



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

**TESIS**

**Factores socioculturales en madres  
adolescentes y su relación con la anemia en  
niños menores de 5 años, Pátapo 2021**

**PARA OPTAR TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO  
EN ENFERMERÍA**

**Autor:**

**Bach. Vasquez Muñoz Leison Dilmer  
(ORCID: 0000-0002-8455-9375)**

**Asesora:**

**Dra. Guerrero Valladolid Ana Yudith  
(ORCID: 0000-0003-3982-8801)**

**Línea de Investigación:**

**Ciencias de la vida y cuidado de la salud humana**

**Pimentel – Perú**

**2023**

**FACTORES SOCIOCULTURALES EN MADRES ADOLESCENTES Y SU  
RELACIÓN CON LA ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, PÁTAPO  
2021.**

**Aprobación del jurado:**

---

MG. GONZÁLES DELGADO LEYLA ROSSANA  
**Presidenta del Jurado de Tesis**

---

MG. PALOMINO MALCA JIMENA  
**Secretaria del Jurado de Tesis**

---

DRA. GUERRERO VALLADOLID ANA YUDITH  
**Vocal del Jurado de Tesis**




## DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quien suscribe la **DECLARACIÓN JURADA**, soy Leison Vásquez Muñoz de la Escuela Profesional de Enfermería, Facultad de Ciencia de la Salud, Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaro bajo juramento que soy el autor del trabajo titulado:

Factores socioculturales en madres adolescentes y su relación con la anemia en niños menores de 5 años, Pátapo 2021.

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán (CIEI USS) conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación a las citas y referencias bibliográficas, respetando al derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado, firma:

Vásquez Muñoz Leison Dilmer	DNI: 76603277	
--------------------------------	---------------	---

**DEDICATORIA**

A Dios, sobre todas las cosas, por brindarme sabiduría y conocimiento para cumplir todas mis metas.

A mis padres, Santos y Magaly, quienes, con su paciencia, dedicación y apoyo me han enseñado el camino del bien y de la perseverancia para triunfar en esta vida.

A mis docentes, quienes con su asesoría supieron guiarme paso a paso para realizar este trabajo y en especial a mi asesora, Dra. Patricia Rivera Castañeda, quien me brindó sus conocimientos y experiencia para la realización de mi Tesis.

Vásquez Muñoz, Leison D

## **AGRADECIMIENTO**

En primer lugar, a Dios, por guiarme hacia el camino correcto de la vida, fortaleciéndome día a día con su espíritu santo.

A mis padres, por su apoyo incondicional, amor, y sus enseñanzas para lograr todos mis objetivos.

A mi asesora, Dra. Patricia M. Rivera Castañeda, por brindarme su apoyo, orientación, paciencia y motivación para el desarrollo de mi investigación.

Al personal del Centro de Salud Posope Alto, por abrirme las puertas y brindarme información solicitada de manera empática.

Vásquez Muñoz, Leison D.

## INDICE

Dedicatoria.....	4
Agradecimientos.....	5
Índice de tablas.....	7
Resumen.....	8
Abstract.....	9
I. INTRODUCCIÓN.....	10
1.1 Realidad problemática.....	10
1.2 Formulación del problema.....	15
1.3 Hipótesis.....	15
1.4 Objetivos.....	16
1.5 Teorías relacionadas al tema.....	15
II. MÉTODO.....	22
2.1 Tipo y Diseño de investigación.....	22
2.2 Variables, Operacionalización.....	23
2.3 Población de estudio, muestra, muestreo y criterios de selección.....	25
2.4 Técnica e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	26
2.5 Procedimiento de análisis de datos.....	27
2.6 Criterios éticos.....	27
III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	29
3.1 Resultados.....	29
3.2 Discusión.....	33
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	37
4.1 Conclusiones.....	37
4.2 Recomendaciones.....	38
REFERENCIAS.....	39
ANEXOS.....	48

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1:</b> Relación entre factores socioculturales en madres adolescentes y la anemia en niños menores de 5 años. ....	29
<b>Tabla 2:</b> Factores socioculturales en madres adolescentes de niños menores de 5 años.	30
<b>Tabla 3:</b> Grado de anemia en niños menores de 5 años.....	31
<b>Tabla 4:</b> Relación de los factores sociales en madres adolescentes y la anemia en niños menores de 5 años. ....	31
<b>Tabla 5:</b> Relación de los factores culturales en madres adolescentes y la anemia en niños menores de 5 años. ....	32

## RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo general determinar la relación entre factores socioculturales en madres adolescentes y la anemia en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Posope Alto, Pátapo 2021, tuvo un enfoque cuantitativo con diseño de contrastación no experimental, fue de tipo correlacional y retrospectivo. La muestra estuvo conformada por 62 madres adolescentes que acudieron con sus niños al servicio de crecimiento y desarrollo en los meses de enero hasta abril del 2021. La primera variable se evaluó mediante un cuestionario, el cual fue llenado al revisar las historias clínicas de las madres y sus niños, con un nivel de fiabilidad alfa de Cronbach de 0.811, para la segunda variable de anemia, se realizó la ficha de medición de anemia proporcionado por la organización mundial de la salud. Los resultados en la dimensión social de la primera variable, el 82.3% de madres adolescentes fueron mayores de 16 años, el 50% solteras, el 82.3% provinieron de zonas rurales, el 83.9% tiene vivienda propia, el 62.9% la vivienda de adobe rústico. Asimismo, en la dimensión cultural, el 50% da lactancia hasta 6 meses a más, el 43.5% da lactancia materna y el 50% inicia alimentación complementaria a los 6 meses. Por otra parte, el grado de anemia predominante en niños fue leve con 67.7% y moderado con 32.3%. Concluyendo que, existe relación entre ambas variables de estudio, especialmente es los indicadores tenencia de vivienda, grado de instrucción, duración de lactancia, tipo de lactancia e inicio de alimentación complementaria.

**Palabras claves:** Factores socioculturales, adolescencia, madres adolescentes, anemia infantil.



## ABSTRACT

The general objective of the research was to determine the relationship between sociocultural factors in adolescent mothers and anemia in children under 5 years of age at the Posope Alto Health Center, Pátapo 2021, it had a quantitative approach with a non-experimental contrast design. Likewise, it was of a correlational and retrospective type. The sample consisted of 62 adolescent mothers who attended the growth and development service with their children from January to April 2021. The first variable was evaluated through a questionnaire, which was filled out by reviewing the mothers' medical records. and their children, with a Cronbach's alpha reliability level of 0.811 applied to 10% of their sample, for the second variable of anemia, it was performed using the anemia measurement sheet provided by the World Health Organization.

The results in the social dimension of the first variable, 82.3% of adolescent mothers were older than 16 years, 50% are single or cohabiting, 82.3% came from rural areas, 83.9% have their own home, 62.9% the rustic adobe house. Likewise, in relation to the cultural dimension, 50% breastfeed up to 6 months or more, 43.5 breastfeed and 50% start complementary feeding at 6 months. On the other hand, in relation to the second variable, the degree of predominant anemia in children was mild with 67.7% and moderate with 32.3%. Concluding that there is a relationship between both study variables, especially the indicators of home ownership, level of education, duration of lactation, type of lactation and initiation of complementary feeding.

**Keywords:** Sociocultural factors, adolescence, adolescent mothers, childhood anemia.

# I. INTRODUCCIÓN

## 1.1 Realidad problemática

La Organización Mundial de la Salud, conceptualiza la adolescencia como una etapa de desarrollo y crecimiento humano, se da entre las edades de 10 y 19 años, esto se produce después de la niñez y previamente a iniciar la etapa adulta. Durante esta etapa se produce un crecimiento brusco y acelerado, presentará muchos cambios exteriores e interiores, este trayecto de la vida marcará significativamente el futuro del ser humano, puesto que se producen cambio físico, mental, social y espiritual, etc.<sup>1</sup>

Actualmente, los adolescentes presentan comportamientos inadecuados dentro de la familia y la sociedad, lo cual, les vuelve más frágiles a diversos problemas presentados hoy en día, y esto afectará significativamente a su autoestima y toma de decisiones. Además, al finalizar el año 2020, la UNICEF menciona que los adolescentes expuestos a muchos problemas relacionados con los factores sociales.<sup>2</sup>

En la actualidad los adolescentes son más vulnerables y se encuentran expuestos a múltiples problemas que son reflejados en la sociedad, sobre todo por los comportamientos inadecuados que se presentan dentro del núcleo familiar que afectan directamente en su toma de decisiones. Asimismo, en el último periodo del 2020 según UNICEF señala que los adolescentes son vulnerados debido a la influencia de diversos factores sociales que repercuten directamente en la vida cotidiana, siendo un total de 16 millones de adolescentes de 15 a 19 años y aproximadamente 1 millón de niñas menores de 15 años dan a luz cada año, la mayoría en países de ingresos bajos y medianos.<sup>3</sup>

La Organización Panamericana de Salud, describe a los determinantes sociales de la salud como aquellas situaciones que atraviesa cada individuo, desde su nacimiento hasta su vejez, esto incluye los estilos de vida y los factores ambientales. Todo ello, es innato de cada persona y población, son las que condicionan la salud y el desarrollo de las personas, además, influye en el desarrollo, cultura, economía y políticas sociales de una comunidad determinada.<sup>4</sup>

La anemia es uno de los principales problemas que más prevalece y afecta a la población infantil, en especial durante los primeros años de vida, esto se da en naciones desarrolladas como en las subdesarrolladas. Este tema es un gran problema que afecta a todo el mundo, debido a que este problema repercute negativamente en la salud de los

niños, afecta su desarrollo físico, cognitivo, motor, emocional y social. Además, influirá posteriormente en el aprendizaje de los niños.<sup>5</sup>

La OMS, señala que el 25% de la población presenta anemia, afectando alrededor de 1750 millones de personas, principalmente en la etapa pre escolar. Entre los principales países y continentes afectados tenemos, África y Asia del Sub Oriente con más de la mitad de su población, ambas con 67%. Por otra parte, tenemos a Mediterráneo Oriental con 47% y alrededor de 21% para América y Europa.<sup>6</sup>

Además, este organismo menciona que la anemia afecta principalmente a la población infantil, principalmente a los menores de 59 meses, con 43%, y en gestantes con un 41%.<sup>7</sup> Por otro lado, los más altos índices en países de América Latina son Haití y Bolivia, con más de la mitad de su población menor, 66% y 61% respectivamente. En el Perú, 35%. Por otra parte, el Salvador y Nicaragua, fueron las dos naciones que enfáticamente pudieron disminuir los índices de anemia infantil, con 23% y 11%, respectivamente.<sup>7</sup>

En nuestra nación, entre los años 2000 al 2016, hubo una reducción de caso de niños con anemia, del 60.9% al 43.6%, caso contrario entre el año 2011 y 2016, disminuyó solamente del 41.6% y 43.6%. Por otra parte, al comparar la prevalencia de anemia en los sectores rural y urbano, se evidenció un 53.4% y 39.9%, respectivamente, en niños menores de tres años. Ante los datos alarmantes, este déficit alimenticio se considera un alarmante problema que afecta a toda la población peruana, sin importar estatus económico, ideologías políticas, cultura, etc.<sup>8</sup>

