

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**Factores de riesgo asociados a la anemia en niños menores de 1 año
de un puesto de salud en Chimbote, 2024**

Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciado en Enfermería

Autor:

Quezada Luján Cesar Elías

Asesora:

Ms. Morán Silva Rosa María (ORCID: [0000-0003-4674-0007](https://orcid.org/0000-0003-4674-0007))

Chimbote – Perú

2025

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
Índice general	ii
Índice de tablas	iv
Índice de figuras	v
Palabras clave	vi
Constancia de originalidad	vii
Título	viii
Resumen	ix
Abstract	x
Introducción	1
Metodología	14
Resultados	18
Análisis y Discusión	23
Conclusiones	26
Recomendaciones	27
Agradecimiento	28
Referencias bibliográficas	29

ÍNDICE DE TABLAS

N°	Descripción	Pág.
Tabla 1	Factores de riesgo en niños menores de 1 año del Puesto de Salud San Pedro en Chimbote, 2024	17
Tabla 2	Prevalencia de anemia en niños menores de 1 año del Puesto de Salud San Pedro en Chimbote, 2024	19
Tabla 3	Factores de riesgo maternos asociados a la anemia en niños menores de 1 año del Puesto de Salud San Pedro en Chimbote, 2024	20
Tabla 4	Factores de riesgo del niño asociados a la anemia en menores de 1 año del Puesto de Salud San Pedro en Chimbote, 2024	21

ÍNDICE DE FIGURAS

N°	Figura	Pág.
Figura 1	Factores de riesgo en niños menores de 1 año del Puesto de Salud San Pedro en Chimbote, 2024	50
Figura 2	Prevalencia de anemia en niños menores de 1 año del Puesto de Salud San Pedro en Chimbote, 2024	51
Figura 3	Factores de riesgo maternos asociados a la anemia en niños menores de 1 año del Puesto de Salud San Pedro en Chimbote, 2024	52
Figura 4	Factores de riesgo del niño asociados a la anemia en menores de 1 año del Puesto de Salud San Pedro en Chimbote, 2024	53

Palabras clave:

Tema	Factores, anemia, niños menores de 1 años
Especialidad	Enfermería

Keywords:

Issue	Factors, anemia, children under 1 year of age
Specialty	Nurse

Línea de investigación:

Línea de investigación	Desarrollo del cuidado enfermero
Área	Ciencias Médicas y de Salud
Sub área	Ciencias de la Salud
Disciplina	Enfermería

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

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

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado “Factores de riesgo asociados a la anemia en niños menores de 1 año de un puesto de salud en Chimbote, 2024” del (a) estudiante: Cesar Elías Quezada Luján, identificado(a) con Código N° 1113101169, 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, 12 de Febrero de 2025

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN



Dr. JAVIER MARTINEZ CARRION
VICERRECTOR

NOTA:

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

**Factores de riesgo asociados a la anemia en niños menores de 1 año
de un puesto de salud en Chimbote, 2024**

*Risk factors associated with anemia in children under 1 year of age
from a health post in Chimbote, 2024*

RESUMEN

El presente estudio tiene como propósito determinar los factores de riesgo asociados a la anemia niños menores de 1 años del Puesto de Salud San Pedro en Chimbote, 2024. La metodología es tipo básica, nivel correlacional con diseño no experimental – transversal donde la muestra estuvo conformada por 50 niños menores de 1 años, la técnica que se empleó fue la observación y encuesta, donde se tuvo como instrumentos el cuestionario de factores de riesgo y la ficha de anemia. Dentro de los resultados se encontró que el 70,0% de las madres tienen entre 18 a 34 años, el 54,0% instrucción primaria, el 64,0% amas de casa, el 50,0% tienen 2 hijos, el 58,0% no tuvieron anemia gestacional; mientras, con respecto a los factores de los niños el 68,0% son hombres el 54,0% menores de 6 meses, el 66,0% no tuvieron bajo peso al nacer, el 88,0% no prematuridad, el 66,0% si recibieron LME, el 72,0% si acuden al CRED, el 74,0% reciben suplemento de hierro y el 62,0% no reciben alimentación complementaria; mientras, el 68,0% de los niños no tienen anemia y el 32,0% presentan anemia. Se concluye que la edad materna, ocupación, grado de instrucción, anemia gestacional, edad del niño, bajo peso al nacer, prematuridad, LME, suplemento hierro y complementación alimentaria se asocian con la anemia de los niños menores de 1 años.

ABSTRACT

The purpose of this study is to determine the risk factors associated with anemia in children under 1 year of age at the San Pedro Health Post in Chimbote, 2024. The methodology is a basic type, correlational level with a non-experimental – cross-sectional design where the sample was made up of For 50 children under 1 year of age, the technique used was observation and survey, where the risk factors questionnaire and the anemia form were used as instruments. Within the results it was found that 70.0% of the mothers are between 18 and 34 years old, 54.0% have primary education, 64.0% are housewives, 50.0% have 2 children, 58 .0% did not have gestational anemia; Meanwhile, with respect to the factors of the children, 68.0% are men, 54.0% are younger than 6 months, 66.0% did not have low birth weight, 88.0% did not have prematurity, 66. 0% if they received EBF, 72.0% if they went to the CRED, 74.0% received iron supplements and 62.0% did not receive complementary feeding; Meanwhile, 68.0% of children do not have anemia and 32.0% have anemia. It is concluded that maternal age, occupation, level of education, gestational anemia, age of the child, low birth weight, prematurity, EBF, iron supplement and dietary supplementation are associated with anemia in children under 1 year of age.

INTRODUCCIÓN

Los factores de riesgo para la anemia en niños incluyen una alimentación inadecuada, como la falta de hierro en la dieta, especialmente si el niño no recibe suficiente leche materna o alimentos ricos en este mineral cuando empieza la alimentación complementaria. Además, el bajo peso al nacer o prematuridad incrementan la probabilidad de desarrollar anemia, debido a la menor reserva de hierro ((Gonzales et al., 2023). Otras causas incluyen infecciones frecuentes, como parasitosis intestinal, que pueden afectar la absorción de nutrientes, y la presencia de trastornos hereditarios como la talasemia, por otro lado, la mala atención prenatal o el poco acceso a servicios de salud también son factores de riesgo que pueden contribuir a un diagnóstico tardío o un manejo inadecuado de la anemia en estos niños (Torres et al., 2022).

En el estudio se realizó la búsqueda de trabajos de investigación y artículos científicos. A nivel internacional se tiene a Meriño et al. (2024) su estudio realizado en Cuba tuvo como objetivo conocer los factores de riesgo en la anemia en niños menores de dos años; la metodología fue tipo observacional, descriptivo – transversal donde la muestra fue de 58 niños menores de 2 años; en los resultados se encontró que el 50,0% tienen entre 6 a 9 meses, el 56,9% son mujeres, el 41,4% son normopeso, el 72,4% presentaron anemia ligera; concluyeron que la anemia durante la gestación y las infecciones tienen relación con la anemia de los niños.

Álvarez (2024) realizó su estudio en Ecuador con el objetivo de analizar los factores predisponentes de anemia ferropénica y el desarrollo ponderal de niños menores de dos años; la metodología fue de nivel descriptivo correlacional – transversal con una muestra de 310 niños menores de 2 años; en los resultados se encontró que el 54,0% de los niños reportaron anemia moderada, el 45,0% leve y el 1,0% severa, mientras, la mayoría presentaron desarrollo ponderal normal; concluyó que no existe relación entre el grado de anemia con el desarrollo ponderado.

Góngora et al. (2021) realizaron un estudio en Cuba con el propósito de conocer los factores con respecto a la anemia ferropénica en los niños menores de 1 año del Policlínico Docente 7 de noviembre del Municipio Majibacoa; la metodología fue de descriptivo, observacional de diseño no experimental – transversal siendo la muestra

de 42 niños; en los resultados se encontró que más de la mitad son mujeres, el 33,3% menores de meses, 61,9% presentaron anemia leve, 69,0% las madres tuvieron anemia gestacional, sufrieron abandono de LME el 47,6; se concluyó que son principales factores de riesgo (anemia gestacional, BPN, abandono LME) para originar la anemia.

A nivel nacional Jara y Tarazona (2023) en Lima realizaron un estudio con el fin de conocer los factores asociados con la anemia en niños menores de 1 años del CMI; la investigación fue cuantitativo, relacional con un diseño no experimental – transversal donde la muestra fue de 187 niños menores de 1 año; en los resultados se encontró que el 56,1% presentaron anemia y el 43,9% sin anemia, los factores con mayor prevalencia son de sexo masculino, tienen entre 7 a 11 meses, presentaron peso normal, estado nutricional normal; concluyo que no existen factores asociados con la prevalencia de la anemia.

Ricaldi y Rojas (2023) en Huancayo efectuaron un estudio con el objetivo de establecer los factores de riesgo y su asociación con la frecuencia de anemia en menores de 2 años del CS Pilcomayo; la investigación fue correlacional con diseño no experimental – transversal donde la muestra fue de 120 niños; dentro de los resultados se encontró que el 65,0% presentan anemia leve, el 29,2% sin anemia y el 5,8% anemia moderada, entre los factores se encontró que 47,5% de las madres tienen entre 25 a 31 años, el 75,0% de los niños tienen menos de 6 meses, el 51,7% los niños son de sexo masculino, el 61,7% ocupación en casa, el 71,7% ingreso económico menos sueldo mínimo, el 70,0% tienen estudios secundarios, el 81,7% si reciben LME, el 90,8% si reciben alimentación complementaria; concluyeron que la ocupación, ingreso económico, estado nutricional, anemia materna, antecedentes de IRA y EDA se asocian con la anemia.

Alvino y Montes (2021) en Barranca realizaron su investigación con el propósito de conocer la asociación entre los factores de riesgo y anemia en menores de 1 años en Supe Puerto; la metodología fue de caso control – retrospectiva con una muestra de 64 niños, en los resultados se encontró que 98,4% son mayores de 18 años las madres, el 73,4% no trabajan, el 70,3% tienen instrucción básica, el 68,4% tienen más de 2 años en tiempo intergenésico, el 64,1% no presentaron anemia gestacional, el 56,2% de los niños son hombres, el 48,4% tienen 8 meses, el 48,4% no reciben LME,

el 57,8% no recibieron LM, el 98,4% nacieron a partir de las 37 semanas, el 95,3% nacieron mayor de 2500gr; concluyeron que la ocupación, anemia durante la gestación, LME, LM, prematuridad, peso al nacer tienen asociación con la anemia.

