



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

Factores asociados a la anemia en preescolares y la práctica  
alimentaria en la urbanización Juan Pablo II y Santa Luisa, Lima.  
Perú 2023.

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE PROFESIONAL DE:**

**Licenciado en Enfermería**

**AUTORES:**

Br. De La Cruz De La Cruz, Aaron Sebastian  
([orcid.org/0000-0003-0936-222x](https://orcid.org/0000-0003-0936-222x))

Br. Baldeon Ramirez, Patricia ([orcid.org/0000-0003-3921-3604](https://orcid.org/0000-0003-3921-3604))

**ASESORA:**

Mg. Rodriguez Rojas, Blanca Lucia ([orcid.org/0000-0003-2580-6054](https://orcid.org/0000-0003-2580-6054))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Enfermedades No Transmisibles

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

**LIMA – PERÚ**

**2023**

## **DEDICATORIA**

A nuestros padres por habernos forjado como la personas que somos actualmente, la mayoría de mis logros se los debemos a ellos y a nuestras familias, a nuestros ángeles que día a día nos cuidan y acompañan para seguir adelante y esforzarnos cada día más.

## **Agradecimiento**

A dios por protegernos día a día y la fuerza que nos da para salir adelante en lo largo de nuestra vida.

A nuestras familias por su comprensión y estímulo, además de su gran apoyo a lo largo de estos años. Y a todas las personas que de alguna forma me apoyaron para realizar mi trabajo



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, RODRIGUEZ ROJAS BLANCA LUCIA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Factores asociados a la anemia en preescolares y la práctica alimentaria en la urbanización Juan Pablo II y Santa Luisa, Lima. Perú 2023.", cuyos autores son BALDEON RAMIREZ PATRICIA, DE LA CRUZ DE LA CRUZ AARON SEBASTIAN, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 19.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 05 de Diciembre del 2023

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
RODRIGUEZ ROJAS BLANCA LUCIA <b>DNI:</b> 07970633 <b>ORCID:</b> 0000-0003-2580-6054	Firmado electrónicamente por: BRODRIGUEZRO el 20-12-2023 18:03:25

Código documento Trilce: TRI - 0683142



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

### **Declaratoria de Originalidad de los Autores**

Nosotros, BALDEON RAMIREZ PATRICIA, DE LA CRUZ DE LA CRUZ AARON SEBASTIAN estudiantes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Factores asociados a la anemia en preescolares y la práctica alimentaria en la urbanización Juan Pablo II y Santa Luisa, Lima. Perú 2023.", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. Hemos mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

<b>Nombres y Apellidos</b>	<b>Firma</b>
AARON SEBASTIAN DE LA CRUZ DE LA CRUZ <b>DNI:</b> 73604158 <b>ORCID:</b> 0000-0003-0936-222X	Firmado electrónicamente por: ADELACRUZDEL el 05-12-2023 15:19:49
PATRICIA BALDEON RAMIREZ <b>DNI:</b> 73005824 <b>ORCID:</b> 0000-0003-3921-3604	Firmado electrónicamente por: PBALDEONR el 05-12-2023 15:20:03

Código documento Trilce: TRI - 0683140

## Índice de contenidos

Carátula	
Dedicatoria	i
Agradecimiento	ii
Declaratoria de autenticidad del asesor	iii
Declaratoria de originalidad de los autores	iv
índice de contenidos	v
Índice de tablas	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	<b>1</b>
<b>II. MARCO TEÓRICO</b>	<b>5</b>
<b>III. METODOLOGÍA</b>	<b>15</b>
3.1 Tipo y diseño de investigación	15
3.2 Variables y operacionalización	15
3.3 Población, muestra y muestreo	16
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	17
3.5 Procedimientos	18
3.6 Métodos de análisis de datos	19
3.7 Aspectos éticos:	19
<b>IV. RESULTADOS</b>	<b>20</b>
<b>V. DISCUSIÓN</b>	<b>22</b>
<b>VI. CONCLUSIONES</b>	<b>25</b>
<b>VII. RECOMENDACIONES</b>	<b>26</b>

REFERENCIAS	28
ANEXOS	35
Anexo 01 Variables y operacionalización	35
Anexo 02 Instrumento de recolección de datos	38
Anexo 03 Modelo de consentimiento informado	46
Anexo 04 Matriz por evaluación por Juicio de Expertos	47
Anexo 05 Resultado Turnitin	48
Otros Anexos	49

## RESUMEN

El presente estudio tiene como objetivo determinar la relación entre los factores asociados a la anemia en preescolares y la práctica alimentaria en la urbanización Juan Pablo II y Santa Luisa Lima Perú 2023. La metodología es de tipo básico, con diseño no experimental, cuantitativo y de corte transversal. Donde participaron 50 madres de niños en etapa preescolar de 3 a 5 años en la urbanización Juan Pablo II y Santa Luisa, perteneciente a la región Lima, distrito de los Olivos. La técnica que se usó para el recojo de información fue un cuestionario con preguntas y un formulario de recolección de datos como herramienta para recolectar datos de anemia y datos relacionados con los factores de estudio. Los resultados obtenidos en cuanto a la primera variable fueron que un 56% presenta un nivel regular, un 40% un nivel bajo y un 4% un nivel alto. En cuanto a la dimensión factor nutricional un 50% presenta un nivel bajo, un 48% presenta un nivel regular y un 2% presenta un nivel alto y para finalizar en la dimensión factor ambiental un 56% presento un nivel bajo, un 22% presento un nivel regular y un 22% presento un nivel alto. En cuanto a la segunda fue un 60% mostro un nivel bajo, un 24% obtuvo un nivel regular y un 16% obtuvo un nivel alto. Respecto a la dimensión biodisponibilidad se mostró que un 58% mostro un nivel regular, un 34% mostro un nivel bajo y un 8% mostro un nivel alto y por último en la dimensión Higiene un 50% mostro un nivel regular, un 44% mostro un nivel bajo y un 6% mostro un nivel alto. Además, El p valor calculado es de 0.000, que es menor al 0,01 ( $0,000 < 0.01$ ) por que indica que se acepta la hipótesis alternativa: Existe relación significativa entre los factores asociados a la anemia y las prácticas alimentarias. Se concluye en el coeficiente rho de Spearman es de 0.566, lo que indica que la relación entre las variables es directa y de grado moderado.

Palabras clave: Factores asociados, Prácticas alimentarias, relación, anemia, enfermería.



## ABSTRACT

The objective of this study is to determine the relationship between the factors associated with anemia in preschoolers and dietary practices in the Juan Pablo II and Santa Luisa Lima Peru 2023 urbanization. The methodology is basic, with a non-experimental, quantitative and cross-section. Where 50 mothers of preschool children aged 3 to 5 years participated in the Juan Pablo II and Santa Luisa urbanization, belonging to the Lima region, Los Olivos district. The technique used to collect information was a questionnaire with questions and a data collection form as a tool to collect anemia data and data related to the study factors. The results obtained regarding the first variable were that 56% presented a regular level, 40% a low level and 4% a high level. Regarding the nutritional factor dimension, 50% present a low level, 48% present a regular level and 2% present a high level and finally in the environmental factor dimension, 56% present a low level, 22% present a regular level and 22% present a high level. As for the second, 60% showed a low level, 24% obtained a regular level and 16% obtained a high level. Regarding the bioavailability dimension, it was shown that 58% showed a regular level, 34% showed a low level and 8% showed a high level and finally in the Hygiene dimension, 50% showed a regular level, 44% showed a low level and 6% showed a high level. Furthermore, the calculated p value is 0.000, which is less than 0.01 ( $0.000 < 0.01$ ) because it indicates that the alternative hypothesis is accepted: There is a significant relationship between the factors associated with anemia and dietary practices. It is concluded that Spearman's rho coefficient is 0.566, which indicates that the relationship between the variables is direct and moderate in degree.

Keywords: Associated factors, Food practices, relationship, anemia, nursing.

## I. INTRODUCCIÓN

Una buena alimentación en los infantes nos asegura un crecimiento y desarrollo adecuados, promoviendo las rutinas alimentarias saludables para prevenir afecciones a nivel nutricional a corto y largo plazo, es imprescindible tener una alimentación balanceada siendo incisivos en que todos los alimentos son necesarios para evitar las enfermedades comunes como la anemia en los infantes.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el 2020 nos menciona que sigue habiendo más de 600 millones de mujeres y más de 200 millones de niños en todo mundo afectados con este problema de salud pública, es una preocupación mundial la presencia de anemia, particularmente en los países más desarrollados es donde más incidencia hay la falta de recursos económicos, servicios básicos hacen que este flagelo no cese <sup>1</sup>. En muchos de los casos los gobiernos centrales y locales no prestan las herramientas necesarias para poder contrarrestar esta enfermedad que principalmente afecta el conteo de glóbulos rojos en sangre.