Por otro lado, el Ministerio de Salud, mencionó que existió un elevado índice de anemia en el Perú, con mayor predominio en los menores entre las edades de 6 a 35 meses con 43.6%, esto se dio durante el año 2016. Así mismo, 6 de cada 10 niños menores de un año presentaron anemia con una incidencia de 59.3%. Hubieron regiones que sobrepasaron los 35 mil casos de anemia en niños, entre estas tenemos: Loreto, Puno, Cusco, Junín y Piura. Por otra parte, Lima Metropolitana y Callao, presentan los más elevados casos de prevalencia de anemia en niños de 6 a 35 meses, con un promedio nacional de 32.6%, lo cual representa 160 mil casos.<sup>9</sup>

En el Perú, durante el año 2020, se presentó casos de desnutrición crónica en menores de 5 años con 12.1%, además, respecto a la anemia hubo una alta prevalencia en

el territorio rural, con 48.4%, y urbano representó el 36.7%. Así lo manifestó en Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI).<sup>10</sup>

Durante el año 2017, en nuestro departamento Lambayeque, la Gerencia Regional de Salud manifiesta que se evidenció un 41% de niveles de anemia infantil y un 16% de desnutrición. Entre los distritos y pueblo con mayor afectación encontramos a Mórrope, Salas, Inkawasi y Kañaris. Por ello, la GERESA viene laborando arduamente para disminuir este grave déficit alimenticio.<sup>11</sup>

Además, al culminar el año 2020, Giovani, quien está a cargo del programa de nutrición y alimentación saludable, detalla que alrededor de 3 mil niños padecen anemia y 7 mil desnutrición en el departamento de Lambayeque, esto se debió primordialmente a la pandemia porque muchos niños no recibieron complementos alimenticios como el sulfato ferroso ni micronutrientes, y no pudieron cumplir su tratamiento. Por otra parte, se detectaron alarmantes casos de anemia y desnutrición en menores de 36 meses, con 39% y 12% respectivamente. Estas patologías generan mucha preocupación a la GERESA, quien viene trabajando para la elaboración de programas de nutrición en cada establecimiento de salud de nuestra región.<sup>12</sup>

A inicios del año 2022, el EsSalud, a través de sus 23 establecimientos de primer y segundo nivel, realizaron control de hemoglobina a menores de 36 meses, un promedio de 11,973 menores. Después de realizar este tamizaje, se encontraron 1,478 niños con anemia, debido a ello se dio inicio al tratamiento con sulfato ferroso y su respectivo control para que cumplan y puedan superar esta patología, por otra parte, se brindó consejería integral a los padres sobre como alimentar de manera saludable a sus niños.<sup>13</sup>

Al finalizar el año 2022, la Lic Katherine Corone Romero, quien está encargada de la coordinación de crecimiento y desarrollo, a través de la Red Prestacional Lambayeque de EsSalud, manifestó que durante ese año los 23 establecimientos de salud brindaron atención con normalidad, con el objetivo de cubrir al total de la población menor. Así mismo, manifestó que el objetivo es tamizar a 18,142 menores cuyas edades son de 6 a 35 meses; hasta mediados del mencionado año se logró tamizar a más de la mitad de la población objetivo (66%). Gracias a ese esfuerzo se logró poner a 3,527 en tratamiento y 422 superaron este déficit alimenticio.<sup>14</sup>

Esta problemática se da también en el distrito de Pátapo, debido a que afecta a la gran mayoría de niños que acuden a su control, donde se observan diversos casos de

anemia, lo cual se evidencia a través del tamizaje de hemoglobina que se realiza durante su control de CRED. Además, se evidencia la presencia de madres adolescentes, quienes manifiestan distintos problemas familiares y comunitarios, lo cual podría afectar en el correcto desarrollo de sus niños.

### **Antecedentes de estudios**

A nivel internacional:

Llivizaca T. 2019 (Quito). Desarrolló su investigación acerca de la prevalencia de anemia en infantes menores de 59 meses, en un hospital de la capital de Ecuador. Se concluyó que los lactantes menores muestra mayor predisposición para adquirir esta enfermedad, se observó el 53.85%. En niños varones representó un 54.95%, además, niños de etnia mestiza 78.02%, por último, en menor proporción a los del sector rural con un 53.85%. Se evidenció que la anemia no distingue sexo, edad, raza.<sup>15</sup>

Peña y col. 2019 (Cuba). Presentó su tesis sobre los factores relacionados a la anemia en infantes con edad superior a 6 meses, de tipo observacional, con un modelo de 46 niños. Entre sus datos más importantes mencionó que casi el total de niños que presentaron anemia (86%) no recibieron lactancia materna exclusiva, lo cual fue asociado como un factor determinante para adquirir esta enfermedad. Además, los niños del área rural presentaron anemia moderada y leve, con 34% y 66%, respectivamente, y del área urbana se mostró anemia leve el 71% y moderada con 21%.<sup>16</sup>

Orellana M. 2019 (Ecuador). Redactó su trabajo referido a la incidencia de anemia en niños de 12 a 59 meses y sus factores relacionados, contó con una muestra de 187 infantes hospitalizados en un nosocomio de Quito, en el cual se evidenció una prevalencia de anemia de 24%. Así mismo, encontró una asociación significativa entre la anemia y la lactancia materna exclusiva, también, se halló que los factores sociales no se asocian con esta patología y el estado nutricional se encontró en un nivel adecuado.<sup>17</sup>

A nivel nacional encontramos:

Jesus E. 2018 (Lima). Desarrolló un proyecto acerca de la prevención de anemia en menores de 3 años relacionados con los factores socioculturales, teniendo como propósito encontrar el nivel de relación entre ambas variables de estudio, contó con la participación de 148 madres. Entre los resultados más resaltantes se encontró que en su mayoría presentaron un nivel alto y medio, 30.41% y 42.57% respectivamente, y bajo el 27.03%,

esto en relación a los factores socioculturales. De acuerdo a la segunda variable, se clasificó entre buena prevención de anemia, regular y mala, en el cual se mostró un 20.95%, 41.89% y 37.16% respectivamente. Con mencionados datos se halló una alta relación entre ambas variables con un coeficiente de 0.687.<sup>18</sup>

Herrera K. 2018 (Cajamarca). Elaboró su estudio referido a los factores socioculturales y cómo influye sobre la anemia en menores de 3 años. Entre los resultados más sobresalientes se encontró que más de la mitad de padres tiene solamente estudios primarios con 61.1%, el total de los padres percibe un sueldo menor al mínimo, 100%. Además, casi todas las madres son amas de casa, 88.9%, la mayoría de lactantes recibió lactancia mixta. 55.6% y más de la mitad empezaron su alimentación a las 4 meses, 68.2%. Por otra parte, el total de niños presentaron entre anemia moderada y leve, con 22% y 78%, respectivamente. Por último, la hipótesis fue contrastada debido a la alta asociación entre las variables mencionadas.<sup>19</sup>

Cotrina 2020 (Piura). Presentó su investigación sobre identificar la relación entre la anemia y los factores socioculturales en el cuidado de la madre a su niño, en el que se encontró que el 68.5% de madres son de zonas rurales y urbano marginales, el 56.2% de madres dio infusiones de té, manzanillas y anís a sus niños desde los 5 meses de edad. Con ello, se comprobó una relación positiva entre ambas variables, además, existió influencia entre el cuidado materno infantil en los primeros años del niño y la anemia.<sup>20</sup>

A nivel local presentamos:

Castillo E. Chumán A. 2019 (Lambayeque). Hizo su investigación acerca de cómo las madres alimentan a sus niños de 4 a 8 meses. En sus conclusiones se observó que antes del medio año alimentan a los niños con infusiones y papillas con un 65.2%, lo cual constituirá como un inhibidor de la absorción de hierro y con ello constituye una alimentación inadecuada. Por otro lado, encontró que el 56.5% brinda lactancia con fórmulas antes de los 6 meses, y en mayor proporción tienen solo estudios primarios con 78.4%.<sup>21</sup>

Zambrano I. Velásquez J. 2019 (Chiclayo). Realizó una tesis sobre los factores relacionados a la anemia en niños con edad inferior a 5 años, en un establecimiento de salud de José Leonardo Ortiz. Entre las conclusiones más relevantes se evidenció que el 39.7% brinda lactancia mixta y el 5.4% de madres le da lactancia artificial, mientras el 54.9% lactancia materna exclusiva, con bajo peso representó el 6.1%, pre y a término,

con 10.5% y 89.5%. La muestra fue constituida por 52.2% de niños y 47.7% niñas. Con todo lo mencionado, se determinó una alta relación entre ambas variables.<sup>22</sup>

### **Justificación e importancia del estudio**

En nuestro país, a pesar que en los últimos años se observó una ligera y constante disminución de la pobreza, la prevalencia de anemia infantil se mantiene constante. Esta investigación es muy importante porque la anemia representa un severo problema en salud pública, debido a que las consecuencias de este déficit nutricional son irreversible, mucho más grave en niños, porque les ocasionará un retardo en su maduración neurológica y con ello habrá un déficit en su aprendizaje, y con ello habrá dificultad en sus capacidades de socialización con su entorno.

Mi estudio se enfoca en analizar la relación entre los factores socioculturales y la anemia, llevado a cabo en mi distrito de Pátapo, debido a la problemática presentada en esta localidad, ya que, durante mis prácticas pre profesionales observé un gran número de niños con anemia, quienes acudían al establecimiento de salud en compañía de sus madres adolescentes para sus controles de cred, quienes en su mayoría tenían escaso conocimiento acerca del cuidado integral y alimentación de su pequeño, además, en su mayoría fueron provenientes de zonas de pobreza extrema, a esto se suma la falta de oportunidad laboral y escolar.

### **1.2 Formulación del problema**

¿Cuál es la relación entre factores socioculturales en madres adolescentes y la anemia en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Posope Alto, Pátapo 2021?

### **1.3 Hipótesis**

**H0.** No existe relación entre factores socioculturales en madres adolescentes y la anemia en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Posope Alto, Pátapo 2021.

**H1.** Existe relación entre factores socioculturales en madres adolescentes y la anemia en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Posope Alto, Pátapo 2021.

## **1.4 Objetivos**

### **Objetivo general:**

Determinar la relación entre factores socioculturales en madres adolescentes y la anemia en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Posope Alto, Pátapo 2021.

### **Objetivos específicos:**

Identificar los factores socioculturales en madres adolescentes de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Posope Alto, Pátapo 2021.

Determinar el grado de anemia en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Posope Alto Pátapo, 2021.

Analizar la relación de los factores sociales en madres adolescentes y la anemia en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Posope Alto, Pátapo 2021.

Analizar la relación de los factores culturales en madres adolescentes y la anemia en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Posope Alto, Pátapo 2021.

## **1.5 Teorías relacionadas al tema**

Esta investigación se fundamentó en la teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender.