De la Cruz (2021) en Lima realizó su estudio con el fin de conocer la asociación de los factores con la anemia en niños de 6 a 24 meses del PS Mariscal Cáceres de San Juan de Lurigancho, la metodología fue correlacional, donde la muestra fue de 173 niños; se encontró que el 61,3% presentaron anemia y el 38,7% no; mientras, el 50,9% tienen anemia leve; por otro lado, el 51,4% tienen entre 6 a 11 meses, el 53,4% son mujeres, el 93,6% tuvieron bajo peso al nacer, el 53,8% de las madres son primíparas, el 92,5% tuvieron más de 6 controles prenatales, el 91,9% son pre término; concluyó que la paridad, número de controles prenatales se relacionan con la anemia.

Reyes et al. (2021) en La Libertad su estudio fue determinar los factores asociación con la anemia en menores de 3 años del PS San Antonio; la metodología fue básica – descriptivo con una muestra de 55 niños, en los resultados se encontró que existen mayor riesgo de padecer anemia cuando el niño no tiene seguro, no acude a su control de CRED, bajo peso al nacer, presenta parasitosis intestinal, madre tiene más de 3 hijos menores de 3 años; concluyeron que existen algunos factores de riesgo mayor asociado a la presencia de anemia en niños.

Salas (2020) en Lima realizó una investigación con el objetivo de determinar la asociación entre los factores con valores de hemoglobina en menores de 1 años del CS San Miguel; la metodología fue cuantitativo – relacional – no experimental – transversal con una muestra de 100 niños; en los resultados se encontró que el 43,0% reportaron anemia moderado, el 39,0% leve, el 9,0% severo y el 9,0% sin anemia; mientras, los factores relacionado a la madre el 35,0% tienen entre 24 a 29 años al madre, el 60,0% son de zona urbano marginal, el 58,0% son solteras, el 58,0% tienen estudios secundarios; por otro lado, los factores del niño el 37,0% tienen entre 4 a 6 meses, 53,0% son niñas; concluyó que los factores de riesgo no tienen asociación con la anemia.

A nivel local se tiene a Nakandakari (2023) en Huaraz su estudio tuvo como fin conocer los factores asociados con la anemia en menores de 5 años en el Distrito La Libertad; la metodología fue cuantitativo – observacional – casos comparativos con

una muestra de 110 niños menores de 5 años; dentro de los resultados se encontró que el 50,9% tienen entre 2 a 5 años, el 55,5% son hombres, el 26,4% son del caserillo de Cajamarquilla, el 50,0% no presentan anemia y el 32,7% presentan anemia moderada; concluyó que el sexo, edad, lugar residencia, acceso de servicios básicos tienen relación con la anemia.

Alayo y Quineche (2019) en Nuevo Chimbote su estudio tuvo como propósito conocer los factores asociados con la anemia en niños de 6 a 36 meses del HREGB; la metodología fue observacional – retrospectivo – casos y controles donde la muestra fue de 122 historias clínicas de los niños; en los resultados se encontró que el 71,3% no hubo corte inmediato del cordón umbilical, el 79,5% no tuvieron bajo peso al nacer, el 82,8% tuvieron más de 37 semanas de gestación, el 92,6% no recibieron LME, el 62,3% no presentaron anemia en el embarazo, el 94,3% de las madres tuvieron instrucción secundaria y superior; concluyeron que el bajo peso al nacer, edad gestacional, LME, anemia en el embarazo se asocian con la anemia en los niños.

Para la estructuración de la fundamentación científica se desarrolló a base de teorías – conceptos, se tiene la variable factores de riesgo, en el ámbito de las ciencias de la salud, el riesgo se comprende como la probabilidad de que una persona experimente enfermedades o padecimientos que afecten significativamente su calidad de vida, al referirse a los factores de riesgo, es crucial considerar el contexto espacial y temporal, ya que, sin estas referencias, el concepto de riesgo carece de sentido. La comprensión de este o estos factores de riesgo es identificar su causal y ser de utilidad en el proceso diagnóstico y elementos esenciales para prevenir, gestionar y controlar la anemia (Escalante et al., 2021).

Dentro de las dimensiones se tiene el factor materno y del niño, en el factor de riesgo materno es la determinación de la madre para que haya un riesgo de manera directa para que su hijo presente anemia, a continuación, se tiene los siguientes factores materno:

La edad materna, es considerado como una característica cronológica lo cual está representado por el estado anatómico, fisiológico, mental y emocional de la madre, lo cual se relaciona con las funciones, roles y actividades que desarrolla las madres en su vida cotidiana, ella o el cuidador asume una responsabilidad significativa en su

cuidado, la cual varía según su edad, dependiendo de esta, las responsabilidades pueden ser cumplidas de manera más o menos eficiente; la madre adolescente o primeriza en su mayoría por la falta de experiencia y desconocimiento relacionado con la alimentación y nutrición de manera adecuada afecta en muchas veces a su hijo a comparación de una madre ya adulta quien tiene un conocimiento básico basado en la experiencia (Macías et al., 2018).

El grado de instrucción, está relacionado con la finalización, o la falta de conclusión, de los estudios de la madre, la salud tiende a mejorar a medida que aumenta el nivel educativo siendo esto un factor importante en la sociedad siendo clave para la salud de toda persona; se ha demostrado que, a medida que se incrementa el nivel educativo la persona tiene a mejorar su salud y a cuidarse, así como a su entorno, la educación brinda conocimientos y actitudes necesarias a las personas para dar solución a un problema, lo que les proporciona un mayor sentido de control sobre las circunstancias de su vida, a mayor nivel educativo, la madre tiende a mostrar una actitud más positiva con respecto en la administración del suplemento de hierro, favoreciendo la nutrición de los niños (Torres et al., 2022).

La ocupación de la madre, son responsabilidades y tareas que una persona desempeña independientemente del sector en el que se desarrolle y de las interacciones que establezca con otros actores productivos y sociales. En la actualidad, muchas madres salen a trabajar debido a los cambios económicos en el país, lo que las obliga a contribuir económicamente al hogar, esta situación implica un aumento en sus responsabilidades y actividades tanto laborales como domésticas, lo que puede generar un desequilibrio con respecto al cuidado de sus hijos, la ausencia de la madre en el hogar puede impactar negativamente en el desarrollo de los hijos menores, así como en la cohesión familiar y en los vínculos afectivos con la pareja (Al-Kassab et al., 2020).

Mientras, el número de hijos se refiere a la cantidad promedio de descendientes que tendría cada mujer, considerando las tasas de fecundidad por edad del período analizado, tener hijos de forma continua puede dificultar que la madre pueda atender a cada uno de manera óptima, ya que, si los ingresos económicos son bajos, no será

posible cubrir adecuadamente las necesidades nutricionales de todos (Reyes et al., 2022).

Por otro lado, la anemia gestacional se caracteriza por un aumento en el volumen sanguíneo y una disminución en el número de eritrocitos, la deficiencia de hierro en la madre durante el embarazo afecta el estado de hierro tanto del feto, esta deficiencia puede generar complicaciones graves en el desarrollo cerebral, incrementando partos prematuros, BPN y también mortalidad perinatal, los niños de madres con deficiencia de hierro tienen consecuencias en el área cognitivo, social, motor y emocional siendo inferior en relación con los niños de madres sin anemia (Gonzales et al., 2023).

La siguiente dimensión son los factores del niño que están comprendida en niños menores de 1 año las cuales comprende los siguientes factores de riesgo:

La edad de los niños incluidos en el estudio abarca desde los 28 días hasta los 11 meses y 30 días, considerados como lactantes menores, según la OMS, la anemia afecta al 20% de los niños entre 6 y 59 meses de edad, durante el segundo y tercer mes de vida, los niveles de hemoglobina circulante disminuyen gradualmente, ya que los glóbulos rojos del recién nacido tienen una vida media inferior a 90 días, en comparación con los 120 días en los adultos. Además, en esta etapa, la producción de glóbulos rojos es menor (Alcántara et al., 2024).

Mientras, el sexo de un niño se asigna al momento de su nacimiento en función de factores médicos como sus hormonas, cromosomas y genitales, se asigna el sexo masculino o femenino, y esta información queda registrada en el certificado de nacimiento, se ha demostrado que el sexo masculino está relacionado con una mayor predisposición a la anemia; diversos estudios internacionales han confirmado que en los primeros meses de vida, los niños y las niñas pueden presentar tasas similares de anemia, pero en etapas posteriores, la prevalencia de anemia también puede variar según el contexto nutricional y social de cada región (Ibazeta y Penadillo, 2019).

Así mismo, el peso al nacer es un factor determinante para el niño con respecto a su desarrollo y crecimiento, siendo considerado un indicador muy importante en la salud, dentro de las consecuencias se tiene el BPN lo cual se extiende hasta la etapa de la niñez, requieren mayores cantidades de hierro para su crecimiento y desarrollo, pero debido a sus limitadas reservas, no pueden cubrir estas necesidades de manera

adecuada, lo que puede llevar a la anemia. Además, la inmadurez de su sistema digestivo y su mayor vulnerabilidad a infecciones complican aún más su capacidad para absorber nutrientes esenciales como el hierro, agravando el riesgo de anemia, esta condición puede afectar el desarrollo del niño, destacando la importancia en los primeros meses de vida de un seguimiento adecuado sobre la anemia (Brito et al., 2023).

Por otro lado, la prematuridad es el nacimiento de un bebé antes de que se completen 37 semanas de gestación, tienen mayor riesgo de desarrollar anemia esto por la inmadurez física y reserva menor de hierro en su nacimiento, estos RN no tienen el tiempo suficiente en el útero para acumular la adecuada cantidad de hierro que necesita en los primeros meses de vida donde incrementa la vulnerabilidad por deficiencia de hierro, afectando el desarrollo, es ahí la importancia de la suplementación de hierro (Fernández y González, 2023).

