

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y
BIOQUIMICA



**Anemia y estilos de vida en niños menores de 2 a 5 años en el Centro
de Salud del AA.HH Micaela Bastidas, Piura - 2025**

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

Autor:

Quezada Neyra Ingrid Gynakologie

Asesor:

Cacha Salazar, Carlos Esteban

(Código ORCID: 0000-0002-3169-5891)

Piura – Perú

2025

INDICE DE CONTENIDOS

ÍNDICE GENERAL	ii
ÍNDICE DE TABLAS	iii
PALABRA CLAVE	iv
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD	v
TÍTULO	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT.....	viii
INTRODUCCIÓN	1
METODOLOGÍA	11
RESULTADOS	16
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	21
CONCLUSIONES	29
RECOMENDACIONES.....	30
AGRADECIMIENTOS	31
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	32
ANEXOS	35

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Incidencia de anemia en niños de 2 a 5 años que acuden al establecimiento de salud I-3 Micaela Bastidas durante el mes de octubre del 2025.	15
Tabla 2	Estilos de vida en los niños de 2 a 5 años que acuden al establecimiento de salud I-3 Micaela Bastidas durante el mes de octubre del 2025.	16
Tabla 3	Nivel de conocimiento sobre la anemia en las madres de familia que acuden al establecimiento I-3 Micaela Bastidas durante el mes de octubre del 2025.	17

1 Palabras clave

Tema	Anemia y estilos de vida en niños menores de 2 a 5 años.
Especialidad	Salud Pública

Keywords

Subject	Anemia and lifestyles in children under 2 to 5 years of age.
Speciality	Public Health

Línea de investigación

Línea de Investigación	Farmacia Clínica y Comunitaria.
Área	Ciencias Médicas, Ciencias de la Salud
Sub área	Medicina Básica
Disciplina	Farmacología, Farmacia

2 Constancia de originalidad



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

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

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "Anemia y estilos de vida en niños menores de 2 a 5 años en el Centro de Salud del AA.HH Micaela Bastidas, piura - 2025" del (a) estudiante: **QUEZADA NEYRA INGRID GYNKOLOGIE**, identificado(a) con Código N° 2513100159, se ha verificado un porcentaje de similitud del **28%**, 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, 02 de diciembre de 2025

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.

2 Titulo

Anemia y estilos de vida en niños menores de 2 a 5 años en el Centro de Salud del AA.HH Micaela Bastidas, piura - 2025

4 Resumen

La investigación realizada tuvo como propósito describir la relación entre la de anemia y los estilos de vida practicados por los niños entre 2 y 5 años de edad que acuden al centro de salud I-3 de Micaela Bastidas en la ciudad de Piura, para esto se propuso aplicar una encuesta de 15 ítems y recolectar información relevante, se encuestaron principalmente a madres de familia ya que ellas son las que promueven los estilos de vida en los niños, el estudio fue de tipo descriptivo no experimental, entre los resultados se observó que el mayor porcentaje de niños que acuden al C.S. presentan anemia, asimismo el nivel de conocimientos de las madres encuestadas es de moderado a alto, en cuanto a los estilos de vida, se puede concluir en que el mayor porcentaje de los niños de 2 a 5 años tienen un estilo de vida equilibrado.

Palabras clave: Anemia y estilos de vida.

5 Abstract

The purpose of this research was to describe the relationship between anemia and the lifestyles of children aged 2 to 5 years attending the Micaela Bastidas I-3 health center in the city of Piura. A 15-item survey was administered to collect relevant information. The primary respondents were mothers, as they are the ones who promote healthy lifestyles in their children. The study was descriptive and non-experimental. The results showed that the majority of children attending the health center presented with anemia. Furthermore, the surveyed mothers' level of knowledge regarding lifestyles was moderate to high. It can be concluded that the majority of children aged 2 to 5 years have a balanced lifestyle.

Keywords: Anemia and lifestyles.

6 Introducción

Antecedentes y fundamentación científica

Núñez (2024) en Rosario, Argentina, examinó la relación entre la alimentación y el desarrollo de anemia ferropénica. Se trabajaron con 67 niños entre 9-23 meses de edad. Se trató de un diseño retrospectivo cuyo propósito fue analizar cómo los patrones nutricionales influyeron en la incidencia de anemia ferropénica. Para ello, se aplicaron encuestas a los cuidadores y se revisaron los resultados de hemoglobina obtenidos en laboratorio. Los hallazgos mostraron que la anemia se vinculaba principalmente con dietas inadecuadas, al sustituir la lactancia materna con fórmulas lácteas y alimentación complementaria poco diversa y de bajo valor nutricional.

En Bolivia, Chambilla (2019) buscó identificar los factores asociados a la anemia en menores de cinco años. El diseño fue transversal, observacional y retrospectivo, con un nivel correlacional. Se analizaron 234 historias clínicas de niños atendidos entre 2021 y 2023. La prevalencia de anemia encontrada fue de 30.3%, distribuida en anemia leve (21.8%) y moderada (8.5%). Entre los factores más relevantes se identificaron la anemia materna durante la gestación, bajos ingresos familiares, deficiencias en la dieta, bajo peso al nacer, prematuridad e infecciones respiratorias agudas.

Por otra parte, una revisión sistemática realizada por Infanzozzi y colaboradores (2021) en Uruguay buscó hallar los factores sociales de la anemia ferropénica en la infancia. Se analizaron 43 artículos originales de bases PubMed, SCOPUS y la BVS. Los resultados destacaron que la anemia no solo depende de la dieta, sino también de factores estructurales como el saneamiento básico, condiciones de vivienda, hacinamiento, conocimiento, estado nutricional, lactancia y calidad de la alimentación del tipo complementaria

En Ecuador, Lagos (2024) desarrolló un estudio en el Centro Pediátrico Javier Bonilla de Ipiiales, buscando determinar la prevalencia de anemia en niños menores de cinco años y sus factores relacionados. Se aplicaron encuestas a 60 madres, cuyos resultados evidenciaron que el 47% eran menores de 20 años, solo el 30% contaba con educación primaria, mientras que un 30% de los niños fueron prematuros y otro 30%

presentó bajo peso al nacer. Además, el 47% de las madres no recibió suplementación con hierro durante la gestación, el 25% tuvo anemia en el embarazo, el 58% carecía de orientación sobre alimentación a partir de los seis meses y el 50% de los niños nunca consumió alimentos ricos en hierro. Como estrategia de intervención, se implementaron talleres de educación nutricional, promoción de la lactancia materna exclusiva, pautas para una alimentación complementaria adecuada y capacitación en el reconocimiento de signos y síntomas de anemia, con el fin de fortalecer la salud integral infantil.

En Perú, Bautista (2022) realizó un estudio en La Victoria, Lima, orientado a evaluar el nivel de conocimiento sobre anemia y las prácticas alimentarias en madres de niños menores de cinco años. Se trató de una investigación cuantitativa, descriptiva, en la que se encuestó a 80 madres de familia acerca de sus conocimientos sobre la anemia y las técnicas de alimentación infantil.

