

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERIA



Factores asociados y anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años,
Puesto de salud Tasajeras, Sapollica, Ayabaca 2025

Tesis para Obtener el Título de Licenciada en Enfermería

Autor:

Santos Mariela Villegas Rondoy.

Orcid 009-0000-6843-2334

Asesora:

Rivera Gonzales, Rosa Esperanza

ORCID: 0000-0002-4581-4716

Piura – Perú

2026

Índice general

	Pág.
Índice general	ii
Índice de tablas	lii
Índice de figuras	iv
Palabras clave	v
Constancia de originalidad	vi
Título	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
Introducción	1
Metodología	14
Resultados	18
Análisis y Discusión	24
Conclusiones	27
Recomendaciones	28
Agradecimientos	29
Referencias bibliográficas	30
Anexos	38

Índice de tablas

N°	Descripción	Pág.
Tabla 1	Determinar la relación que existe entre los factores asociados con la anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años atendidos en el Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2025	18
Tabla 2	Establecer la relación que existe entre la dimensión factores sociodemográficos con la anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años atendidos en el Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2025	19
Tabla 3	Precisar la relación que existe entre la dimensión factores nutricionales con la anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años atendidos en el Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2025	20
Tabla 4	Precisar la relación que existe entre la dimensión factores ambientales con la anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años atendidos en el Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2025	21
Tabla 5	Caracterizar la relación que existe entre la dimensión factores patológicos con la anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años atendidos en el Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2025	22
Tabla 6	Edad y sexo de los niños de 6 meses a 5 años, Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2025	58
Tabla 7	Sexo relacionado a la anemia ferropénica de los niños de 6 meses a 5 años, Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2025	59

Índice de figuras

N°	Figura	Pág.
Figura 1	Identificación de los factores asociados relacionados a la anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años, Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2025	53
Figura 2	Identificación de los factores sociodemográficos relacionados a la anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años, Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2025	54
Figura 3	Identificación de los factores nutricionales relacionados a la anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años, Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2025	55
Figura 4	Identificación de los factores ambientales relacionados a la anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años, Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2025	56
Figura 5	Identificación de los factores patológicos relacionados a la anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años, Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2025	57
Figura 6	Edad y sexo de los niños de 6 meses a 5 años, Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2025	58
Figura 7	Sexo relacionado a la anemia ferropénica de los niños de 6 meses a 5 años, Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2025	59

Palabras clave: Factores asociados, anemia ferropénica

Tema	Factores asociados, anemia ferropénica.
Especialidad	Enfermería.

Keyword: Associated factors, deficiency anemia.

Topic	Associated factors, deficiency anemia.
Specialty	Nursing.

Línea de Investigación

Línea de investigación	Salud pública y salud ambiental. (Promoción y prevención de la salud y ambiente).
Área	Ciencias médicas, ciencias de la salud.
Sub área	Ciencias de la salud.
Disciplina	Salud pública y salud ambiental.

Constancia de originalidad



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "**Factores asociados y anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años, Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2025**" del (a) estudiante: **VILLEGAS RONDOY SANTOS MARIELA**, identificado(a) con Código N° 2517100214, se ha verificado un porcentaje de similitud del 30%, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 25 de febrero de 2026

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

Título

Factores asociados y anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años, Puesto de salud
Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2025

Title

Associated factors and iron deficiency anemia in children from 6 months to 5 years,
Tasajeras Health Post, Sapillica, Ayabaca 2025

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre los factores asociados con la anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años, investigación aplicada descriptiva correlacional transversal, diseño no experimental, población muestral de 50 madres y 50 historias clínicas, los resultados muestran alta prevalencia de anemia asociada a factores socioeconómicos, nutricionales de la madre y el niño, factores socioeconómicos y ambientales que dificultan el acceso a una nutrición y salubridad adecuadas, ingresos económicos familiares menores a s/ 850 soles, falta de servicios básicos, ausencia de energía eléctrica y/o desagüe en el hogar, factores nutricionales relacionados con la ingesta deficiente de hierro, alimentación complementaria, dieta insuficiente: y consumo de alimentos ricos en hierro de origen animal como vegetal, se concluye que, la anemia ferropénica es un problema de salud pública crítico con una alta prevalencia, asociada a la pobreza multidimensional como bajos ingresos y falta de servicios básicos, prácticas alimentarias deficientes e infecciones recurrentes en niños de 6 meses a 5 años atendidos en el Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2025.

ABSTRACT

The research aimed to determine the relationship between factors associated with iron deficiency anemia in children aged 6 months to 5 years. This applied, descriptive, correlational, cross-sectional study used a non-experimental design with a sample population of 50 mothers and 50 medical records. The results show a high prevalence of anemia associated with socioeconomic and nutritional factors in both mother and child, as well as socioeconomic and environmental factors that hinder access to adequate nutrition and sanitation. These factors include family incomes below S/ 850 soles, lack of basic services, absence of electricity and/or sewage in the home, and nutritional factors related to deficient iron intake, supplementary feeding, insufficient diet, and consumption of iron-rich foods of both animal and plant origin. The study concludes that iron deficiency anemia is a critical public health problem with a high prevalence, associated with multidimensional poverty such as low income and lack of basic services, poor dietary practices, and recurrent infections in children aged 6 months to 5 years treated at the Tasajeras Health Post in Sapillica. Ayabaca 2025.

Introducción

La frecuencia de la anemia ferropénica a nivel mundial es muy alta, de acuerdo con Ticona (2023) el 78% de los infantes de Ghana tiene anemia, en Nepal tiene anemia el 52.6%, según Muñoz, Naranjo y Carrera (2020) 293 millones de niños tiene anemia que representa el 47.4% de los menores de cinco años, en Latinoamérica y el Caribe el 42.6% de los niños tiene deficiencia de hierro, los países con mayor presencia de anemia están Haití con el 56%, Bolivia con el 60%, Perú con el 34%, Honduras con el 29.1%, Ecuador con el 25.7% (p. 28).

Antecedentes y fundamentación científica

Se planificó en la búsqueda bibliografía el uso de servidores electrónicos para seleccionar los antecedentes nacionales e internacionales, para considerar aquellos que tuvieron mayor similitud con la investigación propuesta, asimismo, se hemos caracterizado y desarrolla la fundamentación científica que sustentó la investigación, tratando describiendo las dimensiones e indicadores de las variables de estudio; entre los antecedentes internacionales se ha considerado el trabajo realizado en tenemos la investigación desarrollada en Paraguay, por Alcántara, et al (2024) donde formularon el objetivo para identificar los factores asociados a la anemia ferropénica, mediante una metodología cuantitativa, descriptiva de revisión sistemática, de diseño no experimental, transversal, en una muestra de 15 artículos científicos publicados, entre los resultados se encontraron que los factores asociados a la anemia, los factores patológicos personales del niño fueron las infecciones de las vías respiratorias bajas, factores nutricionales como la ingesta de alimentos inadecuados, alimentos que aportan baja cantidad de hierro, deficiencia de hierro e deficiencia de vitamina A, los factores sociodemográficos fue el nivel de la economía familiar, edad de la madre, nivel educativo, la prevalencia de anemia fue del 24.2% en niños de 6 meses a 5 años, concluyeron que los factores asociados al desarrollo de la anemia fueron procesos infecciosos respiratorios, déficit de hierro, economía familiar.

En Argentina, Flores, Pineda y Espinoza (2024) propusieron un estudio, en la cual plantearon el objetivo para precisar los factores asociados al desarrollo de la anemia

ferropénica, hicieron uso de una metodología mixta, de diseño no experimental, transversal, en una muestra de 120 madres, los resultados evidenciaron que, los factores sociodemográficos fue la edad de 22 a 25 años en el 23.3%, lugar de residencia urbana fue del 54.2%, el nivel educativo de la madre fue de bachillerato del 46.7%, , el 55% tiene ingresos poco suficientes, el 52.5% de los niños nacieron a término, entre los factores ambientales, el 64.2% no tiene acceso a servicios de salud, el 40% asiste a un centro de salud solo cuando el niño se enferma, el 53.3% le realiza exámenes de laboratorio solo cuando se enferma, entre los factores nutricionales, el 33.3% de las madres conocen el tipo de alimento que consume su niño, el 42.5% ingieren nutrientes que aportan hierro de vez en cuando, concluyeron, que los factores asociados sociodemográficos fueron la edad y escolaridad de la madre, los factores ambientales, sanitarios y perinatales son la parasitosis intestinal, accesos a los servicios de salud, bajo peso al nacer, déficit de conocimiento de la madre, costumbres alimenticias, condiciones ambientales inadecuadas.

En Cuba, Góngora, Mejias, Vásquez, Álvarez y Frías (2021) llevaron a cabo una investigación, donde formularon el objetivo para describir los factores asociados al desarrollo de la anemia en niños menores de un año, emplearon una metodología cuantitativa, descriptiva, observacional, de diseño no experimental, transversal, en una población de 42 niños, los resultados encontrados, mostraron que los factores sociodemográficos fueron el sexo femenino predomina con el 61.9%, la edad de mayor incidencia fue menores de 6 meses, en cuanto a los factores patológicos, el 61.9% de los lactantes presentó anemia leve, el 69% de las mamás tuvieron anemia gestacional y sus hijos tuvieron anemia y el 47.6% presentaron abandono de lactancia materna como factor nutricional, concluyeron que, los factores asociados a la anemia se identificaron factores sociodemográficos, nutricionales y patológicos entre las madres que presentaron anemia gestacional, los niños nacieron con bajo peso al nacer, inadecuada ablactancia con abandono de lactancia materna.

En Argentina, Molina y Rens (2020) desarrollaron una investigación, en la cual formularon el objetivo para precisar las causas y factores asociados al desarrollo de la

anemia en niños de 6 a 12 meses, emplearon una metodología cuantitativa, descriptiva, observacional, de diseño no experimental, transversal, en una población de 239 lactantes, los resultados evidenciaron que el 50.6% de los lactantes tenían anemia, el 54.4% tenían anemia ferropénica, influyeron los factores nutricionales el 61.7% no había recibido aporte de hierro de manera adecuada, el 44.3% no habían recibido suplemento de hierro, concluyeron que la falta de iniciaciones medicas fueron un factor relevante en el incremento de la anemia, para una adecuada prescripción de suplemento de hierro.

En Ecuador, Muñoz, Naranjo y Carrera (2020) propusieron una investigación, su objetivo fue identificar los factores de riesgo asociados a la anemia en niños menores de 5 años, emplearon una metodología cuantitativa, descriptiva retrospectiva, de diseño no experimental, transversal, en una población de 459 niños, entre sus resultados encontraron factores sociodemográficos, el 70% fueron niño de 4 a 5 años, el 20% de 1 a 3 años y el 10% menores de 1 años, el 60% fueron mujeres, el 80% de procedencia urbana, los mayores factores de riesgo asociado fueron que el 100% de las madres presentaron nivel socio económico medio, el 55% de las madres tenían educación superior, el 35% tuvieron lactancia mixta antes de los 6 meses, en los factores nutricionales, el 20% tuvieron ablactancia antes de los 6 meses y ausencia de lactancia materna exclusiva, el 58% de los niños no recibieron suplemento de hierro, el 20% de los niños comían 2 comidas al día, y el 80% entre 4 a 5 comidas diarias, concluyeron que, los factores asociados de riesgo a anemia fueron la lactancia materna mixta, el nivel socioeconómico, tipo y número de alimentación.

Entre los antecedentes nacionales, vamos a considerar la investigación desarrollada en Lima, Chávez y Zapata (2024) ejecutaron una investigación, en la cual, su objetivo fue determinar los factores asociados a contraer anemia en menores de 6 a 24 meses, usaron una metodología, cuantitativa, descriptiva, correlacional, transversal, de diseño no experimental, transversal, la muestra fueron 78 madres, los resultados indicaron que el 41% de los niños tiene anemia leve, el 39.7% presentaron anemia moderada, y el 19.2% tuvieron anemia severa, el 16.7% tuvo bajo peso al nacer, el 57.7% de los niños fueron prematuros, el 47.4% mostraron que tenían más de dos hijos, concluyeron que los factores

asociados como el bajo peso al nacer, la prematuridad, el número de hijos son factores que se asocian a la predisposición a desarrollar anemia.

En Lima, Terán (2023) desarrolló un estudio, formulando el objetivo de precisar los factores asociados que determinan la anemia en niños menores de 3 años, mediante una metodología cuantitativa, descriptiva, de diseño no experimental, transversal, en una muestra de 144 niños, los resultados fueron predominio del sexo masculino del 53.5%, el 91% pesaron menos de 2,500 gramos al nacer, la anemia fue influida por factores sociodemográficos como las edades de 13 a 24 meses, el 32.6% de las madres tuvieron edades de 24 a 28 años, el 56.9% manifestaron tener estudios secundarios, el 41% se dedicaban a actividades del hogar, factores nutricionales, el 72.9% de los niños tuvieron lactancia materna exclusiva, el 42.4% recibieron 5 comidas al día, el 48.6% recibieron suplementos de hierro, el 41.7% conocen los alimentos que proporcionan hierro, concluyó que, los factores asociados como el peso al nacer, la edad y anemia gestacional, y la dieta predisponen al desarrollar anemia en los niños.