Según el fondo de las naciones unidas para la infancia (UNICEF) por cada minuto que transcurre un menor presenta de malnutrición grave a nivel global, en 15 países en vías de desarrollo, esta entidad estima de 40 millones de niños tienen peligro de nutrición grave, por lo que invita a los gobiernos a asumir la responsabilidad de luchar contra la mala nutrición de sus infantes.<sup>2</sup>

En el Perú, la encuesta demográfica y de salud familiar (ENDES) 2020 da resultados desalentadores para el país, nos dice que en 14 regiones de nuestro territorio se ha incrementado la anemia en los infantes, siendo Puno uno de los más afectados con un 70,4% de su población infantil afectada, le sigue Ucayali con 60,2% de niños enfermos con anemia, Madre de Dios con 58,3% de población afectada, Cuzco 53.7% de menores con este problema de salud pública, Loreto 51,7% de infantes afectados con anemia, y así se despliegan las

14 regiones. Datos preocupantes como que en Ucayali un 60% de sus pobladores no cuenta con agua potable hace referenciar que estos menores están propensos a contraer parásitos y esto a su vez induzca a la anemia. La OMS y Unicef han catalogado al Perú como un país con un problema severo de salud pública respecto a la anemia, la advertencia que hacen es penosa pues mencionan que una vez contraído la anemia la masa encefálica no se desarrolla por ende el nivel intelectual de los niños está seriamente amenazado sin niños educativamente activos no habrá futuros ciudadanos económicamente activos, además se le suma el atraso en el crecimiento y desarrollo social.<sup>3</sup>

Los factores asociados a la alta preponderancia de anemia en el Perú son la falta de agua segura en el hogar, por lo general el agua contaminada contiene diversos parásitos que se alimentan de nutrientes en el cuerpo entre ellos el hierro. Otro factor es las prácticas alimentarias inadecuadas en el hogar, comer productos alimenticios de procedencia animal como carnes, vísceras, sangrecita, pescado nos ayudan a prevenir la anemia en los infantes.<sup>5</sup> Otro factor asociado es el desconocimiento por parte de los progenitores sobre la anemia y sus efectos, el cual puede llegar a tener un gran impacto en la alimentación de los infantes. Además, un limitado acceso de los hogares a comida rica en hierro ya sea por temas económicos, temas culturales que pueden llegar a tener la familia.<sup>43</sup>

Las prácticas alimentarias de los padres se realizan con el fin de una alimentación saludable tan solo el 63% de los niños presentaron prácticas no saludables en el año 2020 lo que nos llevó a un resultado que el 56.9% presentaron anemia según estudios. Los niños deben presentar hábitos de alimentación saludables para un buen desarrollo del menor, al ser una práctica primordial y fundamental deben elaborar alimentos simples pero nutritivos para que el niño pueda consumirlos y tener una alimentación balanceada, equilibrada, suficiente y adecuada en su temprana edad para poder cumplir con los requerimientos del niño.<sup>7</sup> Además la práctica alimentaria en los infantes está fuertemente condicionada por el contexto familiar, durante esta etapa se incorporan hábitos y prácticas alimentarias principalmente arraigadas a la madre

dando una dieta saludable puede prevenir enfermedades relacionadas con los alimentos, el consumo de productos de procedencia animal es saludable para los infantes al consumir dichos alimentos contribuimos en la prevención de la anemia.<sup>44</sup>

El problema principal en los infantes se debe a una mala alimentación por deficiencia de hierro, razón por la cual el principal problema de la lucha contra la anemia es el hogar, los principales programas para combatir la anemia son Cuna Más, Juntos, Qali Watma, etc son programas que luchan de manera directa contra la anemia donde los progenitores deben incluir alimentos ricos en hierros sobre todo de procedencia animal, es importante entender que la alimentación es cultural por lo tanto se puede mejorar, cuando la etapa de lactancia se termina los infantes deben tener una dieta variada y de eso depende en gran medida de los padres dando paso a una práctica de alimentación adecuada.

Por ello una mala alimentación en los infantes es una enfermedad que afecta a la salud pública a los menores frente a este contexto se plantea la siguiente interrogante ¿Cuáles es la relación entre los Factores asociados a la anemia y la práctica alimentaria en la urbanización Juan Pablo II y Santa Luisa, Lima Perú 2023? Con la presente investigación se busca dar conocimientos teóricos sobre la alimentación inadecuada en los infantes y así poder determinar la relación que existe entre los factores asociados a la anemia en preescolares de 3 a 5 años y la práctica alimentaria en la urbanización Juan Pablo II y Santa Luisa. Se estima que gran parte de los factores que influyen en la anemia son el tipo de alimentación y la frecuencia de alimentos por ellos se aplicará instrumentos para ver la relación entre las variables de la investigación.

Como justificación teórica se considera que la anemia es una afección que requiere un manejo no solo del personal de salud, sino también desde la misma familia lo que nos lleva a saber cuáles son las prácticas alimentarias que tienen en el hogar con respecto a su niño de 5 a 3 años y los factores asociados a la anemia.

Como justificación práctica se buscará una relación entre las dos variables de

estudio para determinar qué factores asociados y prácticas alimentarias están implicadas en la anemia de los niños menores de 5 a 3 años según estudio y poder ver qué estrategias se pueden implementar promoviendo la práctica alimentaria acorde a la edad del menor.

Con respecto a la justificación metodológica, se buscará la práctica alimentaria que tienen los padres sobre el niño menor de 5 a 3 años y los factores asociados a la anemia, por lo que se usará instrumentos seleccionados y validados por expertos para lograr obtener resultados exactos y de suma importancia con respecto a la investigación.

Nuestra justificación social se resaltó cual es la importancia de los factores asociados a la anemia en los niños menores de 5 años y si tiene relación con la practica alimentaria que tienen los padres, el estudio apunto a conocer que tan importante es la alimentación en los niños y cómo influye esto en la enfermedad de la anemia y poder mejoras en la calidad de alimentación que los padres tienen sobre sus hijos.

Se planteó el objetivo general: Determinar la relación entre los factores asociados a la anemia en preescolares y la práctica alimentaria en la urbanización Juan Pablo II y Santa Luisa Lima Perú 2023. Y los objetivos específicos: Identificar los factores asociados: sociodemográficos, nutricionales y ambientales a la anemia en preescolares en la urbanización Juan Pablo II y Santa Luisa, Lima. Perú 2023 e Identificar las prácticas alimentarias de los tipos dietario, biodisponibilidad e higiene a la anemia en la urbanización Juan Pablo II y Santa Luisa, Lima. Perú, 2023. Se establecen la siguiente hipótesis, existe relación significativa entre los factores asociados a la anemia y las prácticas alimentarias en la urbanización Juan Pablo II y Santa Luisa, Lima. Perú, 2023.

## II. MARCO TEÓRICO

En los antecedentes internacionales se presenta a Cuevas N, García A, et al, en el año 2019, en su estudio de Magnitud y tendencia de la desnutrición y factores asociados a la baja talla en menores de 5 años en México; Dentro de sus resultados resaltan que los niños que se encuentran en el área rural con riesgo de padecer desnutrición hasta en 18% mientras que los infantes que no tienen diversidad en su dieta tienen hasta casi un 23% tienen anemia, los factores maternos tales como es el idioma de la progenitora son uno de los factores de riesgo para padecer desnutrición y se refleja en un 30%. Concluyen que la desnutrición crónica hace que los niños no crezcan de forma proporcional a su edad, la falta de seguridad alimentaria no permite que los menores se desarrollen de forma correcta, es decir madres que no dieron de lactar hasta por lo menos los 6 primeros meses de vida a sus hijos tienen alta posibilidad de no obtener una talla acorde a la edad, madres que no incorporan alimentos ricos en vitaminas, proteínas y minerales tales como el hierro están propensas a tener hijos con baja talla.<sup>4</sup>

Ruiz P y Betancourt O, en el año 2020, su estudio de revisión sistemática de anemia en edades infantiles en Ecuador causas e intervenciones. Dentro de los resultados más destacados tenemos que la prevalencia a nivel de nacional de anemia es de casi 26% solo en menores de 5 a 59 meses, el tipo de anemia que más afecta es la ferropénica con un 60% los infantes de entre 0 a 5 años que padecen de anemia y fueron tratados es de un casi 38%. Concluyeron que; los motivos para que un menor de 5 años adquiera anemia son diversas entre las cuales mencionan el nacimiento prematuro, bajo peso al nacer, pinzamiento precoz del cordón umbilical al nacimiento, el hacer uso de sucedáneos en vez de la lactancia materna exclusiva y finalmente la parasitosis, por todo lo antes mencionado sugieren que en cuanto en lactante de 6 meses de vida empieza a digerir alimentos se acople de manera inmediata alimentos con aportes ricos en hierro, se de hierro de forma preventiva para evitar la aparición de la anemia, se haga de forma periódica exámenes parasitológicos, desparasitar de forma preventiva.<sup>5</sup>

Granada I, Martínez M y Bedoya J, en el año 2018 en su investigación factores asociados a la desnutrición en niños de 0 a 5 años, hacen énfasis en la educación de la madre como este factor sociodemográfico juega un importante papel al momento de empezar seleccionar el tipo de alimentación para sus hijos, como es que la pobre información respecto a alimentos ricos en hierro y su importancia de incorporarlos durante todas las etapas de vida de los menores, hace que no se den cuenta que pueden estar perjudicando la salud de sus hijos, por todo ello se ven en la necesidad de empoderar a las madres con niveles bajos de educación en lo que respecta a correcta alimentación y buena selección de alimentos. <sup>6</sup>

Góngora V, Martínez B y Tapia B, en el año 2019 en su trabajo de investigación estado nutricional de hierro, vitamina B12 y vitamina A en niños mexicanos. Dentro de sus resultados más destacados están la anemia afecta a casi 29% de los niños estos tenían un marcada deficiencias de hierro en sangre, la deficiencia de vitamina B12 afectó al 5% el 19% tuvo una deficiencia en cualquiera de los componentes de la sangre que contribuyen a una buena nutrición, todos estos resultados fueron encontrados tanto en preescolares como en escolares. Concluyen que los niños en edad preescolar y escolar tienen alta probabilidad de contraer anemia, dado que parte de su alimentación se desarrolla en las escuelas específicamente en las tiendas escolares y es en ese lugar donde no se va a encontrar alimentos ricos en hierro, también hacen mención que los niños con sobrepeso u obesidad están propensos a adquirir anemia a corto y mediano plazo, dado que la inflamación de las células afecta la exportación de hierro y a su disponibilidad para la eritropoyesis.<sup>7</sup>

Alvis N, Castañeda C y Díaz D, en el año 2019 en su trabajo de investigación acerca de factores asociados a la anemia realizado en Colombia, muestran los siguientes resultados que el 11% de los niños incluidos en el estudio presentaron desnutrición global, los niños menores de 5 años que viven en la zona rural es de 53%. Concluyen que los servicios básicos juegan un papel preponderante para la adquirir una desnutrición, la gran mayoría de las familias que fueron estudiadas no tenían agua potable, no poseían alcantarillado y las madres tenían un bajo nivel educativo,

todos estos factores hacen que los menores de 5 años estén propensos a adquirir desnutrición y anemia en algunos casos de forma crónica.<sup>8</sup>