Por consiguiente, la lactancia materna exclusiva desempeña un papel crucial en la prevención de la anemia en niños menores de un año, ya que la leche materna es una fuente óptima de hierro de fácil absorción, lo que favorece la formación de glóbulos rojos y previene la deficiencia de hierro; a diferencia de la leche de vaca, que contiene un hierro de menor biodisponibilidad, la leche materna permite una absorción de hasta un 80% del hierro, lo cual es fundamental para el desarrollo saludable del bebé (Pilatasig y Llangari, 2024).

También, el control del CRED es una intervención periódica y sistemática que se realiza desde el momento del nacimiento, con el objetivo de detectar de manera temprana cualquier cambio o riesgo en la evolución del crecimiento del niño, el seguimiento del desarrollo y crecimiento es fundamental para la prevención de enfermedades, ya que permite identificar alteraciones en la salud física y contribuye al bienestar social, emocional y mental del niño. Por ello, es crucial que las madres lleven a sus hijos al CRED, donde el profesional de enfermería proporciona orientación nutricional sobre la prevención de la anemia, además de ofrecer suplementos de hierro y micronutrientes (Castro, 2023).

La suplementación de hierro es fundamental para apoyar al cuerpo en la producción de glóbulos rojos, desde los 4 meses se debe iniciar la suplementación de

sulfato ferroso o polimaltosado ferroso en gotas, esto se debe administrar 1 dosis de 2mg/kg/día hasta los 6 meses, esto luego se continua con la suplementación de hierro polimaltosado en gotas o jarabe en la misma dosis mencionada y esto se prolonga hasta el año (Alvarado et al., 2022).

Por último, la alimentación complementaria incluye todos los alimentos líquidos o sólidos que son consumidos a partir de los 6 meses conjuntamente con la leche materna o en algunos casos leche de formula; en esta edad la leche materna no cubre en la totalidad las necesidades nutricionales del infante es ahí la necesidad de introducir alimentos complementarios que sean adecuados para su edad, esto deben proporcionar energía y nutrientes esenciales en el crecimiento y desarrollo del niño (Castillo et al., 2022).

Por último, la variable de la anemia es una condición patológica originado por la disminución de glóbulos rojos en la sangre, esto se traduce como la concentración de hemoglobina inferior al valor normal en relación con el sexo, la edad entre otros factores; a nivel del mar se considera en anemia cuando la Hb es inferior a 11g/dl, mientras la anemia por déficit de hierro es originada por el agotamiento del grupo hemo esto ocasionado por la falta de hierro, o conocido como anemia ferropénica (OMS, 2022).

La anemia puede ser causada por varios factores, entre los cuales se incluyen un bajo contenido de hierro en la dieta, una mayor demanda de hierro debido al crecimiento acelerado de los niños en esta etapa, partos prematuros o niños con bajo peso al nacer, así como el consumo insuficiente de hierro durante el embarazo, especialmente en el caso del primer o tercer hijo, el destete prematuro, que ocurre cuando la madre interrumpe o evita la lactancia materna exclusiva, también contribuye al riesgo de anemia. Además, factores como el acceso limitado a un adecuado saneamiento básico pueden propiciar enfermedades en los niños que provocan la pérdida de hierro, entre otras complicaciones, la falta de conocimiento de la madre sobre cómo prevenir este problema también puede ser un factor importante en su aparición (Cutiño et al., 2023).

Debido a que los síntomas clínicos no siempre son evidentes, es fundamental que los niños sean examinados periódicamente para detectar la enfermedad, la

identificación de estos síntomas se logra a través de un historial médico detallado y un examen físico completo, entre los síntomas más comunes se incluyen debilidad, letargo, irritabilidad, disminución de la actividad física, mareos, dolor de cabeza, y retraso en el crecimiento y desarrollo, entre otros (Peña et al., 2023).

El diagnóstico clínico se basa en una historia médica detallada y un examen físico completo, en la historia clínica, se emplea una anamnesis integral para identificar los síntomas de anemia en los niños, como palidez y sequedad en la piel, especialmente en las manos y antebrazos. Además, se evalúa la sequedad y caída del cabello, así como el estado de la mucosa sublingual, también se verifica el color de las uñas al presionarlas con los dedos (Castro, 2023).

Las consecuencias de la anemia incluyen retraso en el crecimiento, tanto en talla como en peso, así como una disminución en la capacidad de atención, deficiencias en el lenguaje y reducción de la curiosidad por el entorno social y físico, se puede generar trastornos del comportamiento, como apatía. A largo plazo, la anemia puede afectar el potencial intelectual, retrasar el aprendizaje y dificultar el desarrollo cognitivo, lo que a su vez impacta negativamente en el rendimiento académico (Zavaleta y Astete, 2017).

Es así, que para prevenir la anemia es importante mejorar las prácticas alimenticias lo cual incluye una dieta rica en hierro de origen animal como son (hígado, pescado, bazo entre otros), también se tiene las menestras en combinación con alimentos ricos en vitamina C; el agente educativo o facilitador de educación alimentaria y nutricional debe desarrollar y fortalecer habilidades interpersonales de comunicación, que le permitan comprender los comportamientos de las familias y generar confianza para que compartan sus ideas y opciones. De esta manera, se fomenta la toma de decisiones informadas y voluntarias para el cambio, asegurando que la madre esté bien informada sobre la prevención de la anemia (Barrutia, 2021).

El presente estudio se fundamenta en el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender, refiere que el comportamiento de la persona es motivado por metas que están dirigidas en el logro del bienestar y desarrollo del ser humano, en este modelo permite comprender y analizar la conducta de la persona con respecto a su salud, donde se promueve saludables hábitos; mientras, en el cuidado de enfermería este modelo se

centra en ayudar a las personas en desarrollar su autocuidado, también las familias participen de manera activa en su cuidado propio y adopten estilos saludables, este modelo se centra en 4 paradigmas que son: enfermería, salud, persona y entorno. (Franco, 2022).

La presente investigación tiene la justificación teórica, este estudio contribuirá al avance del conocimiento científico, permitiendo llenar vacíos en la información existente o actualizar datos relevantes, lo que proporcionará mayor certeza sobre los factores de riesgo, los resultados podrán servir como base para futuros estudios en el área.

Asimismo, esta investigación tiene una relevancia práctica, los resultados permitirán proponer estrategias que contribuyan al manejo y seguimiento de los lactantes menores de un año para prevenir y controlar la anemia, es fundamental el papel de enfermería en la promoción de la salud y la prevención, especialmente en el primer nivel trabajando de manera colaborativa con las familias y la comunidad.

Desde una perspectiva social, los resultados no solo serán relevantes para el Puesto de Salud, también podrían aplicarse a otras comunidades con características similares, contribuir a la lucha global contra la anemia, mejorando la prevención, la detección temprana y tratamiento, lo que favorecerá el bienestar y desarrollo de los niños con anemia.

Por otro lado, desde la justificación metodológica, contribuirá en el diseño del instrumento de recolección de datos, enfocado en las variables del estudio, esto permitirá asociar y generar bibliografía relacionada con otras variables que también guardan relación con la investigación, lo que será útil para futuras indagaciones en el área.

Finalmente, en la justificación científica, los resultados del estudio servirán como un marco de referencia útil para la ciencia, académicos y profesionales del sistema de salud, proporcionando un conocimiento preciso y específico sobre esta problemática tanto a nivel regional como nacional.

Dentro de la realidad problemática, la anemia es un problema de salud pública en especial en niños menores de 5 años, teniendo consecuencia en el desarrollo socioeconómico del país, esta enfermedad está relacionado actualmente con la

desnutrición y otras enfermedades, la anemia puede ser por decadencia, ferropénica, déficit de hierro siendo el más común por la falta de consumo de hierro (Hierrenzuelo et al., 2022).

Según la OMS (2023) en el mundo aproximadamente 280 millones de niños sufren de anemia siendo el 42,0% de la prevalencia global, esta incidencia puede variar de manera considerable en diferentes países del mundo siendo la más resaltante en el continente de Africa Subsahariana, esta enfermedad es más frecuente en países en desarrollo y su origen está en relación con otras enfermedades como diarrea, infecciones respiratorias, parasitosis y una alimentación deficiente.

Por otra parte, en América Latina y el Caribe aproximadamente 22,5 millones de niños sufren de anemia, hoy en día existen diversos programas en reducir la prevalencia de esta enfermedad, distribución de suplementos de hierros y asistencia alimentaria su eficacia se puede ver afectada por varios factores como es la enfermedad de origen viral, nivel de pobreza, inadecuado hábitos alimenticios, parasitosis entre otros (Chinga et al., 2023).

En el Perú, en 2022 se reportó que el 42,4% de los niños menores de 3 años presentaron síntomas de anemia, en la región de Callao afecto al 19,3% de los niños lo cual requiere abordar de urgencia la prevención de esta enfermedad en un largo plazo, tiene consecuencias negativas en el desarrollo del infante afectando las áreas cognitivas, social y emocional; es ahí la importancia de prevenir en los primeros días de vida para evitar las consecuencias adversas en la salud del niño (Angaspilco et al., 2023).

Mientras, según la Dirección Regional de Salud de Áncash, en 2023 se detectó que 4 de cada 10 niños sufren de anemia, en el informe de la Red Pacífico Norte, se registró que el 37,0% de los niños de 6 a 35 meses padecen esta enfermedad, la anemia no solo está relacionada con la alimentación, sino también con la falta de acceso a servicios básicos, muchos de estos niños no tienen acceso a agua potable, lo que los expone a infecciones parasitarias, lo que dificulta su recuperación. (MINSA, 2023).

En consecuencia, se formula el siguiente problema de investigación:

¿Cuáles son los factores de riesgo asociados a la anemia en niños menores de 1 año del puesto de salud San Pedro en Chimbote, 2024?