En Lima, Gutiérrez (2023) llevó a cabo una investigación, donde formula el objetivo para identificar los factores asociados al desarrollo de la anemia en niños de 6 a 36 meses, usó una metodología cuantitativa, descriptiva, observacional, de diseño no experimental, transversal, en una población de 150 niños, encontró resultados en la cual el 23.1% tiene anemia leve, el 15.8% tiene anemia moderada, el 8.3% tienen agua, fluido eléctrico y desagüe en cada caso, el 34.3% se dedican a las labores de casa, en el factor económico el 25.9% tiene menos de 850 soles de ingreso mensual, en cuanto a los factores patológicos el 75% tuvo insuficiencia respiratoria, el 78.7% diarrea, e 71.3% parasitosis, el 76.9% de las madres tuvieron anemia durante la gestación, el factor nutricional el 27.8% no tuvieron lactancia materna exclusiva, concluyó que los factores asociados a la anemia son los factores socioeconómicos, enfermedades respiratorias y diarreas, y deficiencia de lactancia materna exclusiva.

En Lima, Jara y Tarazona (2023) propusieron una investigación, cuyo objetivo fue describir los factores asociados a la frecuencia de la anemia en niños menores de un año, mediante una metodología cuantitativa, aplicada, descriptiva, observacional, de diseño

no experimental, transversal, retrospectiva, en una población de 187 niños, sus resultados refirieron que el 56.1% tiene anemia, en los factores sociodemográficos el 60% son del sexo masculino, la edad de mayor frecuencia fue de 7 a 11 meses con el 77.1%, el 13.3% tuvo sobrepeso, concluyeron que, la frecuencia de la anemia es asociado a factores como la edad de 7 a 11 meses, obesidad y sobrepeso.

En Lima, Saldaña (2023) llevó a cabo una investigación, en la cual propone el objetivo describir los factores asociados a presencia de la anemia en menores de 3 años, usó una metodología cuantitativa, descriptiva analítica, observacional, retrospectivas, en una población de 159 menores, sus resultados mostraron que el 50.94% son del sexo masculino, el 67.61% tiene entre 12 a 23 meses, el 10.06% tuvo bajo peso al nacer, el 10.06% fueron prematuros, los factores nutricionales el 16.98% no tuvo lactancia materna exclusiva, el 54.4% de las madres fueron multíparas, concluyó que, la edad, la lactancia materna exclusiva, el sexo, el bajo peso al nacer, no se asocian al desarrollo de la anemia.

Nacionales

En Lima, Deza y Espinoza (2023) desarrollaron una investigación, en la cual formularon el objetivo para describir los factores asociados a contraer anemia en niños menores de tres años, mediante una metodología cuantitativa, aplicada, descriptiva, de diseño no experimental, transversal, en una población de 132 niños, los resultados mostraron que el 54% tuvo anemia leve, el 79.7% de los niños el clampaje fue tardío, el 56.9% no tuvieron alimentación complementaria, entre los factores patológicos identificados, el 92.37% adquieren diarrea, el 70.9% tuvieron enfermedades respiratorias, el 33.3% tuvo parasitosis, el 68.9% de las madres tuvieron anemia durante la gestación, concluyeron que la anemia se asocia a diversos factores como edad gestacional, clampaje tardío de cordón umbilical, diarreas, problemas respiratorios.

En Puno, Ticona (2023) llevó a cabo una investigación, cuyo objetivo fue identificar los factores asociados al desarrollo de la anemia en historias clínicas de niños menores de 5 años, empleó una metodología cuantitativa, descriptiva correlacional, de diseño no experimental, transversal, en una población de 436 historias clínicas, los

resultados evidenciaron, que el 44.5% de los niños que nacieron con bajo peso al nacer presentaron anemia leve y el 55.6% presentaron anemia moderada, el 18% de los niños tuvieron anemia leve y el 15.5% anemia moderada, el 15.2% de las niñas tuvieron anemia leve, y el 15.2% anemia moderada, como factores nutricionales el 28.6% mostraron anemia leve quienes tuvieron lactancia mixta y el 27.3% anemia moderada, concluyó que los factores asociados a la anemia fueron la lactancia mixta, el bajo peso al nacer y el sexo masculino tuvo mayor prevalencia.

En Huaraz, Nakandakari y Carreño (2023) plantearon un estudio, con el objetivo de describir los factores asociados a la presencia de anemia en niños menores de 5 años, a través de una metodología aplicada, cuantitativa, descriptiva, observacional, retrospectiva, comparado en un conjunto de casos, la población fue 110 niños, en sus resultados se observaron que el 50.9% tiene edad de 2 a menos de 5 años, el 30% las edades fueron de 1 a menos de 2 años, el 55.5% fueron del sexo masculino, el 32.7% presentaron anemia moderada, el 10.9% tiene anemia leve y el 6.4% anemia severa, el 35.5% muestra inadecuados servicios esenciales o básicos, concluyeron que, los factores asociados que inciden en la anemia es niños mayores de un año, el sexo masculino y falta de servicio básicos.

En Huaraz, Reyes, Valderrama, Atoche y Ponte (2022) llevaron a cabo una investigación, cuyo objetivo fue identificar los factores que se asocian a la anemia en menores de tres años, usaron una metodología cuantitativa, descriptiva, de diseño no experimental, en una población de 68 niños, los resultados mostraron que, el 55.6% son de la zona urbana y el 44.4% proviene de la zona rural, el 11.1% no tienen agua potable, el 11.1% no tiene seguro, el 19.4% no están en ningún programa social, el 86.1% tiene de 1 a 3 años, el 58.3% son del sexo femenino, el 11.1% peso menos de 2500 gramos, el 27.8% tuvieron infección en el último mes, el 8.3% presentaron diarrea, el 5.6% tuvieron parásitos, concluyeron que los factores asociados patológicos que desarrollan anemia en los niños, son los procesos diarreicos, parasitosis, no usar seguro, no estar en un programa social, la edad de 6 a 11 meses.

En Trujillo, Vásquez (2022) desarrolló un estudio, en la cual plantea el objetivo describir los factores asociados a contraer anemia en niños menores de dos años, a través de una metodología cuantitativa, descriptiva, de diseño no experimental, transversal, en una población de 142 madres, los resultados evidenciaron que el 89% de los menores tenían anemia leve, el 11% evidenciaban anemia moderada, el 41.5% de los niños tenían edades de 6 a 8 meses, el 53.5% fueron del sexo masculino como factor sociodemográfico, el 68.3% tenían estudios primarios o secundarios, el 63.4% percibían ingreso entre 500 a 999 soles mensuales, concluyó que los lactantes tenían anemia leve a moderada, los niños que nacieron con anemia fueron de madres anémicas durante la gestación.

Para estructurar la fundamentación científica desarrollamos las bases teóricas conceptuales y operacionales caracterizando las variables de estudio a través de sus dimensiones e indicadores, iniciaremos describiendo la variable factores asociados, según Tasayco (2023) se encuentran los factores obstétricos que hace referencia al tiempo que ha transcurrido entre nacimientos, también conocido como tiempo intergenésico, el tiempo de intervalo adecuado es de 18 a 27 meses, un periodo intergenésico corto menor de 18 meses está asociado al bajo peso al nacer y a inferior a 6 meses se asocia con anemia (p. 19), además, entre los múltiples factores de riesgo asociado a desarrollo de la anemia según Pérez, Romero y Amores (2022) está presente la desnutrición por inadecuados aporte nutricionales y déficit de suplementos vitamínicos, bajo consumo de frutas y verduras, por otro lado, se encuentra la alimentación que se basa en comidas procesadas o industrializadas como las comidas chatarras, la anemia que se origina por falta de hierro llamada también anemia ferropénica, es reconocida por la ausencia de componentes que contribuyan en la absorción del ácido ascórbico y proteínas de origen animal; por lo cual la falta de estos componentes llega afectar el proceso del desarrollo cognoscitivo, psicológico, comportamiento y adecuado desarrollo psicomotor del niño (párr. 1).

Los factores asociados a la anemia, para Ticona (2023) tienen peculiaridades, escenarios y conductas diversas que incrementa el problema de salud pública, por lo cual los factores que se asocian al desarrollo de la anemia son multicausales que incluyen los antecedentes como la presión alta durante la gestación, inadecuado saneamiento

ambiental, desarrollo de actividades laborales que demandan grandes esfuerzos, número de gestaciones, antecedentes familiares, deficiente atención prenatal; los factores sociodemográficos como el sexo, la edad y el peso al nacer; la lactancia materna exclusiva que aporta nutrientes, vitaminas y minerales, la lactancia artificial que ayuda a cubrir los nutrientes en el lactante, pero no aportan actividad muscular consistente con deficiente desarrollo óseo facial y musculatura perioral, lactancia mixta el lactante toma leche materna y fórmula; la gestación pretermino oscila entre la 22 y 36 semanas, gestación a término oscila entre 39 y 40 semanas y 6 días, gestación post término, ocurre cuando el útero no conserva un ambiente sano para el crecimiento y el desarrollo, el producto tiene piel seca y escamosa, uñas largas, mucho cabello, manos y pies rugosos, déficit de sebo, piel verde o amarilla por la presencia de meconio (p. 24 - 26).

Según la Clínica Mayo (2023) existe diversos factores asociados o causas que contribuyen a que el niño tenga anemia, como la deficiencia de hierro, enfermedades de origen parasitarias, procesos infecciosos, ingesta de leche entera de vaca y otros de origen animal causarían salida de eritrocitos a la luz intestinal, exposición a contaminantes ambientales, antibióticos y deficiencia de vitamina B12, los niños que sufren causa bajo rendimiento intelectual, problemas del aprendizaje, reducción en su capacidad cognoscitiva de tal forma que la consecuencia mayor sería el fracaso escolar (párr. 2), para Torres (2022) entre los cuales encontramos la falta de hierro, insuficiencias de ácido fólico, déficit de vitamina B12 y de proteínas, por otro lado, déficit de otros tipos de nutrientes como la vitamina C, vitamina, vitamina B6, vitamina B2 y el cobre, esenciales para elaborar y equilibrar la presencia de los eritrocitos, la deficiencia de la vitamina A se relaciona a anemia que interviene en el transporte de hierro desde los tejidos de depósito fundamentalmente en el hígado, algunas anemias tienen su origen en los factores hereditarios, hemorragias graves, procesos de infección que pueden ser agudos o crónicos (p. 29), existen diversos factores asociados, para Ibazeta y Penadillo (2019) durante la consulta y evaluación del examen físico completo y un estudio de análisis de sangre se puede realizar el diagnóstico de anemia de manera segura, la pérdida de micronutrientes debido a una baja proporción en la dieta de aporte de hierro asociado a problemas

parasitarias contribuyen a la presencia de anemia, un valor bajo en el análisis de la hemoglobina lleva a un indicador de manera indirecta a un déficit de estado nutricional, el bajo nivel de ingresos económicos que se articula con la pobreza es un componente que igualmente interviene a una deficiente ingesta de nutrientes (párr. 1).

Entre los factores asociados, según Llacsá (2022) en los dos primeros años de edad del niño, ocurren los mayores problemas de ferropenia, los deficientes aportes de hierro, altas necesidades de hierro por el desarrollo o pérdidas excesivas, deficientes nutrientes que aporten hierro en las dietas, el hierro es un elemento fundamental en los primeros años de vida generador de la hemoglobina y favorece a la creación de hormonas y fortalecimiento del tejido conectivo, se consideran tres grupos de factores elementales.

La disminución del aporte de hierro por causas prenatales debido a la deficiencia de hierro, diabetes o preeclampsia, gestación múltiple, recién nacido de bajo peso o nacidos prematuros; bajas reservas adquiridas en la vida intrauterina; deficiencia nutritiva, por lactancia mixta antes de los 6 meses, o falta de complementos nutricionales; la deficiencia de absorción de hierro causado por problemas digestivos; modificación para transportar o metabolismo del hierro por variaciones en la síntesis del Hem, malnutrición o hepatopatía. El incremento de los requerimientos, por el crecimiento, por los procesos infecciosos, padecimientos crónicos.

El incremento de pérdidas hemorragias, durante el periodo perinatal debido a la transfusión sanguínea materno-fetal, sangrado placentario, ligadura precoz del cordón umbilical, sangrado del cordón umbilical, por lesiones anatómicas del aparato digestivo, por problemas en el sistema respiratorio como las hemorragias nasales, vómitos con sangre o hemoptisis, problemas en el sistema urogenital por pérdidas de sangre debido a una hematuria (p. 31 - 33).

Entre los diversos factores causales asociados que contribuyen al desarrollo de la anemia, según Durand (2022) influyen de forma favorable o desfavorable en la salud de un niño. Entre los factores sociodemográficos, se encuentran la edad, cuando son madres adolescentes los niños se encuentran en mayor riesgo por inadecuada alimentación, el lugar de procedencia, generalmente las madres que provienen de áreas rurales los niños

tiene mayor riesgo de anemia, el número de hijos, ocupación de la madre generalmente se dedica al cuidado de los niños por falta de oportunidad de trabajo, los niños que provienen de hogares con nivel económico bajo tiene mayor riesgo, nivel educativo es fundamental madres con bajo conocimiento tienen mayor riesgo que sus niños tengan anemia, procedencia.

Justificación

La justificación teórica, permite de manera específica identificar los factores asociados a la anemia ferropénica y desarrollar practicas preventivas por parte de la madre al cuidado de su hijo, así como incrementar el corpus teórico existente de tal forma que la madre puede tener un cuidado adecuado para el crecimiento y desarrollo libre de riesgos a que su niño tenga anemia.

La justificación practica permite establecer las características específicas de la anemia en base a los resultados de tal forma que se identifique las necesidades de salud mediante la valoración de riesgos nutricionales o enfermedades para establecer el diagnóstico precoz y centrar la proyección de los cuidados preventivos integrales como consecuencia del desarrollo de la anemia.

La justificación metodológica plantea la ejecución de técnicas y métodos que admitirían procesos determinados que conduzcan hacia la identificación de los riesgos de la anemia a través de cuidados basado en evidencias científicas fiables mediante pruebas estadísticas en el desarrollo de otras investigaciones en poblaciones análogas con otros objetivos y dimensiones a valorarse.