Por su parte, Moreto y Díaz (2022) llevaron a cabo un estudio en el Puesto de Salud Cabracancha, Chota, con el objetivo de analizar la asociación de los hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de 2-5 años. El diseño fue cuantitativo y transversal, con una población de 54 niños. Se utilizaron tablas de valoración antropométrica y cuestionarios sobre hábitos alimenticios. Los resultados evidenciaron que el 37% de los niños presentaba hábitos alimentarios poco saludables, lo que permitió establecer una relación significativa entre las prácticas de alimentación y el estado nutricional. Esta asociación se reflejó de manera consistente en los tres indicadores antropométricos evaluados, confirmando la influencia directa de los hábitos dietéticos sobre el crecimiento y desarrollo infantil.

En el distrito de Santa, Chimbote, Castillo (2020) realizó un estudio en el pueblo joven San Pedro con el propósito de analizar la relación entre los estilos de vida maternos, el nivel de conocimiento sobre anemia y las prácticas alimentarias en madres de niños menores de tres años. La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, descriptivo-correlacional, con un diseño no experimental de doble casilla. La muestra estuvo conformada por 84 madres, a quienes se aplicaron dos cuestionarios: el primero orientado a identificar los determinantes de estilos de vida

vinculados a la anemia infantil, y el segundo enfocado en evaluar los conocimientos sobre la anemia ferropénica y las prácticas alimenticias. Los resultados mostraron que la mayoría de las participantes poseía un nivel moderado a alto de conocimiento sobre anemia y acudía regularmente a los centros de salud para el control de sus hijos. No obstante, el análisis estadístico reveló que no existía una relación significativa entre los estilos de vida deficientes y la incidencia de anemia en los menores, lo que sugiere que otros factores podrían estar influyendo en la prevalencia del problema

Finalmente, Guerra (2023) desarrolló un estudio en el distrito de Alto Moche, Trujillo, con el propósito de analizar la relación entre la anemia ferropénica y los estilos de vida en menores de cinco años. Participaron 261 niños, cuyas madres respondieron dos encuestas orientadas a evaluar sus estilos de vida. El 70.88% de los niños presentaba anemia leve, mientras que el 29.12% fue diagnosticado con anemia moderada. A pesar de que el 100% de los niños fue clasificado con estilos de vida saludables, el análisis estadístico concluyó que no existe relación significativa entre la presencia de anemia ferropénica y los estilos de vida reportados.

Marco teórico

La OMS (2023) define la anemia como una condición caracterizada por una disminución en la concentración de hemoglobina en la sangre, lo que refleja una reducción en la capacidad de los glóbulos rojos para transportar oxígeno. El diagnóstico se establece cuando los valores se encuentran por debajo de los rangos normales ajustados por edad, sexo y condiciones fisiológicas. En los niños, esta condición compromete el transporte adecuado de O₂ hacia los tejidos, lo que puede afectar de manera significativa el desarrollo cognitivo, motor y emocional.

De manera complementaria, la Resolución Ministerial N.º 250-2017-MINSA del Ministerio de Salud del Perú define la anemia como un trastorno hematológico caracterizado por la disminución del número de eritrocitos circulantes, lo que resulta insuficiente para satisfacer las demandas fisiológicas de oxigenación del organismo. Asimismo, establece que, desde la perspectiva de la salud pública, se considera anemia cuando la concentración de hemoglobina se encuentra por debajo de dos desviaciones estándar respecto al promedio poblacional, ajustado según la edad, el sexo y la altitud

geográfica. Este criterio normativo busca garantizar una evaluación más precisa en contextos diversos, reconociendo que factores como la hipoxia ambiental en zonas de altura y las diferencias biológicas entre grupos poblacionales influyen directamente en los valores de referencia. En consecuencia, la normativa no solo orienta el diagnóstico clínico, sino que también constituye un marco de referencia para la implementación de estrategias nacionales de prevención y control de la anemia, especialmente en poblaciones vulnerables como los niños menores de cinco años y las gestantes.

En cuanto a los valores de referencia, la OMS establece que en niños de seis meses a cinco años la hemoglobina normal debe ser igual o superior a 11 g/dL, mientras que el hematocrito debe situarse entre 33% y 39%. Cifras inferiores a estos parámetros son indicativas de anemia.

Respecto a la etiología, la anemia infantil puede tener múltiples causas. Según Nehrman (2020), la deficiencia de hierro más frecuente, está asociada a una ingesta insuficiente o a problemas de absorción. La anemia también puede tener su origen en diversos factores, como la pérdida de sangre, las anemias hemolíticas asociadas a enfermedades congénitas entre ellas la talasemia y la esferocitosis hereditaria, la anemia aplásica derivada de una disminución en la producción de células sanguíneas, así como en enfermedades crónicas vinculadas a infecciones persistentes y estados de malnutrición.

La clasificación de la anemia se realiza considerando la morfología de los eritrocitos y el índice de producción medular (IPM). Cuando este índice es menor a 2, se distinguen varios tipos: la anemia microcítica hipocrómica, generalmente causada por deficiencia de hierro, enfermedades crónicas, talasemia o intoxicación por plomo; la anemia normocítica hipocrómica, vinculada a procesos inflamatorios o crónicos; y la anemia macrocítica, relacionada con deficiencias vitamínicas o alteraciones en la médula ósea. En casos específicos, la intoxicación por plomo puede identificarse por la presencia de punteado basófilo en los eritrocitos (Tavera et al., 2023).

La anemia según la morfología de los eritrocitos y los parámetros bioquímicos asociados puede ser: La anemia normocítica normocrómica suele estar vinculada a enfermedades crónicas y se caracteriza por niveles bajos de ferritina y disminución en

el índice de saturación de hierro. Por su parte, la anemia sideroblástica se distingue por la presencia de dimorfismo eritrocitario, sideroblastos en anillo, niveles elevados de ferritina y un índice de saturación reducido. En el caso de la anemia macrocítica, esta se asocia principalmente a deficiencias de ácido fólico o vitamina B-12, la anemia de Pearson, se presenta generalmente en los primeros meses de vida y está relacionada con alteraciones mitocondriales (Tavera et al., 2023).

En cuanto a la severidad, la OMS (2021) establece tres categorías. La anemia leve se manifiesta con síntomas como fatiga, disnea leve y palpitaciones, y se diagnostica con valores de hemoglobina entre 10,0 y 10,9 g/dL (Fernández et al., 2023). La anemia moderada se caracteriza por pérdida de apetito y palidez, hemoglobina que oscilan entre 7,0 y 9,9 g/dL. Finalmente, la anemia grave o severa afecta de manera más amplia al organismo, presentando cefaleas, mareos y episodios de desmayo, con valores de hemoglobina inferiores a 7,0 g/dL (Espinoza Quispe, 2022).

Respecto a las causas principales, la literatura señala que la anemia es un trastorno multifactorial. Jembere et al. (2020) destacan que factores como los factores económicos limitados y nivel educativo bajo en el caso de la madre influyen de manera significativa en su aparición. La OMS (2017) enfatiza que la deficiencia de hierro a nivel mundial, teniendo un balance negativo prolongado de hierro, ya sea por una ingesta insuficiente o por una absorción deficiente. Además, otras causas relevantes incluyen infecciones recurrentes, deficiencias nutricionales adicionales (folatos y vit. B12, A y C), trastornos genéticos como la anemia falciforme y la talasemia, así como procesos inflamatorios crónicos

Justificación de la investigación

Teóricamente se fundamenta en la necesidad de generar conocimiento actualizado sobre la realidad de los niños de 2 a 5 años que residen en el asentamiento humano Micaela Bastidas. El estudio busca identificar y corroborar cuáles son los hábitos más favorables para garantizar un adecuado desarrollo físico y cognitivo en esta población, aportando evidencia que contribuya al fortalecimiento del marco conceptual sobre anemia y estilos de vida en la infancia.