Se tiene la variable 1, Factores de riesgo, su definición conceptual: Es la posibilidad o probabilidad de que una persona (niño menor de 1 año) experimente enfermedades (anemia ferropénica) o padecimientos que afecten significativamente su estado de salud, pudiendo ser factores propios del niño o acaecidos a la madre (Escalante et al., 2021). Mientras, la definición Operacional: Se medirá por medio de la ficha de factores de riesgos los cuales evaluará dos dimensiones factores maternos y factores del niño menor de un año, se categorizo de la siguiente manera, dentro de los factores maternos se tiene a la edad materna (adolescente, madura y añosa), instrucción (sin instrucción, primaria, secundaria, superior), ocupación (con ocupación y sin ocupación), número de hijos, anemia gestacional (con anemia y sin anemia). En los factores del niño se tiene a la edad (meses y días), sexo (masculino y femenino), peso al nacer (BPN y no BPN), prematuridad (con prematuridad y sin prematuridad), LME (si LME y no LME), control de CRED (con y sin control de CRED), suplementación de hierro (sin y con suplementación), alimentación complementaria (adecuada e inadecuada)

En la variable 2 se teme a la anemia, la definición conceptual: Es una condición patológica originado por la disminución de glóbulos rojos en la sangre, esto se traduce como la concentración de hemoglobina inferior al valor normal en relación con el sexo, la edad entre otros factores (OMS, 2022). Definición Operacional: La anemia se medirá por medio de los valores de hemoglobina de cada niño, se categoriza en: Sin anemia y con anemia.

Dentro de la hipótesis se tiene, Hi: Existen factores de riesgo asociados a la anemia en niños menores de 1 año del Puesto de Salud San Pedro en Chimbote, 2024. Ho: No existen factores de riesgo asociados a la anemia en niños menores de 1 año del Puesto de Salud San Pedro en Chimbote, 2024.

Mientras, se tiene el objetivo general: Determinar los factores de riesgo asociados a la anemia en niño menores de 1 año del Puesto de Salud San Pedro en Chimbote, 2024. Dentro de los objetivos específicos se tiene: (1) Identificar los factores de riesgo en niños menores de 1 año del Puesto de Salud San Pedro en Chimbote, 2024. (2) Identificar la prevalencia de anemia en niños menores de 1 año

del Puesto de Salud San Pedro en Chimbote, 2024. (3) Establecer los factores de riesgo maternos asociados a la anemia en niños menores de 1 año del Puesto de Salud San Pedro en Chimbote, 2024. (4) Establecer los factores de riesgo del niño menor de 1 año asociados a la anemia del Puesto de Salud San Pedro en Chimbote, 2024

METODOLOGÍA

Tipo y Diseño de investigación

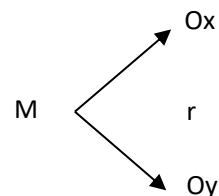
Tipo de investigación

El tipo de estudio fue básico, porque permitió aumentar el conocimiento científico de las dos variables de estudio; enfoque cuantitativo, permitió medir las variables de estudio, esta medición se transformó en valores numéricos, posteriormente se analizó estadísticamente, con el objetivo de conocer el comportamiento de la población en estudio, y dar solución a los objetivos propuestos; nivel correlacional, porque tuvo como propósito identificar el grado de asociación estadísticamente significativa que existe entre dos o más variables de estudio (Hernández-Sampiere y Mendoza, 2018).

Diseño de investigación

No experimental de corte transversal, porque no se manipulo las variables de estudio, y se realizó la recolección de los datos en un determinado momento (Hernández-Sampiere y Mendoza, 2018),

Esquema del estudio



Donde:

M: Niños menores de 1 años

Ox: Observación de los factores de riesgo maternos y del niño

Oy: Observación de la anemia

R: Relación entre las variables

Población y Muestra

La población muestral estuvo conformada por 50 niños menores de 1 año del sector 1, 2 y 4 del Pueblo Joven San Pedro que recibieron visitas domiciliarias por parte del Puesto de Salud San Pedro de la ciudad de Chimbote en el periodo 2024 de

los meses junio, julio y agosto registradas en el padrón nominal, el tipo de muestreo es no probabilístico censal.

Criterios de inclusión:

- Niños menores de 1 años del sector 1, 2 y 4, que recibieron visitas domiciliarias por parte del Puesto de Salud San Pedro
- Niños de ambos sexos
- Niños con historias clínicas

Criterios de exclusión:

- Niños con diagnóstico de patologías hemolíticas y otros

Unidad de análisis

Niño menor de 1 años del Puesto de Salud San Pedro de la ciudad de Chimbote.

Técnicas e instrumentos de investigación

Técnica:

La técnica que se empleó fue la encuesta y observación.

Instrumentos:

Cuestionario sobre factores de riesgo

El instrumento fue elaborado a base de fuentes teóricas comprende 13 preguntas distribuido en 2 dimensiones: factores de riesgo materno (5), factores del niño (8) donde las respuestas son dicotómicas, intervalo y ordinal.

DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
Factores maternos	<ul style="list-style-type: none"> _ Edad materna _ Grado de instrucción _ Ocupación _ Número de hijos _ Anemia gestacional 	1, 2, 3, 4, 5
Factores del niño	<ul style="list-style-type: none"> _ Edad del niño _ Sexo del niño _ Peso al nacer _ Prematuridad _ Lactancia materna exclusiva _ Control de CRED _ Suplementación de hierro _ Alimentación complementaria _ 	6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13

Ficha sobre la anemia

El instrumento permitió recoger los datos de la hemoglobina de la última visita que se realizó al niño, consta de 5 ítems (nombre y apellido, HCL, edad, sexo y Hg).

Validez y Confiabilidad:

Los instrumentos fueron validados por el juicio de expertos, mientras que la confiabilidad se realizó por una prueba piloto por medio de la prueba KR20.

Procesamiento y análisis de la información.

La información recogida se realizó su codificación en el programa Excel, luego se realizó su vaciado y análisis en el Software SPSS26, donde los resultados descriptivos se presentaron en tablas simples y doble entrada; el resultado inferencial permitió comprobar la hipótesis si existe relación entre las variables donde el valor de significancia es menor de p : es 0,050

RESULTADOS

Tabla 1

Factores de riesgo en niños menores de 1 año del Puesto de Salud San Pedro en Chimbote, 2024

Factores de riesgo	N	%
Edad materna		
Menor de 18 años	5	10,0
18 a 34 años	35	70,0
35 años a mas	10	20,0
Grado de instrucción		
Sin instrucción	4	8,0
Primaria	15	54,0
Secundara	27	30,0
Superior	4	8,0
Ocupación		
Ama de casa	32	64,0
Trabajo independiente	6	12,0
Trabajo dependiente	12	24,0
Número de hijos		
1 hijo	9	18,0
2 hijos	25	50,0
Más de 2 hijos	16	32,0
Anemia gestacional		
Si	21	42,0
No	29	58,0
Sexo del niño		
Mujer	16	32,0
Hombre	34	68,0
Total	50	100,0

Fuente: Elaboración propia

Continuación de la tabla 1

Factores de riesgo	N	%
Edad del niño		
Menor de 6 meses	27	54,0
6 a 11 meses	23	46,0
Bajo peso al nacer		
Si	17	34,0
No	33	66,0
Prematuridad		
Si	6	12,0
No	44	88,0
Lactancia materna exclusiva		
Si	33	66,0
No	17	34,0
Control de CRED		
Si	36	72,0
No	14	28,0
Suplemento de hierro		
Si	37	74,0
No	13	26,0
Alimentación complementaria		
Si	19	38,0
No	39	62,0
Total	50	100,0

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

En la tabla 1, se puede observar que de 50 encuestadas el 70,0% tienen entre 18 a 34 años, el 54,0% instrucción primaria, el 64,0% amas de casa, el 50,0% tienen 2 hijos, el 58,0% no tuvieron anemia gestacional, el 68,0% fueron niños, el 54,0% menores de 6 meses, el 66,0% no tuvieron bajo peso al nacer, el 88,0% no prematuridad, el 66,0% si LME, el 72,0% si al CRED, el 74,0% reciben suplemento de hierro y el 62,0% no reciben alimentación complementaria.

Tabla 2

Prevalencia de anemia en niños menores de 1 año del Puesto de Salud San Pedro en Chimbote, 2024

Anemia	N	%
Si	16	32,0
No	34	68,0
Total	50	100,0

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

En la tabla 2, se puede observar que de 50 encuestadas se encontró que el 68,0% de su hijos no tienen anemia y el 32,0% presentan anemia

Tabla 3

Factores de riesgo maternos asociados a la anemia en niños menores de 1 año del Puesto de Salud San Pedro en Chimbote, 2024

Factores materno	Anemia				Total		
	SI		No		N	%	
	N	%	N	%			
Edad materna							
Menos de 18 años	4	8,0	1	2,0	5	10,0	X ² : 6,145
18 a 34 años	10	20,0	25	50,0	35	70,0	P: 0,046
35 años a mas	2	4,0	8	16,0	10	20,0	
Grado de instrucción							
Sin instrucción	4	8,0	0	0,0	4	4,0	
Primaria	9	18,0	6	12,0	15	30,0	X ² : 21,201
Secundaria	3	6,0	24	48,0	27	54,0	P: 0,000
Superior	0	0,0	4	8,0	4	8,0	
Ocupación							
Ama de casa	13	26,0	19	38,0	32	64,0	X ² : 7,634
trabajo dependiente	0	0,0	12	24,0	12	24,0	P: 0,022
Trabajo independiente	3	6,0	3	6,0	6	12,0	
Numere de hijos							
1 hijos	4	8,0	5	10,0	9	18,0	X ² : 2,115
2 hijos	9	18,0	16	32,0	25	50,0	P: 0,347
Más de 2 hijos	3	6,0	13	26,0	16	32,0	
Anemia gestacional							
Si	12	24,0	9	18,0	21	42,0	X ² : 8,621
No	4	8,0	25	50,0	29	58,0	P: 0,003
Total	16	32,0	34	68,0	50	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

En la tabla 3, se puede observar que de 50 encuestadas se encontró que los factores materno (edad, grado de instrucción, ocupación y anemia gestacional) tienen asociación con la anemia

Tabla 4

Factores de riesgo del niño menor de 1 año asociados a la anemia del Puesto de Salud San Pedro en Chimbote, 2024