La justificación científica concede la utilización de las evidencias en el campo de la salud pública primordialmente porque mejoraría el conocimiento de las madres hacia la prevención de la anemia y posibles complicaciones de la salud de sus hijos de tal forma que pueda ser aprovechado en los diferentes niveles de atención.

La justificación social, contribuye a preservar a preservar la salud integral y holística de los niños para que alcancen un apropiado crecimiento y desarrollo del aspecto cognitivo y procedimental.

Problema

La anemia en la actualidad es un problema de salud pública, según Durand (2022) en el año 2017 a nivel mundial se llegó a establecer que en países con bajos y medianos ingresos económicos el 47%, y en países como Australia y Alemania la prevalencia de anemia fue del 10% en niños menores de 5 años que fueron diagnosticados con anemia; en América Latina y el Caribe 22,5 millones de niños menores de 5 años tuvieron anemia por deficiencia de hierro. En el Perú la anemia en las zonas rurales fue del 48%, en las zonas urbanas fue del 36,7%, a nivel nacional la anemia se logró reducir de 43,5% a 40,0%. Los factores que se relacionan al desarrollo de la anemia fue la baja prevalencia de lactancia materna exclusiva, ingesta de alimentos antes de los 6 meses, inconvenientes experiencias de criar y alimentar a los niños, limitados ingresos económicos, inadecuados estilos de vida, defectuosa higiene del hogar, falta de servicios esenciales como agua potable y desagüe, contaminación ambiental y presencia de parasitosis intestinal de los niños (p. 13 - 15).

Por lo expuesto, hemos la formulación del problema ¿Cómo se relacionan los factores asociados con la anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años atendidos en el Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2025?

Conceptualización y operacionalización de las variables

Definición conceptual de factores asociados a la anemia: Se caracteriza por ser inherentes a la persona que actúan de manera positiva o negativa en los logros de un resultado en el equilibrio de la salud de manera integral (Durand, 2022, p. 38).

Definición operacional de factores asociados a la anemia: Se midió a través de un cuestionario estructurado por el autor mediante cuatro dimensiones tales como los factores sociodemográficos tienen 7 ítems, factores nutricionales tienen 5 ítems, factores ambientales tienen 6 ítems, factores patológicos tienen 7 ítems, conformada por un total de 25 ítems, que será validada por juicio de expertos, a una valoración a través de la escala de Likert, la confiabilidad fue mediante prueba piloto de alfa de Cronbach.

Definición conceptual de anemia ferropénica: Es la disminución de la cantidad de glóbulos rojos por debajo de los valores normales que origina menor capacidad para transporta oxígeno a la sangre de manera adecuada, ocasionado por pérdida de sangre, pérdida o disminución productiva de glóbulos rojos o déficit nutricional (Gerber, 2023, párr. 2).

Definición operacional de anemia ferropénica: Se midió mediante una lista de verificación de los valores cuantificables de la hemoglobina, consta de una dimensión valor de la hemoglobina con cuatro ítems para determinar si tienen hemoglobina normal, anemia leve, anemia moderada, anemia severa establecidos en la RM N° 055-2016 MINSA que aprueba la Directiva Sanitaria N° 068-MINSA/DGSP V (Ministerio de Salud, 2016, p. 27), por tal motivo no requiere de validación por expertos, tampoco prueba piloto.

Hipótesis

H₁: Los factores asociados se relacionan con la anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años atendidos en el Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2025.

H₀: Los factores asociados no se relacionan con la anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años atendidos en el Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2025.

Objetivos

Objetivo General

Determinar la relación que existe entre los factores asociados con la anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años atendidos en el Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2025.

Objetivos Específicos

Determinar la dimensión factores sociodemográficos con la anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años atendidos en el Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2025.

Determinar la dimensión factores nutricionales con la anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años atendidos en el Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2025.

Determinar la dimensión factores ambientales con la anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años atendidos en el Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2025.

Determinar la dimensión factores patológicos con la anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años atendidos en el Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2025

Metodología

Tipo y Diseño de la investigación

El tipo de investigación que se propone es un estudio fue observacional, no hubo la intervención del investigador, se buscó explicar la relación que existe entre las variables aplicadas (Temoche, 2024, p. 15), asimismo, la investigación corresponde al enfoque cuantitativo, porque permitió detallar y analizar las variables, intervinientes, con diseño no experimental (Bioclever, 2021, párr. 2).

Según finalidad, la investigación fue de tipo aplicada, porque buscó ampliar la base de conocimientos acerca de los factores asociados al desarrollo de la anemia ferropénica, los conocimientos generados tienen utilidad para futuras aplicaciones investigativas en la sociedad científica en especial de enfermería (Morocho, 2023, p. 41).

Por su alcance, es un estudio correlacional, no hubo manipulación de ninguna variable y se observó los fenómenos en su contexto natural para ser analizados y presentados, (Álvarez, 2020, p. 17), según el nivel de investigación es descriptivo, porque se ha caracterizados las variables de estudio (Hernández y Mendoza, 2018).

Diseño: $M = X \quad r \quad Y$

Donde:

M: Muestra de sujeto, madres con niños menores de 6 meses a 5 años e historias clínicas.

X: Factores asociados a anemia.

r: Índice de correlación.

Y: Anemia ferropénica.

Población – Muestra

En la investigación, se trabajó con una población censal de 50 madres con niños de 6 meses a 5 años que acudieron a su control de crecimiento y desarrollo al Puesto de Salud Tasajeras para la variable factores asociados a la anemia y 50 historias clínicas para la variable anemia ferropénica.

Los criterios de inclusión, fueron las historias clínicas y madres con niños entre 6 meses a 5 años de edad, registrados en control de crecimiento y desarrollo del Puesto de Salud Tasajeras y tener la accesibilidad de su historia clínica y examen de hemoglobina.

Los criterios de exclusión, fueron las historias clínicas y madres con niños que sobrepasen la edad indicada y que no llevan su control de crecimiento y desarrollo en el Puesto de salud o que solo estén una temporada en el lugar o por sus condiciones de salud no pueden ser evaluados con examen de hemoglobina.

Técnicas e instrumentos de investigación

Para la técnica e instrumentos de recolección de datos se empleó como técnica la encuesta y el instrumento un cuestionario que fue elaborado por la autora, sometido a juicio de expertos para su validez y prueba piloto para comprobar su confiabilidad mediante el alfa de Cronbach de la variable factores asociados, el cuestionario contiene 25 preguntas a una escala de Likert 1 Totalmente en desacuerdo, 2 En desacuerdo, 3 Neutral o ni de acuerdo ni en desacuerdo, 4 De acuerdo y 5 Totalmente de acuerdo, según Medina, et al (2023) un instrumento se elabora por una serie de preguntas extraídas de las dimensiones e indicadores de las variables de estudio de acuerdo a los objetivos formulados (p. 10), para la variable anemia ferropénica consideraremos la RM N° 055-2016 MINSA que aprueba la Directiva Sanitaria N° 068-MINSA/DGSP V.

El cuestionario estuvo conformado en 3 partes, la primera parte la conformaran los datos generales con dos preguntas libres, la segunda parte la conformará la variable factores asociados, tendrá cuatro dimensiones con un total de 25 ítems o reactivos, la dimensión factores asociados tendrán 7 ítems, la dimensión factores nutricionales tendrá 5 ítems, y la dimensión factores ambientales tendrá 6 ítems y la variable factores patológicos tendrá 7 ítems, a una valoración de la Likert, la confiabilidad fue mediante prueba piloto de alfa de Cronbach.

	Variable	Dimensiones			
	Factores asociados	Factores sociodemográficos	Factores nutricionales	Factores ambientales	Factores patológicos

Baremo de riesgo					
Bajo	25 – 53	7 – 15	5 – 11	6 – 13	7 – 15
Medio	54 – 82	16 – 24	12 - 18	14 - 21	16 – 24
Alto	>83	>25	>19	>22	>25

La tercera parte se evaluó la variable anemia ferropénica, contendrá una dimensión con un total de 4 ítems o reactivos.

	Variable	Dimensiones
Baremo de anemia	Anemia ferropénica	Valor de la hemoglobina
Hemoglobina normal		>11.0 o más d/dl
Anemia leve		10.0 - 10.9 g/dl
Anemia moderada		7.0 - 9.9 g/dl
Anemia severa		<7.0 g/dl

Validez y confiabilidad

1. Experto 1.

Apellidos y Nombres: Huaylla Plasencia Blanca Emeli

Profesión: Licenciada en Enfermería.

Especialidad: Docencia en Enfermería

Grado académico: Doctor Ciencias de la Enfermería.

2. Experto 2.

Apellidos y Nombres: Mauricio Ruiz Andres David

Profesión: Licenciada en Enfermería.

Especialidad: Salud, familia y comunitaria.

3. Experto 3.

Apellidos y Nombres: Moscol Flores Mirian Yuligsa

Profesión: Licenciada en Enfermería

Especialidad: Salud Pública y Comunitaria

El procedimiento que se estableció para la ejecución la investigación, previamente se solicitará permiso y autorización por escrito al director del Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca; el proceso de obtención de los datos se llevará a cabo de manera presencial a la madre durante la atención de los niños, se tendrá el apoyo voluntario de 01 colaborador para la aplicación del instrumento, el tiempo estimado para contestar el cuestionario será de 30 minutos.

Procesamiento y análisis de información

Los resultados de la investigación fueron examinados de manera crítica sustentado en el paradigma científico deductivo cuantitativo poniendo énfasis en las concepciones descriptivas Arias (2020, p. 10), durante el transcurso de la investigación se sustentó el progreso de acuerdo a los puntajes propuestos, con la finalidad de comprobar la hipótesis planteada (Cimec, 2021, párr. 2), para la elaboración del informe de tesis, se ha considerado las normas APA-6, y el protocolo metodológico de investigación actualizado 2023 de la DGI de la USP (Universidad San Pedro, 2024), la interpretación de la validez del instrumento fue a través de juicio de expertos y prueba de confiabilidad para la variable factores asociados (Cohen y Gómez, 2019), para la confiabilidad fue a través de la prueba piloto, los resultados se presentan en tablas y gráficos para un mejor entendimiento (Corral, 2022, p. 563).

Resultados

Tabla 1

Determinar la relación que existe entre los factores asociados con la anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años atendidos en el Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2025.

Factores asociados a la anemia	Anemia ferropénica								Total	
	Sin Anemia		Anemia leve		Anemia moderada		Anemia severa			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Bajo	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Medio	25	50.0	9	18.0	1	2.0	0	0.0	35	70.0
Alto	11	22.0	4	8.0	0	0.0	0	0.0	15	30.0
Total	36	72.0	13	26.0	1	2.0	0	0.0	50	100.0

Fuente: Elaboración propia

De la tabla 1, podemos observar que, los factores asociados, las madres tienen conocimiento en un nivel de riesgo medio del 70% y conocimiento del riesgo alto en el 30%, relacionado a la anemia ferropénica el 72% de los niños tienen hemoglobina normal, el 26% presentan anemia leve y el 2% evidencian anemia moderada.

Tabla 2

Establecer la relación que existe entre la dimensión factores sociodemográficos con la anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años atendidos en el Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2025.

Factores sociodemográficos	Anemia ferropénica								Total	
	Sin Anemia		Anemia leve		Anemia moderada		Anemia severa			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Bajo	5	10.0	2	4.0	0	0.0	0	0.0	7	14.0
Medio	27	54.0	8	16.0	1	2.0	0	0.0	36	72.0
Alto	4	8.0	3	6.0	0	0.0	0	0.0	7	14.0
Total	36	72.0	13	26.0	1	2.0	0	0.0	50	28.0

Fuente: Elaboración propia

Podemos observar en la tabla 2, referente a los factores sociodemográficos de los factores asociados, las madres tienen conocimiento del nivel de riesgo medio en el 72%, y conocimiento del nivel de riesgo bajo y alto en un 14% en ambos casos, relacionado a la anemia ferropénica el 72% de los niños tienen hemoglobina normal, el 26% presentan anemia leve y el 2% evidencian anemia moderada.

Tabla 3

Precisar la relación que existe entre la dimensión factores nutricionales con la anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años atendidos en el Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2025.

Factores nutricionales	Anemia ferropénica								Total	
	Sin Anemia		Anemia leve		Anemia moderada		Anemia severa			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Bajo	1	2.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	2.0
Medio	13	26.0	6	12.0	0	0.0	0	0.0	19	38.0
Alto	22	44.0	7	14.0	1	2.0	0	0.0	30	60.0
Total	36	72.0	13	26.0	1	2.0	0	0.0	50	62.0

Fuente: Elaboración propia

Se puede evidenciar en la tabla 3, en cuanto a los factores nutricionales de los factores asociados, las madres tienen conocimiento del nivel de riesgo alto en el 60%, y conocimiento del nivel de riesgo medio en un 38% y nivel de riesgo bajo el 2%, relacionado a la anemia ferropénica el 72% de los niños tienen hemoglobina normal, el 26% presentan anemia leve y el 2% evidencian anemia moderada.

Tabla 4

Precisar la relación que existe entre la dimensión factores ambientales con la anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años atendidos en el Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2025.