Metodológicamente la investigación se valida al documentar la asociación entre anemia y estilos de vida mediante un diseño que permitirá obtener información epidemiológica relevante sobre la frecuencia y distribución de las variables en la población estudiada, posibilitando la inclusión de nuevas variables y el incremento del tamaño muestral, lo que enriquecerá la comprensión del problema y sus determinantes.

La justificación social se sustenta en el propósito de mejorar la calidad de vida de los niños y sus familias a través del análisis de datos confiables y actualizados. Las soluciones propuestas estarán respaldadas por evidencia científica y terapéutica, convirtiéndose en herramientas útiles para el control y prevención de la anemia. De esta manera, los resultados de la investigación podrán orientar intervenciones comunitarias y políticas de salud pública que promuevan el bienestar integral de la población infantil.

Problema

¿Cuál es la relación entre la anemia y los estilos de vida en niños entre 2 y 5 años en el establecimiento de salud I-3 Micaela Bastidas en Piura durante los meses de octubre del 2025?

Conceptuación y operacionalización de las variables

Definición conceptual de la variable	Dimensiones (factores)	Indicadores	Tipo de escala de medición
Anemia. Es una enfermedad dermatológica producida por la deficiencia de hierro debido a la deficiencia de consumo enfermedades inflamatoria intestinal. (Amado Loarte, 2025).	Conocimiento	Ferropenia	Nominal
		Fuente de hierro natural	
		Recetas	
Estilo de vida. Conjunto de acciones dirigidas a preservar la buena salud tanto física como mental está incluida actividad física como nutrición patrones de sueño adecuados evitar consumo de sustancias nocivas. (Pérez 2022).	Hábitos alimenticios	Comer horas puntuales	
		Alimentación balanceada	
		Consumo de azúcares	

Hipótesis

la anemia en niños entre 2 a 5 años que acuden al establecimiento de salud I-3 Micaela Bastidas de Piura está directamente relacionado con los estilos de vida que llevan en su entorno familiar y social.

Objetivos

Objetivo general

Determinar la relación entre la anemia y los estilos de vida en los niños de 2 a 5 años que acuden al establecimiento de salud I-3 Micaela Bastidas durante el mes de octubre del 2025.

Objetivos específicos

- 1) Determinar la incidencia de anemia en niños de 2 a 5 años que acuden al establecimiento de salud I-3 Micaela Bastidas durante el mes de octubre del 2025.
- 2) Describir los estilos de vida en los niños de 2 a 5 años que acuden al establecimiento de salud I-3 Micaela Bastidas durante el mes de octubre del 2025
- 3) Precisar el nivel de conocimiento sobre la anemia en las madres de familia que acuden al establecimiento I-3 Micaela Bastidas durante el mes de octubre del 2025.

7 Metodología

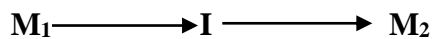
a) Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación:

La presente investigación se justifica en su carácter básico, ya que busca ampliar el conocimiento teórico existente asociado a la anemia y los estilos de vida en la infancia. (OCDE, 2018).

Diseño de investigación

Enfoque cuantitativo, ya que nos permitió la medición de conocimientos y comportamientos mediante el uso de herramientas estadísticas (Hernández-Sampieri, 2018). De diseño fue no experimental porque no se realizó la manipulación de las variables; descriptivo, ya que se detalló las características de las variables observadas, y transversal debido a que la recopilación de datos se realizó en un momento específico en el tiempo (Ochoa & Yunkor, 2020).



Donde:

M1: muestra (madres de niños entre 2 y 5 años)

I: instrumento (encuesta)

M2: recopilación de datos del instrumento

b) Población, muestra y muestreo

Población

Ventura (2017), considera a la población se entiende como el conjunto de elementos que comparten características específicas y que resultan de interés para el investigador. la población estuvo conformada por 100 niños de 2-5 años de edad, quienes constituyen el grupo para estudiar la anemia y estilos de vida.

Criterios de inclusión

- Niños entre 2 y 5 años de edad que presenten diagnóstico confirmado de anemia.

- Niños cuyos padres o tutores legales otorguen consentimiento informado, manifestando su disposición para participar en la investigación.

Criterios de exclusión

- Niños que no se encuentren en el rango y sin diagnóstico de anemia
- Personas que no deseen participar del estudio.

Muestra

Es el subgrupo de la población, quienes tienen características comunes y participarán de la investigación y se les aplicará los instrumentos (Baena, 2017). Se alcanzó una muestra de 80 niños entre 2 y 5 años.

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot (1 - p)}{e^2}$$

Donde:

n: Tamaño de la muestra.

Z: Valor z correspondiente al nivel de confianza (1.96 para un 95%).

p: Prevalencia estimada (por ejemplo, 0.50 si no se conoce).

e: Margen de error (por ejemplo, 0.05).

Técnica de muestreo

El muestreo fue no probabilístico. Se optó por el criterio de conveniencia, considerando únicamente aquellos casos que resultaban accesibles y factibles de contactar dentro de la población estudiada. (Casas et al., 2003).

c) Técnicas e instrumentos de investigación

Técnicas

La técnica de la encuesta constituye uno de los procedimientos más empleados en la investigación, ya que facilita la obtención de datos de manera rápida, ordenada y eficiente. Este método permite recopilar información directamente de los participantes, garantizando que las respuestas reflejen la realidad de la población estudiada. En este contexto, el cuestionario en un conjunto estructurado de preguntas diseñadas para medir una o varias variables de interés. Dicho instrumento se elabora y adapta

cuidadosamente a los objetivos y especificaciones del estudio, asegurando la validez y pertinencia de los datos obtenidos (Hernández Sampieri et al., 2016).

Instrumentos

El instrumento fue un cuestionario estructurado, elaborado específicamente para medir variables de la anemia y estilos de vida en niños menores de 2 a 5 años.

d) Confiabilidad y validez del instrumento

Para garantizar la calidad se recurrió al método de juicio de expertos, considerado indispensable en la investigación científica, ya que permite realizar ajustes pertinentes orientados a perfeccionar los cuestionarios y asegurar su adecuada aplicación. Este procedimiento contribuye a establecer la validez de contenido, al verificar que las preguntas formuladas respondan de manera precisa a los objetivos del estudio. Asimismo, la confiabilidad del cuestionario se relaciona con la consistencia de los resultados obtenidos en diferentes aplicaciones, lo que asegura que las mediciones sean estables y reproducibles (Hernández et al., 2014).

e) Procesamiento y análisis de la información

Los resultados se presentarán en tablas y gráficos, acompañados de su respectivo análisis e interpretación crítica, lo que permitirá discutir los hallazgos en relación con los objetivos planteados y con la evidencia disponible en la literatura.

8 Resultados

Tabla 1

Incidencia de anemia en niños de 2 a 5 años que acuden al establecimiento de salud I-3 Micaela Bastidas durante el mes de octubre del 2025.