Yadav J y Nilima N, en el año 2020, en su trabajo de investigación original titulado geografía y factores de anemia en la India. Brindan los siguientes resultados el porcentaje global de anemia en los niños es de 60% del valor total se clasifican en leve casi 31% moderado casi un 28% y grave un 2% según la edad se desplaye de la siguientes porcentajes en menores de un año casi 38% entre 1 y 2 años 40% según estrato económico el 30% de niños con anemia pertenecía a una clase media, el 75% de niños que vivían en zonas con mayor nivel económico tienen 10 veces menos probabilidades de adquirir anemia que los niños del quintil de pobreza. Concluyen que el nivel socioeconómico y geográfico componen un papel importante para la adquisición e anemia, pues al tener menos recursos económicos menos probabilidad de adquirir alimentos saludables y de calidad, otro de los puntos que se toca es la educación de la madre cuanto menos educación tenga la madre menos probabilidades de llevar a cabo una selección adecuada de alimentación para sus hijos, los autores también manifiestan que un niño sin un seguro de salud es un menor potencialmente activo para tener anemia.<sup>9</sup>

Alves, Da silva y Santos, en el año 2020 con su investigación realizada en Brasil nos dan los siguientes alcances en las comunidades ribereñas de la zona ribereña de Brasil. Aportan los siguientes resultados la prevalencia de exposición global de mercurio dentro de la muestra es de 46% tanto en niños como adolescentes, según cantidad de comidas diarias el 70% consume de 2 a 3 comidas por día, en el consumo de pescado se refleja de hasta 2 y 3 veces por semana es consumido en casi un 88% de la población infantil. Concluyen que hay niños que están expuestos a consumo de mercurio, cada 2 días consumen pescado y los análisis realizados en su organismo arrojaron niveles altos de mercurio en sangre, a su vez esta acarrea otros problemas tales como; baja talla, retraso en el desarrollo, anemia y parasitosis. Es inevitable mencionar a la anemia en cuanto se habla de la presencia de otros minerales perjudiciales dentro del organismo.<sup>10</sup>



Molina P. et al, en Chile 2021, su investigación nos describe cómo las prácticas alimentarias que aplicaban a sus hijos en edad preescolar dependían de su estructura familiar, lo que afectaba directamente en su conducta alimentaria, donde la familia es el grado más influyente. Generalmente se alinean la práctica alimentaria con la madre. Ofreciendo preparaciones de comida casera, expresando un sentimiento de afecto con los alimentos y apoyando a los padres en su estructura y diversificando la alimentación del niño. Como conclusión el dietario que se da en las prácticas alimentarias puede variar según la cercanía entre la familia y poder desarrollar estrategias y prevención en el tratamiento de la anemia según un enfoque familiar en las familias vulnerables. <sup>11</sup>

Góngora C, Martínez T y Tapia V, en el año 2021 en su trabajo de investigación estado nutricional de hierro, vitamina B12 y vitamina A en niños mexicanos. Dentro de sus resultados más destacados están la anemia afecta a casi 29% de los niños estos tenían un marcada deficiencias de hierro en sangre, la deficiencia de vitamina B12 afectó al 5% el 19% tuvo una deficiencia en cualquiera de los componentes de la sangre que contribuyen a una buena nutrición, todos estos resultados fueron encontrados tanto en preescolares como en escolares. Concluyen que los niños en edad preescolar y escolar tienen alta probabilidad de contraer anemia, dado que parte de su alimentación se desarrolla en las escuelas específicamente en las tiendas escolares y es en ese lugar donde no se va a encontrar alimentos ricos en hierro, también hacen mención que los niños con sobrepeso u obesidad están propensos a adquirir anemia a corto y mediano plazo, dado que la inflamación de las células afecta la exportación de hierro y a su disponibilidad para la eritropoyesis. <sup>12</sup>

Como antecedentes nacionales tenemos según Chaguas, Chirinos y Castro, en el año 2019 en Perú su trabajo original de factores agroalimentarios como causante de anemia infantil en la zona alto andina. Generan los siguientes resultados el 70% de los padres de los menores se dedican a la agricultura, la población de estudio presenta casi un 82% de anemia este como diagnóstico basal, el cual se clasifica en anemia leve en un 38% anemia moderada 34% y anemia severa 9% la primera alimentación de los niños fue leche materna en un 71% los lactantes a partir de los 6 meses de vida empezaron con la comida

complementaria esto en un 80% respecto al consumo de alimentos el 94% consumía patatas todos los días, casi el 72% consumía arroz todos los días y el 59% se alimentaba con fideos de manera seguida según su dieta diaria. El 20% consumía 1 vez por semana pescado, el 66% consumía dos veces al mes vísceras, el consumo de huevo era de 1 a 2 veces por semana en un 40% de las madres entrevistadas el 51% no tienen conocimiento respecto a la función que cumplen los alimentos en la protección del organismo, el 52% desconoce el adecuado lavado de manos y manipulación de alimentos, el 70% de las madres desconoce el origen de la anemia y su prevención. Concluyen que el alto consumo de carbohidratos tales como fideos, papas y arroz son una constante en niños con anemia leve, moderada y severa no recurren a alimentos ricos en hierro tales como pescado, vísceras y hierro de tipo no hémico como las menestras y vegetales verdes. Otra de las constantes en familias con menores con anemia es que no tienen servicios básicos y tampoco usan agua tratada y por último la educación de las madres no es buena en lo que respecta a generar alimentos nutritivos para sus hijos, el estudio muestra la importancia de poder acceder al hierro tipo hémico dado que es el pescado y vísceras una de las mejores fuentes de aporte en contra de la anemia en niños de las zonas alto andinas. <sup>13</sup>

Reyes N, Valderrama A, et al, en el año 2020 nos mencionan en su trabajo de investigación de factores asociados a anemia que los factores sociodemográficos. Brindan los siguientes resultados las madres que adquirieron anemia durante el embarazo al nacimiento de sus hijos el total de niños que presentaron anemia es de 44% las madres que no se hacen cargo del cuidado directo de sus hijos estos tienen anemia en un 31% de los niños que recibieron lactancia materna exclusiva hasta los 6 primeros meses solo el 21% presentó anemia, mientras que los que no recibieron LME tienen el 95% de riesgo de padecer anemia, mientras que el 38% de los niños que padecen de anemia no tienen el carnet actualizado de CRED. Concluyeron que el seguro de salud es preponderante en lo que respecta a ser portador de anemia en niños menores de 5 años, el no tener un seguro de salud da un riesgo de 4.8 veces

más tener riesgo de sufrir anemia. Por otro lado, el no ser beneficiario de un programa del estado también hace que los niños menores de 5 años tengan riesgo de padecer anemia. En lo que respecta a los factores asociados al menor se menciona que los niños de 6 a 11 meses con problemas diarreicos tienen mayor riesgo de contraer anemia hasta en un 4.2 más probabilidades que los niños sanos. Así mismo los menores que tengan presencia de parasitosis intestinal tienen una probabilidad de 6.7 veces más de adquirir anemia que los niños que no tienen parasitosis intestinal. En lo que respecta a los factores de riesgo por parte de la madre tenemos que las madres menores de 18 años tienen mayor riesgo de tener hijos con anemia. Así mismo las madres que no llevaron un correcto control prenatal tienen 5.7 más probabilidades que su hijo contraiga anemia. Finalmente, las madres que no dieron de lactar hasta los 6 meses de vida a sus menores hijos tienen una probabilidad de 5.7 veces más que sus hijos contraigan anemia.<sup>14</sup>

Durand, R. En su tesis factores asociados a la anemia en niños menores de 03 años aportan los siguientes resultados 91% de familias que participaron del estudio son de procedentes de la zona rural, de los menores que participaron 57% son mujeres y el 43% son varones. 74% de familias son aquellas que tienen un ingreso monetario menor al sueldo y el 7% de las familias son aquellas que logran tener un sustento económico mayor. 54% de los niños presentan anemia leve, 47% anemia moderada. 45% y 48% de los menores presentaron anemia leve y moderada de las madres menores entre un 18 y 25 año, 32% de niños con anemia leve tomaron leche materna mayores a 6 meses, 48% del total y el 56% de niños con anemia leve y moderada se encuentra en familias tienen hacinamiento por habitación. 86% y 76% respectivamente del total de niños con anemia leve y moderada se encuentra en niños que mostraron casos de IRAS en los últimos 2 meses. La autora concluye que los factores nutricionales tales como deficiencia de hierro en la alimentación diaria y el factor patológico como las IRAS y EDAS son causales de incidencia de anemia leve y moderada. Los factores sociodemográficos tienen una estrecha relación con la presencia de anemia en los menores de 3 años.<sup>15</sup>

Larrea E, et al, en su trabajo de investigación factores maternos asociados a anemia. Proporcionan los siguientes resultados la prevalencia global de anemia en los niños del estudio fue de 44% en niños de 19 a 36 meses es de 40% y niños de 6 a 18 meses es de un 61% de la población estudiada los niños que padecen anemia son del sexo femenino en un 49% y de sexo masculino 51%. Concluyen que los niveles de anemia en nuestro país son mayores en las zonas de la sierra y selva y el tener diarreas de forma constante hacen que los menores de 5 años tengan una latente amenaza de adquirir anemia, una de las formas más efectivas para evitar la falta de hierro en sangre es dar de lactar de manera exclusiva durante los 6 primeros meses de vida, esto hará que el menor tenga buenas defensas por ende enferme con menos frecuencia.<sup>16</sup>

Yupanqui y Espinoza, en el año 2020 su investigación realizada en Perú titulada Niveles de hemoglobina y su relación con la ingesta de proteínas de alto valor biológico y hierro en gestantes, con datos del Minsa nos mencionan lo siguiente que una gestante que hay tenido multigesta, de bajo nivel socioeconómico, bajo nivel educativo, que se encuentre en el tercer trimestre y que tiene una dieta pobre ingesta de hierro de tipo biológico está propensa a contraer anemia y esto a su vez dará como resultado un recién nacido con altas probabilidades de tener anemia a corto y mediano plazo posterior a su nacimiento. Por todo lo antes mencionado se debe tener en cuenta que si la madre no tuvo los cuidados adecuados durante la etapa de gestación va a venir al mundo un niño con alta incidencia de padecer anemia.<sup>17</sup>