Factores niño	Anemia				Total		
	SI		No		N	%	
	N	%	N	%			
Sexo							
Hombre	10	20,0	24	48,0	34	68,0	X ² : 0,327 P: 0,567
Mujer	6	12,0	10	20,0	16	32,0	
Edad							
Menores de 6 meses	14	28,0	13	26,0	27	54,0	X ² : 29,210 P: 0,001
De 6 a 11 meses	2	4,0	21	42,0	23	46,0	
Bajo peso al nacer							
Si	12	24,0	5	10,0	17	34,0	X ² : 15,042 P: 0,000
No	4	8,0	29	58,0	33	66,0	
Prematuridad							
Si	6	12,0	0	0,0	6	12,0	X ² : 11,156 P: 0,001
No	10	20,0	34	68,0	44	88,0	
Lactancia materna exclusiva							
Si	6	12,0	27	54,0	33	66,0	X ² : 6,754 P: 0,008
No	10	20,0	7	14,0	17	34,0	
Control de CRED							
Si	7	14,0	31	62,0	38	76,0	X ² : 15,042 P: 0,000
No	10	20,0	3	6,0	13	26,0	
Suplemento de hierro							
Si	7	14,0	31	62,0	38	76,0	X ² : 15,042 P: 0,000
No	10	20,0	3	6,0	13	26,0	
Complementación alimentaria							
Si	3	6,0	16	32,0	19	38,0	X ² : 3,156 P: 0,107
No	13	26,0	18	36,0	31	62,0	
Total	16	32,0	34	68,0	50	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

En la tabla 4, se puede observar que de 50 encuestadas al realizar la prueba de Chi Cuadrado se encontró que los factores del niño (edad, bajo peso al nacer, prematuridad, LME, suplemento hierro y complementación alimentaria) tienen relación con la anemia.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

En relación con el objetivo específico 1 se identificó que dentro de los factores de riesgo tuvieron mayor porcentaje el 70,0% de las madres tienen entre 18 a 34 años, el 54,0% instrucción primaria, el 64,0% amas de casa, el 50,0% tienen 2 hijos, el 58,0% no tuvieron anemia gestacional; mientras, con respecto a los factores de los niños el 68,0% son hombres el 54,0% menores de 6 meses, el 66,0% no tuvieron bajo peso al nacer, el 88,0% no prematuridad, el 66,0% si recibieron LME, el 72,0% si acuden al CRED, el 74,0% reciben suplemento de hierro y el 62,0% no reciben alimentación complementaria.

Estos resultados tienen similitud con el estudio de Jara y Tarazona (2023) en su estudio manifestó que la mayoría de los niños en estudio son de sexo hombre. En el estudio de Ricaldi y Rojas (2023) se encontró que la mayoría de las madres tienen entre 25 a 31 años, sus hijos son menores de 6 meses y son de sexo masculino, amas de casa, sus hijos reciben LME. Por otro lado, Alvino y Montes (2021) manifestaron en su estudio que las madres tienen más de 18 años, no presentaron anemia gestacional, y sus hijos no tuvieron bajo peso al nacer.

Según, Escalante et al. (2021) manifestaron que los factores de riesgo en el ámbito de las ciencias de la salud, el riesgo se comprende como la probabilidad de que una persona experimente enfermedades o padecimientos que afecten significativamente su calidad de vida; dentro del factor materno se tiene a la edad que es considerado como una característica cronológica lo cual está representado por el estado anatómico, fisiológico, mental y emocional de la madre (Macías et al., 2018). Mientras, el grado de instrucción son los estudios concluido o incompleto de la madre (Torres et al., 2022). La ocupación son las actividades que desempeña la madre en su hogar o en el centro de trabajo (Al-Kassab et al., 2020). Así mismo, el número de hijos son la cantidad de descendiente que una madre tiene durante su vida fértil (Reyes et al., 2022). Por otro lado, la anemia gestacional es cuando existe un volumen sanguíneo mayor con la de eritrocitos (Gonzales et al., 2023).

Dentro de los factores del niño se tiene a la edad es comprendida de los 28 días hasta 12 meses considerado como lactante menor (Alcántara et al., 2024). Mientras, el

sexo del niño se basa a factores como los cromosomas, hormonas y genitales (Ibazeta y Penadillo, 2019). Así mismo, el peso al nacer es un indicador de salud lo cual se adecua al crecimiento y desarrollo (Brito et al., 2023). Por otro lado, la prematuridad es cuando un recién nacido antes de que se hayan cumplido 37 semanas de gestación (Fernández y González, 2023).

En relación con el objetivo específico 2 se identificó que dentro de la anemia se encontró que el 68,0% de los niños no tienen anemia y el 32,0% presentan anemia,

Estos resultados difieren del estudio de Jara y Tarazona (2023) concluyeron que el 56,1% de los niños presentaron anemia. Mientras, Ricaldi y Rojas (2023) en su investigación reportaron que el 65,0% de los niños tuvieron anemia leve. Por otro lado, De la Cruz (2021) manifestó en su estudio que el 61,3% de los niños presentaron anemia.

Por eso, es una condición patológica originado por la disminución de glóbulos rojos en la sangre, esto se traduce como la concentración de hemoglobina inferior al valor normal en relación con el sexo, la edad entre otros factores; a nivel del mar se considera en anemia cuando la Hb es inferior a 11 g/dl, mientras la anemia por déficit de hierro es originada por el agotamiento del grupo hemo esto ocasionado por la falta de hierro, o conocido como anemia ferropénica (OMS, 2022). En las consecuencias de la anemia incluyen retraso en el crecimiento, tanto en talla como en peso, así como una disminución en la capacidad de atención, deficiencias en el lenguaje y reducción de la curiosidad por el entorno social y físico, se puede generar trastornos del comportamiento, como apatía. A largo plazo, la anemia puede afectar el potencial intelectual, retrasar el aprendizaje y dificultar el desarrollo cognitivo, lo que a su vez impacta negativamente en el rendimiento académico (Zavaleta y Astete, 2017).

En relación con el objetivo específico 3 se identificó que la relación entre los factores materno asociados con la anemia, al realizar la prueba de Chi Cuadrado se encontró que los factores edad, grado de instrucción, ocupación y anemia gestacional tienen relación con la anemia.

Estos resultados tienen similitud con el estudio de Ricaldi y Rojas (2023) concluyeron que la ocupación y anemia gestacional tienen asociación con la anemia de sus hijos. Mientras, Alvino y Montes (2021) reportaron en su estudio que la ocupación y la anemia durante la gestación se asocian con la anemia en los niños. Difieren del estudio de Salas (2020) manifestó que no existe factores materno asociados con la anemia del niño.

Es así, que la madre adolescente o primeriza en su mayoría por la falta de experiencia y desconocimiento relacionado con la alimentación y nutrición de manera adecuada afecta en muchas veces a su hijo a comparación de una madre ya adulta quien tiene un conocimiento básico basado en la experiencia (Macías et al., 2018). a mayor nivel educativo, la madre tiende a mostrar una actitud más positiva con respecto en la administración del suplemento de hierro, favoreciendo la nutrición de los niños (Torres et al., 2022). En la actualidad, muchas madres salen a trabajar debido a los cambios económicos en el país, lo que puede generar un desequilibrio con respecto al cuidado de sus hijos, la ausencia de la madre en el hogar puede impactar negativamente en el desarrollo de los hijos menores, así como en la cohesión familiar y en los vínculos afectivos con la pareja (Al-Kassab et al., 2020). La deficiencia de hierro en la madre durante el embarazo afecta el estado de hierro tanto del feto, los niños de madres con deficiencia de hierro tienen consecuencias en el área cognitivo, social, motor y emocional siendo inferior en relación con los niños de madres sin anemia (Gonzales et al., 2023).

En relación al objetivo específico 4 se identificó que la relación entre el factor del niño asociado con la anemia se encontró que al realizar la prueba de Chi Cuadrado los factores edad, bajo peso al nacer, prematuridad, LME, suplemento hierro y complementación alimentaria tienen relación con la anemia.

Estos resultados tienen similitud con el estudio de Alvino y Montes (2021) manifestaron que el factor LME, prematuridad, BPN tienen asociación con la anemia del niño. Mientras, Alayo y Quineche (2019) concluyeron que el factor BPN, LME tienen asociación con la anemia en los niños. Difieren del estudio de Jara y Tarazona

(2023), Reyes et al. (2021) manifestaron que no existe factores del niño asociados con la anemia.

Por eso, según la OMS, la anemia afecta al 20% de los niños entre 6 y 59 meses de edad, durante el segundo y tercer mes de vida, los niveles de hemoglobina circulante disminuyen gradualmente (Alcántara et al., 2024). Por lo tanto, dentro de las consecuencias se tiene el BPN lo cual se extiende hasta la etapa de la niñez, requieren mayores cantidades de hierro para su crecimiento y desarrollo (Brito et al., 2023). Estos RN prematuros no tienen el tiempo suficiente en el útero para acumular la adecuada cantidad de hierro que necesita en los primeros meses de vida donde incrementa la vulnerabilidad por deficiencia de hierro, afectando el desarrollo (Fernández y González, 2023). Por eso, la leche materna permite una absorción de hasta un 80% del hierro, lo cual es fundamental para el desarrollo saludable del bebé (Pilatasig y Llangari, 2024). Por ello, es crucial que las madres lleven a sus hijos al CRED, donde el profesional de enfermería proporciona orientación nutricional sobre la prevención de la anemia, además de ofrecer suplementos de hierro y micronutrientes (Castro, 2023). Eesta edad la leche materna no cubre en la totalidad las necesidades nutricionales del infante es ahí la necesidad de introducir alimentos complementarios que sean adecuados para su edad, esto deben proporcionar energía y nutrientes esenciales en el crecimiento y desarrollo del niño (Castillo et al., 2022).