Incidencia de anemia	Valores de referencia	de ni	%
Niveles de hemoglobina en niños entre 2 y 5 años (Levano, 2023)	Menos de 11 mg/dl (anemia)	57.0	71.25
	Entre 11 y 13 mg/dl (normal)	23.0	28.75
	Mas de 13 mg/dl (superior)	0	0
	TOTAL	80.0	100

En el grupo muestral de niños entre 2 y 5 años se evidenció que el 71.25% presentó niveles de hemoglobina inferiores a 11 g/dL, lo cual corresponde a un diagnóstico de anemia según los parámetros establecidos. En contraste, solo el 28.75% alcanzó valores considerados normales, sin que se registraran casos con concentraciones superiores al rango esperado. Este predominio de valores bajos refleja una deficiencia en la ingesta y asimilación de hierro, situación que probablemente se relaciona con las condiciones socioeconómicas, el entorno familiar y las limitaciones nutricionales presentes en la población estudiada.

Tabla 2

Estilos de vida en los niños de 2 a 5 años que acuden al establecimiento de salud I-3 Micaela Bastidas durante el mes de octubre del 2025.

Estilos de vida saludable	NIVEL	ni	%
INDICADOR: comer a horas puntuales	Bajo	21	26.25
	Medio	28	35.0
	Alto	31	38.75
INDICADOR: alimentación balanceada	Bajo	33	41.25
	Medio	28	35.0
	Alto	19	23.75
INDICADOR: consumo de azúcares	Bajo	37	46.25
	Medio	29	36.25
	Alto	14	17.5

En el indicador comer a horas puntuales, el mayor porcentaje (38.75 %) considera que es muy importante comer a las horas adecuadas y según los encuestados, El indicador alimentación balanceada, en la cual los encuestados en su mayoría (41.25%) no considera que la alimentación que brinda sea balanceada para el niño, entonces se puede inferir que la deficiencia de hierro no está arraigada a las costumbres sino a la situación sociodemográfica. El indicador consumo de azúcares, en la cual el 46.25 % de los encuestados manifestó que no da azúcares añadidos en la comida de los niños, dicho sea de paso, el azúcar no representa un elemento común en los hábitos nutricionales de la mayoría de niños.

Tabla 3

Nivel de conocimiento sobre la anemia en las madres de familia que acuden al establecimiento I-3 Micaela Bastidas durante el mes de octubre del 2025.

DIMENSION: CONOCIMIENTOS	NIVEL	Ni	%
INDICADOR: Deficiencia de Hierro	Bajo	26	32.5
	Medio	38	47.5
	Alto	16	20.0
INDICADOR: Fuentes de hierro natural	Bajo	18	22.5
	Medio	54	67.5
	Alto	8	10.0
INDICADOR: Recetas	Bajo	53	66.3
	Medio	20	25.0
	Alto	7	8.7

Según se observa, respecto a la variable anemia, que la dimensión conocimientos presenta 3 indicadores, en el indicador deficiencia de hierro, se puede observar que el 47.5% de los encuestados tiene mediano conocimiento (o conoce poco), acerca de la anemia como deficiencia de hierro, no tienen una idea concreta de lo que representan los valores de hemoglobina en sangre y otras conceptos relacionados, pero si saben que es un padecimiento que amenaza el desarrollo de los niños, por otro lado existe un porcentaje similar entre bajo y alto sobre el conocimiento de anemia, entre el 26% y el 16% se sitúan los conocimientos de nivel extremo, sin embargo pensando en ello se hacen campañas educativas para complementar la idea que se tiene sobre la anemia. En el indicador Fuentes de Hierro natural, el porcentaje mayor está representado por el 67.5% d ellos encuestados, me manera que las respuestas más comunes oscilan entre el pescado y las lentejas como “únicas” fuentes de hierro natural.

9 Análisis y Discusión

En la tabla 1 respecto a la incidencia de anemia en niños entre 2 y 5 años se puede observar que un gran porcentaje de la población estudiada padece de anemia por deficiencia de hierro, resultado similar al de Nuñez, (2024) en Rosario, Argentina, sin embargo en el estudio de Piura, no se reporta el uso de fórmulas lácteas sustitutas de leche materna, pero si una deficiencia en la alimentación, un dato importante es que las madres de familia manifiestan ser trabajadoras a tiempo parcial lo cual no les da el tiempo adecuado para preparar los menús variados y con el aporte de hierro necesario para el crecimiento de los niños en sus hogares. En relación al estudio hecho por Chambilla (2019). Una similitud encontrada con este estudio es el factor “bajo peso al nacer” y “anemia gestacional”, esto se debe a que la mayoría de madres encuestadas son jóvenes (no mayores de 28 años), y que manifiestan que padecieron anemia gestacional debido a las náuseas durante los primeros meses de embarazo. El seguro integral de salud se preocupa por este hecho y ha creado el programa de salud materno perinatal, la cual hace seguimiento a las mujeres gestantes y les hace controles hematológicos periódicos, los casos de anemia gestacional son tratados con el medicamento combinado: sulfato ferroso 60 mg + ácido fólico 400 mcg tab. La cual se distribuye de manera gratuita en los centros de salud. Sin embargo, a pesar de los esfuerzos del seguro de salud, la administración del medicamento estratégico no garantiza la recuperación total del paciente y suceden los casos de anemia en gestantes con repercusión en los recién nacidos.

Referente a la tabla 2, sobre los hábitos saludables que presentan la población de estudio de Lagos (2024), hace mención a las causas posibles de anemia ferropénica en niños, y entre ellas está la alimentación complementaria, ya que el inicio de la alimentación no láctea del niño ayuda a prevenir la anemia, los alimentos a elección casi siempre son para esta etapa son las legumbres, vísceras de bovino, carnes de ave y vacuno, estudios como los de Moreto y Días (2022) y Guerra (2023) coinciden que los hábitos alimenticios saludables son importantes para el desarrollo de los infantes en los primeros años de vida, un hecho interesante en el estudio es que las madres tienden a priorizar la comida como proceso importante para el desarrollo físico y mental de los menores, sin embargo, el hecho de tener que cuidar de su hogar y a su

vez generar ingresos trabajando, no le da importancia a la preparación de alimentos ricos en hierro, además se tiene una idea inexacta sobre lo que nutrición y alimentación, asumen que dar de comer ya es nutrir y eso no siempre es así. Algunas madres manifiestan que por su trabajo no pueden preparar bien el almuerzo, o cocinan “algo rápido” por lo general frituras, con tal de aprovechar el tiempo adecuadamente.

En relación con la Tabla 3, que muestra el nivel de conocimientos sobre anemia en las madres de niños de 2 a 5 años, se observa que el 47.5% de las participantes presenta un nivel intermedio de comprensión acerca de lo que implica la deficiencia de hierro, similar al estudio de Castillo (2020), las madres con conocimiento moderado sobre anemia saben que es una enfermedad de cuidado y llevan a sus hijos a control infantil cada mes, reciben charlas sobre el tema, reciben suplementos de hierro y micronutrientes para los niños, su nivel de conocimiento se debe a la dedicación que le ponen en comprender como se puede evitar la anemia a temprana edad, respecto al conocimiento sobre fuentes de hierro natural, tal como estudio de Guerra (2023) el saber cuáles son las fuentes de hierro natural ayuda bastante al tratamiento de la anemia, las más comunes son las carnes y vísceras, seguidas de las verduras y legumbres, Finalmente, en lo referente al nivel de conocimientos sobre recetas que aportan hierro en la alimentación diaria de los niños, se evidenció que la mayoría de las madres encuestadas carece de un conocimiento amplio y suficiente respecto a la preparación de alimentos ricos en este micronutriente.