Ayala A, en el año 2021 su estudio realizado en Perú titulada Factores asociados a la anemia infantil del uso de un sitio web para detectar y tratar la anemia con un programa scrum desean detectar anemia en los pacientes tan solo con ingresar datos claves tales como sus signos, fotos de las uñas y síntomas, factores de riesgo como edad, tipo de dieta, nivel educativo, todos estos datos ayudan a dar un diagnóstico todo con inteligencia artificial y ayudar con un tratamiento donde el paciente participe se ofrece un menú de dietas ricas en hierro y el usuario tiene la opción de manipular los ingredientes para poder formar la dieta de cada día. Es una herramienta interesante que va ayudar a combatir la anemia desde el campo

tecnológico.<sup>18</sup>

Torres G y Mendoza G, en el año 2020 en su trabajo de investigación llevado a cabo en Cajaruro Amazonas de factores sociodemográficos para la anemia ferropénica en infantes menciona que la condición laboral de los padres con sueldos de 500 soles mensuales es un factor de riesgo para contraer anemia, del mismo modo los niños que acuden regularmente a Cred tienen mayor probabilidad de ser detectados a tiempo en lo que respecta a anemia y llevan tratamiento oportuno y eficaz. Se debe tomar en cuenta siempre los factores sociodemográficos como un referente para la anemia dado que cada uno de estos indicadores llámese vivienda, condición de los padres, alimentación juegan un papel importante en la condición de los menores de 5 años.<sup>19</sup>

Ortiz K, Escobedo J y Neyra L, en su investigación realizada en el Perú en el año 2021 nos menciona los siguientes resultados de los niños del estudio el 40% tienen anemia ferropénica, el 15% de los niños tuvo diarrea las últimas 2 semanas, casi el 67% por consumir suplementos de hierro, el 39% de los menores no cuentan con agua potable. Concluyen que los niños que tienen diarrea de por lo menos 2 semanas tienen alta probabilidad de contraer anemia, dado que el hierro se absorbe en el duodeno y este se mantiene inflamado por la diarrea no va a permitir que el organismo absorba el hierro, la lactancia exclusiva es un factor protector en contra de la anemia.<sup>20</sup>

Vásquez, L. En su trabajo de investigación características y factores asociados a la anemia en niños menores a 5 años, brinda los siguientes resultados, los menores de 48 a 60 meses con un 35% del total. el 72% pertenecieron al área rural de residencia y menos de la tercera parte reside en un área rural. 33% que recibió micronutrientes, seguido de un 23% que recibió hierro en jarabe, el 7% que recibió hierro en gotas, 22% de niños menores de 5 años presenta anemia. El autor concluye que los factores sociodemográficos tienen un papel principal para que los niños adquieran anemia, también muestran una asociación cercana entre los lactantes con anemia y el no recibir una suplementación de hierro preventiva.<sup>21</sup>

La anemia se da por los niveles bajos de glóbulo rojos, donde muchos de los factores son por el sexo y la edad del menor. Los parámetros de HB menores a 11g/dl indican anemia. Un factor importante en la sangre de toda persona es el hierro que se encarga de proporcionar oxígeno en las células, tejidos y en todo el cuerpo humano, no solo ellos participan también la mioglobina que es encontrada en los músculos y varias etapas del metabolismo. No obstante, el hierro es un factor clave en varias enzimas para dar paso a neurotransmisores del mismo sistema nervioso central.<sup>22</sup>

La investigación se llegó a sustentar gracias a las siguientes bases teóricas de enfermería como primera teoría tenemos promoción de la salud de Nola Pender está enfocada en trabajar las conductas de aprendizaje cognitivo y conductual y menciona 3 requisitos que ayudarán a mejorar los estilos de vida entre los que tenemos. La atención de estar alerta y recordar lo que se ha aprendido, el segundo es la reproducción tener la destreza de imitar lo que se ha aprendido y el tercero es la motivación tener un objetivo por el cual se debe cambiar ya sea la familia, hijos en muchos de los casos uno mismo. Los dos grandes bloques que se divide esta modelo es conductas previas relacionadas y factores personales tales como biológico, psicológico y sociocultural ambos postulados llegan a un solo fin generar un compromiso para entablar conductas promotoras de la salud, están van dirigidas a la familia en general y se puede empezar con un integrante o toda la familia a la vez, en el caso de los infantes es importante generar el cambio en la madre dado que es ella la que va a generar los grandes cambios en la vida del infante, los compromisos a los que estén dispuestos asumir los padres va ayudar a tener un manejo asertivo de la alimentación de sus hijos lo que a largo plazo generará niños sin problemas de salud entre ellos la anemia infantil.

Por otro lado, la teoría de las necesidades de Maslow, está ligada a las ciencias sociales y la motivación personal incentiva a las personas a conseguir una recompensa a cambio de un bien personal y común de tipo familiar, clasifica sus necesidades por jerarquías siendo la primera la fisiológica la cual intenta cubrir las necesidades básicas y que son inherente a todo ser humano, entre las que destaca alimentación, hidratación, vestido, necesidades propias como las de cubrir carencias propias del organismo como descanso, eliminación de

desechos propios del organismo, en segundo lugar coloca la seguridad la cual compone tener un hogar seguro, tener salud y empleo todo esto para generar estabilidad en el ser humano, en el tercer nivel encontramos las necesidades sociales tales como pertenecer a un grupo de amigos, tener una familia, tener un grupo donde los compañeros de trabajo pertenezcan al círculo más cercano de apoyo, en cuarto lugar está la estima y reconocimiento que todo ser humano necesita para tener la motivación de mejorar por él mismo y por su familia. Y finalmente está la necesidad de autorrealización, la persona tiene la satisfacción de haber logrado el éxito personal. La pirámide de Maslow hace referencia en su primer nivel a la importancia de cubrir necesidades nutricionales en los infantes son las madres las responsables de proveer una correcta alimentación en la que se incluya alimentos ricos en hierro, las necesidades fisiológicas son claves de cumplir en los niños dado que esa primera parte de pirámide se debe cumplir al 100% en ellos, pues no tienen necesidad de cumplir ninguna otra carencia.

Y por último la teoría de Lidia Hall Cuidado, Cura, Teoría Central muestra como la profesional de enfermería tiene la tarea de desempeñar sus cuidados científicos en post de la mejora del paciente, fija un apoyo en las áreas sociales, espirituales e intelectuales, se debe entender las costumbres, creencias de los padres que se verán reflejadas en sus menores hijos, en lo espiritual hay muchas acciones que pueden limitar la correcta protección del individuo tales como no consumir cierto tipo de alimentos, como vísceras, carnes o sangre de animales, la intelectualidad e básica para poder comprender y poner en práctica acciones que den resultados positivos para el paciente, si no hay un buen grado de educación no se podrá obtener resultados a favor de la salud del individuo. Lidia Hall es una teorista que hace referencia a la responsabilidad que tiene la enfermera en poder dar información clara y concisa respecto a cómo mejorar la salud, en la que la recuperación del paciente se vea como resultado de cuidados curativos.

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1 Tipo y diseño de investigación**

Nuestra investigación está enfocada en los factores asociados a la anemia y cuál es la práctica alimentaria que tienen los padres con el propósito de conocer qué tipo de relación tienen las dos variables de estudio.

El diseño de nuestro estudio es no experimental la cual no ejerce un control sobre la variable independiente ya que no manipularemos las variables y solo se presentan eventos para su posterior análisis <sup>26</sup>

El estudio es de tipo básico y de enfoque cuantitativo, su función será adquirir conocimientos y teoría, su finalidad es una extensión del conocimiento teórico existente. Es descriptivo correlacional y de corte transversal, ya que ocurrirá sin cambiar las variables, y nos permite correlacionar las en el tiempo y descubrir las características de las variables a través de la agregación de datos. Asimismo, esta información tiene implicaciones importantes para futuras estrategias destinadas a descubrir factores asociados con la anemia en niños pequeños.

#### **3.2 Variables y operacionalización**

Variable 1: factores asociados a la anemia

Definición conceptual: Las causas y prevalencias de la anemia se deben a diversos factores tanto socioculturales como sociales los cuales pueden causar diversos tipos de enfermedades en el niño menor de 5 años, también van de la mano con factores alimentarios y médicos que controlan la producción de glóbulos rojos en el cuerpo.<sup>27</sup>

Definición operacional: Mediante cuestionario se detectarán cuáles son esos factores asociados a la anemia y se describirán el comportamiento interactivo específicos durante la alimentación. Este instrumento consta de 16 ítems teniendo como dimensiones los factores sociodemográficos, factores ambientales y factores nutricionales en una escala nominal.



### **Escala de medición: Nominal**

**Indicadores:** Factores sociodemográficos: Edad de la madre, número de hijo, sexo del niño, grado de instrucción de la madre, ocupación, procedencia, ingreso económico, accesibilidad a medios de comunicación, factores nutricionales: consumo de alimentos ricos en hierro, consumo de frutas cítricas y verduras. Factores ambientales: Hacinamiento, acceso a servicios básicos, crianza de animales.

### Variable 2: Prácticas alimentarias

Definición conceptual: Es un conjunto de actividades, limitadas por el medio cultural en el que se desarrolla y las condiciones materiales disponibles destinadas a la alimentación del sujeto o población. <sup>28</sup>

Definición operacional: Mediante un cuestionario conoceremos cuáles son las prácticas alimentarias que tienen los padres sobre sus hijos de 3 a 5 años, el instrumento consta de 14 ítems los cuales tienen las dimensiones biodisponibilidad, dietario e higiene en una escala nominal

### **Escala de medición: Nominal**

**Indicadores:** Dietario que tiene como indicadores: Frecuencia de consumo de alimentos, consistencia de los alimentos. Biodisponibilidad: Número de comidas al día, porción de los alimentos ricos en hierro. Higiene: ingesta de alimentos facilitadores e inhibidores en la absorción de hierro, parasitosis, higiene y lavado de manos.

## **3.3 Población, muestra y muestreo**

### **Población**

La población estará integrada por 50 madres de preescolares de 3 a 5 años en la urbanización Juan Pablo II y Santa Luisa en la región Lima, distrito de Los Olivos. El estudio se realizó, de acuerdo a los siguientes criterios de selección:

### **Criterios de inclusión**

- Madres de familia que se encuentren en la urbanización Juan Pablo II y Santa Luisa
- Madres de preescolares de 3 a 5 años de edad
- Madres que deseen participar de forma voluntaria y dan su consentimiento para el estudio.