CONCLUSIONES

- Se identificó que dentro de los factores de riesgo materno el 70,0% tienen entre 18 a 34 años, el 54,0% instrucción primaria, el 64,0% amas de casa, el 50,0% tienen 2 hijos, el 58,0% no tuvieron anemia gestacional, el 68,0% fueron niños, el 54,0% menores de 6 meses, el 66,0% no tuvieron bajo peso al nacer, el 88,0% no nacieron prematuros, el 66,0% si recibieron LME, el 72,0% si asisten al CRED, el 74,0% reciben suplemento de hierro y el 62,0% no reciben alimentación complementaria.
- Se identificó que el 68,0% de los niños que asisten al Puesto de Salud San Pedro tienen anemia y el 32,0% presentan anemia.
- Se determinó que al realizar la prueba de Chi Cuadrado se encontró que dentro de los factores materno la edad, grado de instrucción, ocupación y anemia gestacional tienen asociación con la anemia.
- Se determinó que al realizar la prueba de Chi Cuadrado se encontró que dentro de los factores del niño la edad, bajo peso al nacer, prematuridad, LME, suplemento hierro y complementación alimentaria tienen asociación con la anemia.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda al Puesto de Salud San Pedro, implementar de manera continua programas educativos y sesiones nutricionales dirigidas a las madres de niños menores de un año, el objetivo de estas actividades es sensibilizarlas sobre la importancia de prevenir la anemia en sus hijos, con el fin de contribuir a una mejor calidad de vida para los pequeños.
- Se recomienda al personal de salud implementar acciones preventivas y de promoción para mejorar el estado nutricional de los niños. Estas acciones deben enfocarse en la promoción del estudio y la prevención de la anemia por deficiencia de hierro, un problema que afecta especialmente a los menores.
- Se recomienda a la Escuela Profesional de Enfermería realizar un seguimiento continuo durante las prácticas preprofesionales a los niños menores de un año con anemia ferropénica, dada su alta vulnerabilidad a esta condición.
- Finalmente, para futuras investigaciones, se recomienda realizar estudios que incluyan un mayor número de variables con el objetivo de prevenir la anemia ferropénica, así como para monitorear a la población afectada por esta enfermedad. Además, se sugiere fortalecer las estrategias promocionales y preventivas, con el fin de concientizar y sensibilizar a la población en general sobre la importancia de esta problemática.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, quiero expresar mi más profundo agradecimiento a nuestro Señor Jesucristo, cuya guía y misericordia han sido fundamentales en cada paso de esta investigación. Su amor y sabiduría me han brindado la fortaleza y la inspiración necesarias para superar los desafíos y alcanzar mis objetivos.

A mis queridos padres, les debo todo mi agradecimiento por su incondicional apoyo y amor. Su constante aliento y sacrificio han sido el pilar sobre el cual he construido mi camino académico. Sin su dedicación y confianza en mí, este logro no habría sido posible.

Finalmente, quiero agradecer a mis docentes de la Universidad San Pedro por su excepcional formación profesional y su compromiso con mi educación. Sus enseñanzas y orientación han sido esenciales para mi desarrollo académico y personal, y me han preparado para enfrentar los retos del futuro con confianza y determinación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alayo, J. y Quineche, J. (2019) *Factores de riesgo asociados a anemia en niños de 6 a 36 meses atendidos en el Hospital EGB*. [Tesis para optar el título de Médico Cirujano, Universidad San Pedro]. Recuperado de: <https://repositorio.usanpedro.edu.pe/server/api/core/bitstreams/53e3a4a6-5e22-4208-a47a-bb19e3c9a61a/content>
- Alcántara, D., Ruiz, D., Macedo, F., Vilela, M., Gutiérrez, M. Y Vela, J. (2024). Factores asociados a anemia ferropénica en lactantes y preescolares. *Anales de la Facultad de Ciencias Médicas (Asunción)* 57 (1), 115-125. Recuperado de: <https://doi.org/10.18004/anales/2024.057.01.115>
- Al-kassab, A., Méndez, C. y Roble, P.. (2020). Factores sociodemográficos y nutricionales asociados a anemia en niños de 1 a 5 años en Perú. *Revista chilena de nutrición*, 47(6), 925-932. Recuperado de: <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182020000600925>
- Alvarado, C., Yanac, R., Marron, E., Málaga, J. y Adamkiewicz, T.. (2022). Avances en el diagnóstico y tratamiento de deficiencia de hierro y anemia ferropénica. *Anales de la Facultad de Medicina*, 83(1), 65-69..Recuperado de: <https://dx.doi.org/10.15381/anales.v83i1.21721>
- Alvinco, N. y Montes, J. (2021) *Factores de riesgo asociados a la anemia en niños menores de un año, distrito de Supe Puerto*. [Tesis para el título de licenciada en enfermería, Universidad Nacional de Barranca]. Recuperado de: <https://hdl.handle.net/20.500.12935/95>
- Angaspilco, L., Villegas, N., Valderrama, O. y Salazar, J. (2023). Rastreo de la anemia ferropénica en infantes: Factores de riesgo en Callao-Perú. *Revista Científica En Ciencias De La Salud*, 2(4), 265–275. <https://doi.org/10.61324/csalud.2023.vol2i4.40>
- Álvarez, P. (2024) Anemia ferropénica y desarrollo ponderal en niños menores de dos años de Ecuador. *Journal*, 8(1). Recuperado de: <https://doi.org/10.56048/MQR20225.8.1.2024.652-666>

- Barrutia, L. et al. (2021) Prevención de la anemia y desnutrición infantil en la salud bucal en Latinoamérica. *Ciencia. Latino. Revista. Científica. Multidisciplinaria*. 3(1), 1171-1183. Recuperado de: https://doi.org/10.37811/cl_rem.v5i1.319.
- Brito, E., Guisado, S. y Barrero, D. (2023). Factores de riesgo relacionados con el bajo peso al nacer. *Multimed*, 27. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102848182023000100031&lng=es&tlng=es.
- Castillo, E., Chumán, A. y Díaz, C. (2022). Prácticas maternas en alimentación complementaria en lactantes en zonas prevalentes de anemia en el norte del Perú. *Revista Cubana de Pediatría*, 94(2). Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003475312022000200005&lng=es&tlng=es.
- Castro, E. (2023). El control de crecimiento y desarrollo en la reducción de anemia en el Perú. *Revista de facultad de medicina humana*, Recuperado de: <https://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/5497/10122>.
- Chinga C, Rodríguez A, Fuentes E. (2023). Anemia ferropénica por desnutrición en niños menores de 3 a 5 años en Latinoamérica. *MQR Investigar*. 7(3): 1548-69. Recuperado de: <https://doi.org/10.56048/MQR20225.7.3.2023.1548-1569>
- Cutiño, L., Valido, D. y Valdes, C. (2023) Factores de riesgo de la anemia por déficit de hierro en el paciente pediátrico. *Revista de Ciencias Médic. de Pin. del Río*, 27(3). Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156131942023000300025&lng=es&tlng=es.
- De la cruz, J. (2021) *Factores de riesgo asociados a anemia en niños de 6 a 24 meses de edad en el Puesto de Salud Mariscal Cáceres en San Juan de Lurigancho*. [Tesis para optar el título de Médico Cirujano, Universidad Ricardo Palma]. Recuperado de: <https://hdl.handle.net/20.500.14138/3915>
- Escalante, J., Espinosa, A. y Gibert, M. (2021). Una mirada a la concepción de riesgo desde la enfermería. *Revista Cubana de Enfermería*, 37(2).

Recuperado de:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086403192021000200020&lng=es&tlng=es.

Fernández, H. y González, Y. (2023). Factores de riesgo asociados al parto prematuro, Policlínico Universitario “Hermanos Cruz”, 2022. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 27(6). Recuperado de:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156131942023000700016&lng=es&tlng=es.

Gongora, C., Mejías, R., Vázquez, L., Álvarez, J. Frías, A. (2021) Factores de riesgo de anemia ferropénica en niños menores de un año. *Revista Peruana De Investigación Materno Perinatal*, 10(3), 20-24. Recuperado de:
<https://doi.org/10.33421/inmp.2021238>.

Gonzales, G., Ordoñez, C. y Vásquez, C.. (2023). Consideraciones sobre la anemia en la gestación y el recién nacido en el Perú: revisión narrativa. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 69(4), Recuperado de: <https://dx.doi.org/10.31403/rpgo.v69i2569>

Hierrezuelo N, Torres M, Jhonson S, Durruty L. (2022). Conocimientos sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de un año de edad. *Revista Cubana de Pediatría*. 94(4), e2291. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003475312022000400006&lng=es&tlng=es

Ibazeta, E. y Penadillo, A. (2019). Factores relacionados a anemia en niños de 6 a 36 meses en una zona rural de Huánuco, Perú, *Revista Peruana de Investigación en Salud*, 3(1): 30-35. Recuperado de:
<https://doi.org/10.35839/repis.3.1.252>.

Pilatasig, D. y Llangari, M. (2024). El Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva y el Uso de Fórmulas Lácteas. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(1), 4859-4883. Recuperado de:
https://doi.org/10.37811/cl_rem.v8i1.9822

Macías, H., Moguel, A., Iglesias, J., Bernárdez, I. y Braverman, A.. (2018). Edad materna avanzada como factor de riesgo perinatal y del recién nacido. *Acta*

- médica Grupo Ángeles*, 16(2), 125-132. Recuperado de:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S187072032018000200125&lng=es&tlng=es.
- Nakandakari, D. y 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), 20-26. Recuperado de: <https://dx.doi.org/10.20453/rmh.v34i1.4448>
- Nique, J. (2021) *Factores de riesgo asociados a la anemia en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Fátima Patel, Palcazú – Oxapampa*. [Tesis para el título de Médico Cirujano, Universidad Continental]. Recuperado de: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11080/1/IV_FCS_502_TE_%C3%91ique_Apolinario_2021.pdf
- Meriño, Y., Naranjo, S., Araluce, L. Rodríguez, M. y Soler, J. (2023). Factores de riesgo de la anemia ferropénica en niños menores de dos años. *Gaceta Médica Estudiantil*, 5(1), e126. Recuperado de <https://revgacetaestudiantil.sld.cu/index.php/gme/article/view/126>
- Mucha, R. (2023) *Factores asociados a la prevalencia de anemia ferropénica en niños menores de un año en un Centro Materno Infantil*. [Tesis par el título de licenciada en enfermería, Universidad Católica Sedes Sapientiae]. Recuperado de: <https://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14095/2063/Tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Organización Mundial de la Salud. Anemia (2022). Recuperado de: <https://www.wo.int/es/health-topics/anaemia#tab=tab>.
- Organización Mundial de la Salud. (1 de mayo del 2023). Anemia. Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/anaemia>.
- Peña, S., Intriago, M., Pisco, J. y Parraga, M. (2022) Actualización de las anemias en pediatría. *Reciamuc*. (1): 764.776. Recuperado de: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/1064>.