En esta teoría menciona la influencia de los comportamientos y conducta de las personas para alcanzar el más alto grado de bienestar y potencial humano. Asimismo, se detalla e ilustra como los seres humanos están interactuando constantemente con su entorno o medio ambiente para alcanzar un óptimo estado de salud. Además, señala la importancia de la relación entre las características personales y experiencias de las personas, así también, los conocimientos, cultura y creencias.<sup>23</sup>

Se basó en como las personas toman decisiones por sí misma para el cuidado de su salud y como protegerla ante diversas dificultades que se presentan en el camino. Esta teoría se fundamenta en como las personas ejercen su propio cuidado y alcanzan su bienestar humano, con relación a la enfermería. Al estudiar este modelo se detalla los siguientes metaparadigmas.<sup>24</sup>



Salud, se considera lo más importante y esencial de esta teoría, ya que es considerada como un estado óptimo de bienestar.

Persona, lo define como un ser unificado y pone énfasis en su aspecto cognitivo para la toma de decisiones. Se considera como el núcleo de esta teoría.

Persona: es el centro de esta teoría, se conceptualiza como una forma única, debido a su propio patrón cognitivo – conceptual, además de sus factores que van variando a través del tiempo.

Entorno, se refiere al ambiente que rodea a la persona, y como utiliza sus factores cognitivos para afrontar las situaciones que atraviesa, el entorno modifica la conducta y comportamiento para lograr el bienestar humano.

Enfermería, es el principal agente encargado de brindar un cuidado de calidad, promoviendo conductas saludables para la prevención de situaciones que vulneran a las personas.<sup>25</sup>

Nola Pender en su teoría menciona algo muy trascendental, sobre como las personas ejercen un buen cuidado de su salud, logrando alcanzar un excelente estado de bienestar, así mismo, se basa que el enfermero debe promover los estilos de vida saludable para que las madres adquieran buenos comportamientos que ayuden y motiven a cuidar su salud y la de su menor.<sup>26</sup>

Mi investigación tuvo como base esta teórica, porque menciona sobre los comportamientos y conductas de las personas para cuidar de su salud, asimismo, las madres adolescentes para alcanzar un estado de bienestar, tanto para ella como para su niño, debe mejorar su conducta y estilos de vida. Por último, se menciona la influencia del entorno o ambiente, lo cual es fundamental para que estas madres logren un perfecto estado de salud y brinden un buen cuidado a su niño.<sup>26</sup>

Por otra parte, como segunda teoría para mi investigación fue de la teórica Madeleine Leininger, llamada diversidad y universalidad de los cuidados culturales, está centrado en los cuidados que brinda la enfermera basándose en la cultura de cada paciente, a través de ella la enfermera se adapta a las necesidades de la persona para brindar un cuidado de calidad.<sup>27</sup>

Está centrada en los comportamientos y estilos de vida de cada individuo, respetando su perspectiva, lo cual ayudará en la toma de decisiones acorde a la cultura de

cada persona, ya que cada persona es única e irreplicable, además, la enfermera para lograr la recuperación de su paciente debe respetar las creencias, valores, normas, y así pueda ejercer un cuidado acorde a las necesidades del paciente.<sup>27</sup>

Así mismo, menciona la importancia de los cuidados culturales para alcanzar el bienestar y la curación, además, sirve para afrontar las discapacidades y defunciones. Madeleine califica a los cuidados como la esencia de esta teoría y la influencia del medio ambiente en la recuperación del ser humano. El objetivo de esta teoría es brindar cuidados responsables, empáticos y coherentes, de acuerdo a la cultura, creencias y modos de vida.<sup>28</sup>

Tuve como sustento a Madeleine, ya que cada madre adolescente posee una cultura diferente, y el enfermero debe brindar un cuidado eficiente y una consejería integral de acuerdo a la cultura y hábitos de cada madre, respetando su esencia, costumbres y valores. Considero que cada madre tiene un propio estilo de vida, y como personal de salud debemos actuar acorde a su cultura, siempre y cuando ésta no afecte su salud.<sup>28</sup>

Los factores socioculturales, son procesos o situaciones que forman parte de una comunidad específica, por ejemplo, sus costumbres, normas, tradiciones, creencias, valores, etc. Está basado en los comportamientos y hábitos de las personas y como se desarrollan en la sociedad, estas circunstancias influyen en la salud de los seres humanos y varía en cada uno de ellos.<sup>29</sup>

Los factores sociales, son componentes que forman parte de una sociedad determinada, son un conjunto de características y cualidades propias de cada persona, también son considerados elementos y circunstancias que impactan en la salud de las madres y niños, por ejemplo, el acceso a los servicios de salud, el nivel de educación de las madres, las condiciones del hogar, la economía familiar, etc., todo ello repercute condiciona el estado de salud de la esfera materno infantil.<sup>30</sup>

La edad, está presente en todas las etapas de la vida humana, se considera al tiempo que pasó desde el nacimiento hasta el tiempo actual en que nos encontramos.<sup>31</sup>

El sexo, se define como una condición biológica, ya sea masculino o femenino, además es un conjunto de características y peculiaridades que caracterizan a las personas. Este concepto diferencia a los varones y mujeres, por una serie de rasgos físicos y psíquicos.<sup>32</sup>

Estado civil, representa el vínculo legal entre los padres, si las madres son solteras, convivientes o casadas, esto influencia en la salud del niño, debido a que, un hogar sólido y bien formado beneficia al menores, caso contrario vulnera su salud y estado de ánimo, porque en los primeros años de vida los niños adquieren hábitos y el entorno familiar debe proporcionar un ambiente de armonía.<sup>33</sup>

Ocupación, es la actividad principal remunerativa del padre de familia, en muchos hogares es mínima, lo que obliga a las madres a salir en búsqueda de un sustento, y ello condiciona la calidad de alimentación del menor. Se da con mayor fuerza en zonas rurales.<sup>34</sup>

Procedencia, es el origen de una persona, este concepto también se utiliza para nombrar la nacionalidad o lugar. Entre estas tenemos procedencia rural o urbana, esto vulnera la salud del niño, ya que, los niños provenientes de zonas alejadas tienen menores oportunidades de ser llevados periódicamente a sus controles.<sup>35</sup>

Tenencia de la vivienda, es el ambiente o espacio físico cerrado que se construye para ser habitado por determinadas personas que conforman una familia. Estas construcciones ofrecen refugio a las familias y les protege de distintas afecciones climáticas que intenten vulnerar la salud.<sup>36</sup>

Material de la vivienda, se refiere al material por el que fue construido un hogar, esto puede ayudar al desarrollo del niño, así como vulnerar su salud.<sup>36</sup>

Grado de instrucción, se refiere al nivel de estudios que tiene la madre, esto influencia en el cuidado que ejercerá sobre su niño, una madre educada tendrá conocimiento sobre cómo alimentar a su bebé.<sup>37</sup>

Los factores culturales son condiciones que influyen en el comportamiento de los seres humanos. También se describe como el desarrollo de elementos como las normas y valores que rigen a un grupo de individuos, las creencias, los estilos de vida; todo ello pasa de generación en generación con el fin de prevalecer en el tiempo y forma parte de la esencia de los individuos y comunidades.<sup>38</sup>

La cultura, son un conjunto de características propias de una comunidad, son rasgos propios de cada madre e influye en sus comportamientos y toma de decisiones al momento de brindar cuidados y alimentación al lactante.<sup>39</sup>

Religión, orienta a la buena toma de decisiones, tiene relación con lo divino, se considera como un conjunto de creencias vinculados a cada comunidad.<sup>40</sup>

Duración de la lactancia materna, es el tiempo en que el lactante recibe este alimento a partir de su nacimiento, es imprescindible recibir de manera exclusiva el primer medio año de vida, ya que, ayuda a prevenir distintas enfermedades, como las diarreas, alergias, disminuye la probabilidad de padecer enfermedades crónicas, además fortalece nuestro sistema inmunitario.<sup>41</sup>

Lactancia materna, es el alimento más completo que existe, es importante recibirlo de manera exclusiva los primeros 6 meses, debido a que brinda una serie de componentes nutricionales que ayudará a que el lactante se forme y desarrolle de manera adecuada física y neurológicamente.<sup>41</sup>

Lactancia artificial, se refiere al consumo de leches procedentes de otros mamíferos por parte del menores de dos años, entre estas tenemos la leche de vaca, fórmulas, etc.<sup>42</sup>

Lactancia mixta, se considera este término a la inclusión de fórmulas durante los primeros meses de vida, es un problema que se da a nivel mundial, ya que ningún alimento es tan completo como la lactancia materna, además, genera gasto a la madre y afecta la economía familiar.<sup>42</sup>

Inicio de alimentación complementaria, también conocida como ablactancia, es la inclusión de otros alimentos como purés, papillas, etc. Esto se da a partir de los 6 meses de vida. Una buena asesoría y consejería integral por parte del enfermero, ayudará a la madre a identificar los alimentos que debe proporcionar a su niño y así lograr un adecuado desarrollo físico.<sup>43</sup>

Adolescencia, es un periodo de mucha vulnerabilidad para las mujeres, a nivel físico, psíquico y social. La adolescente se encuentra predispuesta a diversas situaciones que afecten su bienestar. Esta etapa representa un periodo anterior a la adultez, ya que se produce muchos cambios físicos y psíquicos en las adolescentes, asimismo, se produce el desarrollo de su propia identidad, así también adquiere aptitudes indispensables para establecer relaciones y funciones de un adulto, así como la capacidad de razonamiento abstracto.<sup>44</sup>

Adolescencia temprana, abarca las edades de 10 a 13 años, una de las características fundamentales de esta etapa es el rápido crecimiento somático, debido a que aparecen los

caracteres sexuales secundarios. Además, se caracteriza por la aparición de la menarquía, asimismo, la adolescente no ejerce control sobre sus impulsos y existe una notable preocupación por sus cambios físicos y apariencia corporal.<sup>45</sup>

Adolescencia media, en este periodo la mujer ha completado su crecimiento y desarrollo somático, durante esta etapa las adolescentes se relacionan mejor con sus amistades, se sienten invulnerables optando por conductas omnipotentes. Abarca entre las edades de 14 a 16 años.<sup>45</sup>

Adolescencia tardía, durante este periodo se ha concluido significativamente su desarrollo, se acepta a así mismo, hay un mayor acercamiento con sus progenitores, se evidencia una visión y perspectiva más adulta y madura. En este último periodo la adolescente ejerce un mayor control de sus impulsos, está próximo a llegar a ser un adulto joven. Corresponde a las edades de 17 a 19 años.<sup>45</sup>

Anemia, es un déficit alimenticio muy frecuente en niños, ocasionado por la disminución de los eritrocitos o glóbulos rojos en la sangre, con ello se dificulta el aporte de oxígeno al niño, retrasando su desarrollo corporal y neurológico. Asimismo, dificulta su aprendizaje y correcto desarrollo.<sup>46</sup>

Entre los principales signos y síntomas de esta patología tenemos el cansancio y debilidad, disnea o dificultad para respirar, mareos y cefalea, palidez, esto a consecuencia que el corazón se esfuerza para bombear sangre rica en oxígeno hacia todo el organismo.<sup>47</sup>

Complicaciones, si esta deficiencia de hierro no se trata a tiempo, ocasionará diversas alteraciones en relación al correcto funcionamiento de nuestro organismo, entre estas tenemos, dificultad en el transporte de oxígeno del corazón hacia nuestras células, problemas cardiacos, además nos puede ocasionar la muerte. Por último, retraso en el desarrollo motriz del menor, además, afectará su desempeño cognitivo y su comportamiento.<sup>48</sup>

Entre su clasificación tenemos.