### **Criterios de exclusión**

- Madres con algunas dificultades para responder al instrumento de estudio.
- Madres extranjeras
- Madres que no deseen participar de forma voluntaria
- Madres que no quieran llenar el consentimiento informado

### **Muestreo**

Con muestreo es no probabilístico por conveniencia.

### **Unidad de análisis:**

Madres de niños en etapa preescolar de 3 a 5 años en la urbanización Juan Pablo II y Santa Luisa, perteneciente a la región Lima, distrito de los Olivos.

### **3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.**

Se usó un cuestionario con preguntas y un formulario de recolección de datos como herramienta para recolectar datos de anemia y datos relacionados con los factores de estudio. El primer instrumento contiene 16 ítems divididos en 3 segmentos para medir los factores asociados a la anemia y siendo el autor la Lic. Roxana Durand Illanes, con una confiabilidad del instrumento se usó el coeficiente Alpha de Cronbach entre 0,70 y 0,90 indican una buena consistencia interna de los ítems y sometido a un juicio de expertos, fue revisado por pares por 3 enfermeros (expertos) familiarizados con el tema y recibió un resumen de trabajo, formulario de recolección de datos, cuestionario de validación del instrumento y una solicitud directa de estimaciones de validación.

El segundo instrumento contiene 13 ítems la cual nos ayudará a ver cuáles son las prácticas alimentarias que tienen los padres y siendo el autor Diaz Gonzales, Lucila Marjore con una confiabilidad del instrumento del alfa de Cronbach, para el instrumento N2 la cual es muy confiable ( $\alpha = 0,687$ ) lo cual indica, que el instrumento es adecuado para su aplicación la validez del cuestionario la validación se efectuó mediante el juicio de expertos, en la cual participaron seis Licenciados en nutrición siendo el resultado de la validación por juicio de expertos; se obtuvo un puntaje 85% indicando que la validez de los instrumentos es excelente, por ende, es aplicable.

### **3.5. Procedimientos.**

El estudio deberá ser sometido para aprobación por el Comité de ética de la Escuela profesional de Enfermería y luego de aprobarse el proyecto, se realizará las coordinaciones para acudir a las urbanizaciones seleccionadas y poder aplicar los dos instrumentos del presente estudio, se le entregara el consentimiento informado a cada a las madres o padres de familia y posteriormente a la aceptación se procederá a la aplicación de los cuestionarios, siempre manteniendo la bioseguridad y la distancia requerida.

### **3.6. Método de análisis de datos.**

Concluida la recolección de datos, el siguiente procedimiento será la tabulación de forma ordenada en el programa SPSS v.25, en donde se dará el tratamiento de la base de datos. De acuerdo al tipo de estudio, se desarrollará un análisis descriptivo y luego el análisis inferencial para la comprobación de la hipótesis, mediante la prueba de rho de spearman, se establecerá el método estadístico a usar. Los resultados se presentarán en tablas.

### **3.7. Aspectos éticos.**

Se aplicarán los principios bioéticos, donde la autonomía se refleja con el consentimiento informado a las madres de niños en edad escolar primaria participarán voluntariamente en el estudio. La beneficencia se verá reflejada con las sesiones educativas que se brindan según sea necesario después de que

los datos de la investigación estén disponibles. La No maleficencia se evidenciará en la realización del estudio y que no expone a los participantes a daño, ni riesgo, los resultados serán utilizados con fines netamente educativos. La Justicia para los niños se ve reflejada en el bienestar vital, pretendiendo que la autonomía de los participantes no atente a la vida, libertad y asimismo se base en dar a cada quien lo que necesita y no exigir más de lo que puede el participante.

## IV. RESULTADOS

### 4.1. Análisis de la variable Factores Asociados a la anemia

**Tabla 1. Factores asociados a la anemia en sus dimensiones**

Niveles	Factor Sociodemográfico		Factor Nutricional		Factor Ambiental	
	f	%	f	%	f	%
Bajo	20	40.0%	25	50.0%	28	56.0%
Regular	28	56.0%	24	48.0%	11	22.0%
Alto	2	4.0%	1	2.0%	11	22.0%
Total	50	100.0%	50	100.0%	50	100.0%

Fuente: Resultados obtenidos de la base de datos SPSS27

Los datos obtenidos en cuanto a la dimensión factor sociodemográfico nos muestra que un 56% presenta un nivel regular, un 40% un nivel bajo y un 4% un nivel alto. En cuanto a la dimensión factor nutricional un 50% presenta un nivel bajo, un 48% presenta un nivel regular y un 2% presenta un nivel alto y para finalizar en la dimensión factor ambiental un 56% presento un nivel bajo, un 22% presento un nivel regular y un 22% presento un nivel alto. Estos resultados obtenidos, nos indican el nivel bajo es mayor en casi todas las dimensiones, con una cantidad significativa en el nivel regular y un porcentaje bajo en el nivel alto de los factores asociados a la anemia.

### 4.2. Análisis de la variable Práctica alimentaria

**Tabla 2. Prácticas alimentarias en sus dimensiones**

Niveles	Dietario		Biodisponibilidad		Higiene	
	f	%	f	%	f	%
Bajo	30	60.0%	17	34.0%	22	44.0%
Regular	12	24.0%	29	58.0%	25	50.0%
Alto	8	16.0%	4	8.0%	3	6.0%
Total	50	100.0%	50	100.0%	50	100.0%

Fuente: Resultados obtenidos de la base de datos SPSS27

Los datos obtenidos en cuanto a las prácticas alimentarias tenemos que en la dimensión dietario un 60% mostro un nivel bajo, un 24% obtuvo un nivel regular y un 16% obtuvo un nivel alto. Respecto a la dimensión biodisponibilidad se mostró que un 58% mostro un nivel regular, un 34% mostro un nivel bajo y un 8% mostro un nivel alto y por último en la dimensión Higiene un 50% mostro un nivel regular, un 44% mostro un nivel bajo y un 6% mostro un nivel alto. Estos resultados obtenidos nos muestran que en la mayoría tiene un porcentaje alto en los niveles regulares de las tres dimensiones, seguido de un porcentaje intermedio en el nivel bajo de las tres dimensiones y un porcentaje bajo en el nivel alto de las dimensiones de la variable practicas alimentarias.

#### 4.1. Relación entre las variables

**Tabla 3. Relación entre las variables Factores asociados a la anemia y la práctica alimentaria en los niños de 3 a 5 años en la urbanización Juan Pablo II y Santa Luisa, lima Perú 2023**

				Correlaciones	
				FACTORES ASOCIADOS ALA ANEMIA	Practica alimentaria
Rho de Spearman	Factores asociados a la anemia	Coeficiente de correlación		1,000	,566
		Sig. (bilateral)		.	,000
		N		50	50
	Práctica alimentaria	Coeficiente de correlación		,566	1,000
		Sig. (bilateral)		,000	.
		N		50	50

El p valor calculado es de 0.000, que es menor al 0,01 ( $0,000 < 0.01$ ) por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa: Existe relación significativa entre los factores asociados a la anemia y las prácticas alimentarias en la urbanización Juan Pablo II y Santa Luisa, lima Perú 2023, Lima. Perú, 2023. El coeficiente rho de Spearman es de 0.566, lo que indica que la relación entre las variables es directa y de grado moderado.

## V. DISCUSIÓN

Actualmente la anemia constituye un problema grave que afecta principalmente a los niños menores de 5 años ya sea por las prácticas de comida inadecuadas o por la desinformación de los mismos padres sobre la enfermedad y como prevenirla, De acuerdo a la investigación realizada por Ruiz P y Ortiz L en su investigación sobre la anemia en las edades infantiles en el Ecuador: Causa e intervenciones correctivas y preventivas nos mencionan que la anemia se puede dar por diferentes causas desde una infección por parasitismo y la inflamación sistemática hasta el limitado consumo de alimentos que contienen hierro por las personas y comunidades, así mismo la biodisponibilidad del mineral y las prácticas de alimentación también van de la mano con la anemia por ello se presentaron programas de protección alimentaria y suplementación nutricional.<sup>23</sup>

Frente a esto nuestro objetivo general, a través del estadígrafo de rho de spearman con un coeficiente de 0,566, el valor logro demostrar una correlación moderada, el valor de  $p(\text{significancia})= 0,000$  fue menor al 0,05 lo que demostró una relación entre los factores asociados a la anemia y práctica alimentaria en la urbanización Juan Pablo II y Santa Luisa, Lima. Perú, 2023.

Estos resultados guardan parecido con el estudio de Mishell C y Quispilaya S en el año 2021 en Perú, donde su trabajo de investigación, con la finalidad de analizar la relación entre el diagnóstico situacional y las practicas alimentarias se obtuvo un 0,912 y un  $p\text{valor}=0,00$  concordando con nuestro estudio<sup>29</sup>. Conscientemente Sthefani D, Damian G en el año 2022 en Perú en su trabajo de investigación se logró demostrar un valor 0,773 y un valor  $p\text{valor}=0,000$  teniendo relación con nuestro estudio<sup>30</sup>.

La teoría de enfermería de Nola Pender es muy utilizado por los profesionales de enfermería porque nos permite comprender el comportamiento humano en la salud y también nos orienta para tener conductas saludables en las personas. La conducta muchas veces va de la mano por el deseo de alcanzar el potencial y bienestar humano. Por ello este modelo enfermero nos da la respuesta a la forma en como las personas puede adquirir decisiones de cuidar su propia salud y de su propia familia. Este modelo de enfermería es ampliamente utilizado para promover y comprender las actitudes, acciones y motivaciones de las personas y particular

mente el concepto de auto eficiencia, señalado por Nola Pender en su propio modelo con el cual se puede dar intervenciones y exploraciones en torno al mismo.<sup>31</sup> En base a esto se puede señalar las conductas saludables de las personas referidas en la práctica alimentaria que tienen los padre sobre sus hijos menores de 3 a 5 años, destacando como las prácticas de alimentación son tan importantes en la vida de los niños y sin una buena información sobre los peligros que conlleva no dar una alimentación balanceada y rica en hierro pueden llegar a presentar diversas enfermedades entre ellas la anemia, dando a entender que las practicas alimentarias son un pilar fundamental en combatir la anemia en los niños menores de 3 a 5 años.