Factores ambientales	Anemia ferropénica								Total	
	Sin Anemia		Anemia leve		Anemia moderada		Anemia severa			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Bajo	2	4.0	0	0.0	1	2.0	0	0.0	3	6.0
Medio	27	54.0	12	24.0	0	0.0	0	0.0	39	78.0
Alto	7	14.0	1	2.0	0	0.0	0	0.0	8	16.0
Total	36	72.0	13	26.0	1	2.0	0	0.0	50	22.0

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 4, podemos deducir, de los factores ambientales de los factores asociados, las madres tienen conocimiento del nivel de riesgo moderado en el 78%, y conocimiento del nivel de riesgo alto en un 16% y nivel de riesgo bajo el 6%, relacionado a la anemia ferropénica el 72% de los niños tienen hemoglobina normal, el 26% presentan anemia leve y el 2% evidencian anemia moderada.

Tabla 5

Caracterizar la relación que existe entre la dimensión factores patológicos con la anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años atendidos en el Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2025.

Factores patológicos	Anemia ferropénica								Total	
	Sin Anemia		Anemia leve		Anemia moderada		Anemia severa			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Bajo	15	30.0	1	2.0	0	0.0	0	0.0	16	32.0
Medio	18	36.0	8	16.0	0	0.0	0	0.0	26	52.0
Alto	3	6.0	4	8.0	1	2.0	0	0.0	8	16.0
Total	36	72.0	13	26.0	1	2.0	0	0.0	50	48.0

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 5, se observa los factores patológicos de los factores asociados, las madres tienen conocimiento del nivel de riesgo moderado en el 52%, y conocimiento del nivel de riesgo bajo en un 32% y nivel de riesgo alto el 16%, relacionado a la anemia ferropénica el 72% de los niños tienen hemoglobina normal, el 26% presentan anemia leve y el 2% evidencian anemia moderada.

Prueba de hipótesis

H₁: Los factores asociados se relacionan con la anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años atendidos en el Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2025.

H₀: Los factores asociados no se relacionan con la anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años atendidos en el Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2025.

Regla de decisión

Se utilizó un nivel de significancia = 5%

Si el valor $p \geq 0,05$, aceptamos la hipótesis nula.

Si el valor $p < 0,05$ aceptamos la hipótesis alterna.

		Anemia	Factores_asociados
Anemia	Correlación de Pearson	1	,612**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	50	50
Factores asociados	Correlación de Pearson	,612**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	50	50

**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación: Se observa en el análisis de correlación de Pearson, que la significancia obtenida (p valor = 0.000) es igual o menor a 0.05, lo cual, significa que existe una relación significativa positiva media entre los factores asociados y el desarrollo de la anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años atendidos en el Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2025; se ha obtenido el coeficiente de correlación un valor de 0,612.

Análisis y Discusión

Según Ticona (2023) y Clínica Mayo (2023) los factores asociados que influyen para desarrollar anemia se caracterizan por una diversidad de escenarios multicausales y comportamientos, de acuerdo con Llacsa (2022) son factores esenciales que favorecen la presencia de anemia como la reducción de los aportes de hierro, el incremento de necesidades de nutrientes y por pérdidas de sangre, para Pérez, et al (2022) producido por alimentación e ingesta de nutrientes inadecuados, así como problemas infecciosos; el conocimiento de las madres sobre los factores asociados que desarrollan anemia tiene una influencia de nivel de riesgo medio del 70% y conocimiento de riesgo alto en el 30%, según Durand (2022) menciona a los factores sociodemográfico, factores nutricionales, factores ambientales y factores patológicos, al ser relacionados con la anemia ferropénica el 26% de los niños presentan anemia leve y el 2% evidencian anemia moderada, de acuerdo con el Ministerio de Salud (2016) y Cornejo (2016) la concentración de la hemoglobina es un indicador de anemia que se caracterizan por tener una influencia medio alto para desarrollar la anemia ferropénica, los resultados coinciden con Alcántara, et al (2024), Flores, et al (2024), Gutiérrez (2023), Terán (2023), y Nakandakari y Carreño (2023) quienes encuentran que existen factores asociados que desarrollan anemia ferropénica como los factores sociodemográficos y patológicos que conlleva a exposición de infecciones respiratoria, inadecuada nutrición asociados a los bajos ingresos económicos, además, para Flores, et al (2024) también inciden los factores ambientales, citando la teoría del rol maternal es fundamental crea un ambiente adecuado que genere un vínculo madre niño para un buen desarrollo, así como la promoción de la salud que establece una actitud de prevención y de compromiso, teniendo en cuenta un proceso de adopción basado en la responsabilidad, cubriendo el déficit del autocuidado del niño.

Existen factores sociodemográficos según Torres (2022) intervienen como factor causal en la salud de los niños, igualmente, para Llacsa (2022) los mayores problemas de anemia ferropenia presentan incidencia en los dos primeros años de edad del niño, el 72% de las madres tienen un nivel de riesgo medio y conocimiento del nivel de riesgo alto en un 14%, de acuerdo con Durand (2022) tienen presencia la edad de la madre y del niño,

el sexo, lugar de procedencia, la ocupación o actividad de la madre, ingreso económico familiar y el nivel educativo que se caracterizan por tener una influencia medio alto para desarrollar la anemia ferropénica, los resultados de Chávez y Zapata (2024), Jara y Tarazona (2023), Vásquez (2022) y Muñoz, et al (2020) coinciden en que los factores sociodemográficos se caracterizan por exposición de riesgo a anemia ferropénica, como la edad del niño, el número de hijos, el bajo peso al nacer, y la pobre economía.

Para Llacsá (2022) y Muñoz, et al (2020) los patrones culturales y deficiencia nutricional puede complicar la integridad de la salud del niño y conllevar a complicaciones a edad temprana por deficiencia de hierro y dietas inadecuadas, la existencia de factores nutricionales se asocia al desarrollo de la anemia ferropénica, el conocimiento de las madres sostiene que el nivel de riesgo es alto en el 60%, y conocimiento del nivel de riesgo es medio en un 38%, según Durand (2022) los factores nutricionales tienen peculiaridades concretas como la lactancia materna exclusiva, adecuadas pericias de nutrición adicional, ingesta de nutrientes ricos en hierro, consumo frutas cítricas y verduras frescas regionales, limitada o nula ingesta de alimentos procesados, las madres conocen que el riesgo es alto a medio cuando las dietas son inadecuadas y contribuyen en la aparición de anemia ferropénica, el estudio tiene similitud con el trabajo de Saldaña (2023), Ticona (2023), Molina y Rens (2020) quienes evidencian que la falta de complementos nutricionales y déficit de hierro que exponen a padecimiento de anemia ferropénica, además, para Muñoz, et al (2020) encuentra inicio de ablactancia precoz y ausencia de lactancia materna exclusiva.

De acuerdo con Durand (2022) factores ambientales intervienen de manera propicia o perjudicial en la salud integral de un niño; las madres tienen conocimiento del nivel de riesgo moderado en el 78% que los factores ambientales contribuyen en la aparición de la anemia y conocimiento del nivel de riesgo alto en un 16%, los cuales tienen presencia por el hacinamiento de las familias, el material de construcción de las viviendas, ausencia o déficit de servicios esenciales o básicos, presencia de crianza de animales domésticos, la contaminación ambiental y limitado acceso de servicios de salud, los resultados del estudio de Flores, et al (2024) sostiene que los factores ambientales como la

tugurizarían y hacinamiento exponen al desarrollo de sensibilización del sistema inmunológico, el tipo de vivienda, los servicios esenciales, la crianza de animales también influyen en la seguridad de la salud familiar, así como la contención del medio ambiente

Igualmente, para Durand (2022) factores patológicos también, facilitan el riesgo de exposición de anemia ferropénica, las madres tienen conocimiento del nivel de riesgo moderado en el 52%, y nivel de riesgo alto el 16%, los factores patológicos no controlados contribuyen a complicar la salud integral de los niños como los antecedentes de presencia de parasitosis, los antecedentes de desnutrición por inadecuada nutrición, los antecedentes de enfermedades diarreicas agudas, los antecedentes de infecciones respiratorias agudas, los antecedentes de prematuridad y los antecedentes anemia neonatal de los niños, se encuentra similitud con el trabajo de Deza y Espinoza (2023) y Reyes, Valderrama, Atoche y Ponte (2022) quienes señalan que hay diversos factores patológico que influyen al desarrollo de la anemia como los antecedentes anemia de la madre, parto prematuro, en el niño proceso de infecciones respiratorias, diarreicas, parasitosis intestinal.

Conclusiones

Los datos sometidos a prueba, se logra determinar que, los factores asociados tienen una relación significativa positiva media con el desarrollo de la anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años atendidos en el Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2025, el coeficiente de correlación un valor de 0,612.

Su pudo establecer que, los factores sociodemográficos de los factores asociados, las madres tienen conocimiento que existe un nivel de riesgo medio en el 72% relacionado a la anemia ferropénica que el 26% de los niños presentan anemia leve y el 2% de los niños tienen anemia moderada.

Hemos llegado a precisar que las madres tienen conocimiento del riesgo alto en el 60%, y conocimiento del nivel de riesgo medio en un 38% de los factores nutricionales de los factores asociados al desarrollo de la anemia ferropénica, el 26% de los niños presentan anemia leve y el 2% evidencian anemia moderada.

Se logra a describir que, las madres tienen un conocimiento del nivel de riesgo moderado en el 78%, y conocimiento del nivel de riesgo alto en un 16% de los factores ambientales de los factores asociados relacionado a la anemia el 26% de los niños presentan anemia leve y el 2% evidencian anemia moderada.

Se pudo caracterizar que, las madres tienen un conocimiento del nivel de riesgo moderado en el 52%, y nivel de riesgo alto el 16% de los factores patológicos de los factores asociados relacionado a la anemia ferropénica el 26% de los niños presentan anemia leve y el 2% evidencian anemia moderada.

Recomendaciones

Se recomienda al Director del Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca diseñar estrategias para identificar los factores asociados contributivos al desarrollo de la anemia ferropénica en niños.

Se recomienda al Director del Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca implementar estrategias con las coordinaciones médicas y de enfermería con la finalidad de concientizar que existen factores asociados contributivos al desarrollo de la anemia ferropénica en niños.

Se recomienda al Director del Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca mediante las atenciones medicas identificar los factores asociados contributivos al desarrollo de la anemia ferropénica en niños.

Se recomienda al Director del Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca a través de las atenciones de enfermería en el área de crecimiento y desarrollo identificar los factores asociados contributivos al desarrollo de la anemia ferropénica en niños.

Agradamiento

A mi familia.

A mis profesores de la Universidad San Pedro.

Referencias bibliográficas

- Alcántara, C., Apaza, S., Cachi, L., Palomino, J., & Velásquez, L. (2024). Factores asociados a anemia ferropénica en lactantes y preescolares. (*Revista Peruana de Medicina e Investigación*, 7(1)). Recuperado de <https://revistascientificas.una.py/index.php/RP/article/view/4330>
- Alvarez, A. (2020). *Clasificación de las Investigaciones*. (Repositorio Institucional Universidad César Vallejo). Recuperado de <https://hdl.handle.net/20.500.12724/10818>
- Arias, J. (2020). Técnicas e instrumentos de investigación científica. *Ciencia y Sociedad*. Recuperado de www.cienciaysociedad.org
- Barrios, K. (2022). *Conocimientos y actitud frente la prevención de la anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años Chiclayo 2020* [Tesis de Licenciatura, Universidad Señor de Sipán]. Repositorio Institucional USS. Recuperado de <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9565/Barrios%20Celis%20Jullisa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Bioclever. (2021). Estudios Observacionales. Recuperado de <https://www.bioclever.com/es-ES/estudios-observacionales-n-43-es>
- Caruajulca, D., & Tejada, S. (2020). Anemia y rendimiento académico en escolares de la institución educativa Pedro Castro Alva Chachapoyas, 2020. (*Ciencia & Sociedad en América*, 3(2), 159–176). Recuperado de <https://revistas.untrm.edu.pe/index.php/CSH/article/view/838/1233>
- Chávez, A., & Zapata, N. (2024). *Factores asociados a la anemia ferropénica en lactantes de 6 a 24 meses atendidos en el Centro Materno Infantil México, Lima 2023* [Tesis de Licenciatura, Universidad María Auxiliadora]. Repositorio Institucional UMA. Recuperado de <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/1990>
- Choquehuanca, M., & Falcón, W. (2018). *Prácticas alimentarias y anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses del centro de salud Perú 3era zona, Lima – 2018* [Tesis de Licenciatura, Universidad Norbert Wiener]. Repositorio Institucional

- UNW. Recuperado de <https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/2392/TITU LO%20-%20FALCON%20-%20CHOQUEHUANCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Cimec. (2021). ¿Qué tipos de métodos científicos existen? Recuperado de <https://www.cimec.es/metodos-cientificos-diferentes/>
- Clínica Mayo. (2023). ¿Qué es la anemia infantil?. Recuperado de <https://clinicamayo.com.ar/2018/09/13/que-es-la-anemia-infantil/>
- Cohen, N., & Gómez, G. (2019). *Metodología de la investigación, ¿para qué?: la producción de los datos y los diseños* (1a ed.). Teseo.
- Cornejo, C. (2016). *Conocimientos y prácticas sobre prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 24 meses en un Centro de Salud de Lima 2015* [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Repositorio UNMSM. Recuperado de https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4707/Cornejo_cc.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- Corral, Y. (2022). Validez y confiabilidad en instrumentos de investigación: una mirada teórica. (*Revista de Ciencias de la Educación*, 4(60), 10–22). Recuperado de <http://servicio.bc.uc.edu.ve/educacion/revista/60/art06.pdf>
- Deza, A., & Espinoza, A. (2023). *Factores asociados al desarrollo de anemia ferropénica en niños menores de 3 años del E.S. Víctor Raúl, Piura-2023* [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional UCV. Recuperado de <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/133727>
- Díaz, R., & Arias, D. (2021). Efectividad de intervención de enfermería en hábitos de vida saludable desde el modelo de Nola Pender. (*Revista Española de Nutrición Comunitaria*, 27(4), e448). Recuperado de https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC-D-21-0020._ORIGINAL.pdf