Anemia leve, en su mayoría, los niños con este grado de anemia no suelen presentar síntomas. En algunos casos, se presenta fatiga, cansancio, disnea. En los niños, como principal característica se da una disminución del apetito. Los valores de este tipo de anemia, se evidencia una hemoglobina de 10 a 10.9 gr/dl.<sup>49</sup>

Anemia moderada Por lo general presentan síntomas estando en reposo, inclusive sin incapaces de soportar esfuerzos importantes. El niño puede presentar un aumento en la disminución del apetito, otro signo característico de este tipo de anemia es la palidez. Entre sus valores encontramos 7 a 9.9 gr/dl.<sup>50</sup>

Anemia severa, sus manifestaciones clínicas afectan y se extienden a otros sistemas orgánico, se presenta cefalea, mareos y vertido, hipersensibilidad al frío, desmayos o síncope, dificultad para el sueño y la concentración. Se considera anemia severa cuando la hemoglobina está por debajo de los 7 gr/dl.<sup>51</sup>

Hemoglobina, es una proteína importante que está presente dentro de los eritrocitos, ayuda en el transporte de oxígeno y la eliminación del dióxido de carbono.<sup>52</sup>

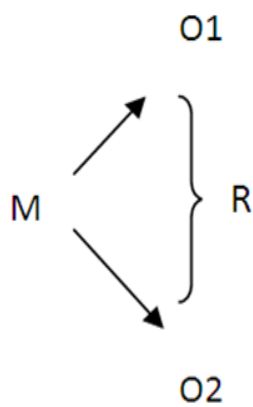
## **II. MATERIAL Y MÉTODO**

### **2.1 Tipo y Diseño de Investigación**

La investigación tuvo un enfoque cuantitativo porque permitió recoger información para luego proceder a procesar y evidenciar los resultados en estadísticos tanto descriptivo como inferenciales (Hernández y Mendoza, 2018). Además, fue de tipo aplicado porque se buscó resolver un determinado problema, con el objetivo de llevar al campo laboral las teorías analizadas en mi investigación.<sup>53</sup>

Según Hernández y Baptista (2014), fue de diseño no experimental porque se analizó la realidad y se observó la situación, además no existió manipulación deliberada de ninguna variable independiente. Fue de corte tipo retrospectivo porque se recogió data en información acerca de sucesos ocurridos previo al estudio, los datos se obtuvieron de historias clínicas donde no se tuvo participación; y correlacional porque se buscó asociar las variables y determinar la correlación existente entre ellas.<sup>54</sup>

De acuerdo a lo mencionado, se presentó el siguiente ideograma:



**Dónde:**

M= Madres adolescentes que asisten al servicio de CRED en compañía de sus niños menores de 5 años.

O1= Factores socioculturales

O2 = Anemia

R = Asociación entre variables O1 y O2.

**2.2 Variables, Operacionalización**

**Variable independiente: Factores socioculturales en madres adolescentes.**

Definición conceptual: son hábitos, comportamiento y estilos de vida se van desarrollando en una sociedad y se va transmitiendo de generación en generación, esto incluye los valores, normas, creencias, etc.<sup>55</sup>

Definición operacional: Son elementos propios de la madre que influyen sus decisiones respecto a la salud de su niño y son parte de su formación como individuo, dentro de lo cual se medirá a través de los factores sociales y los factores culturales.<sup>55</sup>

**Variable dependiente: Anemia en niños menores de 5 años.**

Definición conceptual: Es una enfermedad caracterizada por la disminución de los hematíes en el interior de la sangre a consecuencia de la falta de hierro en el organismo, ocurre a menudo en niños, a pesar de las múltiples estrategias del gobierno, aún se mantiene el excesivo número de casos.<sup>56</sup>

Definición operacional: Está clasificado en anemia leve, moderada y severa.

<b>VARIABLES DE ESTUDIO</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ITEM</b>	<b>TÉCNICA E INSTRUMENTO</b>
<b>V. INDEPENDIENTE</b>  <b>Factores socioculturales en madres adolescentes</b>	Factores sociales	Edad materna.	1	Revisión de historia clínica
		Estado civil	2	
		Procedencia	3	
		Tenencia de la vivienda	4	
		Material de la vivienda	5	
	Factores culturales	Grado de instrucción	6	Revisión de historia clínica
		Duración de la lactancia materna	7	
		Tipos de lactancia	8	
		Inicio de alimentación complementaria	9	



VARIABLES DE ESTUDIO	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM	TÉCNICA E INSTRUMENTO
<b>V. DEPENDIENTE</b>  <b>Anemia en niños menores de 5 años</b>	Niveles de anemia que presentó el niño (Hb gr/dl)	Anemia leve: de 10 a 10.9 mg/dl	--	Revisión de historia clínica
		Anemia moderada: representada entre 7.0 – 9.9 mg/dl		
		Anemia severa: menor de 7 mg/dl		

## **2.3 Población de estudio, muestra, muestreo y criterios de selección**

### **Población**

Es la agrupación de seres humanos que comparten una serie de cualidades y se desenvuelven en un mismo entorno durante un tiempo determinado, además, presentan características que cumplen los requisitos a investigar. Por ello, estuvo constituida por 62 madres adolescentes que acudieron junto a sus niños al servicio de cred en el Centro de Salud Posope Alto, en el periodo enero - abril del 2021.

### **Muestra**

Representa una proporción representativa de la población, las cuales comparten ciertas características y considero importantes para mi estudio. La población quedó constituida por 62 madres de niños menores de 5 años.

Mi investigación presenta un muestreo no probabilístico de tipo censal, tal como redacta Hernández (2014), los elementos de la población son los mismos que la muestra; es por ello, se determinó ser las 62 madres de niños menores de 5 años que conforman la muestra de estudio. Esto se debe a la mínima cantidad que presenta la población, por ello se la tomó al 100%.

- Criterios de inclusión

Madres adolescentes primerizas.

Madres con edades entre 12 y 18 años.

Provenientes del distrito de Pátapo y sus centros poblados.

Aseguradas en el mencionado establecimiento de salud mediante el SIS.

Madres con historias clínicas visibles en el establecimiento de salud.

Niños con diagnóstico de anemia.

Niños cuyos sexos sean masculino o femenino.

- Criterios de exclusión

Madres que no estén aseguradas en dicho establecimiento de salud.

Múltiparas.

Madres por encima de los 18 años.

Madres cuyos hijos son mayores de cinco años.

## **2.4 Técnica e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad**

Las técnicas e instrumentos nos ayudan a adquirir información relevante, son un conjunto de herramientas de las cuales se obtendrá datos sumamente importantes que serán el soporte de mi investigación, y ayudará para la justificación y validación respectiva.<sup>57</sup>

El instrumento utilizado para recolectar datos acerca de los factores socioculturales de madres adolescentes fue un cuestionario, estructurado por los investigadores Avellaneda R. y Reynoso S. (2019), previamente validado a través de juicio de expertos, con un coeficiente de validación de Alfa de Cronbach de 0.811.<sup>57</sup>

En relación a la segunda variable de anemia, se llevó a cabo con la ficha de la Organización Mundial de Salud, donde establece los parámetros de la anemia y la clasifica según el grado en que se encuentre. Estos datos se obtuvieron al revisar las historias clínicas.<sup>57</sup>

## **2.5 Procedimiento de análisis de datos**

Para la realización de mi investigación, en primer lugar realicé el trámite a través de un oficio dirigido a la directora del establecimiento, con el objetivo de tener acceso a las historias clínicas, también, solicité permiso a la jefa de enfermeras.<sup>58</sup>

Posteriormente, los datos encontrados en las historias clínicas, fueron anotados en mi libreta y luego los organicé en el Excel, luego se detalló en tablas y porcentajes a través del software SPSS 23.0, lo cual sirvió para hallar una posible relación en mis variables y finalmente su posterior análisis.<sup>58</sup>

## **2.6 Criterios éticos**

Esta investigación se basó en los siguientes principios bioéticos:

Principio de Autonomía, el autor se compromete a guardar confidencialidad sobre la información obtenida, actuando con respeto y prudencia ante las decisiones de los participantes y autoridades.<sup>59</sup>

Beneficencia, este estudio busca beneficiar a las madres, el establecimiento de salud, sus autoridades y a la universidad, mediante los datos obtenidos, buscando disminuir los casos de anemia en dicha localidad, además se sugiere tomar en cuenta este proyecto para posteriores estudios.<sup>59</sup>

No Maleficencia, mediante este principio se buscó en todo momento no ocasionar daño a la institución, ni autoridades, mucho menos a las madres. Se actuó respetando la integridad y dignidad de las personas en todo momento.<sup>60</sup>

Justifica, toda persona merece ser tratada con consideración y respetando su dignidad humana, sin discriminación ni preferencia alguna. Actuar de manera empática, salvaguardando la integridad de los participantes.<sup>60</sup>

### III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 3.1 Resultados

##### 3.1.1 Identificar la relación entre factores socioculturales en madres adolescentes y la anemia en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Posope Alto, Pátapo 2021.

**Tabla 1:** Relación entre factores socioculturales en madres adolescentes y la anemia en niños menores de 5 años.

Factores socioculturales		Leve		Moderada		p
		f	%	f	%	
Edad	< de 16 años	7	16,7%	4	20,0%	0,748
	≥ de 16 años	35	83,3%	16	80,0%	> 0.05
Estado Civil	Madre soltera/separada/viuda/otros	23	54,8%	8	40,0%	0,277
	Casada/conviviente	19	45,2%	12	60,0%	> 0.05
Lugar	Rural	34	81,0%	17	81,0%	0,697
Procedencia	Urbana	8	19,0%	3	15,0%	> 0.05
Tenencia vivienda	Alquilada/Otros	6	14,3%	4	20,0%	0,041
	Propia	36	85,7%	16	80,0%	< 0.05
Material vivienda	Adobe/rústico	26	61,9%	13	65,0%	0,814
	Material noble	16	38,1%	7	35,0%	> 0.05
Grado de Instrucción	Primaria/Ninguno	27	64,3%	12	60,0%	0,041
	Superior/Secundaria	15	35,7%	8	40,0%	< 0.05
Duración lactancia	Lactancia de 6 meses a más	22	52,4%	9	45,0%	0,015
	Lactancia de 0 – 6 meses	20	47,6%	11	55,0%	< 0.05
Tipo lactancia	Lactancia artificial/Lactancia mixta	22	52,4%	13	65,0%	0,032
	Lactancia materna	20	47,6%	7	35,0%	< 0.05
Inicio alimentación	A los 4 meses	13	31,0%	5	25,0%	0,019
	A los 6 meses	29	69,0%	15	75,0%	< 0.05
total		42	100,0%	20	100,0%	

Fuente: Resultados de la aplicación instrumento a la muestra de estudio.

**Interpretación:** Se observa que, existe relación entre factores socioculturales (Tenencia vivienda, Grado de Instrucción, Duración lactancia, Tipo lactancia e Inicio alimentación)

con la anemia en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Posope Alto, Pátapo 2021.

### 3.1.2 Analizar los factores socioculturales en madres adolescentes de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Posope Alto, Pátapo 2021.