En cuanto al primer objetivo específico sobre identificar los factores asociados: sociodemográficos, nutricionales y ambientales a la anemia en preescolares en la urbanización Juan Pablo II y Santa Luisa, Lima. Perú 2023. La dimensión que obtuvo un mayor porcentaje fueron los factores sociodemográficos y factor ambiental ambos con un 56% seguido del factor nutricional con un 50%, estos resultados guardan concordancia con la investigación de Duran, 2022 que en los factores asociados a la anemia en su dimensión sociodemográfica fue de un 46%, el factor ambiental fue de un 51,9% y la dimensión nutricional fue de un 53,7%.<sup>15</sup>

También lo podemos comprar con Layne JC que en su tesis factores que indiquen en la prevalencia de anemia nos menciona que 44% fueron factores sociodemográficos, 42% fueron factores ambientales y el 12% fueron factores nutricionales en niños de la parroquia caranqui.<sup>32</sup>

Por último, comparamos la investigación de Rivera L que en su investigación anemia y factores asociados en niños menores de 5 años de Ayabaca que se realizado el 2019 podemos ver que su dimensión sociodemográfica fue de un 84%, mientras que en el aspecto ambiental fue de un 58% dando a entender que en su investigación estas dos dimensiones son de gran importancia para los factores asociados a la anemia por tener el porcentaje más elevado, así como en nuestra propia investigación.

En cuanto al segundo objetivo específico que fue identificar las prácticas alimentarias de los tipos dietario, biodisponibilidad e higiene a la anemia en la urbanización Juan Pablo II y Santa Luisa, Lima. Perú, 2023. Se pudo evidencias



que el 60% presento un nivel bajo en la dimensión dietario, un 58% de nivel regular en la dimensión de biodisponibilidad y un 50% en un nivel regular en la dimensión higiene.

Los resultados guardan discrepan con Salazar K que en el año 2019 donde él pudo identificar el estado nutricional de los niños teniendo como resultados que el 14% presentaron un estado nutricional de tipo dietario, el 22% fue de tipo biodisponibilidad de los alimentos que daban las madres a sus hijos.<sup>33</sup>

Por otro lado, tenemos a Lipa Tudela L, Geldrech Sanchez P que en su investigación en el año 2023 según sus resultados nos menciona que 71% fue de un nivel disponibilidad medio, el 35% se observó un nivel dietario intermedio y un 17% tuvo un nivel de higiene bajo. lo que nos mencionó que en su investigación no existe una relación entre las dimensiones de prácticas alimentarias con el estado nutricional del niño.<sup>34</sup>

La Organización Mundial de la Salud (OMS) nos define como las causas de la anemia variadas ya que es un resultado de múltiples factores como el déficit de nutrientes o la parasitosis a si mismo la más importante de toda la deficiencia de hierro como causa principal de la anemia.<sup>35</sup> Además Rodríguez G. nos menciona que las practicas alimentarias en salud se entiende como un comportamiento de interacciones que se dan en la alimentación.<sup>36</sup>

## **VI. CONCLUSIONES**

1. Se pudo demostrar la relación que existe entre los factores asociados a la anemia y la practica alimentarias en los niños de 3 a 5 años en la urbanización Juan Pablo II y Santa Luisa con un coeficiente de spearman de un 0,566 y un valor de sig. Menor al umbral 0,05 (0,000).
2. Se pudo identificar que la mayoría de los padres de los niños menores de 3 a 5 años presentan un nivel bajo del 40% en el factor sociodemográfico, un 50% en el factor nutricional y un 56% en el factor ambiental siendo este último el mayor porcentaje de nivel más bajo.
3. Se pudo identificar que la mayoría de los padres de los niños menores de 3 a 5 años presentan un nivel bajo del 60% en la dimensión dietario, un 34% en la dimensión biodisponibilidad y un 44% en la dimensión higiene siendo la dimensión dietario el nivel más bajo de las practicas alimentarias.

## **VII. RECOMENDACIONES**

1. En la urbanización Juan Pablo II y Santa Luzmila se debe desarrollar campañas que ayuden a mejorar las practicas alimentarias, así mismo dar charlas educativas referente a los peligros de la anemia y como puede afectar de manera severa a los niños.
2. Así mismo colaborar con los diferentes centros de monitorio más cercano a las urbanizaciones para detectar los casos de anemia más severos, así mimos poder dar un monitorio constante y un tratamiento de acorde al diagnóstico del niño.
3. El enfermero o enfermera debe asegurar que sigan las diferentes estrategias preventivas y promocionales para un cuidado del niño y la información de la madre sobre los problemas que puede llevar la anemia si no es controlada y diagnosticada de manera adecuada por lo mismo centros.

## REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud OMS sobre las nuevas orientaciones de la OMS ayudan a detectar la carencia de hierro y a proteger el desarrollo general. [Internet]. 2020 [citado el 22 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/20-04-2020-who-guidance-helps-detect-iron-deficiency-and-protect-brain-development>
2. Fondo de las Naciones Unidas para la infancia. Anemia y desnutrición. [Internet]. 2022 [citado el 22 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/nutricion-ninez-adolescencia#:~:text=La%20anemia%20es%20un%20problema,de%2042.4%25%20en%20el%202022.>
3. Instituto nacional de estadística e informática. Población menor de 5 años de edad del país sufrió desnutrición crónica en el año 2020. [Internet]. 2022 [citado el 22 de junio de 2023]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-121-de-la-poblacion-menor-de-cinco-anos-de-edad-del-pais-sufrio-desnutricion-cronica-en-el-ano-2020-12838/>
4. Cuevas-Nasu L, García-Guerra A, González-Castell LD, Morales-Ruan M del C, Méndez-Gómez Humarán I, Gaona-Pineda EB, García-Feregrino R, Rodríguez- Ramírez S, Gómez-Acosta LM, Ávila-Arcos MA, Shamah-Levy T, Rivera-Dommarco J Ángel. Magnitud y tendencia de la desnutrición y factores asociados con baja talla en niños menores de cinco años en México, Ensanut 2018-19. Salud Publica Mex [Internet]. 3 de mayo de 2021 [citado 19 de junio de 2023];63(3 May-Jun):339-4. Disponible en: <https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/12193>
5. Ruiz P, Betancourt. Sobre la anemia en las edades infantiles en el Ecuador: Causa e intervenciones correctivas y preventivas. [Internet]. 2020; [citado el 22 de junio de 2023]. Volumen 30: 218-235. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubalnut/can-2020/can2010.pdf>
6. Giraldo Granada I, Martínez Agudelo M. I, Bedoya Sandoval JF Factores asociados a la desnutrición aguda severa en niños y niñas de 0 a 5 años en el Municipio de Palmira Año 2018. Archivos Venezolanos de Farmacología

y Terapéutica [Internet]. 2019;38(4):396-400. Recuperado de:  
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=55964256002>

7. De la Cruz-Góngora V, Martínez-Tapia B, Shamah-Levy T, Villalpando S. Nutritional status of iron, vitamin B12, vitamin A and anemia in Mexican children: results from the Ensanut 2018-19. *Salud Publica Mex* [Internet]. 3 de mayo de 2021 [citado 19 de junio de 2023];63(3 May-Jun):359-70. Disponible en:  
<https://www.saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/12158>
8. Alvis Zakzuk NJ, Castañeda Orjuela C, Díaz Jiménez D, de la Hoz Restrepo F. Factores asociados a la desnutrición en La Guajira, Colombia. *Panor. Econ.* [Internet]. 1 de julio de 2019 [citado 19 de junio de 2023];27(3):675-88. Disponible en:  
<https://revistas.unicartagena.edu.co/index.php/panoramaeconomico/article/view/2587>
9. Yadav J, Nilima N. Geographic variation and factors associated with anemia among under-fives in India: A multilevel approach. *Clin Epidemiol Glob Health* [Internet]. 2021; 9:261-eight. Available from:  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2213398420302165>
10. Mendes VA, Santos DA da S, Farias EDS, Carvalho DP de, Bastos WR. Prevalence and factors associated with mercury exposure in riverside communities in the Brazilian Western Amazon. *Rev Bras Enferm* [Internet]. 2020 [cited 2023 Jun 20]; 73(suppl 5):e20200100. Available from:  
<https://www.scielo.br/j/reben/a/YtRYDxtsTSfRBW86JsVzv8B/?lang=en>
11. Molina P, Gálvez P, Stecher MJ, Vizcarra M, Coloma MJ, Schwingel A. Influencias familiares en las prácticas de alimentación materna a niños preescolares de familias vulnerables de la Región Metropolitana de Chile.

- Aten Primaria [Internet]. 2021; 53(9):102122. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656721001566>
12. De la Cruz-Góngora V, Martínez-Tapia B, Shamah-Levy T, Villalpando S. Nutritional status of iron, vitamin B12, vitamin A and anemia in Mexican. [Internet]. 2021; 63:359-370 Available from: <https://www.scielo.org.mx/pdf/spm/v63n3/0036-3634-spm-63-03-359.pdf>
  13. Chagua Rodríguez P, Chirinos-Peinado D, Castro-Bedriñana J. Factores agroalimentarios asociados con la prevalencia de anemia infantil en comunidades altoandinas de Huancavelica, Perú [Internet]. Renc.es. [citado el 19 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC-D-21-0073pdf.pdf>
  14. Reyes Narvárez SE, Valderrama Ríos OG, Atoche Benavides RDP, Ponte Valverde SI. Factores asociados a la anemia infantil en una zona rural de Huaraz. Comunicación [Internet]. 2022 [citado el 19 de junio de 2023];13(4):301-6. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2219-71682022000400301](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2219-71682022000400301)
  15. Durand Illanes R. Factores asociados a la anemia en niños menores de 03 años que acuden al Centro de Salud San Salvador, Cusco 2022. Universidad Andina del Cusco; 2022.
  16. Larrea-Monteza G, Ezquerro--Yahuana C, Roldán-Arbieto L, Soto-Tarazona A, Vargas J. Factores materno infantiles asociados a anemia en niños. Revista Cubana de Pediatría [revista en Internet]. 2022 [citado 2023 Jun 19]; 94(3): [aprox. 0 p.]. Disponible en: <https://revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/view/1605>
  17. Echenique- Yupanqui M, Espinoza-Bernardo S. Niveles de hemoglobina y su relación con la ingesta de proteínas de alto valor biológico y hierro en gestantes. Duazary [Internet]. 18 de abril de 2020 [citado 19 de junio