- Durand, R. (2022). *Factores asociados a la anemia en niños menores de 03 años que acuden al Centro de Salud San Salvador, Cusco 2022* [Tesis de Licenciatura, Universidad Andina del Cusco]. Repositorio Institucional UAC. Recuperado de <https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/5038>
- Flores, K., Pineda, L., & Espinoza, F. (2024). Factores asociados a la anemia ferropénica en pacientes pediátricos de 1 a 5 años. (*Polo del Conocimiento*, 9(1), 748–763). Recuperado de <https://www.polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/6721>
- Gerber, G. (2023). Anemia ferropénica. (*Manual MSD Versión para Profesionales*). Recuperado de <https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/hematolog%C3%ADa-y-oncolog%C3%ADa/anemias-causadas-por-deficiencia-de-la-eritropoyesis/anemia-ferro%C3%A9nica>
- Góngora, C., Mejias, R., Vásquez, L., Álvarez, J., & Frías, A. (2021). Factores de riesgo de anemia ferropénica en niños menores de un año. (*Revista de Investigación en Salud, Liderazgo y Gestión*, 5(8), 17–28). Recuperado de <https://doi.org/10.33421/inmp.2021238>
- Gutiérrez, R. (2023). *Factores asociados a anemia ferropénica en niños de 6 a 36 meses atendidos en un Centro Materno Infantil, Rímac – Lima, 2023* [Tesis de Licenciatura, Universidad Norbert Wiener]. Repositorio Institucional UNW. Recuperado de https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/9946/T061_46642482_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Hernández., R., & Mendoza, Ch. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas de cuantitativa, cualitativa y mixta* (1a ed.). McGrawHill Interamericana Editores S.A.
- Huachuillca, Y., & Janampa, S. (2022). *Hábitos alimentarios y anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses de la IPRESS Huancán, 2021* [Tesis de Licenciatura, Universidad Continental]. Repositorio Institucional UC. Recuperado de

https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/12064/2/IV_FC_S_504_TE_Huachuillca_Janampa_2022.pdf

- Ibazeta, E., & Penadillo, A. (2019). Factores relacionados a anemia en niños de 6 a 36 meses en una zona rural de Huánuco, Perú. */Salud & Vida Sipanense*, 6(2), 64–73). Recuperado de <https://www.redalyc.org/journal/6357/635767694005/html/>
- Jara, X., & Tarazona, N. (2023). *Factores asociados a la Prevalencia de Anemia Ferropénica en niños menores de un año en un Centro Materno Infantil. 2020* [Tesis de Licenciatura, Universidad Católica Sedes Sapientiae]. Repositorio Institucional UCSS. Recuperado de <https://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14095/2063/Tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Llaca, C. (2022). *Factores asociados a la anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años de edad del Centro de Salud Santa Adriana Juliaca febrero - abril 2021* [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional del Altiplano]. Repositorio Institucional UNA Puno. Recuperado de http://tesis.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/17921/Llaca_Merma_Cynthia_Maggie.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- Machado, K., Alcarraz, G., Morinico, E., Brioso, T., & Gutiérrez, S. (2017). Anemia ferropénica en niños menores de un año usuarios de CASMU-IAMPP: prevalencia y factores asociados. (*Archivos de Pediatría del Uruguay*, 88(5), 254–263). Recuperado de http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492017000500254
- Medina, S., Solís, M., & Castillo, R. (2023). *Metodología de la investigación. Técnicas e instrumentos de investigación*. (Editorial Inudi). Recuperado de <https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/download/90/133/157?inline=1>

- Meza, A., Bolaños, S., Solarte, D., Narváez, J., & Eraso, D. (2021). Modelo teórico de Dorothea Orem aplicado a algunas necesidades del paciente. (*CEI Boletín Informativo*). Recuperado de umariana.edu.co
- Ministerio de Salud. (2016). *RM N° 055-2016 MINSA, aprueba la Directiva Sanitaria N° 068-MINSA/DGSP V* (Resolución Ministerial N° 055-2016-MINSA). h
Recuperado de
https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/193982/192708_RM_055-2016-MINSA.pdf20180904-20266-1nse1un.pdf?v=1594070731
- Molina, N., & Rens, V. (2020). Anemia y déficit de hierro en lactantes de 6 a 12 meses de la ciudad de Necochea: prevalencia y determinantes. (*Revista Archivos Argentinos de Pediatría*, 118(3), e300–e307). Recuperado de <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1104195>
- Morocho, F. (2023). *Conocimiento y actitud hacia la prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la Institución Educativa Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca - 2021* [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional de Cajamarca]. Repositorio Institucional UNC. Recuperado de <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/5524>
- Muñoz, S., Naranjo, K., & Carrera, D. (2020). *Factores de riesgo de anemia ferropénica en menores de 5 años hospitalizados. Quito, 2020* [Tesis de Grado, Universidad Nacional de Chimborazo]. DSpace UNCACH. Recuperado de <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/7088>
- Nakandakari, M., & Carreño, R. (2023). Factores asociados a la anemia en niños menores de cinco años de un distrito de Huaraz, Ancash. (*Revista Médica Herediana*, 34(1), 60–69). Recuperado de <http://dx.doi.org/10.20453/rmh.v34i1.4448>
- Organización Mundial de la Salud. (2016). *Concentraciones de hemoglobina para diagnosticar la anemia*. Recuperado de https://www.who.int/vmnis/indicators/haemoglobin_es.pdf

- Ortiz, E., & Cusme, N. (2023). Teoría de la adopción del rol maternal para cuidado del prematuro en la instancia domiciliaria. (*Brazilian Journal of Health Review*, 6(1), 4786–4802). Recuperado de <https://doi.org/10.34119/bjhrv6n1-128>
- Pérez, J., Romero, L., & Amores, N. (2022). Factores socioeconómicos asociados a la anemia ferropénica en niños menores de 5 años de edad. (*Mas Vita*, 3(2), 17–25). Recuperado de <https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/470/1250>
- Reyes, S., Valderrama, O., Atoche, R., & Ponte, S. (2022). Factores asociados a la anemia infantil en una zona rural de Huaraz. (*Revista de Investigación de la Universidad Le Cordon Bleu*, 9(4), 1–11). Recuperado de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2219-71682022000400301
- Salazar, V. (2020). *Estrés en tiempos de pandemia*. Repositorio Institucional IBERO. Recuperado de <http://repositorio.iberopuebla.mx>
- Saldaña, A. (2023). *Factores asociados al desarrollo de anemia ferropénica en menores de 3 años atendidos en el Centro de Salud Delicias de Villa en el periodo 2020-2021* [Tesis de Licenciatura, Universidad Ricardo Palma]. Repositorio Institucional URP. Recuperado de https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/6263/T030_44279922_T%20ANA%20CECILIA%20SALDA%c3%91A%20OJEDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Tasayco, M. (2023). *Factores asociados a la anemia en niños menores de 5 años, ENDES 2021* [Tesis de Especialidad, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio Institucional UNFV. Recuperado de https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/7066/UNFV_FMHU_Tasayco_Chironque_Mauro_Pedro_Titulo_profesional_2023.pdf;jsessionid=D763AD59E18384D06FA5EEBD7672860E?sequence=1
- Távora, E. (2018). *Factores de riesgo asociados a la anemia ferropénica en niños menores de 1 año Centro de Salud Comunidad Saludable –Sullana. diciembre 2017-*

- abril 2018 [Tesis de Licenciatura, Universidad San Pedro]. Recuperado de http://publicaciones.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/8745/Tesis_60098.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Temoche, C. (2024). *Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan de Mori, Catacaos - Piura, 2023* [Tesis de Licenciatura, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote]. Repositorio Institucional ULADECH. Recuperado de <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/36211>
- Terán, D. (2023). *Factores de riesgo asociados a anemia ferropénica en niños menores de 3 años atendidos en el Centro Materno Infantil Tablada de Lurín del distrito de Villa María del Triunfo durante el periodo de julio y agosto del 2022* [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio Institucional UNFV. Recuperado de <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/6464>
- Ticona, C. (2023). *Factores de riesgo asociados a la anemia en niños de 6 meses a 5 años en el Centro de Salud Simón Bolívar - Puno, 2020-2021* [Tesis de Licenciatura, Universidad Continental]. Repositorio Institucional UC. Recuperado de https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/13602/3/IV_FC_S_502_TE_Ticona_Eduardo_2023.pdf
- Torres, B. (2022). *Anemia en niños menores de 5 años y su relación con el crecimiento y desarrollo en la consulta Cred del centro de salud Santiago de Surco, Lima-2022* [Tesis de Licenciatura, Universidad Norbert Wiener]. Repositorio Institucional UNW. Recuperado de https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8496/T061_07944960_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Universidad San Pedro. (2024). *Modelo del producto trabajo de investigación del protocolo de investigación de la Universidad San Pedro. Resolución de Consejo Universitario N° 3130-2024-USP/CU.*

- Vásquez, A., & Martínez, M. (2017). *Anemia ferropénica en niños menores de 5 años* [Monografía, Universidad del Sur de Manabí]. Repositorio UNESUM. Recuperado de <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/10/914821/monografia-lic-ana-vazquez.pdf>
- Vásquez, S. (2022). *Prevalencia y factores asociados a anemia en niños menores de 3 años que acuden a sus controles en un establecimiento de salud de la Región Lambayeque* [Tesis de Maestría, Universidad Señor de Sipán]. Repositorio Institucional USS. Recuperado de <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/14691>

Anexo

1. Matriz de operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Variable: Factores asociados	Se caracteriza por ser inherentes a la persona que actúan de manera positiva o negativa en los logros de un resultado en el equilibrio de la salud de manera integral (Durand, 2022, p. 38)	Se midió a través de un cuestionario estructurado por el autor mediante cuatro dimensiones tales como los factores sociodemográficos tienen 7 ítems, factores nutricionales tienen 5 ítems, factores ambientales tienen 6 ítems, factores patológicos tienen 7 ítems, conformada por un total de 25 ítems, que será validada por juicio de expertos, a una	Factores sociodemográficos	▪ Edad de la madre ▪ Edad del niño ▪ Sexo ▪ Lugar de procedencia ▪ Ocupación o actividad de la madre ▪ Ingreso económico familiar ▪ Nivel educativo	7 ítems	Nominal
			Factores nutricionales	▪ Lactancia materna exclusiva ▪ Prácticas de alimentación complementaria ▪ Consumo de alimentos ricos en hierro ▪ Consumo frutas cítricas y verduras ▪ Ausencia de comidas procesadas	5 ítems	Nominal
			Factores ambientales	▪ Hacinamiento	6 ítems	Nominal

		valoración a través de la escala de Likert, la confiabilidad fue mediante prueba piloto de alfa de Cronbach.		▪ Material de viviendas ▪ Servicios básicos ▪ Crianza de amínales, ▪ Contaminación ambiental ▪ Acceso de servicios de salud		
			Factores patológicos	▪ Anemia materna ▪ Antecedentes de parasitosis ▪ Antecedentes de desnutrición ▪ Antecedentes de enfermedades diarreicas agudas ▪ Antecedentes de infecciones respiratorias agudas ▪ Antecedentes de prematuridad ▪ Antecedentes anemia neonatal	7 ítems	Nominal
Variable: Anemia ferropénica	Es la disminución de la cantidad de glóbulos rojos por debajo de los valores normales	Se medió mediante una lista de verificación de los valores cuantificables de la hemoglobina,	Valor de la hemoglobina	▪ Hemoglobina normal. >11.0 o más d/dl ▪ Anemia leve. 10.0 - 10.9 g/dl	4 ítems	Razón

	que origina menor capacidad para transporta oxígeno a la sangre de manera adecuada, ocasionado por pérdida de sangre, pérdida o disminución productiva de glóbulos rojos o déficit nutricional (Gerber, 2023, párr. 2).	consta de una dimensión valor de la hemoglobina con cuatro ítems para determinar si tienen hemoglobina normal, anemia leve, anemia moderada, anemia severa establecidos en la RM N° 055-2016 MINSA que aprueba la Directiva Sanitaria N° 068-MINSA/DGSP V (Ministerio de Salud, 2016, p. 27), por tal motivo no requiere de validación por expertos, tampoco prueba piloto.		▪ Anemia moderada. 7.0 - 9.9 g/dl ▪ Anemia severa. -<7.0 g/dl		
--	--	--	--	---	--	--

2. Matriz de consistencia

Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
¿Cómo se relacionan los factores asociados con la anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años atendidos en el Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2024?	Variable: Factores asociados	Objetivo general Determinar la relación que existe entre los factores asociados con la anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años atendidos en el Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2024.	H ₁ : Los factores asociados se relacionan con la anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años atendidos en el Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2024.	Observacional sin intervención Según su finalidad aplicada Según su alcance Descriptivo correlacional, no experimental, trasversal
	Variable: Anemia ferropénica	Objetivos específicos Establecer la relación que existe entre la dimensión factores sociodemográficos con la anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años atendidos en el Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2024. Precisar la relación que existe entre la dimensión factores nutricionales con la anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años atendidos en el Puesto de salud	H ₀ : Los factores asociados no se relacionan con la anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años atendidos en el Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2024.	Población censal de 50 niños de 6 meses a 5 años que acudieron a su control de crecimiento y desarrollo al Puesto de Salud Tasajeras mediante un muestreo probabilístico aleatorio simple La validez será mediante juicio de expertos en número de tres profesionales de enfermería.