**Tabla 2:** Factores socioculturales en madres adolescentes de niños menores de 5 años.

Factores socioculturales		Frecuencia	Porcentaje
Edad	< de 16 años	11	17.7%
	≥ de 16 años	51	82.3%
Estado Civil	Madre soltera/separada/viuda/otros	31	50.0%
	Casada/conviviente	31	50.0%
Lugar	Rural	51	82.3%
Procedencia	Urbana	11	17.7%
Tenencia vivienda	Alquilada/Otros	10	16.1%
	Propia	52	83.9%
Material vivienda	Adobe/rústico	39	62.9%
	Material noble	23	37.1%
Grado de Instrucción	Primaria/Ninguno	39	62.9%
	Superior/Secundaria	23	37.1%
Duración lactancia	Lactancia de 6 meses a más	31	50.0%
	Lactancia de 0 – 6 meses	31	50.0%
Tipo lactancia	Lactancia artificial/Lactancia mixta	35	56.5%
	Lactancia materna	27	43.5%
Inicio alimentación	A los 4 meses	31	50.0%
	A los 6 meses	31	50.0%
Total		62	100.0%

Fuente: Resultados de la aplicación instrumento a la muestra de estudio.

**Interpretación:** Se evidencia que, las madres adolescentes de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Posope Alto, Pátapo 2021, en su mayoría con el 82.3% son mayores de 16 años, por otro lado, el 50% son solteras, donde el 82.3% provienen de zonas rurales, donde el 83.9% tienen vivienda propia, donde el 62.9% la vivienda es de Adobe/rústico, como también su grado de instrucción es entre Primaria/Ninguno con 62.9%, por otro

lado, el 50% le da lactancia hasta los 6 meses, asimismo, el 56.5% le da a su niño lactancia mixta y por último el 50% inicia con la alimentación al niño a los 4 meses.

### 3.1.3 Describir el grado de anemia en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Posope Alto Pátapo, 2021.

**Tabla 3:** Grado de anemia en niños menores de 5 años.

	Frecuencia	Porcentaje
Leve	42	67.7%
Moderada	20	32.3%
Total	62	100.0%

Fuente: Resultados de la aplicación instrumento a la muestra de estudio.

**Interpretación:** Se observa que, el grado de anemia en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Posope Alto Pátapo, 2021, mayormente se encuentra en niveles leves con el 67.7% y con 32.3% con grado moderado.

### 3.1.4 Determinar la relación de los factores sociales en madres adolescentes y la anemia en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Posope Alto, Pátapo 2021.

**Tabla 4:** Relación de los factores sociales en madres adolescentes y la anemia en niños menores de 5 años.

Factores sociales	Leve		Moderada		p	
	f	%	f	%		
Edad	< de 16 años	7	16,7%	4	20,0%	0,748
	≥ de 16 años	35	83,3%	16	80,0%	> 0.05
Estado Civil	Madre soltera/separada/viuda/otros	23	54,8%	8	40,0%	0,277
	Casada/conviviente	19	45,2%	12	60,0%	> 0.05
Lugar	Rural	34	81,0%	17	81,0%	0,697
Procedencia	Urbana	8	19,0%	3	15,0%	> 0.05
Tenencia vivienda	Alquilada/Otros	6	14,3%	4	20,0%	0,041
	Propia	36	85,7%	16	80,0%	< 0.05

Material vivienda	Adobe/rústico	26	61,9%	13	65,0%	0,814
	Material noble	16	38,1%	7	35,0%	> 0.05
total		42	100,0%	20	100,0%	

Fuente: Resultados de la aplicación instrumento a la muestra de estudio.

**Interpretación:** Encontramos que, los factores sociales en madres adolescentes no se asocian a la anemia en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Posope Alto, Pátapo 2021. Pero en el factor Tenencia vivienda si se asocia ( $p < 0.05$ ).

### 3.1.5 Analizar la relación de los factores culturales en madres adolescentes y la anemia en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Posope Alto, Pátapo 2021.

**Tabla 5:** Relación de los factores culturales en madres adolescentes y la anemia en niños menores de 5 años.

Factores culturales		Leve		Moderada		p
		f	%	f	%	
Grado de Instrucción	Primaria/Ninguno	27	64,3%	12	60,0%	0,041
	Superior/Secundaria	15	35,7%	8	40,0%	< 0.05
Duración lactancia	Lactancia de 6 meses a más	22	52,4%	9	45,0%	0,015
	Lactancia de 0 – 6 meses	20	47,6%	11	55,0%	< 0.05
Tipo lactancia	Lactancia artificial/Lactancia mixta	22	52,4%	13	65,0%	0,032
	Lactancia materna	20	47,6%	7	35,0%	< 0.05
Inicio alimentación	A los 4 meses	13	31,0%	5	25,0%	0,019
	A los 6 meses	29	69,0%	15	75,0%	< 0.05
total		42	100,0%	20	100,0%	

Fuente: Resultados de la aplicación instrumento a la muestra de estudio

**Interpretación:** Se evidencia que, los factores culturales en madres adolescentes se asocian a la anemia en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Posope Alto, Pátapo 2021. Debido a que la prueba chi cuadrado es significativa ( $p > 0.05$ ).



### 3.2 Discusión

Mi estudio se llevó a cabo con una muestra de 62 madres adolescentes que acudieron en compañía de sus niños al servicio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Posope Alto, Pátapo 2021, debido a que en nuestro país y en todo el mundo la anemia está dañando el desarrollo de los niños, afectando su salud física, cognitiva, emocional y social; muchas veces se ve influenciada por los comportamientos de la progenitora, quien por múltiples factores no brinda un correcto cuidado y alimentación al niño.

En relación al primer objetivo específico, los resultados obtenidos en la tabla 2, sobre identificar los factores socioculturales de madres adolescentes, en la dimensión social encontramos que más de las  $\frac{3}{4}$  partes son mayores de 16 años (82.3%), la mitad son solteras (50%), en su mayoría provienen de zonas rurales (82.3%). Así también, en la dimensión cultural, mayor de la mitad sólo estudió primaria o ninguno (62.6%), la mitad da lactancia hasta 6 meses (50%), en mayor proporción dan a su niño lactancia mixta (56.5%) y el 50% inicia con la alimentación al niño a los 4 meses. Resultados que tienen similitud con la investigación realizada por Herrera K (2018), quien menciona que el grado predominante en las madres es la primaria con 61.1%, el tipo de lactancia fue mixta con 55.6% y más de la mitad iniciaron la alimentación antes del medio año con 68.2%. Con ello, se comprobó la influencia en ambas variables.<sup>19</sup>

Por otra parte, Cotrina 2020 (Piura), encontró que la mayoría de niños con anemia provienen de zonas rurales y urbano marginales (68.5%), por otro lado, las madres empiezan a dar infusiones de anís o manzanillas a sus niños antes de los 6 meses (56.2%). De esa manera, se halló una correlación entre sus variables estudiadas.<sup>20</sup>

Además, Moreno P, define a los factores socioculturales como aquellos sucesos o procesos relacionados con los hábitos o comportamientos de una determinada sociedad o comunidad, los cuales comparten una serie de características propias de sí misma, como sus costumbres, religión, creencias, tradiciones, etc. También, describe como aquellas circunstancias o condiciones que modifican e influye el estado de salud de las personas, ya que, estas influyen en los comportamientos y toma de decisiones de los individuos.<sup>29</sup>

Así mismo, Leininger manifiesta que la cultura determina los estilos de vida de los individuos y comunidad, se ve reflejada en el comportamiento de cada persona y es propia de sí mismo. Debido a que, cada madre posee hábitos distintos a otra, ya que somos seres

únicos y con capacidad para tomar decisiones, por eso, la enfermera respeta las tradiciones y creencias, incluyendo los valores culturales, el entorno ambiental y las costumbres.<sup>28</sup>

De acuerdo al marco teórico, el INEI, detalló que en el 2020, los menores de 36 meses desencadenaron en anemia (40.0%), esto no distinguí la procedencia de las madres, puesto que afectó al sector rural y urbano (48.4% y 36.7%). Al conocer estos datos, menciono que la anemia es un problema de nunca acabar, peses a los innumerables esfuerzos de las autoridades nacionales y locales, aún prevalece en nuestra vida cotidiana.

Respecto al segundo objetivo específico, los resultados muestran en la tabla 3, sobre el grado de anemia en niños menores de 5 años, el 32.3% presenta anemia moderada, mientras que el 67.7% leve. Resultados coinciden con Llivizaca T. (2019), quien describe que los lactantes menores muestran una alta prevalencia para tener anemia (53.85%), los niños de sexo masculino (54.95%), más de las  $\frac{3}{4}$  fueron los de etnia mestiza (78.2%), además, más de la mitad fueron del sector rural (53.85%). Se concluyó que existe una alta prevalencia de anemia, y no distingue sexo, edad, raza, estatus económico, lo cual es alarmante para toda la población.<sup>15</sup>

Así mismo, Peña y Col. (2019), menciona que el 86% de niños con anemia no recibieron lactancia materna exclusiva los primeros seis meses de vida, además, los niños del sector rural presentaron una prevalencia de anemia moderada de 34% y leve con 66%.<sup>15</sup> De acuerdo a lo mencionado, agrego que la escasa cobertura del sistema de salud hacia las zonas más pobres el país, influencia en la salud del niño, ya que muchas madres no saben cómo alimentar a sus niños, la importancia de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y en qué momento iniciar la alimentación complementaria.

Por otro lado, la Organización Mundial de la Salud establece que 1750 millones de personas tienen anemia, afectando al 25% de niños en la etapa de pre escolares. La anemia por déficit de hierro es una patología que afecta a todos los niños del mundo, especialmente durante los primeros años de vida, además, dificulta el desarrollo físico, cognitivo, social y motor. Además, causa retardo en el aprendizaje de esta población infantil.<sup>6</sup>

A su vez, el Ministerio de Salud, mencionó que, en el Perú la anemia representó un grave problema de salud pública en todos los niños, con mayor prevalencia entre las edades de

6 a 35 meses, en el año 2016, con un 43.6%. Asimismo, casi 6 de cada 10 niños, entre las edades de 6 y 12 meses, presentaron anemia con una incidencia de 59.3%.<sup>10</sup>

En relación al tercer objetivo específico, en la tabla número 4, sobre la relación de los factores sociales y la anemia, encontramos que no hay asociación entre la dimensión social y anemia, excepto tenencia de la vivienda. Dichos resultados se relacionan con la investigación de Orellana M. (2019), quien redacta que en su estudio se evidenció una prevalencia de anemia del 24%, sin embargo, los factores sociales no tuvieron relación con mencionada enfermedad.<sup>17</sup>

Por otro lado, Enríquez A, describe a los factores sociales como aquellos componentes innatos de una sociedad o comunidad determinada, son un cualidades y características de los seres humanos que comparten entre sí, por lo tanto, impacta directamente en la salud y desarrollo de los niños. Además, se conceptualiza como sistemas en las que se incluyen políticas sociales, normas, programas de desarrollo y normas.<sup>30</sup>

En cuanto al cuarto objetivo específico, encontramos los resultados en la tabla 5, sobre analizar la relación de los factores culturales en madres adolescentes y la anemia en niños menores de 5 años, se describe que, existe relación entre la dimensión cultural y anemia, debido a que la prueba chi cuadrado es significativa ( $p > 0.05$ ). Dichos resultados, guardan relación con el estudio de Jesús E. (2018), quien encontró un nivel bajo y medio en los factores socioculturales, con 27.03% y 42.57 respectivamente, mientras que el 30.41% nivel alto. Con dichos resultados, encontró una relación directa y positiva entre ambas variables de estudio con un coeficiente de 0.687.<sup>18</sup>

Además, Castillo E. (2019), en su investigación encontró que, más de la mitad de madres brinda lactancia con fórmulas antes de los 6 meses (56.5%), en su mayoría alimentan a sus niños con papillas e infusiones antes de los 6 meses (65.2%) y más de las  $\frac{3}{4}$  partes presenta estudios primarios (78.4%). Por lo tanto, hubo una alta relación entre sus variables de estudio.

