022 Dic [citado el 2023 Ago 12] ; 9(2): 10-24. Disponible en: <https://doi.org/10.36716/unitepc.v9i2.115>

39. Figueredo Borda Natalie, Ramírez-Pereira Mirliana, Nurczyk Selene, Díaz-Videla Valeria. Modelos y Teorías de Enfermería: Apoyo a los Cuidados Paliativos. Enfermería (Montevideo) [Internet]. diciembre de 2019 [citado el 12 de agosto de 2023]; 8(2): 22-33. Disponible en: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2393-66062019000200022&lng=es](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062019000200022&lng=es).
40. Naranjo Hernández Ydalsys, Jiménez Machado Norma, González Meneses Lourdes. Análisis de algunas teorías de Enfermería y su vigencia de aplicación en Cuba. AMC [Internet]. 2018 Abr [citado 2023 Ago 12] ; 22( 2 ): 231-243. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552018000200013&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552018000200013&lng=es).
41. Piza N. et al. Métodos y técnicas en la investigación cualitativa. Algunas precisiones necesarias. Conrado, [Internet] 2018; 15(70), 455-459. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1990-86442019000500455&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442019000500455&lng=es&tlng=es)
42. Cadena P. Métodos cuantitativos, métodos cualitativos o su combinación en la investigación: un acercamiento en las ciencias sociales. Revista Mexicana de Ciencias Agrícolas, [Internet] 2018; 8(7), 1603-1617. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=263153520009>
43. Miralles P., Monteagudo J. Métodos, instrumentos y procedimientos para conocer cómo se evalúan las competencias históricas. Educar Em Revista, [Internet] 2018; 35(74), 127–144. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/0104-4060.64404>
44. Hurtado F. Fundamentos Metodológicos de la Investigación: El Génesis del Nuevo Conocimiento. Revista Scientific. [Internet] 2020; 5 (16): 99-119, Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5636/563662985006/html/>

45. Quispe M. Metodologías cuantitativas: Cálculo del tamaño de la muestra con STATA y R. Rev. Medicina Corporal. HNAA [Internet]. 2020; 13(1): 78-83. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2020.131.627>.
46. Vásquez Muñoz Leison Dilmer: “Factores socioculturales en madres adolescentes y su relación con la anemia en niños menores de 5 años, Pátapo 2021” ((Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería) – Universidad Señor de Sipán – Pimentel. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10963/Vasquez%20Mu%c3%bloz%20Leison%20Dilmer.pdf?sequence=12&isAllowed=y>
47. Niño Romero Aide: “Nivel de Conocimientos y Prácticas Preventivas sobre Anemia Ferropénica en Madres Lactantes del Centro de Salud Los Sauces – Jaén -2021” (Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería) – Universidad Privada de Chiclayo. Disponible en: [http://repositorio.udch.edu.pe/bitstream/UDCH/1163/1/T044\\_45439911\\_T.pdf](http://repositorio.udch.edu.pe/bitstream/UDCH/1163/1/T044_45439911_T.pdf)

# **ANEXOS**

## Anexo 1. Matriz de Consistencia

**Título de la Investigación:** Factores Socio-culturales y la Práctica Preventiva de Anemia en Madres de Niños Menores de 1 Año que acuden a una Posta de Salud, Lima – 2024

Formulación del problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Diseño/Metodológico
<p><b>Problema general:</b> Cómo se relacionan los factores socio-culturales con la práctica preventiva de anemia en madres de niños menores de 5 años que acuden a un Puesto de Salud, Lima - 2024?</p>	<p><b>Objetivo general:</b> Determinar cómo se relacionan los factores socio-culturales con la práctica preventiva de anemia en madres de niños menores de 5 años que acuden a un Puesto de Salud, Lima - 2024.</p>	<p><b>Hipótesis general:</b> <b>Hi:</b> Existe relación entre los factores socio-culturales con la práctica preventiva de anemia en madres de niños menores de 5 años que acuden a un Puesto de Salud, Lima-2024. <b>Ho:</b> No existe relación entre los factores socio-culturales y la práctica preventiva de anemia en madres de niños menores de 5 años que acuden a un Puesto de Salud, Lima- 2024.</p>	<p><b>Factores Socio-culturales de Anemia</b></p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <p>Edad materna. Estado civil Procedencia Tenencia de la vivienda Material de la vivienda Grado de instrucción Duración de la lactancia materna Tipos de lactancia Inicio de alimentación complementaria</p>	<p><b>Método:</b> Hipotético-deductivo</p> <p><b>Enfoque:</b> cuantitativo</p> <p><b>Tipo:</b> aplicada</p> <p><b>Diseño:</b> No experimental Transversal Correlacional</p> <p><b>Población:</b> 80 madres de niños menores de 5 años.</p>
<p><b>Problemas específicos:</b> ¿Cómo se relacionan la dimensión edad materna de los factores socioculturales y la práctica preventiva de anemia en madres de niños menores de 5 años?</p>	<p><b>Objetivos específicos:</b> Identificar como se relacionan la dimensión edad materna de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de niños menores de 5 años.  Identificar como se relacionan la dimensión estado civil de los</p>	<p><b>Hipótesis específicas:</b> <b>H1:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión edad materna de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de niños menores de 5 años, Lima-2024.</p>	<p><b>Práctica Preventiva de Anemia</b></p> <p><b>Dimensiones:</b> Higiene</p>	