- de 2023];17(3):43-5. Disponible en: <https://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/3321>
18. Ayala RL, Rosas NV, Andrade-Arenas L. Implementation of a web system to detect anemia in children of Peru. Int J Adv Comput Sci Appl [Internet]. 2021 [cited 2023 Jun 20]; 12(12). Available from: <https://thesai.org/Publications/ViewPaper?Volume=12&Issue=12&Code=IJACSA&SerialNo=99>
  19. García T, Gisela M. Factores sociodemográficos para la anemia ferropénica en infantes, Microred Cajaruro, Amazonas, 2020. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2022.
  20. Ortiz Romaní KJ, Ortiz Montalvo YJ, Escobedo Encarnación JR, Neyra de la Rosa L, Jaimes Velásquez CA. Análisis del modelo multicausal sobre el nivel de la anemia en niños de 6 a 35 meses en Perú. Enferm Glob [Internet]. 2021; 20(4):426-
  21. Vasquez L, Características y factores asociados a la anemia en los niños menores a 5 años, endres 2019. [Internet].2019 [citado el 22 de junio de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/3719/LV%C3%81SQUEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  22. Organización mundial de la salud. Concentraciones de hemoglobina para diagnosticar la anemia y evaluar su gravedad [en línea]. Suiza: OMS; 2020. Disponible en: [https://www.who.int/vmnis/indicators/haemoglobin\\_es.pdf](https://www.who.int/vmnis/indicators/haemoglobin_es.pdf)
  23. Polit PAR, Ortiz SLB Sobre la anemia en las edades infantiles en el Ecuador: Causas e intervenciones correctivas y preventivas. Rev Cuba Aliment Nutr [Internet]. 2020 [cited 2023 Jun 20]; 30(1):18. Available from: <https://revalnutricion.sld.cu/index.php/rcan/article/view/968>

24. Nambi Erma A, Robert A, Yaya I. Prevalence and risk factors of anemia in children aged from six to 59 months in Togo: analysis from Togo demographic and health survey data, 2013-2014. BMC Public Health [Internet]. 2019; 19(1). Available from: <http://dx.doi.org/10.1186/s12889-019-6547-1>
25. Altamirano Yañez N, Nazar G. Actitudes y prácticas de alimentación de cuidadores principales de escolares de origen Mapuche y no Mapuche según estado nutricional. Rev Chil Nutr [Internet]. 2020[cited 2023 Jun 19];47(1):89-96. Available from:[https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75182020000100089&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75182020000100089&script=sci_arttext)
26. Dzul M. Unidad 2 aplicación básica de los métodos científicos [Internet]. México: Asignatura de fundamentos de la metodología [citado el 5 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://biblioteca.ucm.es/data/cont/media/www/pag-92298/Estilo%20Vancouver.pdf>
27. Zavaleta Nelly, Astete-Robilliard Laura. Efecto de la anemia en el desarrollo infantil: consecuencias a largo plazo. Rev. Perú. med. exp. salud publica [Internet]. 2017 oct [citado 2023 Nov 27]; 34 (4): 716-722. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342017000400020&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342017000400020&lng=es). <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2017.344.3251>.
28. Armando J, Vega S, Cecilia C, Hábitos alimentarios, actividad física y estilos de vida en adolescentes escolarizados de la Ciudad de México y del Estado de Michoacán [Internet]. 2020 [citado 2023 Nov 27]. Disponible en: [https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC\\_2017\\_1\\_06\\_Vega\\_y\\_Leon\\_S\\_CONDUCTAS\\_ALIMENTARIAS\\_EN\\_ADOLESCENTES\\_DE\\_MICHOACAN.pdf](https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC_2017_1_06_Vega_y_Leon_S_CONDUCTAS_ALIMENTARIAS_EN_ADOLESCENTES_DE_MICHOACAN.pdf)
29. Mishe C, Quispilaya S. Prácticas de alimentación y su relación con la anemia ferropénica en el centro de Salud de Pucara 2020. [Internet]. 2020 [citado



- 2023 Nov 27]. Disponible en:  
[https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10502/1/IV\\_F\\_CS\\_504\\_TE\\_Menocal\\_Quispilaya\\_2021.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10502/1/IV_F_CS_504_TE_Menocal_Quispilaya_2021.pdf)
30. Milla S, Damian G. Prácticas alimentarias y presencia de anemia ferropénica, Centro de Salud Villa Los Reyes, 2022. [Internet]. 2022 [citado 2023 Nov 27]. Disponible en:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/95050/Aguirre\\_MSD-Rojas\\_DG-SD.pdf?sequence=1](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/95050/Aguirre_MSD-Rojas_DG-SD.pdf?sequence=1)
31. Patricia G, Marlene D, Sanchez A. El modelo de la promoción de la salud de Nola Pender. [Internet]. 2022 Vol 8. No. 4 [citado 2023 Nov 27]. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
32. Lourdes J. Factores que inciden en la prevalencia de anemia en niños menores de 3 años que asisten al CNH 10 de agosto de la parroquia Caranqui [Internet]. 2018 [citado 2023 Nov 27]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/8748>
33. Salazar C, Keren J. Prácticas de alimentación aplicadas por los padres de pacientes pediátricos y su correlación con el estado nutricional de sus hijos. 2020 [cited 2023 Jun 19]; Available from: <https://repositorio.tec.mx/handle/11285/636207>
34. Lipa Tudela L, Geldrech Sanchez P, Quilca Soto Y, Mamani-Coaquira H, Huanca-Arohuanca JW. Estructura socioeconómica y hábitos alimentarios en el estado nutricional de los estudiantes del sur peruano. Desafios [Internet]. 2021 [cited 2023 Jun 25];12(2):e361. Available from: <http://revistas.udh.edu.pe/index.php/udh/article/view/361e>
35. Romero C. Factores asociados a la anemia en menores en el centro de salud lima sur- Perú [Internet]. 2021, [citado el 28 de noviembre del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.cientifica.edu.pe/handle/20.500.12805/1690#:~:text=Las>

- [%20causas%20de%20anemia%20son,es%20la%20causa%20m%C3%A1s%20frecuente.](#)
36. Rodríguez G. prácticas alimentarias, consumo alimentario y percepción del peso corporal en estudiantes adolescentes de una institución educativa en Bogotá durante el confinamiento por la pandemia del covid-19. [Internet]. 2021[citado el 28 de noviembre del 2023]. Disponible en: [https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/58087/TG%20FINAL%2025%20NOVIEMBRE%20APROBADA.pdf?sequence=6#:~:text=Las%20practicas%20alimentarias%20se%20pueden,\(Boragnio%20A%2C2021\).](https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/58087/TG%20FINAL%2025%20NOVIEMBRE%20APROBADA.pdf?sequence=6#:~:text=Las%20practicas%20alimentarias%20se%20pueden,(Boragnio%20A%2C2021).)
  37. Ávila-Ortiz M, Castro-Sánchez A, Núñez-Rocha G, Zambrano-Moreno A, Martínez-Rodríguez A. Percepciones maternas sobre las prácticas alimentarias en escolares de Monterrey, México. Rev Chil Nutr [Internet]. 2022;49(3):368-77. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rchnut/v49n3/0717-7518-rchnut-49-03-0368.pdf>
  38. Vista de Conocimientos y prácticas sobre alimentación saludable dirigido a padres de familia de la Unidad Educativa Santa Mariana de Jesús de Riobamba [Internet]. Edu.ec. [citado el 13 de junio de 2023]. Disponible en: <http://revistas.esepoch.edu.ec/index.php/cssn/article/view/267/240>
  39. González-Rodríguez A, Trave-Gonzalez G, García-Padilla FM, Garrido-Fernández A. Un acercamiento a las concepciones y prácticas alimentarias de familias de escolares. Rev Educ Univ Granada [Internet]. 2021 [cited 2023 Jun 19]; 28:53-69. Available from: <https://revistaseug.ugr.es/index.php/reugra/article/view/20987>
  40. Lorenzo TD, Mota ZNG, Morales EB. Sobre el papel de los padres en la formación de los hábitos alimentarios de los niños atendidos en un centro mexicano de desarrollo infantil. Rev Cuba Aliment Nutr [Internet]. 2021 [citado el 13 de junio de 2023];31(1):18. Disponible en: <https://revalnutricion.sld.cu/index.php/rcan/article/view/1090/pdf>
  41. Fuentes S, Estrada B. Alimentación escolar y educación alimentaria: tendencias recientes en la investigación en América Latina entre 2005 y 2021. Rev Educ [Internet]. 2023; Available from:

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44072432016>

42. Gil C, Carolina D. Hábitos alimentarios de escolares según escalas de calificación por áreas básicas en una institución educativa pública, Surco - Lima. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2021.
43. Ojeda Dominguez HA, Obregón Luna SS, Leon Salhuana SS. Estado nutricional y hábitos alimenticios en escolares de una institución educativa, Los Olivos, 2021. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2021.
44. Castillo G, Lucia J. Hábitos alimentarios relacionados a sobrepeso y obesidad infantil en escolares de 8-11 años en Sullana, Piura, 2020. Universidad Privada Antenor Orrego - UPAO; 2021.
45. Pacheco D, Soledad V. Conocimientos y prácticas de las madres para la prevención de anemia ferropénica en niños en el contexto de COVID-19, 2021. Universidad César Vallejo; 2022.