- Reyes, S., León, B. y Paredes, A. (2023). Anemia en niños menores de tres años en la zona altoandina San Antonio - La Libertad. *Revista Científica Pakamuros*, 9(3). <https://doi.org/10.37787/e6r93j55>.
- Rodríguez, R., Leal, J., Vera, J. Ávila, C. (2024) Factores de riesgo de anemia y estado nutricional en menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Rocafuerte, Manabí, Ecuador, *Revista de ciencias de la salud*, 8(1). <https://doi.org/10.33936/qkracs.v8i1.6236>
- Salas, S. (2020) *Factores de riesgo asociados a los valores de hemoglobina en niños menores de un año que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del centro de salud san miguel*. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Recuperado de: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/3792/T061_46700455_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Tasayco, M. (2023). *Factores asociados a la anemia en niños menores de 5 años, ENDES*. [Tesis para optar el título de Médico Cirujano, Universidad Nacional Federico Villareal]. Recuperado de: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/7066/UNFV_FMHU_Tasayco_Chiroque_Mauro_Pedro_Titulo_profesional_2023.pdf?sequence=1
- Torres, M., Bergel, M., Aníbal, F., Navazo, B., Luna, M., Garraza, M. y Florencia, M. (2022). Influencia del nivel educativo materno sobre el estado nutricional infantil y adolescente (La Plata, Buenos Aires, Argentina), *Runa*, 43(2): 137-155. Recuperado de: <https://doi.org/10.34096/runa.v43i2.10670>
- Zavaleta, N. y Astete, Laura. (2017). Efecto de la anemia en el desarrollo infantil: consecuencias a largo plazo. *Revista Peruana. Medicina. Experimental. Salud Publica*, [internet] 2017. 34(4), 716-722. Recuperado de: <https://dx.doi.org/10.17843/rpmpesp.2017.344.3251>.

ANEXOS Y APÉNDICE

1. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
Factores de riesgo	<p>Es la posibilidad de que una persona (niño menor de 1 año) experimente enfermedades (anemia ferropénica) o padecimientos que afecten significativamente su estado de salud, pudiendo ser factores propios del niño o acaecidos a la madre (Escalante et al., 2021).</p>	<p>Se medirá por medio de la ficha de factores de riesgos los cuales evaluará dos dimensiones factores maternos y factores del niño menor de un año.</p>	Factores materno	<ul style="list-style-type: none"> _ Edad materna _ Grado de instrucción _ Ocupación _ Número de hijos _ Anemia gestacional 	1, 2, 3, 4, 5	Ordinal, nominal e intervalo
			Factores del niño	<ul style="list-style-type: none"> _ Edad del niño _ Sexo del niño _ Peso al nacer _ Prematuridad _ Lactancia materna exclusiva _ Control de CRED _ Suplementación de hierro _ Alimentación complementaria _ 	6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13	

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
Anemia	La anemia es una afección en la que no hay suficientes eritrocitos en la sangre o la concentración de hemoglobina es más baja que el valor basal, según la edad, el sexo y la altura (OMS, 2022)	La anemia se medirá por medio de los valores de hemoglobina de cada niño	Hemoglobina	Sin anemia Con anemia	1	Nominal

2. Matriz de consistencia

PROBLEMA	VARIABLE	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	METODOLOGÍA
¿Cuáles son los factores de riesgo asociados a la anemia en niños menores de 1 año del puesto de salud San Pedro en Chimbote, 2024?	<p>Variable 1: Factores de riesgo</p> <p>Variable 2: Anemia</p>	<p>General: Determinar los factores de riesgo asociados a la anemia en niños menores de 1 año del puesto de salud San Pedro en Chimbote, 2024</p> <p>Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Identificar los factores de riesgo en niños menores de 1 año del Puesto de Salud San Pedro en Chimbote, 2024 ● Identificar el nivel de anemia en niños menores de 1 año del Puesto de Salud San Pedro en Chimbote, 2024 ● Establecer los factores de riesgo maternos asociados a la anemia en niños menores de 1 año del Puesto de Salud San Pedro en Chimbote, 2024 ● Establecer los factores de riesgo del niño menor de 1 año asociados a la anemia del Puesto de Salud San Pedro en Chimbote, 2024 	<p>Hi: Existen factores de riesgo asociados a la anemia en niños menores de 1 año del puesto de salud San Pedro en Chimbote, 2024</p> <p>Ho: No existen factores de riesgo asociados a la anemia en niños menores de 1 año del puesto de salud San Pedro en Chimbote, 2024</p>	<p>Tipo: Básica, enfoque cuantitativo de nivel correlacional</p> <p>Diseño: No experimental, de corte transversal.</p> <p>Población y Muestra 50 niños menores de 1 años</p> <p>La técnica: encuesta y observación</p> <p>Instrumentos: Cuestionario sobre factores de riesgo Ficha sobre la anemia</p>

3. Instrumento de recolección de datos

Cuestionario sobre los factores de riesgo

Los resultados que se obtengan de la presente investigación servirán para contribuir a mejorar el estado de salud y crecimiento del niño.

Factores maternos

- Edad materna: _____
 - () Menos de 18 años
 - () Entre 18 a 34 años
 - () De 35 años a mas
- Grado de instrucción
 - () Sin instrucción
 - () Primaria
 - () Secundaria
 - () Superior
- Ocupación
 - () Ama de casa
 - () Trabajo dependiente
 - () Trabajo independiente
- Número de hijos
 - () 1 hijo
 - () 2 hijos
 - () Más de 2 hijos
- Anemia gestacional
 - () Si
 - () No

Factores del niño

- Edad del niño: _____
- Sexo del niño
 - () Hombre
 - () Mujer
- Bajo peso al nacer

- Si
- No
- Prematuridad
 - Si
 - No
- Lactancia materna exclusiva
 - Si
 - No
- Control de CRED
 - Si
 - No
- Suplementación de hierro
 - Si
 - No
- Alimentación complementaria
 - Si
 - No

FICHA SOBRE LA ANEMIA

Nombre y apellido:

HCL:

Edad:

Sexo:

Hg:

4. Juicio de experto – Validez

4. Evaluación de Juicio de expertos

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

I. Información General

Nombre y apellido del validador: *Zusan Deysi Rios Chugurhwaro.*
 Fecha: *07/10/2024* Especialidad:
 Nombre del instrumento evaluado:
 Autor del instrumento: *Cesar Elias. Cacerada hjen.*

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?					19
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?					20
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?					20
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					19
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?					20
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?					20
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?					19
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?					20
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?					19
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?					20
Sumatoria parcial						196
Sumatoria Total						196
Valoración cuantitativa (sumatoria Total x 0.005)		$196 \times 0.005 = 0.98$				

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento

El instrumento puede ser aplicado, cumple con la validez para un trabajo científico

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

0.98 = Validez muy buena.

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

Zusán Deysi Ríos Chuquihuara
LIC. EN ENFERMERÍA
C.E.P. Nº 49020

Apellidos y Nombres: Ríos Chuquihuara Zusán Deysi

Grado Académico: Lic Enfermería

DNI 41767714.

4. Evaluación de Juicio de expertos

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

I. Información General

Nombre y apellido del validador: *Mariluz Cindi Monzoín Rosales.*
 Fecha: *07/10/2024* Especialidad: *Maestría en Gestión de Servicios de Salud.*
 Nombre del instrumento evaluado:
 Autor del instrumento: *Cesar Elias Cervera Lujan.*

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?					19
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?					19
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?					19
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					19
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?					19
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?					19
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?					19
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?					19
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?					19
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?					19
Sumatoria parcial						190
Sumatoria Total		190				
Valoración cuantitativa (sumatoria Total x 0.005)		190 x 0.005 = 0.95				

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento

El instrumento puede ser aplicado, cumple con la validez para un trabajo científico

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

0,95 = muy buena

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



Manuel Antonio Rosales
Vicerrector Académico

Apellidos y Nombres: Manuel Rosales Morúa Candi

Grado Académico: Maestría en Gestión de servicios de salud

DNI 45677560

5. Base de datos

	Factores materno					Factores del niño							
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13
1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2
2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2
3	1	2	1	2	1	3	1	1	2	2	2	2	2
4	1	2	1	1	1	4	2	1	2	2	1	2	2
5	1	3	2	1	2	4	1	1	2	1	1	1	2
6	2	1	1	2	1	3	1	2	2	2	1	2	2
7	2	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2
8	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2
9	2	2	1	2	1	3	2	1	2	2	2	2	2
10	2	2	1	2	1	3	2	1	2	1	2	1	2
11	2	2	1	2	1	3	1	1	2	1	2	1	2
12	2	2	1	2	1	4	1	1	2	1	2	1	2
13	2	2	1	2	1	4	2	2	2	1	2	1	2
14	2	2	1	2	1	5	1	2	2	2	2	1	2
15	2	3	2	2	2	6	1	2	2	2	1	2	1
16	2	3	2	3	1	7	1	2	2	1	1	2	1
17	2	3	2	3	1	8	1	2	2	1	1	1	1
18	2	3	1	3	2	9	2	2	2	1	1	1	1
19	2	3	3	2	2	10	2	2	2	1	1	1	1
20	2	3	3	2	1	11	1	2	2	1	1	1	1
21	2	3	3	2	2	11	1	2	2	1	1	1	1
22	2	3	1	2	2	9	1	2	2	1	1	1	1
23	2	3	1	2	2	8	1	2	2	2	1	1	1
24	2	3	1	2	2	7	2	2	2	1	1	1	1
25	2	3	1	2	2	6	2	2	2	1	1	1	1
26	2	3	2	2	2	5	2	2	2	1	1	1	2
27	2	3	2	2	2	7	1	2	2	1	1	1	2
28	2	3	2	1	2	3	1	2	2	1	1	1	2
29	2	3	3	1	2	4	1	2	2	1	1	1	2
30	2	3	1	1	2	5	2	2	2	1	1	1	2
31	2	3	1	1	2	6	2	2	2	1	1	1	2
32	2	3	1	2	1	7	2	2	2	1	1	1	2
33	2	3	1	2	1	8	1	2	2	1	1	1	1
34	2	3	1	3	2	7	1	2	2	1	1	1	1
35	2	3	1	3	2	2	2	2	2	1	1	1	2

36	2	3	1	3	2	5	1	2	2	1	1	12	2
37	2	4	2	3	2	9	1	1	2	1	1	2	1
38	2	4	2	2	2	5	1	1	2	1	1	1	2
39	2	4	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2
40	2	4	3	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2
41	3	1	1	3	2	3	1	1	1	2	2	2	1
42	3	2	1	3	1	4	2	1	1	2	2	2	2
43	3	2	1	3	1	7	1	1	2	1	2	1	2
44	3	2	1	1	1	8	1	1	2	2	1	1	1
45	3	2	1	3	2	5	1	2	2	2	1	1	2
46	3	2	1	3	2	6	1	2	2	2	1	1	1
47	3	3	1	3	2	7	2	2	2	1	1	1	1
48	3	3	2	3	2	8	1	2	2	1	1	1	1
49	3	3	1	3	2	5	1	2	2	1	1	1	2
50	3	3	2	3	2	6	1	2	2	2	1	1	2

6. Consentimiento informado

PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN EN EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN

Nivel de estudio: Pregrado

Introducción:

Lo invito a participar del estudio de investigación denominado:

Factores de riesgo asociados a la anemia en niños menores de 1 año de un puesto de salud en Chimbote, 2024

Este es un estudio desarrollado por: **Quezada Luján Cesar Elías** perteneciente a la Universidad San Pedro Chimbote

El objetivo de esta investigación es:

Determinar los factores de riesgo asociados a la anemia en niño menores de 1 año del Puesto de Salud San Pedro en Chimbote, 2024.