		Tasajeras, Sapollica, Ayabaca 2024. Describir la relación que existe entre la dimensión factores ambientales con la anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años atendidos en el Puesto de salud Tasajeras, Sapollica, Ayabaca 2024. Caracterizar la relación que existe entre la dimensión factores patológicos con la anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años atendidos en el Puesto de salud Tasajeras, Sapollica, Ayabaca 2024.		La confiabilidad se ha realizado a través del alfa de Cronbach, para la variable factores asociados a la anemia alcanzó un valor de 0.83, considerado como muy bueno. La variable anemia ferropénica haremos uso de la RM N° 055-2016 MINSA que aprueba la Directiva Sanitaria N° 068-MINSA/DGSP V.
--	--	---	--	--

Anexo 3. Instrumentos para la recolección de datos

Cuestionario

Factores asociados y anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años, Puesto de salud
Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2024

Estimada madre de familia, soy bachiller de Enfermería de la Universidad San Pedro Filial Piura, en esta oportunidad recorro a su voluntad para responder el presente cuestionario, cuyo objetivo es determinar la relación que existe entre los factores asociados con la anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años, Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2024.

A continuación, tiene una serie de preguntas con alternativas, sírvase marcar cada una de ellas y marque la respuesta que usted crea conveniente, sus respuestas tienen carácter reservado. Agradeciendo de antemano su colaboración y participación.

Valores de la escala de Likert

- 1 – Totalmente en desacuerdo.
- 2 – En desacuerdo.
- 3 – Neutral o ni de acuerdo ni en desacuerdo.
- 4 – De acuerdo.
- 5 – Totalmente de acuerdo.

I. Datos generales

- 1. Edad del niño/a
- 2. Sexo del niño/a

II. Variable factores asociados a la anemia

N°	Ítems	1	2	3	4	5
Dimensión 1: Factores sociodemográficos						
1	La edad de la madre influye en el desarrollo de la anemia					
2	La edad del niño lo exponen a riesgos de anemia					

3	El sexo del niño contribuye al riesgo de anemia					
4	El lugar de procedencia de la madre influye en el desarrollo de la anemia					
5	La ocupación o actividad de la madre exponen a riesgos de anemia al niño					
6	El bajo ingreso económico familiar es un riesgo para desarrollar anemia					
7	El nivel educativo de la madre influye en el desarrollo de la anemia					
Dimensión 2: Factores nutricionales						
8	La lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses aporta beneficios para su niño					
9	Las prácticas de alimentación complementaria brindan aportes de hierro en sus nutrientes para su niño					
10	Es importante el consumo de alimentos ricos en hierro para su niño					
11	Su niño consume frutas cítricas y verduras todos los días					
12	Las comidas procesadas son dañinas para su niño					
Dimensión 3: Factores ambientales						
13	El hacinamiento contribuye al riesgo de adquirir anemia					
14	El material rustico de las viviendas expone a mayores riesgos de adquirir anemia					
15	Los servicios básicos como agua, desagua, luz son esenciales para disminuir el riesgo de enfermar y desarrollar anemia					
16	La crianza de animales domésticos dentro de la casa es un riesgo de adquirir enfermedades y desarrollar anemia					

17	La contaminación ambiental es dañina para la salud y expone a enfermedades y padecer anemia					
18	Acceder a los servicios de salud y ser atendidos previene la anemia					
Dimensión 4: Factores patológicos						
19	Su niño adquirió su anemia porque durante su gestación tuvo anemia					
20	El antecedente de parasitosis fue un factor para que su niño desarrolle anemia					
21	Su niño tuvo antecedentes de desnutrición, por tal motivo tiene anemia					
22	Los antecedentes de enfermedades diarreicas agudas de su niño contribuyeron a que su niño tenga anemia					
23	Los antecedentes de infecciones respiratorias agudas de su niño contribuyeron a que su niño tenga anemia					
24	Los antecedentes de prematuridad contribuyeron a que su niño tenga anemia					
25	Su niño tuvo antecedentes anemia neonatal y por eso tiene anemia					

III. Variable anemia ferropénica

N°	Ítems
Dimensión 1: valor de la hemoglobina	
1	Hemoglobina normal. >11.0 o más g/dl
2	Anemia leve. 10.0 - 10.9 g/dl
3	Anemia moderada. 7.0 - 9.9 g/dl
4	Anemia severa. <7.0 g/dl

Anexo 4. Validez y confiabilidad

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. Información General

Nombre y apellido del validador: Blanca Emeli Huaylla Plascencia

Fecha: 10/09/2025

Especialidad: Docencia en enfermería

Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario

Autor del instrumento: Villegas Rondoy Santos Mariela

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

“Factores asociados y anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años, Puesto de salud Tasajeras, Sapollica, Ayabaca 2025”

II. Aspectos a evaluar (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				17	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?			16		
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				17	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				18	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				17	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				18	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?					19
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?				18	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
Sumatoria parcial					16	141
Sumatoria Total		176				
Valoración cuantitativa (sumatoria Total x 0.005)		0.88				

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento

Aplicación del instrumento validado, se encuentra apto para ser aplicado.

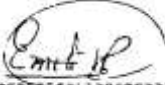
III. Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

Coeficiente de validez

$$\boxed{176} = \boxed{0.88}$$

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable



Dr. Emeli Plascencia Blanca
Especialista Docencia
Firma Experto

Apellidos y Nombres: Huaylla Plascencia Blanca Emeli

Grado Académico: Doctor en ciencias de la educación

DNI. 17910039

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDEZ DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. Información General

Nombre y apellido del validador: Andrés David Mauricio Ruiz

Fecha: 10/09/2025 Especialidad: Salud pública y comunitaria.

Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario

Autor del instrumento: Villegas Rondoy Santos Mariela

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

“Factores asociados y anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años, Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2025”

II. Aspectos a evaluar (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				17	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				17	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				17	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				18	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				18	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?					19
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?				18	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
Sumatoria parcial					157	19
Sumatoria Total		178				
Valoración cuantitativa (sumatoria Total x 0.005)		0.89				

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento

Aplicación del instrumento validado, se encuentra apto para ser aplicado.

III. Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

Coeficiente de validez

$$176 = 0.88$$

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable


Andres David Mauricio Ruiz
LIC. EN ENFERMERIA
CEIP 056605
ESPECIALISTA EN SALUD PÚBLICA
Y COMUNITARIA
023607

Apellidos y Nombres: Mauricio Ruiz Andrés David

Especialidad: Salud pública y comunitaria

DNI. 42102482

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDEZ DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. Información General

Nombre y apellido del validador: Mirian Yuligsa Moscol Flores

Fecha: 10/09/2025 Especialidad: Salud familiar y comunitaria

Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario

Autor del instrumento: Villegas Rondoy Santos Mariela

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

“Factores asociados y anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años, Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2025”

II. Aspectos a evaluar (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				18	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				18	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				17	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				18	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?					19
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				18	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?					19
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?				18	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
Sumatoria parcial					143	38
Sumatoria Total		181				
Valoración cuantitativa (sumatoria Total x 0.005)		0.91				

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento

El instrumento es validado y se encuentra apto para ser aplicado.

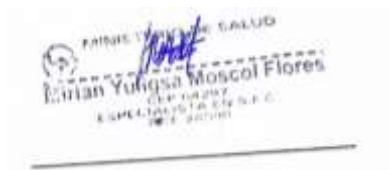
III. Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

Coeficiente de validez

$$181 = 0.91$$

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable



Apellidos y Nombres: Moscol Flores Mirian Yuligsa

Especialidad: Salud familiar y comunitaria

DNI. 70051525

Confiabilidad de la variable factores asociados

El alfa de Cronbach puede calcularse de dos formas: a partir de las varianzas o de las correlaciones de los ítems.

A partir de las varianzas

A partir de las varianzas, el alfa de Cronbach se calcula así:

$$\alpha = \left[\frac{K}{K-1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^K S_i^2}{S_t^2} \right],$$

donde

- S_i^2 es la varianza del ítem i ,
- S_t^2 es la varianza de la suma de todos los ítems y
- K es el número de preguntas o ítems.

A partir de las correlaciones entre los ítems

A partir de las correlaciones entre los ítems, el alfa de Cronbach se calcula así:

$$\alpha = \frac{np}{1 + p(n-1)},$$

donde

- n es el número de ítems y
- p es el promedio de las correlaciones lineales entre cada uno de los ítems.

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	25	100.0
	Excluido ^a	0	0.0
	Total	25	100.0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.83	25

Anexo 5. Resultados generales

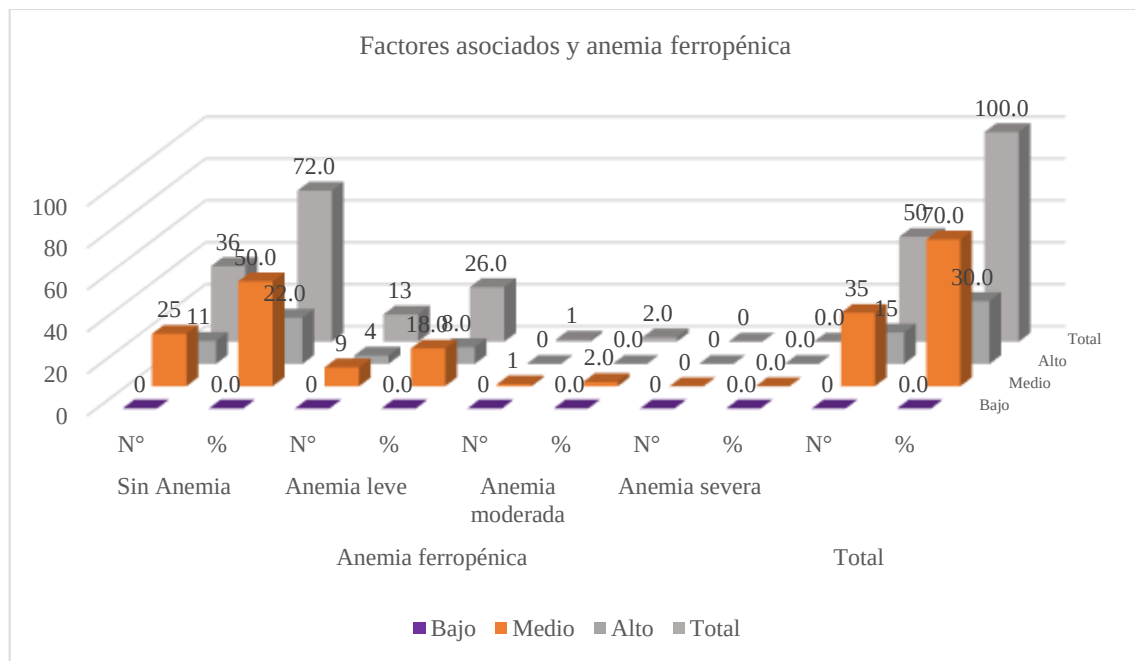


Figura 1. Identificación de los factores asociados relacionados a la anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años, Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2025.

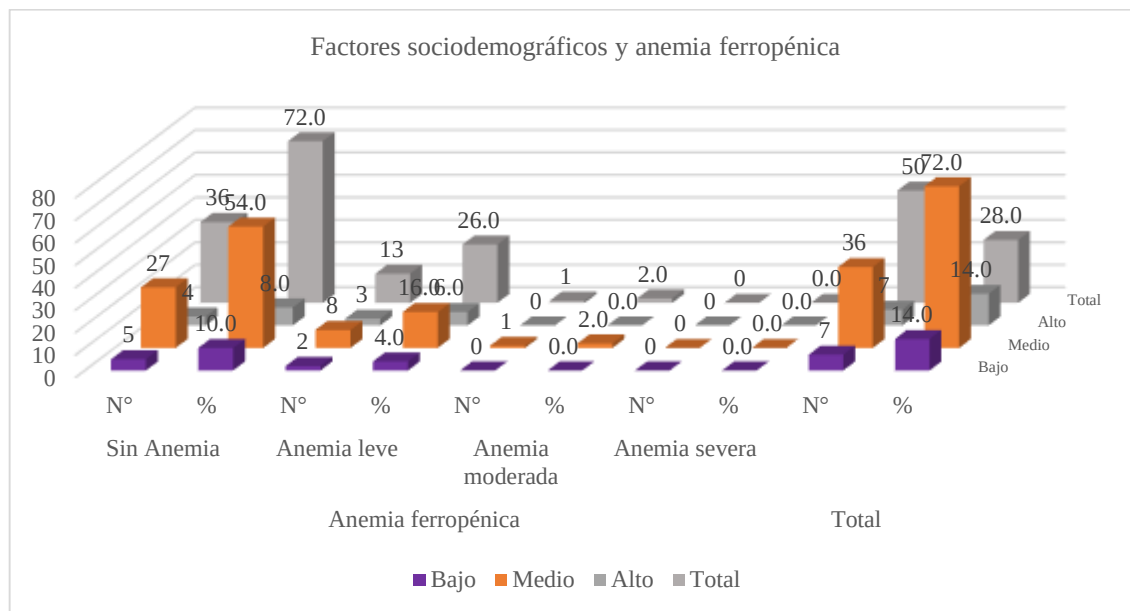


Figura 2. Identificación de los factores sociodemográficos relacionados a la anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años, Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2025.