<p>¿Cómo se relacionan la dimensión estado civil de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de niños menores de 5 años?</p>	<p>factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de niños menores de 5 años.</p>	<p><b>H2:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión estado civil de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de niños menores de 5 años, Lima-2024.</p>	<p>Alimentación complementaria</p>
<p>¿Cómo se relacionan la dimensión procedencia de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de niños menores de 5 años?</p>	<p>Identificar como se relacionan la dimensión procedencia de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de niños menores de 5 años.</p>	<p><b>H3:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión procedencia de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de niños menores de 5 años, Lima-2024.</p>	<p>Aporte alimentario de hierro</p>
<p>¿Cómo se relacionan la dimensión tenencia de vivienda de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de niños menores de 5 años?</p>	<p>Identificar como se relacionan la dimensión tenencia de vivienda de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de niños menores de 5 años.</p>	<p><b>H4:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión tenencia de vivienda de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de niños menores de 5 años, Lima-2024.</p>	
<p>¿Cómo se relacionan la dimensión material de la vivienda de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de niños menores de 5 años?</p>	<p>Identificar como se relacionan la dimensión material de la vivienda de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de niños menores de 5 años.</p>	<p><b>H5:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión material de la vivienda de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de niños menores de 5 años, Lima-2024.</p>	
<p>¿Cómo se relacionan la dimensión grado de instrucción de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de niños menores de 5 años?</p>	<p>Identificar como se relacionan la dimensión grado de instrucción de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de niños menores de 5 años.</p>	<p><b>H6:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión grado de instrucción de los factores socioculturales con la práctica</p>	
<p>¿Cómo se relacionan la dimensión duración de la lactancia materna de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de niños menores de 1 año?</p>	<p>Identificar como se relacionan la dimensión duración de la lactancia materna de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de niños menores de 5 años.</p>		
<p>¿Cómo se relacionan la dimensión tipo de lactancia materna de los factores socioculturales con la</p>	<p>Identificar como se relacionan la dimensión tipo de lactancia materna de los factores socioculturales con la</p>		

---

práctica preventiva de anemia en madres de niños menores de 5 años?	práctica preventiva de anemia en madres de niños menores de 5 años.	preventiva de anemia en madres de niños menores de 5 años, Lima-2024.
¿Cómo se relacionan la dimensión inicio de la alimentación complementaria de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de niños menores de 5 años?	Identificar como se relacionan la dimensión inicio de la alimentación complementaria de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de niños menores de 5 años.	<b>H7:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión duración de la lactancia materna de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de niños menores de 5 años, Lima-2024.  <b>H8:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión tipo de lactancia materna de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de niños menores de 5 años, Lima-2024.  <b>H9:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión inicio de la alimentación complementaria de los factores socioculturales con la práctica preventiva de anemia en madres de niños menores de 5 años, Lima-2024.

---

## **Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos**

### **INSTRUMENTO VALIDADO POR JUICIO DE EXPERTOS 1: “Cuestionario Factores Socio-culturales y la Práctica Preventiva de Anemia en Madres de Niños Menores de 5 Años”.**