10 Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones

- 1) La incidencia de niños de 2 a 5 años con anemia que llegan al establecimiento de salud I-3 Micaela Bastidas fue del 71.25 % durante el mes de octubre del 2025.
- 2) Los estilos de vida de los niños entre 2-5 años que acuden al establecimiento de salud I-3 en Micaela Bastidas, en su mayoría comen a horas puntuales, no tienen una alimentación balanceada y no consumen azúcares añadidos en su comida.
- 3) Se encontró un elevado porcentaje de madres presentaron un nivel de conocimiento medio sobre déficit de hierro, fuentes de hierro naturales y un bajo nivel de conocimiento sobre recetas relacionadas al aporte de hierro en la dieta de sus hijos.

Recomendaciones

- 1) Se recomienda proseguir en estudios posteriores con la investigación sobre la anemia en el mismo grupo de estudio.
- 2) Se recomienda elaborar materiales informativos y audiovisuales dirigidos a las madres de familia, resaltando la importancia de incorporar hierro en la dieta infantil. Estos recursos deben explicar, desde una perspectiva bioquímica y farmacéutica, el papel del hierro en el organismo. Con ello se busca fortalecer el conocimiento materno y promover prácticas alimentarias que prevengan la anemia.
- 3) La recomendación final es extrapolar este estudio a otras poblaciones que también sean vulnerables o susceptibles a la anemia, en su mayoría son niños y mujeres gestantes.

11 Agradecimientos

A Dios por brindarme fuerzas para no desmayar día a día, a mi familia y amigos porque fueron parte fundamental de este logro.

12 Referencias Bibliográficas

- Allieri Fernandez JG, Aragundy Flecher LL, Córdova Reibán AS. (2023). Actualización de anemias en pediatría. RECIAMUC. 13 de abril de 2023;7(2):585-96.
- Bautista Salcedo, M. J. (2022). Nivel de conocimiento sobre la anemia y practicas alimentarias en madres de niños menores de 5 años del centro de salud del distrito de la Victoria Lima, 2022. Obtenido de: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/52e34268-dc3e-4bf9-9680-a766d98ce4e9/content>
- Baena, G. (2017). Metodología de la investigación. 3° ed. México: Mcgrawhill
- Casas Anguita J, Repullo Labrador JR, Donado Campos J. (2003). La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). Aten Primaria. 2003;31(8):527–38
- Chambilla Velasquez, Y. (2024). Factores asociados a la anemia en niños menores de cinco años atendidos en el Hospital de Pampas, 2021 a 2023. Universidad Peruana Los Andes. Obtenido de : <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/8282>
- Corraliza, J. A., & Martín, R. (2000). Estilos de vida, actitudes y comportamientos ambientales. Medio ambiente y comportamiento humano, 1(1), 31-56. Visto en: https://mach.webs.ull.es/PDFS/VOL1_1/VOL_1_1_c.pdf
- De Paz, D. C. (2008). Conceptos y técnicas de recolección de datos en la investigación jurídico social. Recuperado de: <http://www.geocities.ws/jusbaniz/faseI/tesis/tecnicas1.pdf>, 189-212.

Espinoza Quispe JC. (2022). Prevalencia de anemia en niños menores de cinco años atendidos en un puesto de Salud, Huancayo 2018-2020. Universidad Peruana Los Andes. Universidad Peruana Los Andes; 2022.

Falcon Porras, J. J. (2024). Niveles de anemia ferropénica asociado con los hábitos alimentarios en infantes de 6 a 36 meses de edad, del Puesto de salud de Paragsha, octubre de 2023 a marzo de 2024.obtenido de: <http://45.177.23.200/handle/undac/4896>

Feria Avila, H., Matilla González, M. ., & Mantecón Licea, S. . (2020). LA ENTREVISTA Y LA ENCUESTA: ¿MÉTODOS O TÉCNICAS DE INDAGACIÓN EMPÍRICA?. Didáctica Y Educación ISSN 2224-2643, 11(3), 62–79. Recuperado a partir de <https://revistas.ult.edu.cu/index.php/didascalia/article/view/992>

Guerra Rodríguez, C. J. (2023). ANEMIA FERROPÉNICA Y ESTILOS DE VIDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL HOSPITAL WALTER CRUZ VILCA – ALTO MOCHE, 2022. Obtenido de: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCTB_18ecf03f9de59a94e9ab7484bdad34bb/Description#tabnav.

Hernández-Sampieri, R. &. (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Mc Graw Hill Education. Obtenido de http://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/wpcontent/uploads/2019/02/RUDIC_Sv9n18p92_95.pdf

- Hernández Sampieri, R, Fernández, C & Baptista, P. (2016). Metodología de la Investigación. México D.F, México: McGraw-Hill.
- Hernández, R., Fernández, C y Baptista, M. (2014). Metodología de la investigación sexta edición. México D.F, México: McGRAW –HILL.
- Infantozzi, F. C., Thumé, E., & Nedel, F. (2022). Determinación social en la ocurrencia de anemia ferropénica en niños:: una revisión sistemática. Revista Uruguaya de enfermería, 17(1), e2022v17n1a7-e2022v17n1a7.
- Lagos Rodríguez, D. I. (2024). Prevalencia de anemia en niños menores de 5 años del Centro Pediátrico Javier Bonilla IpiALES Nariño (Bachelor's thesis, Tulcán).
Obtenido de: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/18682>
- Mamani Ortega, J. P. (2021). Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en madres con niños menores de 6 meses en el establecimiento de salud I-4 José Antonio Encinas Puno 2020. Obtenido de: https://repositorio.upsc.edu.pe/bitstream/handle/UPSC%20S.A.C./197/Jose_Pepe_MAMANI%20ORTEGA.pdf?sequence=1&isAllowed=y#page=16.28
- MINSA. (2017). Norma técnica – Manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas. Primera ed. Lima - Perú: Ministerio de Salud - Perú; 2017. 1-41 p.
- Moreto Díaz, S. L., & Díaz Marrufo, A. I. (2023). Hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de dos a cinco años del Puesto de Salud Cabracancha-Chota, 2022. Obtenido de: <http://repositorio.unach.edu.pe/items/a9310d62-dad3-4ce8-aaaa-7316a19ce065>

- Núñez, S. M. (2025). Relación entre la alimentación y el desarrollo de anemia ferropénica en niños de 9 a 23 meses de dos efectores públicos de salud de la ciudad de Rosario entre los meses de octubre, noviembre y diciembre del año 2024
- OMS. (2017). Metas mundiales de nutrición 2025: Documento normativo sobre anemia [Internet]. Organización Mundial De La Salud. 2017. p. 1-8. Disponible en: https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/255734/WHO_NMH_NHD_14.4_spa.pdf
- OMS. (2023). Anemia [Internet]. Organización Mundial De La Salud -OMS. 2023 [citado 21 de abril de 2024]. p. 1-1. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/anaemia>
- OCDE (2018). Manual de Frascati 2015: Guía para la recopilación y presentación de información sobre la investigación y el desarrollo experimental, OECD Publishing, París/FEYCT, Madrid, Recuperado: <https://doi.org/10.1787/9789264310681-es>
- Ochoa, J. y Yunkor, Y. (2020). El estudio descriptivo en la investigación científica. Vol. 2 Núm. 2 (2019): ACTA JURIDICA PERUANA. Universidad Autónoma del Perú. <http://revistas.autonoma.edu.pe/index.php/AJP/article/view/224>
- Perez, Ph.D., MCHES, Miguel A.. (2022). Promoción de estilos de vida saludables entre estudiantes universitarios. Revista de la Facultad de Medicina