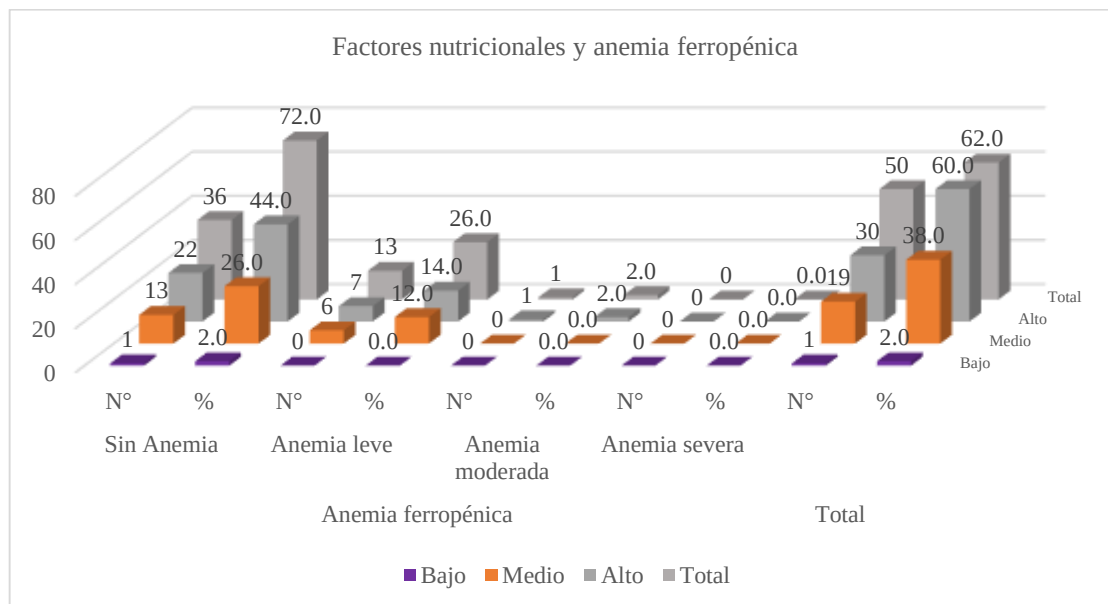


Figura 3. Identificación de los factores nutricionales relacionados a la anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años, Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2025.

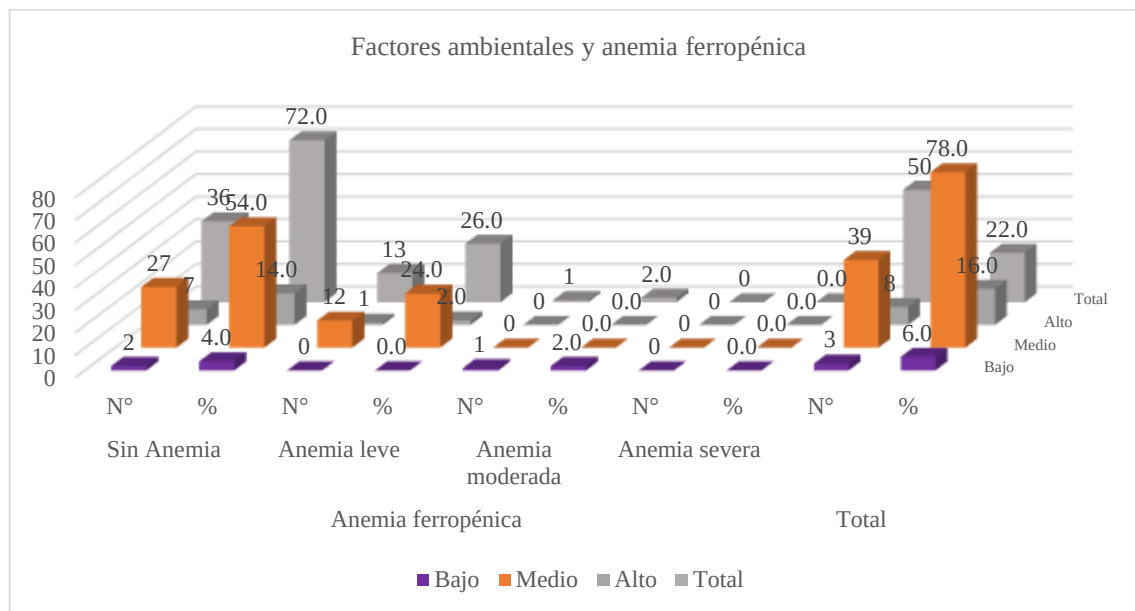


Figura 4. Identificación de los factores ambientales relacionados a la anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años, Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2025.

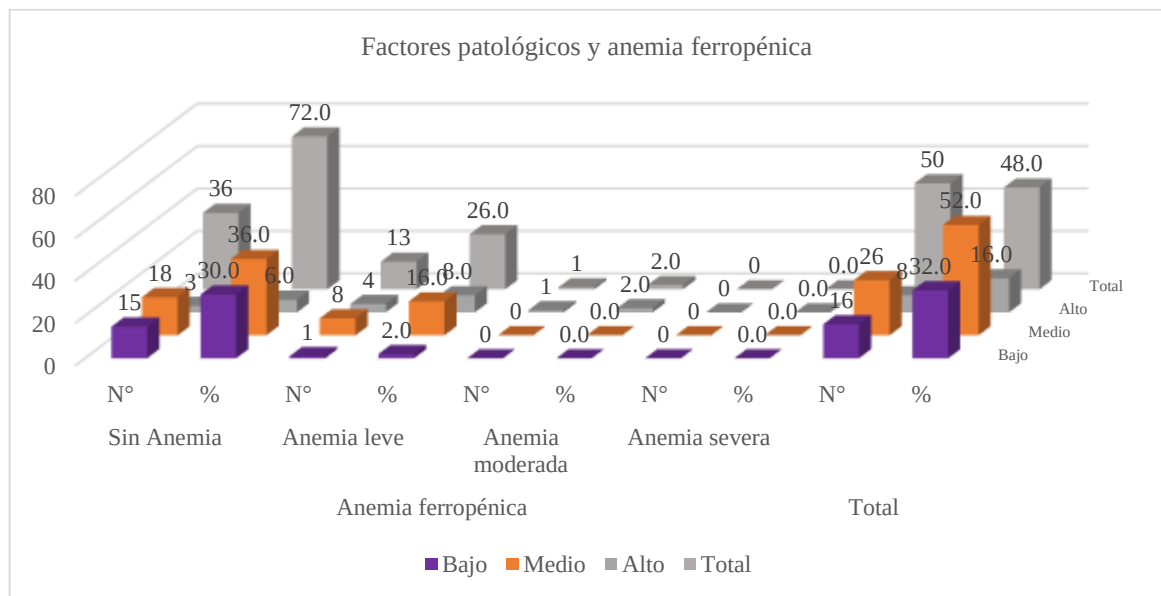


Figura 5. Identificación de los factores patológicos relacionados a la anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años, Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2025.

Tabla 6
Edad y sexo de los niños de 6 meses a 5 años, Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2025.

Edad	Sexo				Total	
	M		F			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
6 meses a 1 año	4	8.0	7	14.0	11	22.0
1 año a 2 años	8	16.0	5	10.0	13	26.0
2 años a 3 años	7	14.0	8	16.0	15	30.0
3 años a 4 años	5	10.0	4	8.0	9	18.0
4 años a 5 años	1	2.0	1	2.0	2	4.0
Total	25	50.0	25	50.0	50	100.0

Fuente: Elaboración propia

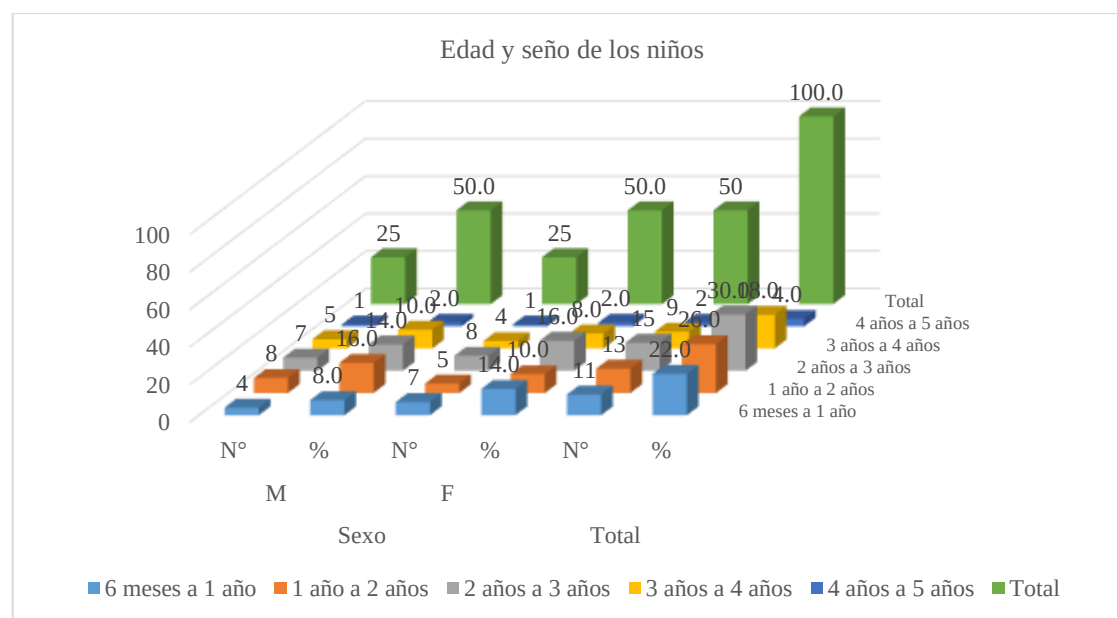


Figura 6. Edad y sexo de los niños de 6 meses a 5 años, Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2025.

Tabla 7
Sexo relacionado a la anemia ferropénica de los niños de 6 meses a 5 años, Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2025.

Sexo	Anemia ferropénica								Total	
	Sin Anemia		Anemia leve		Anemia moderada		Anemia severa			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Masculino	16	32.0	8	16.0	1	2.0	0	0.0	25	50.0
Femenino	20	40.0	5	10.0	0	0.0	0	0.0	25	50.0
Total	36	72.0	13	26.0	1	2.0	0	0.0	50	100.0

Fuente: Elaboración propia

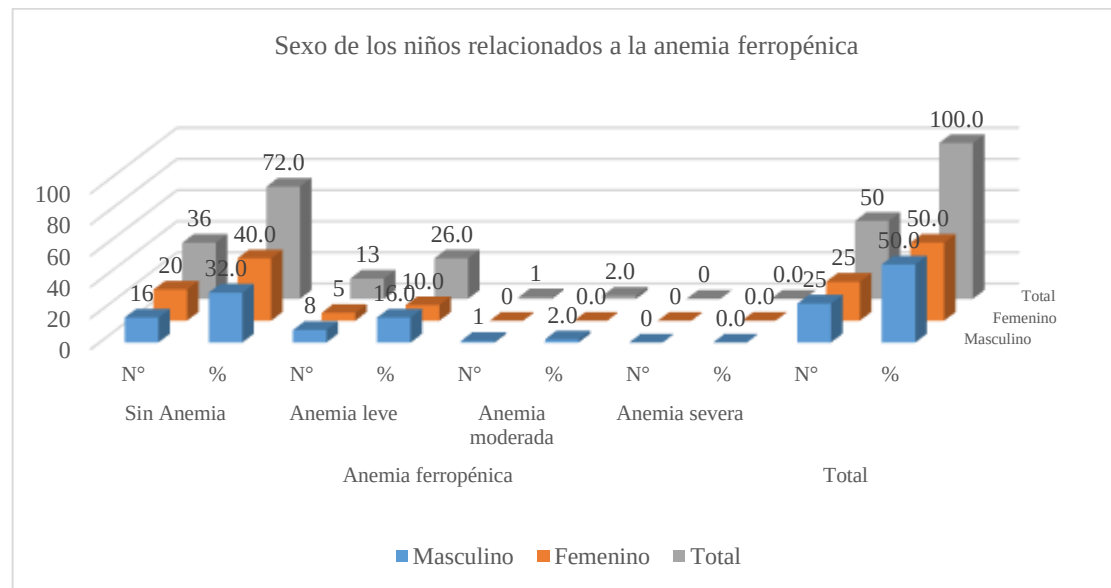


Figura 7. Sexo relacionado a la anemia ferropénica de los niños de 6 meses a 5 años, Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2025.