Asimismo, tuvo relación con los resultados Zambrano I. Velásquez J. (2019), quien encontró que casi la mitad de madres brinda lactancia mixta y artificial (55.1%), y lactancia materna exclusiva el 54.9%. Con estos resultados, se comprobó un alto grado de relación entre factores asociados y anemia.<sup>22</sup>

Por otra parte, García J, refiere que la lactancia materna es un sistema nutricional completo para el lactante humano, el cual proporciona nutrición y protección frente a diversas enfermedades. El ser humano debe recibir lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de vida, ya que, esta ayudará para su correcto crecimiento y desarrollo, así como fortalecerá su sistema inmunitario. Entre sus principales beneficios encontramos la protección contra diversas infecciones y alergias, genera menos gasto para la madre, disminuye los problemas dentales, mejora el desarrollo psicomotor, etc.<sup>41</sup>

A su vez, Nola Pender señala como las personas están en constante interacción con el entorno o medio ambiente, lo cual influirá para alcanzar el más alto grado de bienestar y potencial humano. Además, menciona la toma de decisiones, los comportamientos y conducta del ser humano para la protección y cuidado de su salud. Finalmente, hace énfasis en las características personales y experiencias de las personas, así también, los conocimientos, cultura y creencias.<sup>23</sup>

En relación a mi objetivo general, al determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y anemia, se identificó en la tabla N° 1, que el valor de la prueba chi cuadrado de verosimilitud en su mayoría son significativos ( $p < 0.05$ ), especialmente en los factores culturales, como son grado de instrucción, duración de la lactancia materna, tipos de lactancia e inicio de alimentación complementaria. Sin embargo, no se haya relación entre la anemia y los factores sociales ( $p > 0.05$ ), a excepción de tenencia de la vivienda ( $p > 0.05$ ).

Finalmente, puedo aportar mencionando sobre la gran influencia entre los factores socioculturales y la anemia, esto se debe a diversos factores que se vio en mi estudio, como el estadio civil, se observó que en su mayoría son madres solteras, lo cual dificulta la economía familiar, además del tiempo para cuidar a sus niños, ya que la mayoría de estas madres pasan la mayoría de tiempo en su trabajo y pasan escaso tiempo con sus niños. Además, se observó que más de la mitad solo tuvieron estudios primarios, esto influye a no tener los debidos conocimientos para alimentar de manera correcta a sus niños, asimismo, se identificó que más de las  $\frac{3}{4}$  partes provinieron de zonas rurales de mi distrito, esto disminuye la posibilidad de acudir al centro de salud, ya sea por falta de tiempo y conocimiento no asisten a los controles de sus primogénitos. Para concluir, también se evidencia un alto grado de desconocimiento respecto a la lactancia materna,

en su mayoría dan fórmulas o infusiones antes de los 6 meses, todo ello influye en gran medida a que el menor desencadene una anemia.

#### **IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

##### **4.1 Conclusiones**

En base a los resultados obtenidos en la presente investigación y de acuerdo a los instrumentos utilizados, se concluyó que:

1. Existe relación entre ambas variables de estudio, los factores socioculturales de las madres adolescentes y la anemia en niños menores de cinco años, especialmente es los indicadores tenencia de vivienda, grado de instrucción, duración de lactancia, tipo de lactancia e inicio de alimentación complementaria.
2. Según los resultados encontrados sobre los factores socioculturales de las madres adolescentes, encontramos en la dimensión social que, el 82.3% fueron mayores de 16 años 82.3%, el 50% fueron solteras o convivientes, el 82.3% provienen de zonas rurales. Como también, en la dimensión cultural, su grado de instrucción es entre Primaria/Ninguno con 62.9%, el 50% le da lactancia de 6 meses a más, asimismo, el 43.5% le da a su niño lactancia materna y por último el 50% inicia con la alimentación al niño a los 6 meses.
3. Se identificó que el grado de anemia predominante en niños menores de 5 años fue leve con un 67.7% y moderada con 32.3%.
4. Se encontró que no existe relación entre la dimensión de factores sociales de las madres adolescentes con la anemia en niños menores de 5 años, a excepción del indicador tenencia de la vivienda que sí se asocia.
5. En relación a la dimensión de factores culturales, encontramos que sí se relaciona con la anemia en niños menores de 5 años, debido a que la prueba chi cuadrado es significativa ( $p > 0.05$ ).

## 4.2 Recomendaciones

En base al presente estudio realizado, se expone las siguientes recomendaciones:

1. A la directora del Centro de Salud Posope Alto, tener como referencia los resultados obtenidos en mi investigación, tener como base para la toma de decisiones junto al personal sanitario. Asimismo, trabajar integralmente para brindar consejería integral a las madres acerca de los factores que conllevan a la anemia en sus hijos.
2. A las enfermeras del servicio de cred, realizar un correcto seguimiento y evaluación permanente a las madres adolescentes, orientar acerca de los valores nutricionales de la lactancia materna, la edad estipulada para la ablactancia y sobre qué alimentos debe brindar a su niño, para reducir el riesgo de desarrollar anemia a temprana edad.
3. Además, se recomienda al área de investigación de la Universidad Señor de Sipán, llevar a cabo otras investigaciones sobre los factores socioculturales en madres adolescentes en relación con la anemia infantil, y de esta manera observar el impacto de esta problemática.
4. Por último, se recomienda a las madres adolescentes, asumir el compromiso del cuidado de su menor, lo cual incluye cómo alimentarlo, y de esta manera poder reducir los índices de anemia infantil en mi localidad.

## REFERENCIAS

1. Organización mundial de la salud (OMS). Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. 2017. Disponibles en: [https://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/](https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/)
2. UNICEF. El embarazo en la adolescencia. México: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. 2020. [Consultado 10 Abr 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
3. OPS. Determinantes sociales [Internet]. [citado 28 de mayo de 2019]. Disponible en: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_topics&view=article&id=336&Itemid=40924&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=336&Itemid=40924&lang=es)
4. OMS/OPS. Anemia ferropénica: Investigación para soluciones eficientes y viables. [citado 24 de junio de 2019]; Disponible en: [http://www.paho.org/deficiencia\\_y\\_anemia](http://www.paho.org/deficiencia_y_anemia).
5. Centro Nacional De Alimentación Y Nutrición (CENAN)-Monitoreo Nacional De Indicadores Nutricionales. Lima 2009. Disponible en: [https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/cenan/van/vigilancia\\_poblacion/INFORME%20MONIN%201997-2001](https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/cenan/van/vigilancia_poblacion/INFORME%20MONIN%201997-2001)
6. BBC News Mundo. Los países de América Latina con las mayores tasas de desnutrición infantil crónica. BBC News Mundo; 2018.
7. Villegas M. Anemia: un problema de salud pública. Foco Económico; 2019.
8. Chicago Tribune. Anemia, tema pendiente en Perú. Chicago Tribune; 2018.
9. Ministerio de salud. Documento técnico plan nacional para la reducción y control de la anemia materno infantil y la desnutrición crónica infantil en el Perú: 2017-

2021. [Internet]. 2017 [Citado 31 de marzo del 2019]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189>
10. Ministerio de salud. Documento técnico plan nacional para la reducción y control de la anemia materno infantil y la desnutrición crónica infantil en el Perú: 2017-2021. [Internet]. 2017 [Citado 31 de marzo del 2019]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189>
  11. INEI. El 12,1% de la población menor de cinco años de edad del país sufrió desnutrición crónica en el año 2020. Perú: Instituto Nacional de Estadística E Informática; 2020.
  12. RPP Noticias. [Internet]. Lima: RPP Noticias 2018. [Actualizado 07 octubre 2017; citado 16 Julio del 2018]. Disponible en: <https://rpp.pe/peru/lambayeque/nivel-deanemia-en-lambayeque-es-del-41-y-desnutricion-infantil-16-noticia-1081224>.
  13. RPP Noticias. [Internet]. Lambayeque: RPP Noticias 2020. [Actualizado 24 de Septiembre 2020]. Disponible en: <https://rpp.pe/peru/lambayeque/lambayeque-unos-7-mil-ninos-padecen-de-desnutricion-y-3-mil-de-anemia-en-la-region-noticia-1294423?ref=rpp>
  14. EsSalud Lambayeque. [Internet]. 2020. [Publicado el 19 de septiembre del 2022]. Disponible en: <http://noticias.essalud.gob.pe/?inno-noticia=essalud-lambayeque-realizo-descarte-de-anemia-a-mas-de-11-mil-ninos-menores-de-3-anos>
  15. Llivizaca T. Prevalencia de anemia en niñas y niños menores de 5 años en el servicio de pediatría del hospital Julius Doepfner del cantón Zamora. UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA. Ecuador, 2017. Disponible en: <http://dspace.unl.edu.ec:9001/jspui/bitstream/123456789/13691/1/Tesis%20Lista%20Tatiana>



16. Uribe V. Anemia por deficiencia de nutrientes en niños, niñas y adolescentes de la Zona Sur de Manabí. Polo del Conocimiento. 2020.
17. Orellana M. Prevalencia de anemia ferropénica y factores asociados en pacientes de 1 a 5 años hospitalizados en el servicio de pediatría del Hospital “José Carrasco Arteaga” año 2017. Tesis previa a la obtención del título de especialista en Pediatría. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2019.
18. Jesus E. Factores socioculturales de madres y prevención de anemia en niños de 6 a 36 meses, centro de salud San Luis, 2017. [Tesis titulación] [Citado 9 enero 2021] disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/1981>
19. Herrera K. Influencia de los Factores Socioculturales en la prevalencia de Anemia Ferropénica en niños y niñas menores de 36 meses Establecimiento de Salud Agua Blanca. Cajamarca, 2018.
20. Cotrina E. Factores relacionados a la anemia ferropénica en niños menores de 3 años que acuden al C. S. La Arena 2019. Tesis de titulación. Universidad Cesar Vallejo; Piura, 2020.
21. Castillo E. Chumán A. En su investigación titulada: Prácticas maternas en alimentación complementaria en lactantes de 04-08 meses de edad en zonas prevalentes de anemia. UNPRG. Lambayeque, 2019. Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/UNPRG/3881/BC-TES-TMP-2760.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Zambrano I. Velásquez J. Tesis factores asociados a anemia en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de salud Villa Hermosa, distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería. Pimentel – Perú 2019.