Por este motivo es necesario profundizar más en este tema y abordarlo con la debida importancia que amerita.

Metodología:

Si usted acepta participar, le informamos que se llevarán a cabo los siguientes procedimientos:

1. Usted firmara el consentimiento aceptando participar en la encuesta
2. Se le brindara la encuesta para su llenado
3. Al culminar se procederá al recojo de las encuestas

Beneficios:

No existe beneficio directo para usted por participar de este estudio. Sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente que usted necesite conocer. Los resultados también serán archivados en: las historias clínicas/ registros /base de datos de cada participante y de ser el caso se le recomendará para que acuda a su médico especialista tratante.

Costos e incentivos:

Usted no realizará ningún gasto por participar de este estudio.

Confidencialidad:

Su información estará protegida ya que su participación es anónima, usaremos códigos de identificación internos los cuales mantendrán su privacidad. Si los resultados de este estudio son publicados en una revista científica, no se mostrará ningún dato que permita la identificación de su persona. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Consentimiento:

Acepto voluntariamente a participar en este estudio, he comprendido perfectamente la información que se me ha brindado sobre las cosas que van a suceder si participo en el presente estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.


Código de Participante:

Nombre:

Fecha:

Firma del Participante

7. Solicitud a la institución donde se va a desarrollar la investigación

 **USP**
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

N°: 58803

Chimbote, 21 de octubre del 2024

CARTA N°012-24-USP-EENF-D.

Señor
LIC. ENF. ZUSAN DEYSI RÍOS CHUQUIHUARA
Puesto de Salud San Pedro
AV. Los Angeles y Monterey San Pedro -Chimbote
PRESENTE.-

ASUNTO: PRESENTACIÓN DE ESTUDIANTE PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN.-

Me dirijo a usted, para expresarle mi cordial saludo, en nombre del Programa de Estudios de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la USP., a la vez que me permito solicitar a su Representada, lo siguiente:


En cumplimiento del Plan Curricular del Programa de Estudios de Enfermería; el estudiante de esta Casa Superior de Estudios, viene desarrollando el proyecto de investigación, denominado, "**Factores de riesgo asociados a la anemia en niños menores de 1 año de un puesto de salud en Chimbote, 2024**", para ejecutar su investigación, y aplicar sus instrumentos de investigación y obtener información de estricto uso académico. Para tal efecto la estudiante, ha considerado la Institución que Ud. dirige. Por lo cual solicito, brindarle las facilidades del caso; a fin de complementar la formación de nuestra estudiante en el desarrollo de la investigación del trabajo que presenta. Se detalla:

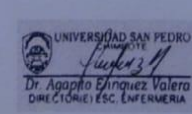
APELLIDOS Y NOMBRES	CODIGO	N°DNI	PROGRAMA	PERIODO
CESAR ELIAS QUEZADA LUJÁN	1113101169	47442254	ENFERMERÍA	15/10/2024 al 25/10/2024

Agradeceré brindar la oportunidad a nuestra estudiante.

Me suscribo de usted, reiterándole las muestras de mi consideración.

Atentamente,


Zusan Deysi Ríos Chuquihuara
LIC. EN ENFERMERIA
C.E.P. N° 49020


UNIVERSIDAD SAN PEDRO
CHIMBOTE
Dr. Agapito Enriquez Valera
DIRECCIÓN ESC. ENFERMERIA

AEV/ru.
Cc: Interesada.
Archivo

RECTORADO: Av. José Pardo 194 Chimbote / Peru - Telf.: (043) 483320
CAMPUS UNIVERSITARIA: Urb. Los Pinos Telf.: (043) 483222 / 483817 / 483201 - Av. Bolognesi 421 Telf.: (043) 483810
Nuevo Chimbote Av. Pacifica y Archoveta Telf.: (043) 483802 / San Luis Telf.: (043) 483826
OFICINA DE ADMISIÓN: Esq. Aguirre y Espinar - Telfono: 043 345899 - www.usanpedro.edu.pe - facebook/ Universidad San Pedro



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor									
QUEZADA LUJAN CESAR ELIAS		47442254	elias00q@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 Profesional¹									
<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									
Factores de riesgo asociados a la anemia en niños menores de 1 año de un puesto de salud en Chimbote, 2024 ²⁷									
5. Programa Académico									
Enfermería									
6. Tipo de Acceso al Documento									
<input checked="" type="checkbox"/>	Abierto o Público ³ (info:eu-repo/semantics/openAccess)	<input type="checkbox"/>		Acceso restringido ⁴ (info:eu-repo/semantics/restrictedAccess) ⁵					
<input type="checkbox"/>	Embargo (Máximo 24 meses) (info:eu-repo/semantics/embargoedAccess)	Fecha de Liberación de embargo: ____ / ____ / ____ (Formato: día / mes / año)							
(*) En caso de restringido y embargo 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 COMMONS⁵

El 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.⁶

Huella Digital



Cesar Elías Quezada

Firma

Ciudad	Día	Mes	Año
	21	03	25

Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 9, inciso 8.2.
- Ley N° 30035, Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2013-PCM.
- Si el autor eligió el tipo de acceso abierto público otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva para que se pueda hacer arreglos 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.
- En caso de que el autor elija la segunda opción únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2018-CONCYTEC-DRGC (Numerales 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a 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.
- Según el inciso 2.2 del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales (RENAT) Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales procesando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENAT, a través del Repositorio AICIA.⁷

Nota - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley 4 ley 27444, art. 32, núm. 32.3.

Factores de riesgo asociados a la anemia en niños menores de 1 año de un puesto de salud en Chimbote, 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	5%
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	2%
4	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	www.repositorio.unab.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	csalud.unat.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	www.researchgate.net Fuente de Internet	

		1 %
10	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	repositorio.unapiquitos.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1 %
13	repositorio.undac.edu.pe Fuente de Internet	1 %
14	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.uns.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista Trabajo del estudiante	<1 %
18	intra.uigv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
20	www.hepatitis.cl Fuente de Internet	

		<1 %
21	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
22	repositorio.unu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
23	1library.co Fuente de Internet	<1 %
24	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
25	biblioteca.ciencialatina.org Fuente de Internet	<1 %
26	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
27	Submitted to unj Trabajo del estudiante	<1 %
28	es.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
29	repositorio.unat.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
30	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	<1 %
31	tuotromedico.com Fuente de Internet	

		<1 %
32	fr.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
33	repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
34	docplayer.es Fuente de Internet	<1 %
35	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
36	repositorio.ucss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
37	www.amazon.com Fuente de Internet	<1 %
38	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
39	www.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
40	Submitted to unia Trabajo del estudiante	<1 %
41	Submitted to Universidad TecMilenio Trabajo del estudiante	<1 %
42	repositorio.unprg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

43	www.authorstream.com Fuente de Internet	<1 %
44	Submitted to Universidad Nacional del Santa Trabajo del estudiante	<1 %
45	Submitted to Universidad Nacional del Centro del Peru Trabajo del estudiante	<1 %
46	Submitted to uncedu Trabajo del estudiante	<1 %
47	repositorio.esan.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
48	repositorio.utea.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
49	scielo.sld.cu Fuente de Internet	<1 %
50	Gongora-Ávila, Cesar Ramón, Mejias-Arencibia, Roberto Alejandro et al. "Factores de riesgo de anemia ferropénica en niños menores de un año", Instituto Nacional Materno Perinatal (INMP), Lima - Perú., 2021 Fuente de Internet	<1 %
51	digibug.ugr.es Fuente de Internet	<1 %
52	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

53	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
54	revgacetaestudiantil.sld.cu Fuente de Internet	<1 %
55	www.childinfo.org Fuente de Internet	<1 %
56	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	<1 %
57	Submitted to Universidad Autónoma de Ica Trabajo del estudiante	<1 %
58	doaj.org Fuente de Internet	<1 %
59	inba.info Fuente de Internet	<1 %
60	repositorio.cepal.org Fuente de Internet	<1 %
61	repositorio.upse.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
62	revcmpinar.sld.cu Fuente de Internet	<1 %
63	tesis.unap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
64	www.investigarmqr.com Fuente de Internet	<1 %

65	www.laostreria.es Fuente de Internet	<1 %
66	www.oitcinterfor.org Fuente de Internet	<1 %
67	www.uabc.mx Fuente de Internet	<1 %
68	dspace.utb.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
69	lamenteesmaravillosa.com Fuente de Internet	<1 %
70	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
71	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
72	repositorio.unica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
73	repositorio.unsaac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
74	terapiasnaturalesusui.blogspot.com Fuente de Internet	<1 %
75	worldwidescience.org Fuente de Internet	<1 %
76	www.clubensayos.com Fuente de Internet	<1 %

C

77 www.marxist.com <1%
Fuente de Internet

78 www.sunsundegui.com <1%
Fuente de Internet

79 www.gnp.com.mx <1%
Fuente de Internet

Excluir citas Apagado Excluir coincidencias < 6 words
Excluir bibliografía Activo