Humana, 22(2), 434-435. Epub 16 de marzo de 2022.<https://doi.org/10.25176/rfmh.v22i2.4784>

Porras Guzmán, B. V. (2021). Nivel de conocimiento sobre anemia y la administración de sulfato ferroso y hierro polimaltosado en madres con niños de 6 a 36 meses de edad en la Ipress Caritamaya 2019. Obtenido de: https://repositorio.upsc.edu.pe/bitstream/handle/UPSC%20S.A.C./256/Blanca_Ver%c3%b3nica_PORRAS_GUZZM%c3%81N.pdf?sequence=1&isAllowed=y#page=12.36

Rengifo, G. G., & Paz-Aparicio, V. M. (2024). Impacto de la nueva definición de anemia por parte de la Organización Mundial de la Salud: el rol en investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Acta Herediana, 67(1), 73-80. Sanchez, C., & del Milagro, E. (2023). Determinantes de estilos de vida relacionado al nivel de conocimiento sobre anemia y prácticas alimenticias en madres de niños menores de 3 años del pueblo joven San Pedro del distrito de Chimbote_Santa, 2020. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Obtenido de: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/33924>

Mendoza, T. V. C., Chumpitaz, G. C., Quispe, L. P. P., & Rutti, Y. Y. G. (2023). Técnicas de Intervención nutricional en el consumo de alimentos fuentes de hierro en preescolares. Nutrición clínica y dietética hospitalaria, 43(2).

Tavera Salazar M, Lazo Gonzales O, Villar Montesinos E. (2023). Informe del Seminario: La anemia infantil en el Perú: situación y retos, una nueva

perspectiva. Primera ed. Observatorio: “Medicina, Salud y Sociedad” del Colegio Médico del Perú; 2023. 218 p.

Levano Urdanegui, P. V. (2023). Correlación entre adherencia al tratamiento de anemia ferropénica y la recuperación del nivel de hemoglobina en niños de 6 meses a 5 años en un centro de salud de San Juan de Lurigancho 2022-2023.

Ventura, J. (2017). ¿Población o muestra?: Una diferencia necesaria. *Revista Cubana de Salud Pública*. *Revista cubana de salud pública*. [en línea]. 2017. 43(3). Disponible en: <https://revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/906/948> ISSN: 0029-6562

Valderrama, S. (2015). *Pasos para elaborar proyectos de investigación científica* (2.a ed., Vol. 1). Alianza Editorial.

13 Anexos

Anexo 1

Autorización de la institución donde se va a realizar la recolección de los datos

CENTRO DE SALUD MICAELA BASTIDAS I-3 -02087

CARTA DE ACEPTACIÓN PARA TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.

Bachiller

QUEZADA NEYRA INGRID GYNAKOLOGIE

Es grato dirigirme a usted para saludarle muy cordialmente a la vez hacer de su conocimiento que de acuerdo al documento presentado, en el cual solicita realizar el estudio de investigación titulado "Anemia y estilos de vida en niños menores de 2 a 5 años en el Centro de Salud del AA.HH Micaela Bastidas, piura - 2025", a través de una encuesta a los usuarios para la recolección de datos, le autorizo realizar sus actividades en el periodo, mes de octubre 2025.

Si en otro particular me despido no sin antes reiterarle la muestra de mi esencial consideración y alta estima personal.

Atentamente.



LIC. VÍCTOR SANCHEZ LARA

Anexo 2

Ficha de recolección de datos (instrumento)

“ENCUESTA SOBRE ANEMIA Y HABITOS SALUDABLES EN NIÑOS ENTRE 2 Y 5 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD I-3 MICAELA BASTIDAS DURANTE EL MES OCTUBRE DEL 2025”.

DATOS.

Edad:

Sexo:

Cuenta con trabajo estable: si/ no

A continuación, se le presentan un cuestionario de 15 items los cuales fueron diseñados para la investigación en cursos, marque con un aspa (x) el recuadro que contenga la respuesta que considere adecuada para la pregunta. Nota: para que los resultados sean válidos, marque con toda sinceridad.

Escala de valoración:

TOTALMENTE SATISFECHO	SATISFECHO	ALGO SATISFECHO	INSATISFECHO	TOTALMENTE EN INSATISFECHO
5	4	3	2	1

ITEM		5	4	3	2	1
DIMENSION CONOCIMIENTO						
P1	¿conoce algo sobre la anemia en niños?					
P2	¿qué tan importante considera el saber sobre la anemia en niños menores de 5 años?					
P3	¿sabe cómo identificar anemia en niños menores de 5 años?					
P4	¿conoce que alimentos contienen hierro y poder ayudar a prevenir la anemia					
P5	¿sabe aprovechar eficientemente el conocimiento antes descrito?					
P6	¿tiene conocimiento sobre cómo preparar alimentos para prevenir la anemia?					

P7	¿estaría de acuerdo en recibir asesoría sobre cómo preparar alimentos para prevenir la anemia?					
	DIMENSION ESTILOS DE VIDA SALUDABLE					
P8	¿su menor hijo siempre toma sus alimentos a la misma hora?					
P9	¿su menor hijo toma al menos 3 comidas al día?					
P10	¿para que su hijo coma, debe insistirle, o alguna otra manera para lograrlo?					
P11	¿incluye en sus comidas, al menos 3 porciones de verduras y 2 porciones de frutas durante el día?					
P12	¿su hijo tiene preferencias por algún alimento que no sea común en el hogar?					
P13	¿su menor hijo consume alimentos ricos en hierro de manera regular?					
P14	¿consume azúcares refinados con frecuencia en el hogar?					
P15	¿considera que puede disminuir el consumo de azúcar en su hogar en beneficio de su salud?					

Anexo 3

Validación de juicio de expertos y confiabilidad

Anexo 4

Matriz de consistencia

PROBLEMA	VARIABLES	OBJETIVOS	HIPOTESIS	METODOLOGIA
¿Cuál es la relación entre la anemia y los estilos de vida en niños menores de 5 años en el asentamiento humano Micaela Bastidas en Piura durante los meses de enero a agosto del 2025?	Variable 1: ANEMIA	Objetivo general: Determinar la relación entre la anemia y los estilos de vida en los niños menores de 5 años del asentamiento humano Micaela Bastidas durante el año 2025.	hipotesis General: La anemia en menores de 5 años del asentamiento humano Micaela Bastidas de Piura esta directamente relacionado con los estilos de vida que llevan en su entorno familiar y social.	<p>tipo de investigacion: es basica, explicativa, no experimental.</p> <p>la poblacion estar conformada por los niños menores de 5 años con anemia en el AA.HH Micaela Bastidas y la muestra estara conformada por La muestra estara conformada por 80 niños menores de 5 años elegido de manera aleatoria.</p>
	Variable 2: ESTILOS DE VIDA	Objetivos específicos: 1. Determinar la incidencia de anemia en los niños menores de 5 años del asentamiento humano Micaela Bastidas durante los meses de enero a agosto del 2025. 2. Explicar los patrones de estilos de vida en los niños menores de 5 años del AA.HH Micaela Bastidas durante los meses de enero a agosto del 2025. 3. Precisar el nivel de conocimiento sobre la anemia en las madres de familia del asentamiento humano Micaela Bastidas durante los meses de enero a agosto del 2025.	ESPECIFICOS (DE SER EL CASO)	<p> tecnica e instrumento de recoleccion: la tecnica es la ENCUESTA y el instrumento es: un cuestionario de 15 items</p>

Anexo 5

Consentimiento informado

TÍTULO DEL ESTUDIO:

“Anemia y estilos de vida en niños menores de 2 a 5 años en el Centro de Salud del AA.
HH Micaela Bastidas, Piura - 2025”

BACHILLER:

QUEZADA NEYRA INGRID GYNAKOLOGIE
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

Yo (Nombres y Apellidos) con
DNI..... con domicilio en.....