Anexo 6. Base de datos

Factores asociados y anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años, Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2024																																				
Nº	Datos Generales		Factores Asociados																											Total	Valor de la Hb					
	Edad Niño	Sexo Niño	Factores Sociodemográficos							SB	Factores Nutricionales						SB	Factores ambientales						SB	Factores Patológicos							SB				
			1	2	3	4	5	6	7		8	9	10	11	12	13		14	15	16	17	18	19		20	21	22	23	24	25						
1	9M	F	5	5	1	1	4	4	2	22	4	4	4	2	4	18	3	4	4	2	4	4	21	3	2	2	2	2	2	15	76	1				
2	6M	F	2	3	2	1	4	4	5	21	5	5	5	1	4	20	2	2	4	2	5	4	19	2	4	1	4	4	2	2	19	79		1		
3	7M	F	3	1	2	3	4	2	2	17	4	4	4	1	4	17	2	4	4	2	4	4	20	1	1	2	1	1	1	1	8	62	1			
4	6M	M	5	2	2	2	4	4	2	21	5	4	5	2	1	17	2	2	4	2	4	4	18	2	2	2	2	2	2	2	14	70	1			
5	8M	M	1	1	4	2	1	5	2	16	4	4	4	2	4	18	2	2	4	2	4	4	18	2	2	2	3	2	2	1	14	66	1			
6	9M	M	2	4	1	1	4	5	4	21	5	4	4	2	4	19	4	3	4	3	1	4	19	1	4	2	2	2	1	1	13	72	1			
7	9M	F	1	2	1	2	2	5	3	16	4	5	5	1	1	16	2	2	4	2	2	1	13	1	1	2	3	2	2	2	13	58	1			
8	8M	F	2	2	2	1	2	1	4	14	4	4	4	1	4	17	1	1	4	4	1	4	15	2	2	2	1	1	1	1	10	56	1			
9	8M	F	2	4	1	2	2	4	5	20	4	5	5	3	4	21	4	4	4	3	3	4	22	3	3	3	4	4	3	3	23	86	1			
10	1A 6M	M	1	1	1	1	1	4	1	10	4	4	4	4	3	19	4	2	4	2	3	4	19	2	3	2	3	3	3	3	19	67	1			
11	1A 6M	M	4	4	2	4	4	5	5	28	5	5	5	4	5	24	4	4	5	4	5	5	27	5	4	4	5	5	5	5	33	112	1			
12	1A 8M	M	4	4	2	2	1	4	4	21	5	3	4	2	3	17	3	1	4	3	5	5	21	2	5	5	5	5	1	1	24	83		1		
13	1A 10M	M	1	4	2	4	4	5	5	25	4	4	5	4	3	20	3	2	4	4	4	4	21	5	5	4	4	4	4	4	30	96		1		
14	1A 10M	M	4	4	2	2	4	4	4	24	4	4	4	4	3	19	5	5	5	2	4	5	26	5	5	5	5	5	2	2	29	98	1			
15	2A 6M	F	4	4	1	2	2	4	4	21	5	4	4	4	3	20	4	2	4	2	4	4	20	3	3	4	4	4	3	2	23	84	1			
16	2A 9M	F	1	5	1	4	4	5	5	25	4	4	4	2	2	16	4	1	4	2	5	5	21	2	5	5	5	5	2	2	26	88		1		
17	3A	M	4	5	1	5	4	5	4	28	5	5	5	5	4	24	5	4	5	5	5	29	1	1	1	1	1	1	2	8	89	1				
18	3A	M	2	4	1	2	4	5	4	22	5	4	4	4	2	19	4	5	5	4	4	5	27	4	4	2	2	1	1	3	17	85	1			
19	3A	M	2	4	1	2	2	4	4	19	4	4	4	3	3	18	1	2	4	1	4	4	16	2	4	2	2	3	3	2	18	71	1			
20	3A	M	3	4	2	2	2	4	3	22	5	4	4	2	4	19	2	3	4	4	4	4	21	4	4	4	4	4	2	2	24	86		1		
21	3A	M	1	2	2	2	1	4	4	16	4	4	4	2	2	16	4	2	5	2	4	4	21	1	4	4	2	2	2	3	18	71		1		
22	3A 6M	M	1	5	1	2	2	4	4	19	5	4	5	4	4	22	2	3	4	2	4	4	19	4	3	2	4	4	4	2	23	83	1			
23	3A 9M	F	2	4	1	4	2	4	3	20	4	4	5	2	4	19	1	4	4	1	3	4	17	2	4	4	4	1	1	1	17	73	1			
24	3A 9M	M	4	4	2	4	2	4	4	24	5	5	5	2	4	21	3	1	4	1	4	2	15	4	4	4	4	2	2	2	22	82		1		
25	4A	M	5	5	1	2	2	4	2	21	4	4	4	4	4	20	2	2	5	2	4	2	17	2	4	4	4	2	2	2	20	78		1		
26	4A	M	1	1	1	4	4	4	2	17	5	9	5	4	4	27	2	2	4	3	4	4	19	3	2	4	4	4	2	2	21	84	1			
27	4A 6M	M	5	5	1	1	2	5	5	24	5	5	5	5	4	24	5	1	5	1	1	4	17	2	2	2	4	4	2	2	18	83	1			
28	4A	M	5	4	1	4	4	5	4	27	5	4	5	2	3	19	1	4	4	2	2	4	17	3	4	4	1	1	1	1	15	78		1		
29	2A	F	1	5	1	2	3	4	4	20	5	5	4	2	5	21	4	3	5	5	1	2	20	1	2	4	4	4	4	2	1	18	79	1		
30	3A 6M	F	2	4	2	2	4	5	2	21	5	5	5	4	5	24	3	1	4	4	3	4	19	2	4	2	2	2	2	2	16	80	1			
31	4A	F	1	4	1	2	4	4	4	20	4	4	4	2	4	18	2	2	4	2	4	4	18	4	4	4	4	4	2	3	25	81		1		
32	1A 6M	F	4	4	2	2	4	4	4	24	5	5	4	4	4	22	4	3	4	4	4	4	23	2	5	4	4	4	2	2	23	92	1			
33	3A	F	5	5	2	1	2	5	5	25	4	4	4	4	4	20	2	2	4	4	4	4	20	2	2	2	2	2	2	2	14	79	1			
34	1A	M	1	4	2	2	2	4	4	19	5	5	5	4	5	24	3	2	4	2	2	4	17	1	2	2	2	2	2	2	13	73	1			
35	1A	F	2	4	1	1	1	2	2	13	4	2	4	4	4	18	2	2	2	2	2	2	12	4	2	4	2	2	2	1	17	60	1			
36	3A	F	4	4	2	2	2	1	1	4	18	3	1	1	1	4	10	3	3	4	1	1	2	14	2	2	4	4	4	1	1	18	60	1		
37	4A 6M	F	5	5	2	1	2	3	1	19	2	1	4	4	2	13	1	1	4	2	4	4	16	4	4	4	4	4	1	1	22	70	1			
38	3A	F	1	2	1	1	2	5	2	14	3	4	4	2	5	18	1	1	4	2	2	4	14	2	4	4	4	4	5	1	1	21	67	1		
39	1A 6M	F	1	4	1	1	2	4	2	15	3	4	4	4	3	18	2	2	4	1	2	4	15	1	4	4	4	4	1	1	19	67		1		
40	4A	F	2	4	5	5	4	4	5	29	4	4	4	2	4	18	1	1	4	2	5	5	18	4	4	4	4	2	2	2	22	87	1			
41	1A 2M	M	1	2	2	1	4	4	1	15	2	4	4	2	4	16	2	2	5	1	1	5	16	2	2	2	4	2	1	1	14	61	1			
42	3A	M	2	4	3	4	2	4	1	20	5	5	5	2	5	22	1	1	4	2	1	4	13	5	4	5	5	5	2	1	27	82			1	
43	1A 6M	M	4	5	1	2	2	5	1	20	2	4	5	2	4	17	4	2	5	5	5	5	26	2	2	4	4	4	3	3	22	85	1			
44	1A 9M	F	4	4	2	4	1	4	1	20	4	5	5	5	5	24	1	1	4	1	5	4	16	2	2	2	2	2	2	2	14	74	1			
45	1A 10M	F	1	5	1	1	1	5	1	15	4	4	4	2	5	19	3	1	4	2	2	4	16	5	5	5	5	5	1	1	27	77		1		
46	1A 10M	F	4	5	1	1	4	4	4	23	5	5	5	5	5	25	1	2	4	4	1	4	16	1	1	1	2	2	2	2	11	75	1			
47	1A 6M	M	3	5	1	2	1	4	4	20	2	4	4	2	5	17	2	2	4	4	5	5	22	4	4	4	4	1	1	1	22	81		1		
48	2A 6M	M	5	5	2	2	2	5	2	23	4	3	4	5	4	20	1	1	2	2	2	4	14	1	2	2	2	2	2	2	13	70	1			
49	2A 6M	F	4	4	1	2	2	5	5	23	5	4	4	4	5	22	4	1	4	2	2	4	17	1	4	1	1	2	2	2	13	75	1			
50	2A 6M	F	1	4	1	2	4	4	4																											

Solicitud para aplicar el instrumento

"Año del bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

TASAJERAS 10 DE MARZO DEL 2025

SOLICITO: Permiso y autorización para el desarrollo de trabajo de investigación

PARA : Jefe P.S TASAJERAS Lic. En Enfermería YOHANA CARHUAPOMA RETETE.

Yo SANTOS MARIELA VILLEGAS RONDOY , identificada con DNI N°47014509, con domicilio en caserio Tasajeras S/N distrito Sapillica, Y CON CODIGO UNIVERSITARIO N°2517100214 , ante usted me presento respetuosamente y expongo lo siguiente.

Que habiendo culminado el programa de estudios de enfermería en la **UNIVERSIDAD SAN PEDRO -FILIAL PIURA** y próximo a desarrollar mi tesis solicito a su persona me brinde las facilidades para ejecutar la investigación titulado **"FACTORES ASOCIADOS Y ANEMIA FERROPENICA EN NIÑOS DE 6 MESES A 5 AÑOS.DEL PUESTO DE SALUD TASAJERAS,SAPILLICA AYABACA 2025"**el cual será desarrollado por mi persona en tal sentido solicito permiso para aplicar los instrumentos de investigación ,con la finalidad de obtener la licenciatura, así mismo la información recaudada será de estricto uso académico.


Yohana Carhuapoma Retete
LICENCIADA EN ENFERMERIA
C.E.P. 089664
ACEPTO

ATENTAMENTE

Repositorio institucional digital



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
VILLEGAS RONDOY SANTOS MARIELA		47014509	Maryvillegas_1993@hotmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
☒ Tesis	☐ Trabajo de Suficiencia Profesional	☐ Trabajo Académico	☐ Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
☐ Bachiller	☒ Título Profesional	☐ Título Segunda Especialidad	☐ Maestría ☐ Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
Factores asociados y anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años, Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2025			
5. Programa Académico			
Enfermería			
6. Tipo de Acceso al Documento			
☒ Abierto o Público ^(*) (Info: repositorio.usp.edu.pe/openAccess)		☐ Acceso restringido ^(*) (Info: repositorio.usp.edu.pe/restrictedAccess) ^(*)	
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de Investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ²

I autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de Investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. ³

Huella Digital



Firma



Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	27	03	2026

¹ Resolución de Consejo Directivo N° 003-2016-03-UNSP-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajo de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, art. 8 inciso 6.2

² Ley N° 28038 Ley que regula el Repositorio Institucional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D. L. 002-2013-CD

³ El autor otorga el tipo de acceso abierto o público, según a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda tener acceso de forma en la web y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respondo siempre al Director de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822

⁴ En caso de que el autor sea la segunda opción, docemente se publican los datos de autor y resúmenes de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2018-CONCYTEG-0102 (numeros 5.2 y 6) que norman el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital

⁵ Las Direcciones Distritales de Ciencia, Tecnología e Innovación (DCTI) de la Universidad San Pedro, en conjunto con la Dirección de Investigación y Desarrollo Tecnológico, que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras científicas y científicas, entre otros, desde la creación de los contenidos que el autor otorga el acceso a la obra.

⁶ Según el inciso 12.2, del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajo de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales (RNTI) "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los resultados en sus repositorios institucionales, presentando al menos de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente indexados por el Repositorio Digital (RDIA), a través del Repositorio ALICIA".

Nota: - En caso de fallecimiento en los datos, se procede de acuerdo a ley (Ley 27444, art. 32, cap. 32.3)

Reporte de similitud

Factores asociados y anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años, Puesto de salud Tasajeras, Sapillica, Ayabaca 2025

INFORME DE ORIGINALIDAD

30%	29%	10%	11%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	6%
2	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	4%
3	Submitted to Universidad Autónoma de Ica Trabajo del estudiante	2%
4	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	1%
5	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.utea.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
10	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	1%
11	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	1%

12	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	1 %
13	Jazmín Pérez Balseca, Lenin Romero Veloz, Natalia Amores Altamirano. "Factores socioeconómicos asociados a la anemia ferropénica en niños menores de 5 años de edad", Más Vita, 2022 Publicación	1 %
14	Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista Trabajo del estudiante	1 %
15	repositorio.ucss.edu.pe Fuente de Internet	1 %
16	repositorio.unica.edu.pe Fuente de Internet	1 %
17	repositorio.autonmadeica.edu.pe Fuente de Internet	1 %
18	repositorio.uns.edu.pe Fuente de Internet	1 %
19	repositorio.upsc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
20	revpediatria.sld.cu Fuente de Internet	<1 %
21	mail.polodelconocimiento.com Fuente de Internet	<1 %
22	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
23	Submitted to Universidad Alas Peruanas Trabajo del estudiante	<1 %
24	repositorio.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

25	Submitted to aesanlucas Trabajo del estudiante	<1 %
26	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
27	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
28	Fuster, Héctor, Xavier Carbonell, Halley M. Pontes, and Mark D. Griffiths. "Spanish validation of the Internet Gaming Disorder-20 (IGD-20) Test", Computers in Human Behavior, 2016. Publicación	<1 %
29	biblioteca.cientialatina.org Fuente de Internet	<1 %
30	repositorio.unprg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
31	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
32	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
33	Submitted to usmp Trabajo del estudiante	<1 %
34	Submitted to unap Trabajo del estudiante	<1 %
35	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
36	Submitted to Universidad Nacional de Trujillo Trabajo del estudiante	<1 %
37	"Abstracts", Public Health Nutrition, 2013 Publicación	<1 %

38	Dayanne Alcantara Rivera, Dorris Ruiz Dueñas, Franklin Macedo León, Max Vilela Vera et al. "Factores asociados a anemia ferropénica en lactantes y preescolares", Anales de la Facultad de Ciencias Médicas (Asunción), 2024 Publicación	<1 %
39	Submitted to Universidad Tecnológica de los Andes Trabajo del estudiante	<1 %
40	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
41	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
42	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
43	repositorio.undac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
44	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
45	repositorio.unemi.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
46	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
47	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
48	repositorio.utelesup.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 10 words

Exclur bibliografia Activo