23. Sakraida J. Modelo de Promoción de la Salud. Nola J Pender. En: Maerriner TA, Rayle-Alligood M, editores. Modelos y teorías de enfermería, 6° ed. España: ElsevierMosby; 2007.
24. Organización Mundial de la Salud. III Conferencia Internacional sobre Promoción de la Salud. Entornos propicios para la salud. Declaración de Sundsvall [Internet]. 1991 [citado 2018 may. 26]:1-5. Disponible en: [https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/10208/4\\_declaracion\\_de\\_Sundsvall](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/10208/4_declaracion_de_Sundsvall)
25. Aristizábal G, Blanco-Borjas D, Sánchez-Ramos A, Ostihuín-Meléndez RM. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería Univ ENEO-UNAM [Internet]. 2011 [citado 2018 may. 13];8(4):16-23. Disponible en: DOI: <http://dx.doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2011.4.32991>
26. Organización Mundial de la Salud. La Carta de Ottawa para la promoción de la salud [Internet]. 1986 [citado 2018 may. 26]. Disponible en: <http://www.who.int/healthpromotion/conferences/previous/ottawa/en/>
27. Corrales M. Fernández M. Grijalvo U. Aplicación de la mirada antropológica en la disciplina de Enfermería. Index de Enfermería Granada 2003.
28. Moreno P. Una Mirada Antropológica del Cuidado de Paciente Inmigrante biblioteca de casos Fundación Index 2005.
29. MINSA. Promoción de prácticas y Entornos saludables para el cuidado Infantil. Lima- Perú 2011.
30. Enriquez A., Pedraza Y. Factores socioculturales asociados a la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo de las madres de niños de 1-4 años del distrito de Reque-2016. Tesis de titulación. Universidad Señor de Sipan; 2017.

31. Sifuentes Sánchez Laura, Moguer Mariano. "Factores Socioeconómicos y culturales de la comunidad". 2008; 1ra ed. [Disponible en: <http://www.alanrevista.org/ediciones/2008/1.'fact.comun?i=art1>]. Consultada el 15 setiembre de 2012.
32. Moguer, M. (2007). Definición de Sociocultural. Recuperado de: <http://mjomog7.blogspot.pe/2007/10/definicin-de-sociocultural.html>
33. Duran Rojas Blanca. La ocupación de la madre como factor determinante del estado nutricional de niños menores de 7 años de ciudad Juárez. Tesis para obtener el grado de Licenciatura en Nutrición. Ciudad Juárez. Universidad Autónoma de Ciudad Juárez. 2009. [Sitio en internet]. Disponible:<http://www.uaci.mx/ICB/redcib/Publicaciones/Tesis:Licenciatura/Nutricion.Pdf>. [fecha de consulta 15 de setiembre del 2018] <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/8089/ENTicahl.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
34. Velásquez, J.; Laura, M.; Loyola, J. y Vigo, W. (2015). Factores asociados con la anemia en niños menores de tres años en Perú: análisis de la encuesta Demográfica y salud Familiar, Lima.
35. Santa Cruz. Principales factores de riesgo asociados a los embarazos de adolescentes en el Centro de Salud, La Victoria. [Online]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipan [Consultado 21 Abr 2021]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/5622#:~:text=Llegando%20a%20la%20conclusi%C3%B3n%20de,relaci%C3%B3n%20y%20la%20desintegraci%C3%B3n%20familiar>.
36. Guibert, L. (2014). Factores de riesgo asociados a anemia en niños a los 6 meses de edad atendidos en el Hospital Belén de Trujillo [Tesis]. Perú: Universidad Privada Antenor Orrego.
37. Campos F. Huatay M. Factores socioeconómicos, guturales y la anemia ferropénica en niños menores de tres años - Centro de Salud Otuzco – 2012. [Tesis]

- para optar el título profesional de: licenciada en enfermería] Universidad Nacional de Cajamarca. Cajamarca Perú 2013.
38. Punchin EQ. “Factores de riesgo asociados a la anemia ferropénica en niños menores de 1 año centro de salud callao – 2014”. [Tesis para optar el grado de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad de San Martín de Porras. Facultad de obstetricia y enfermería. E.A.P de Enfermería. 2015.
39. Cruzalegui G. Factores sociales, económicas y culturales y su relación con la adolescente embarazada que acude al Puesto de Salud Garatea, Nuevo Chimbote, 2015 Chimbote: Universidad Católica de los Ángeles de Chimbote. [Tesis]. Chimbote 2016. [Consultado 18 Abr 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1355>
40. Alomar M. Factores de riesgo para anemia ferropénica en niños en niños de 6 a 36 meses de edad en un centro de salud de la ciudad de Rosario 2008 [Tesis para optar el título de médico] Argentina disponible en: <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC081602.pdf>
41. García Javier Fátima Del Amo. Gil Esther, Giménez Daniel, Giménez Amparo. Giner Esther, Gómez Mónica. "alimentación en el primer año de vida". 2010 [Disponible en: [http://mural.uv.es/razains/6.2\\_ALIMENTACION\\_PRIMER\\_ANO.pdf](http://mural.uv.es/razains/6.2_ALIMENTACION_PRIMER_ANO.pdf)], consultada el 06 abril de 2012
42. Organización mundial de la salud (OMS), 2010. La alimentación del lactante y del niño pequeño. [Disponible en: [http://whqlibdoc.who.int/publications/2010/9789275330944\\_spa.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2010/9789275330944_spa.pdf)], consultada el 04 agosto de 2012.
43. Organización mundial de la salud (OMS), 2011. "Vigilancia de Indicadores Nutricionales", "Evolución de los indicadores del Programa Articulado Nutricional y los factores asociados a la desnutrición crónica y anemia". [Disponible en:

- [http://www.ins.gob.pe/repositorioaps/0/5/jer/vin\\_ninos/Evoluci%C3%B3n%20de%20los%20indicadores%20PAN.pdf](http://www.ins.gob.pe/repositorioaps/0/5/jer/vin_ninos/Evoluci%C3%B3n%20de%20los%20indicadores%20PAN.pdf)], consultada el 06 junio de 2012.
44. OPS/OMS/, UNFPA (2000). Centro de Estudios de Población (CENEP). Recomendaciones para la atención integral de salud de los y las adolescentes, con énfasis en salud sexual y reproductiva. Buenos Aires, Argentina. Op cit.
45. . Organización mundial de la salud (OMS). Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. Ginebra, 2017.
46. National Heart, Lung. Anemia por deficiencia de hierro [sede web]. EE.UU: National Heart, Lung; 2006 [citado el 8 de julio del 2018]. Disponible en : <https://www.nhlbi.nih.gov/health-topics/espanol/anemia-por-deficiencia-de-hierro>
47. Ministerio de Salud. Anemia en la población infantil del Perú: Aspectos claves para su afronte [Internet]. Perú: Minsa; 2015 [Citado 27 de junio de 2018]. Disponible en: [http://www.ins.gob.pe/repositorioaps/0/4/jer/evidencias/ANEMIA%20FINAL\\_v.03mayo2015.pdf](http://www.ins.gob.pe/repositorioaps/0/4/jer/evidencias/ANEMIA%20FINAL_v.03mayo2015.pdf)
48. MÁRQUEZ LEÓN JULIA ESPERANZA “Nivel de conocimientos sobre la anemia ferropénica en las madres de niños de 1-12 meses que acuden al Centro de Salud Micaela Bastidas “Lima- Perú 2007.
49. Quezada E. factores de Riesgo asociados a la Anemia ferropénica en niños menores de un año centro de salud Callao 2014 [Tesis para optar el grado académico de Licenciada en Enfermería] Lima universidad San Martin de Porras disponible en : <http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/2432/3/.pdf>
50. Alomar M. Factores de riesgo para anemia ferropénica en niños en niños de 6 a 36 meses de edad en un centro de salud de la ciudad de rosario 2008 [Tesis para optar el título de médico] Argentina disponible en: <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC081602.pdf>

51. Gómez, G. y Munares, O. Anemia y estado nutricional en lactantes de dos a cinco meses atendidos en establecimientos del Ministerio de Salud del Perú, 2012.
52. Velásquez, J.; Laura, M.; Loyola, J. y Vigo, W. Factores asociados con la anemia en niños menores de tres años en Perú: análisis de la encuesta Demográfica y salud Familiar, Lima, 2015.
53. Sousa D. Revisión de Diseños de Investigación resaltantes para enfermería. Rev. Latino-am Enfermaren [Internet] 2007. [citado 2021 mayo 06]. Disponible en: [https://www.scielo.br/pdf/rlae/v15n3/es\\_v15n3a22.pdf](https://www.scielo.br/pdf/rlae/v15n3/es_v15n3a22.pdf)
54. Métodos Cuantitativo y Cualitativo; [Internet]. 2011 [citado 31 de marzo 2020]. Disponible: <https://sites.google.com/site/metodologiainvestacle/home/modulo-2/metodos-cuantitativo-y-cualitativo>
55. Bembibre., C. (2009). Sociocultural. Recuperado de: <https://www.definicionabc.com/?s=Sociocultural>
56. Definición de prematuridad. <https://www.msmanuals.com/es/professional/pediatr%C3%ADa/problemas-perinatales/reci%C3%A9n-nacidos-prematuros>
57. Hurtado J. Metodología de la investigación. [Libro]. México: Sygal; 2014. [Consultado 20 Abr 2021]. Disponible en: <https://ayudacontextos.files.wordpress.com/2018/04/jacqueline-hurtado-de-barrera-metodologia-de-investigacion-holistica.pdf>
58. Hernandez R. Metodología de la Investigación Científica. [Libro]. Mexico: McGraw-Hill; 2014. [Consultado 17 Abr 2021]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
59. Belmont. Principios y guías éticas a la protección de los sujetos humanos en la investigación Barcelona Pdlud, editor. [Online]. Barcelona: Publicaciones de la universidad de Barcelona; 1979. [Consultado 23 Abr 2021]. Disponible en: <http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>

60. Tamayo M. El proceso de la Investigación científica. [Libro]. Mexico: Editorial Limusa S.A; 2014. [Consultado 17 Abr 2021]. Disponible en: [https://www.academia.edu/17470765/El\\_proceso\\_de\\_investigacion\\_cientifica\\_Mario\\_Tamayo\\_y\\_Tamayo\\_1](https://www.academia.edu/17470765/El_proceso_de_investigacion_cientifica_Mario_Tamayo_y_Tamayo_1)
61. Ciencia y Sociedad. Ética del cuidado humano bajo los enfoques del Milton Mayeroff y Jean Watson. [Internet]. 2001. (Citado: 10 de junio 2021). Disponible en: <https://revistas.intec.edu.do/index.php/ciso/article/view/625/1799#:~:text=Para%20Watson%2C%20cuidar%20significa%20%22compromiso,sentimientos%20y%20emociones%20del%20que>
62. Revista de Investigación y Educación en Enfermería. Algunas consideraciones en el análisis del concepto: satisfacción del paciente. [Internet]. 2004. (Citado: 10 de junio 2021). Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1052/105216892010.pdf>

## ANEXOS

### **Instrumentos de recolección de datos.**

#### **INSTRUMENTO VALIDADO POR JUICIO DE EXPERTOS 1: CUESTIONARIO SOBRE “FACTORES SOCIOCULTURALES DE MADRES ADOLESCENTES Y SU RELACIÓN CON LA ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, PÁTAPO 2021”.**