#### **I. VARIABLE 1: FACTORES SOCIOCULTURALES DE LA MADRE**

##### **- DIMENSIÓN: FACTORES SOCIALES**

###### **1. Edad materna**

1.  < de 16 años
2.  ≥ de 16 años

###### **2. Estado civil**

1.  Madre soltera/separada/viuda/otros
2.  Casada/conviviente

###### **3. Procedencia**

1.  Rural
2.  Urbana

###### **4. Tenencia de la vivienda**

1.  Alquilada/Otros
2.  Propia

**5. Material de la vivienda**

1.  Adobe/rústico
2.  Material noble

**- DIMENSIÓN: FACTORES CULTURALES****6. Grado de instrucción**

1.  Primaria/Ninguno
2.  Superior/Secundaria.

**7. Duración de la lactancia materna**

1.  Lactancia de 6 meses a más
2.  Lactancia de 0 – 6 meses

**8. Tipos de lactancia:**

1.  Lactancia artificial/Lactancia mixta
2.  Lactancia materna

**9. Inicio de alimentación complementaria:**

1.  A los 4 meses
2.  A los 6 meses

### Anexo 3: Instrumentos de recolección de datos

#### INSTRUMENTO VALIDADO POR JUICIO DE EXPERTOS 1: “Cuestionario Factores Socio-culturales y la Práctica Preventiva de Anemia en Madres de Niños Menores de 5 Años”.

N <sup>a</sup>	Items	1	2	3	4	5
<b>Variable 2: prácticas preventivas</b>						
<b>HIGIENE</b>						
1	¿Usted realiza lavado de manos ante la preparación de los alimentos?					
2	¿Usted realiza lavados de las frutas antes de darle a su hijo?					
3	¿Usted realiza el lavado de manos de su hijo antes de darle sus alimentos y fruta?					
4	¿Revisa usted que los alimentos estén frescos y en buen estado?					
5	¿Revisa usted que los utensilios estén en buen estado y limpios?					
<b>ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA</b>						
6	Le doy a mi hijo 2 veces a la semana menestras y verduras de hoja verde oscura					
7	Le doy a mi hijo 1 vez a la semana hígado, sangrecita y bazo					
8	Le doy leche, huevos y queso a mi hijo					
9	Le doy a mi hijo todos los días frutas ricas en vitamina C					
10	Llevo periódicamente a mi hijo a su control de crecimiento y desarrollo					
<b>APORTE ALIMENTARIO</b>						
11	Administro el suplemento sulfato ferroso, según indicación					
12	Continúo dándole lactancia materna a mi hijo					
13	Le doy otras leches como suplemento a mi hijo					
14	Llevo a mi hijo al centro de salud para realizar descarte de parásitos					
15	Llevo a mi hijo al centro de salud para su examen de hemoglobina					

**Leyenda:**

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

## Anexo 4. Consentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener  
Investigadores : Fernández Vásquez Silvia Cecilia  
Título : “Factores Socio-culturales y la Práctica Preventiva de Anemia en Madres de Niños Menores De 5 Años que acuden a un Puesto de salud, Lima-2024”.

---

**Propósito del estudio:** Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Factores Socio-culturales y la Práctica Preventiva de Anemia en Madres de Niños Menores de 5 Años que acuden a un Puesto de Salud, Lima-2024”.

Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener **Fernández Vásquez, Silvia Cecilia** El propósito es: Determinar la relación que existe entre los “Factores Socio-culturales con la Práctica Preventiva de Anemia en Madres de Niños Menores de 5 Años que acuden a un Puesto de Salud, Lima-2024”.

#### **Procedimientos:**

Si usted decide participar en este estudio se le solicitará lo siguiente:

- Leer detenidamente todo el documento y participar voluntariamente
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta
- Firmar el consentimiento informado

La encuesta puede demorar unos 20 a 30 minutos y los resultados se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

**Riesgos:** Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

**Beneficios:** Usted se beneficiará con conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

#### **Costos e incentivos**

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

#### **Confidencialidad:**

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son

publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

**Derechos del participante:**

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con la Lic. Silvia Cecilia Fernández Vásquez al 000000000 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. [comité.etica@uwiener.edu.pe](mailto:comité.etica@uwiener.edu.pe)

**CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

---

**Participante****Nombres:****DNI:**

---

**Investigadora****Nombre:****DNI:**

## ● 17% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 12% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 16% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

### FUENTES PRINCIPALES

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

1	<b>Submitted on 1692152071678</b> Submitted works	3%
2	<b>uwiener on 2024-09-30</b> Submitted works	3%
3	<b>Universidad Wiener on 2022-10-07</b> Submitted works	2%
4	<b>Universidad Inca Garcilaso de la Vega on 2018-09-10</b> Submitted works	2%
5	<b>uwiener on 2023-05-28</b> Submitted works	1%
6	<b>uwiener on 2024-03-22</b> Submitted works	<1%
7	<b>hdl.handle.net</b> Internet	<1%
8	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Internet	<1%