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación aportando mi información a través de la encuesta que se me realizará, he sido informada en forma clara y detallada sobre el propósito y naturaleza del estudio asimismo indicar que mi participación es VOLUNTARIA; además, confío en que la investigación se utilizará adecuadamente, asegurándome la COMPLETA confidencialidad.

Por lo tanto, acepto participar en la siguiente investigación.

PIURA, ...01 .de ...OCTUBRE del 2021

Anexo 6

Base de datos

Nº	VAR 1: NIVEL DE CONOCIMIENTO								VAR 2: ESTILOS DE VIDA								SUMA TOTAL	
	P1	P3	P3	P4	P5	P6	P7	SUM V1	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15		SUM V2
1	5	2	4	4	4	1	3	23	2	1	4	4	3	4	1	3	22	45
2	4	1	5	3	1	4	3	21	2	2	5	5	3	3	2	2	24	45
3	1	1	2	2	3	3	3	15	2	4	4	5	2	4	1	2	24	39
4	1	1	4	4	4	1	4	19	3	5	2	2	1	1	3	3	20	39
5	2	2	2	3	3	1	1	14	5	2	5	3	1	4	3	4	27	41
6	1	1	1	4	4	1	4	16	2	1	4	3	1	3	2	2	18	34
7	1	2	5	1	2	5	3	19	4	5	1	1	4	1	1	2	19	38
8	1	2	3	1	5	4	5	21	1	2	3	2	3	1	1	1	14	35
9	4	2	4	3	5	2	1	21	3	5	1	3	3	5	5	2	27	48
10	4	1	3	3	1	4	1	17	4	2	3	3	5	5	2	5	29	46
11	2	1	2	1	3	4	2	15	1	1	4	5	2	1	2	3	19	34
12	2	4	2	2	2	2	1	15	3	3	2	4	3	2	2	5	24	39
13	3	5	2	5	1	5	2	23	5	3	3	3	5	2	3	5	29	52
14	3	3	5	1	4	3	4	23	4	3	1	4	3	2	5	3	25	48
15	4	3	4	3	1	2	4	21	2	4	5	3	2	4	4	1	25	46
16	4	1	2	3	1	5	1	17	1	1	4	1	5	3	4	1	20	37
17	1	3	2	3	3	1	3	16	3	4	5	1	5	3	3	5	29	45
18	3	4	2	5	5	3	5	27	1	3	4	5	2	3	4	2	24	51
19	4	1	5	2	5	2	2	21	4	2	5	5	1	4	5	5	31	52
20	4	2	2	1	5	3	4	21	5	5	2	1	1	5	2	1	22	43
21	5	1	3	3	1	4	1	18	1	5	4	4	1	1	5	5	26	44

22	4	3	4	2	5	2	3	23	3	4	3	3	2	2	4	4	25	48
23	4	2	3	4	3	2	3	21	5	4	4	1	1	1	1	3	20	41
24	4	5	1	4	2	3	2	21	4	3	3	4	5	1	4	4	28	49
25	1	2	1	4	3	4	5	20	5	4	5	1	3	3	2	4	27	47
26	5	5	3	1	3	5	5	27	3	3	1	1	3	2	4	3	20	47
27	4	4	1	5	1	2	5	22	5	2	4	2	5	2	4	1	25	47
28	5	5	4	3	4	4	3	28	1	4	1	4	2	5	4	2	23	51
29	4	3	5	5	1	4	5	27	4	1	1	5	2	5	1	3	22	49
30	3	4	2	2	2	3	2	18	3	2	3	1	4	1	5	1	20	38
31	5	2	3	3	5	5	5	28	2	3	4	1	5	3	3	4	25	53
32	4	2	5	5	5	2	1	24	1	5	5	4	5	3	2	4	29	53
33	5	4	2	4	2	5	3	25	3	1	4	5	4	5	2	5	29	54
34	1	1	1	3	5	5	4	20	4	5	4	2	4	3	1	1	24	44
35	2	1	1	4	5	4	5	22	1	1	4	5	2	5	5	1	24	46
36	1	2	3	4	2	1	5	18	5	1	3	4	4	3	4	1	25	43
37	4	3	2	2	1	2	4	18	3	1	3	3	5	3	5	3	26	44
38	3	2	2	4	4	1	1	17	3	2	5	4	5	2	5	3	29	46
39	1	1	4	3	5	4	2	20	3	5	2	4	5	2	1	4	26	46
40	5	4	4	4	1	1	4	23	3	2	5	3	5	2	5	3	28	51
41	1	4	1	1	2	2	2	13	3	3	4	2	2	2	3	1	20	33
42	4	4	2	4	5	4	2	25	1	3	5	3	4	2	4	2	24	49
43	5	1	2	1	5	3	5	22	2	5	5	4	2	3	2	4	27	49
44	2	2	5	3	2	2	3	19	1	1	3	5	4	3	3	1	21	40
45	2	3	5	4	2	5	5	26	4	2	5	4	4	3	1	3	26	52
46	1	2	4	1	4	5	4	21	2	4	2	4	4	3	2	3	24	45
47	3	3	5	1	1	4	3	20	4	5	3	4	5	2	3	3	29	49
48	1	3	4	2	1	5	2	18	3	2	3	2	1	3	2	3	19	37

49	4	3	2	2	2	4	1	18	5	5	2	3	4	1	5	4	29	47
50	1	2	1	5	2	5	5	21	1	2	1	2	4	2	4	3	19	40
51	4	1	5	4	1	4	4	23	3	5	1	3	1	4	1	5	23	46
52	1	1	5	5	4	5	3	24	1	4	2	4	3	4	4	5	27	51
53	4	3	5	4	1	3	1	21	4	3	2	1	1	4	1	3	19	40
54	4	3	3	2	2	1	1	16	5	5	5	4	3	1	4	2	29	45
55	1	5	4	3	4	4	5	26	5	2	5	3	3	4	2	5	29	55
56	5	2	5	3	1	1	1	18	4	1	5	2	5	1	5	3	26	44
57	1	3	2	1	4	5	1	17	2	3	5	3	3	2	3	3	24	41
58	3	4	3	2	2	2	1	17	4	4	2	3	3	5	1	5	27	44
59	1	5	5	3	1	1	5	21	1	2	4	5	4	5	3	1	25	46
60	2	3	3	5	1	1	4	19	1	3	1	3	1	2	4	5	20	39
61	2	2	5	2	1	2	3	17	1	5	3	5	5	4	2	4	29	46
62	4	1	3	2	1	3	3	17	1	1	5	2	1	2	5	5	22	39
63	1	5	3	5	4	3	4	25	3	5	2	4	2	3	5	3	27	52
64	2	5	1	4	1	2	3	18	3	5	2	3	1	5	3	2	24	42
65	3	2	1	4	1	3	4	18	3	2	1	5	5	5	3	4	28	46
66	1	4	5	3	2	1	1	17	2	5	4	4	5	1	4	1	26	43
67	2	5	1	1	1	4	2	16	5	5	3	5	3	4	4	3	32	48
68	5	2	2	3	5	1	2	20	2	5	5	2	1	2	3	3	23	43
69	3	3	5	4	5	4	5	29	2	1	5	5	4	3	4	2	26	55
70	5	4	3	2	3	3	5	25	1	5	5	5	3	2	4	1	26	51
71	2	2	2	1	2	5	3	17	1	5	3	3	1	1	2	2	18	35
72	2	2	3	3	5	5	3	23	4	4	2	3	4	4	1	5	27	50
73	3	5	3	2	3	3	4	23	3	5	4	1	3	2	5	1	24	47
74	2	1	3	2	1	1	1	11	4	3	2	5	5	3	1	1	24	35
75	5	4	1	5	1	5	3	24	5	1	3	2	2	4	5	2	24	48