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

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

##### 1. Edad materna

1. ( ) < de 16 años

2. ( )  $\geq$  de 16 años

##### 2. Estado civil

1. ( ) Madre soltera/separada/viuda/otros

2. ( ) Casada/conviviente

##### 3. Procedencia

1. ( ) Rural

2. ( ) Urbana

##### 4. Tenencia de la vivienda

1. ( ) Alquilada/Otros

2. ( ) Propia

##### 5. Material de la vivienda

1. ( ) Adobe/rústico

2. ( ) Material noble

##### **- DIMENSIÓN: FACTORES CULTURALES**

##### 6. Grado de instrucción

1. ( ) Primaria/Ninguno



2. ( ) Superior/Secundaria.
7. Duración de la lactancia materna
1. ( ) Lactancia de 6 meses a más
2. ( ) Lactancia de 0 – 6 meses
8. Tipos de lactancia:
1. ( ) Lactancia artificial/Lactancia mixta
2. ( ) Lactancia materna
9. Inicio de alimentación complementaria:
1. ( ) A los 4 meses
2. ( ) A los 6 meses

**INSTRUMENTO 2: FICHA DEL GRADO DE ANEMIA, SEGÚN LA OMS.**

TIPO DE ANEMIA	VALORES
ANEMIA LEVE	10.0 – 10.9 g/dl
ANEMIA MODERADA	7.0 – 9.9 g/dl
ANEMIA SEVERA	< 7.0 g/dl


**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA EL JUICIO DE EXPERTOS**

**TÍTULO:**

“FACTORES SOCIOCULTURALES DE LA MADRE RELACIONADOS AL RIESGO DE ANEMIA DE SUS HIJOS MENORES DE UN AÑO DEL CONSULTORIO DE CRED DEL PUESTO DE SALUD DE COYLLOR 2019”

Nº	PREGUNTA	APRECIACIÓN		SUGERENCIA
		SI	NO	
1	¿El instrumento de recolección de datos está orientado al problema de investigación?	x		
2	¿En el instrumento de recolección de datos se aprecia las variables de investigación?	x		
3	¿Los instrumentos de recolección de datos facilitarán el logro de los objetivos de la investigación?	x		
4	¿Los instrumentos de recolección de datos se relacionan con las variables de estudio?	x		
5	¿Los instrumentos de recolección de datos presentan la cantidad de ítems apropiados?	x		
6	¿La redacción del instrumento de recolección de datos es coherente?	x		
7	¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitará el análisis y procesamiento de datos?	x		
8	¿Del instrumento de recolección de datos, usted eliminaría algún ítem?		x	
9	¿Del instrumento de recolección de datos, usted agregaría algún ítem?		x	
10	¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	x		
11	¿La redacción del instrumento de recolección de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?	X		

Sugerencias para mejorar el instrumento: .....

<b>Nombres y apellidos</b>	MARIVEL ROSA MARTÍNEZ VÉLIZ
<b>Título profesional</b>	Lic. Enfermería Especialista en Cuidados intensivos
<b>Grado académico</b>	Magister
<b>Mención</b>	Gestión en los servicios de la Salud.
<b>N° de DNI</b> 19968314	<b>Firma:</b> 


**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA EL JUICIO DE EXPERTOS**

**TÍTULO:**

“FACTORES SOCIOCULTURALES DE LA MADRE RELACIONADOS AL RIESGO DE ANEMIA DE SUS HIJOS MENORES DE UN AÑO DEL CONSULTORIO DE CRED DEL PUESTO DE SALUD DE COYLLOR 2019”

Nº	PREGUNTA	APRECIACIÓN		SUGERENCIA
		SI	NO	
1	¿El instrumento de recolección de datos está orientado al problema de investigación?	x		
2	¿En el instrumento de recolección de datos se aprecia las variables de investigación?	x		
3	¿Los instrumentos de recolección de datos facilitarán el logro de los objetivos de la investigación?	X		
4	¿Los instrumentos de recolección de datos se relacionan con las variables de estudio?	X		
5	¿Los instrumentos de recolección de datos presentan la cantidad de ítems apropiados?	X		
6	¿La redacción del instrumento de recolección de datos es coherente?	x		
7	¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitará el análisis y procesamiento de datos?	X		
8	¿Del instrumento de recolección de datos, usted eliminaría algún ítem?	X		
9	¿Del instrumento de recolección de datos, usted agregaría algún ítem?	X		
10	¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
11	¿La redacción del instrumento de recolección de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?	X		

Sugerencias para mejorar el instrumento: .....

<b>Nombres y apellidos</b>	ANAHI INDIRA DE LA CALLE CASTRO	
<b>Título profesional</b>	LICENCIADA EN ENFERMERIA	
<b>Grado académico</b>	MAGISTER	
<b>Mención</b>	INVESTIGACION Y DOCENCIA SUPERIOR	
<b>Nº de DNI</b> 42866198	<b>Firma:</b>	 Lic. Esp. Anahi I. De La Calle Castro ENFERMERA INTENSIVISTA CEP 59441 RNE 11344

### **VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA EL JUICIO DE EXPERTOS**

**TÍTULO:**

"FACTORES SOCIOCULTURALES DE LA MADRE RELACIONADOS AL RIESGO DE ANEMIA DE SUS HIJOS MENORES DE UN AÑO DEL CONSULTORIO DE CRED DEL PUESTO DE SALUD DE COYLLOR 2019"

Nº	PREGUNTA	APRECIACIÓN		SUGERENCIA
		SI	NO	
1	¿El instrumento de recolección de datos está orientado al problema de investigación?	X		
2	¿En el instrumento de recolección de datos se aprecia las variables de investigación?	X		
3	¿Los instrumentos de recolección de datos facilitarán el logro de los objetivos de la investigación?	X		
4	¿Los instrumentos de recolección de datos se relacionan con las variables de estudio?	X		
5	¿Los instrumentos de recolección de datos presentan la cantidad de ítems apropiados?	X		
6	¿La redacción del instrumento de recolección de datos es coherente?	X		
7	¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitará el análisis y procesamiento de datos?	X		
8	¿Del instrumento de recolección de datos, usted eliminaría algún ítem?	X		
9	¿Del instrumento de recolección de datos, usted agregaría algún ítem?	X		
10	¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
11	¿La redacción del instrumento de recolección de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?	X		

Sugerencias para mejorar el instrumento: NINGUNA, está apropiado para el propósito del tema

<b>Nombres y apellidos</b>	MG. MARÍA DEL CARMEN PILCO VILLAGRA
<b>Título profesional</b>	LIC. EN NUTRICIÓN HUMANA
<b>Grado académico</b>	MAESTRA
<b>Mención</b>	GESTIÓN PÚBLICA – GERENCIA SOCIAL
<b>N° de DNI 01334311</b>	Firma: 

## CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

### Variable 1. Factores socioculturales de la madre

#### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Valido	10	100.0
	Excluido	0	.0
	Total	10	100.0

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

### Resultado de nivel de confiabilidad de la variable

#### 1: Factores socioculturales Estadísticas de fiabilidad

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,811	9

## Carta de autorización para la recolección de la información.



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

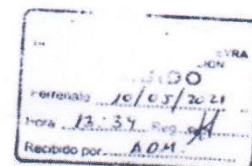
Pimentel, setiembre del 2021

CARTA N°190-2021/FACSA-USS

Dra. Miriam Loayza Chávez

C.S Pátapo

Presente. -



**ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS**

Mediante la presente le expreso nuestro cordial saludo institucional, a la vez presentarle a

**VÁSQUEZ MUÑOZ LEISON DILMER**, estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán, que está realizando el proyecto de tesis denominado: "**MALNUTRICIÓN EN**

**GESTANTES ADOLESCENTES Y SU RELACIÓN CON LA ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN PÁTAPÓ, 2020**", este proyecto es requisito fundamental en la asignatura de Investigación II.

Motivo por el cual, acudo a su despacho para solicitarle tenga a bien conceder el permiso a la estudiante para ejecutar el proyecto de investigación en la Facultad que usted tan dignamente dirige.

Atentamente,



*Cindy Elizabeth Vargas Cabrera*  
Mg. Cindy Elizabeth Vargas Cabrera  
Directora de la Escuela Profesional de  
Enfermería  
UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN

ADMISIÓN E INFORMES  
074 481610 - 074 481632  
CAMPUS USS  
Km. 5, carretera a Pimentel  
Chiclayo, Perú

### ANEXO III: MATRIZ DE CONSISTENCIA

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	HIPÓTESIS	VARIABLES	POBLACIÓN Y MUESTRA	ENFOQUE / NIVEL (ALCANCE) / DISEÑO	TÉCNICA / INSTRUMENTO
¿Cuál es la relación entre factores socioculturales en madres adolescentes y la anemia en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Posope Alto, Pátapo 2021?	<p><b>Objetivo general:</b> Determinar la relación entre factores socioculturales en madres adolescentes y la anemia en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Posope Alto, Pátapo 2021.</p>	<p><b>H1:</b> Existe relación entre factores socioculturales en madres adolescentes y la anemia en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Posope Alto, Pátapo 2021.</p> <p><b>H0:</b> No existe relación entre factores socioculturales en madres adolescentes y la anemia en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Posope Alto, Pátapo 2021.</p>	<p><b>V1: Factores socioculturales en madres adolescentes</b></p>	<p><b>Unidad de análisis</b> Madres adolescentes</p> <p><b>Población:</b> 62 madres adolescentes entre las edades de 12 a 18 años que acudieron con sus niños menores de 5 años al servicio de crecimiento y desarrollo.</p> <p><b>Muestra:</b> Teniendo en cuenta los principios de inclusión y exclusión; la muestra final está formada por 62 madres adolescentes.</p>	<p><b>Tipo (autor)</b>  Cuantitativo  Fernández, P. Díaz, P. (2002)</p> <p><b>Diseño (autor)</b>  Correlacional de tipo no experimental. Retrospectivo  (Hernández y Baptista (2014)</p>	<p><b>Instrumentos/variable</b>  Cuestionario  Factores socioculturales de la madre adolescente.  Avellaneda R. y Reynoso S. (2019)</p> <p><b>Métodos de Análisis de Investigación: pruebas estadísticas SPSS Vrs. 23.0</b></p>
	<p><b>Objetivos específicos:</b> Identificar los factores socioculturales en madres adolescentes de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Posope Alto, Pátapo 2021.</p> <p>Determinar el grado de anemia en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Posope Alto Pátapo, 2021.</p> <p>Analizar la relación de los factores sociales en madres adolescentes y la anemia en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Posope Alto, Pátapo 2021.</p> <p>Analizar la relación de los factores culturales en madres adolescentes y la anemia en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Posope Alto, Pátapo 2021.</p>		<p><b>V2: Anemia en niños menores de 5 años</b></p>			

## ANEXO IV: REPORTE DE SIMILITUD

### Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

VÁSQUEZ MUÑOZ

RECuento DE PALABRAS

8904 Words

RECuento DE CARACTERES

46269 Characters

RECuento DE PÁGINAS

29 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

86.5KB

FECHA DE ENTREGA

Jan 30, 2023 2:12 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jan 30, 2023 2:12 PM GMT-5

#### ● 17% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base

- 16% Base de datos de Internet
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Cross
- 9% Base de datos de trabajos entregados

#### ● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)