76	4	5	2	4	2	1	5	23	5	4	1	1	5	3	1	4	24	47
77	2	5	2	2	4	4	1	20	2	3	2	3	3	3	1	3	20	40
78	3	4	4	1	5	4	4	25	5	5	1	5	5	2	1	2	26	51
79	3	4	2	4	3	3	4	23	2	5	3	1	5	2	3	5	26	49
80	3	3	4	2	2	3	3	20	3	2	2	3	2	2	2	1	17	37

Anexo 7

Formato de publicación en repositorio.

USP
UNIVERSIDAD SAN PEDRO
REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor		
Quezada Neyra Ingrid Gynakologie	48155882	INGRISITA2201@gmail.com
Apellidos y Nombres	DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación		
<input checked="" type="checkbox"/> Tesis	<input type="checkbox"/> Trabajo de suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico
<input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación		
3. Grado Académico o Título Profesional ¹		
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional	<input type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Doctorado	
4. Título del Documento de Investigación		
<i>Anemia y estilos de vida en niños menores de 2 a 5 años en el Centro de Salud del AA.HH Micaela Bastidas, piura - 2025</i>		
5. Programa Académico		
Farmacia y Bioquímica		
6. Tipo de Acceso al Documento		
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto o Público ² (http://info.u-repositorio.usp.edu.pe/openAccess)	<input type="checkbox"/> Acceso restringido ³ (http://info.u-repositorio.usp.edu.pe/restriccionAcceso) (*)	
(*) 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 ⁴

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. ⁵

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	18	12	2025



¹ Disposición de Consejo Directivo N° 008-2018-01-UNSP-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, art. 8 inciso 8.2
² Ley N° 30125 Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 008-2015-PCM
³ Si el autor elige el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer amigos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
⁴ En caso de que el autor elija la opción de acceso restringido se publicará la obra de autor y resumen de la obra, de acuerdo a lo dispuesto en el Decreto N° 008-2018-01-UNSP-CD (artículo 12 y 8) que rige el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
⁵ Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que ofrece disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
⁶ Según el inciso 12.2, del artículo 12º del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales (RNTIA) "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior deben contar obligatoriamente con un sistema de investigación y proyectos, incluyendo la inscripción en sus repositorios institucionales, presentando a los de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente vinculados para el Repositorio Digital (RNDIA)", así como al Repositorio ALICIA".

Nota: - En caso de fallecido en la obra, se procesa de acuerdo a ley (Ley 27444, art. 32, inciso 33.3).

Anexo 8

Reporte de similitud

Anemia y estilos de vida en niños menores de 2 a 5 años en el Centro de Salud del AA.HH Micaela Bastidas, piura - 2025

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	3%
2	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	Submitted to Universidad Privada San Pedro Trabajo del estudiante	1%
4	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
7	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.utea.edu.pe Fuente de Internet	1%

9	Fuente de Internet	1 %
10	www.coursehero.com Fuente de Internet	1 %
11	repositorio.upsc.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	Submitted to uncedu Trabajo del estudiante	1 %
13	Submitted to Universidad Tecnológica de los Andes Trabajo del estudiante	1 %
14	Submitted to Universidad TecMilenio Trabajo del estudiante	1 %
15	Submitted to Universidad Nacional de Cajamarca Trabajo del estudiante	<1 %
16	www.navarrabiomed.es Fuente de Internet	<1 %
17	rehip.unr.edu.ar Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %

20	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
21	Submitted to Universidad Privada Antenor Orrego 2025 Trabajo del estudiante	<1 %
22	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
23	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
24	repositorio.unj.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
25	Submitted to Universidad Ricardo Palma Trabajo del estudiante	<1 %
26	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	<1 %
27	Submitted to uniandesec Trabajo del estudiante	<1 %
28	Submitted to CORPORACIÓN UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA Trabajo del estudiante	<1 %
29	Submitted to Universidad Nacional Santiago Antunez de Mayolo Trabajo del estudiante	<1 %
30	Submitted to Universidad Nacional de Trujillo Trabajo del estudiante	<1 %

31	www.edx.org Fuente de Internet	<1 %
32	produccioncientificaluz.org Fuente de Internet	<1 %
33	riujap.ujap.edu.ve Fuente de Internet	<1 %
34	www.fao.org Fuente de Internet	<1 %
35	A.-B. Failloux. "Isoenzyme differentiation of <i>Aedes aegypti</i> populations in French Guiana", <i>Medical and Veterinary Entomology</i> , 12/2002 Publicación	<1 %
36	prezi.com Fuente de Internet	<1 %
37	repositorio.ues.edu.sv Fuente de Internet	<1 %
38	repositorio.unasam.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
39	www.minedu.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
40	doczz.es Fuente de Internet	<1 %
41	dspace.ttkk.ee Fuente de Internet	<1 %

42	repositorio.epnewman.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
43	repositorio.ucsg.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
44	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
45	www.clubensayos.com Fuente de Internet	<1 %
46	www.pcf.org Fuente de Internet	<1 %
47	www.reproductiverights.org Fuente de Internet	<1 %
48	Jessica Paola Miñano-Guillermo, Yoni Mateo Valiente-Saldaña, Pedro Otoniel Morales-Salazar. "Cultura de emprendimiento y su relación con el nivel de ingresos del mercado distrital de Trujillo, Perú", Revista Arbitrada Interdisciplinaria Koinonía, 2023 Publicación	<1 %
49	Submitted to Universidad de San Martin de Porres Trabajo del estudiante	<1 %
50	renatiqa.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
	repositorio.continental.edu.pe	

51	Fuente de Internet	<1 %
52	repositorio.uia.ac.cr:8080 Fuente de Internet	<1 %
53	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
54	repositorio.unprg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
55	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
56	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
57	repositorioacademico.upc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
58	revistacodigocientifico.itslosandes.net Fuente de Internet	<1 %
59	worldwidescience.org Fuente de Internet	<1 %
60	www.minsa.gob.ni Fuente de Internet	<1 %
61	www.scielo.org.mx Fuente de Internet	<1 %
62	www.scilit.net Fuente de Internet	<1 %

63 www.slideshare.net <1 %
Fuente de Internet

64 www.umax.edu.py <1 %
Fuente de Internet

65 yasalud.com <1 %
Fuente de Internet

Excluir citas Apagado Excluir coincidencias < 6 words
Excluir bibliografía Activo