## ANEXOS

### Anexo 01. Variables y operacionalización

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Factores asociados a la anemia	Las causas y prevalencias de la anemia se deben a diversos factores tanto socioculturales como sociales los cuales pueden causar diversos tipos de enfermedades en el niño menor de 5 años, también van de la mano con factores alimentarios y médicos que controlan la producción de glóbulos rojos en el cuerpo. <sup>32</sup>	Mediante cuestionario se detectarán cuáles son esos factores asociados a la anemia y se describirán el comportamiento interactivo específicos durante la alimentación en una escala estadística por cada indicador.  • Alto (71 y 95 puntos) • Regular (45 y 70 punto) • Bajo (19 y 44 puntos)	Factores sociodemográficos  Factores nutricionales  Factores ambientales	Edad de la madre Nº de hijos Sexo del niño Grado de Instrucción Ocupación Procedencia Ingreso económico Accesibilidad a medios de comunicación  Consumo de alimentos ricos en hierro Consumo de frutas cítricas y verduras  Hacinamiento Acceso a Servicios Básicos Crianza de animales Contaminación ambiental (por plomo)	Nominal
Práctica alimentaria	Es un conjunto de actividades, limitadas por el medio cultural en el que se	Mediante un cuestionario lograremos identificar y clasificar las prácticas alimentarias de los padres con sus hijos menores de 3 a 5 años.	Dietario  Biodisponibili	Lactancia materna Frecuencia de consumo de alimentos fuentes de Fe Consistencia de alimentos  Número de comidas al	Nominal

	<p>desarrolla y las condiciones materiales disponibles destinadas a la alimentación del sujeto o población. <sup>33</sup></p>	<p>De la segunda variable:</p> <p>0-6 puntos practicas inadecuadas</p> <p>7-14 puntos practicas adecuadas</p>	<p>dad</p> <p>Higiene</p>	<p>día</p> <p>Porción de alimentos fuentes hierro</p> <p>Ingesta de alimentos facilitadores</p> <p>e inhibidores en la absorción de hierro.</p> <p>Parasitosis</p> <p>Higiene de alimentos</p> <p>Lavado de manos.</p>	
--	---	---	---------------------------	--	--

## Matriz de consistencia

Problema	Objetivo	Hipótesis	Metodología
<p>¿Cuáles es la relación entre los Factores asociados a la anemia y la práctica alimentaria en la urbanización Juan Pablo II y Santa Luisa, Lima Perú 2023?</p>	<p>Determinar la relación entre los factores asociados a la anemia en preescolares y la práctica alimentaria en la urbanización Juan Pablo II y Santa Luisa Lima Perú 2023</p>	<p>Hipótesis alternativa</p> <p>H1: Existe relación significativa entre los factores asociados a la anemia y las prácticas alimentarias en la urbanización Juan Pablo II y Santa Luisa, Lima. Perú, 2023.</p> <p>Hipótesis nula</p> <p>H0: No existe relación significativa entre los factores asociados a la anemia y las prácticas alimentarias en la urbanización Juan Pablo II y Santa Luisa, Lima. Perú, 2023.</p>	<p>Tipo: Básico</p> <p>Nivel: correlacional</p> <p>Diseño no experimental de tipo transversal</p> <p>Enfoque cuantitativo</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumentos: cuestionarios</p>

## **Anexo 02 Instrumentos de recolección de datos**

### **CUESTIONARIO 1**

Investigación: “Factores asociados a la anemia en preescolares y la práctica alimentaria que tienen sus padres en la urbanización Juan Pablo II y Santa Luisa, lima Perú 2023, Los Olivos, 2023.”

Cuestionario direccionado a las madres o tutores legales de los niños o niñas de 3 a 5 años en la urbanización Juan Pablo II y Santa Luisa, en el distrito de los olivos.

#### **I. FACTORES ASOCIADOS:**

#### **4. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS**

**¿Cuál es la edad de la madre?**

- a. Menores de 18 años
- b. De 18 a 25 años
- c. De 26 a 35 años
- d. De 36 a 45 años
- e. De 46 a más

**¿Cuál es el grupo etario del niño(a)?**

- a. De 3 años
- b. De 4 años
- c. De 4 años y medio
- d. De 5 años

**¿Cuál es el lugar de procedencia?**

- a. Rural
- b. Urbana

**¿Cuál es el sexo del niño (a)?**

- a. Masculino
- b. Femenino

**¿Cuál es el número de hijos que tiene la madre?**

- a. 01 hijo
- b. 02 hijos
- c. 03 hijos
- d. De 4 a más hijos

**Ocupación de la madre**

- a. Ama de casa solamente.
- b. Ama de casa y otras actividades económicas.
- c. Ama de casa y estudiante.

**Grado de instrucción de la madre:**

- a. Sin estudios
- b. Primaria
- c. Secundaria
- d. Superior
- e.

**¿Cuál es el ingreso económico familiar de los padres?**

- a. Menor a sueldo básico < S/. 1025
- b. Sueldo básico S/. 1025
- c. Mayor a sueldo básico > S/. 1025

**Accesibilidad a medios de comunicación y transporte como:**

- a. Internet
- b. Telefonía móvil
- c. Radio
- d. Servicio de transporte

**II. FRACTORES NUTRICIONALES**

**1. ¿Hasta qué edad se dio la lactancia materna exclusiva?**

- a. De 0 a 3 meses de edad
- b. De 4 a 5 meses de edad
- c. Mayor a 6 meses

**2. ¿A que edad inicio la alimentación complementaria?**

- a. Antes de los 6 meses
- b. A los 6 meses
- c. Después de los 6 meses

**3. ¿Con que frecuencia le da alimentación ricos en hierro a su niño / niña?**

ALIMENTOS	FRECUENCIA			
	a. 1 a 2 veces por semana	b.3 a 4 veces por semana	c.5 a más veces por semana	d.No consume



Sangrecita				
Bazo				
Hígado				
Corazón				
Riñón				
Vísceras				
Carne de res				
Carne de cuy				
Carne de cordero				
Lentejas				
Frijoles				
Habas				

4. ¿Con que frecuencia le da alimentos como frutas cítricas y verduras a su niño/niña?

	<b>FRECUENCIA</b>
--	-------------------

<b>ALIMENTOS</b>	<b>a.1 a 2 veces por semana</b>	<b>b.3 a 4 veces por semana</b>	<b>c.5 a más veces por semana</b>	<b>d.No consume</b>
Naranjas				
Lima				
Limón				
Mandarinas				
Espinaca				
Acelga				
Tomate				
Zanahoria				

### **III. FACTORES AMBIENTALES**

#### **1. Hacinamiento: ¿Cuántas personas duermen por habitación?**

- a. 03 personas por habitación
- b. De 4 a 5 personas por habitación
- c. De 6 a más personas por habitación

#### **2. Las viviendas tienen acceso a los servicios básicos como:**

- a. Agua potable
- b. Desagüe
- c. Pozo séptico

#### **3. Crianza de animales como:**

- a. Perros
- b. Gatos
- c. Otros

## **Anexo 03**

### **CUESTIONARIO 2**

Investigación: “Factores asociados a la anemia en infantes y la práctica alimentaria que tienen sus padres en la urbanización Juan Pablo II y Santa Luisa, Los Olivos, 2023.”

Cuestionario direccionado a las madres o tutores legales de los niños o niñas de 3 a 5 años en la urbanización Juan Pablo II y Santa Luisa en el distrito de los olivos.

#### **PRACTICAS ALIMENTARIAS**

**1. ¿Hasta qué edad su niño(a) recibió solo leche materna (No infusiones, agua, sopitas, calditos)?**

- a) Menos de 5 meses
- b) Hasta los 6 meses
- c) Mayor de 7 meses
- d) 1 año
- e) Nunca

**2. A su niño (a) a partir de los 6 meses que tipo de leche le dio:**

- a) Fórmula infantil
- b) Leche de vaca
- c) Leche evaporada
- d) Leche materna
- e) Todas las alternativas

**3. ¿Con que frecuencia consume su niño (a) sangrecita, hígado, bazo, pescados (carne oscura), entre otros vísceras y carnes rojas?**

- a) 1 vez al año
- b) 1 a 3 veces al mes
- c) Todos los días
- d) 1 a 3 veces por semana
- e) Ninguna de las alternativas

**4. ¿Con que frecuencia consume su niño (a) menestras: frejol, lentejas, habas, pallar, garbanzo, etc.?**

- a) 1 vez a la semana

- b) 2 a 3 veces a la semana
- c) Mayor a 3 veces por semana
- d) Cada 15 días
- e) Nunca

**5. ¿Con que frecuencia consume su niño (a) verduras de color verde oscuro, amarillo o anaranjado (espinaca, acelga, brócoli, zapallo, zanahoria, entre otros)?**

- a) 1 vez a la semana
- b) 2 a 3 veces a la semana
- c) 3 a 5 veces por semana
- d) 1 a 2 veces por mes
- e) Nunca

**6. ¿Qué tipo de preparaciones consume su niño (a) con mayor frecuencia? (Según edad del niño (a)).**

- a) Caldos, sopas y licuados
- b) Purés, papillas y mazamorras
- c) Alimentos picados, triturados
- d) Alimentos sólidos, segundos
- e) Leche materna

**7. ¿Cuántas veces durante el día consume alimentos o preparaciones su niño (a) (sin contar leche materna)? (Según edad del niño (a)).**

- a) 1 vez al día
- b) 2 veces al día
- c) 3 veces al día
- d) 4 veces al día
- e) 5 veces al día

**8. ¿Cuál es la porción o cantidad de alimentos como sangrecita, bazo, hígado, etc. que le brinda a su niño (a)?**

- a) 1 cucharada soperas
- b) 2 cucharadas soperas
- c) 3 cucharadas soperas
- d) Más de 3 cucharadas soperas
- e) No consume

**9. ¿Cuándo prepara menestras con que suele acompañarlas, para brindarle a su niño (a)?**

- a) Arroz + carne o huevo + ensalada de verduras
- b) papa o camote + carne o huevo
- c) papa o camote + arroz
- d) papa o camote + ensalada
- e) Otro .....

**10. ¿ Que bebidas sirve a su niño (a) cuando prepara menestras, sangrecita, bazo, otras vísceras oscuras y carnes rojas?**

- a) Anís, té, manzanilla, cedrón, entre otras infusiones
- b) Limonada, refresco carambola, agua pura (hervida o embotellada)
- c) Leche evaporada o leche fresca, fórmula para niños, yogurt.
- d) Gaseosa, frugos, refresco en sobre, gelatina
- e) Todas las anteriores

**11. Si su niño (a) tiene sed, ¿Que bebidas le brinda?**

- a) Agua directamente del caño o grifo
- b) Agua pura (hervida o embotellada) y/o jugo natural
- c) Refrescos en sobre o gaseosa
- d) Infusiones
- e) Fórmula infantil o leche materna

**12. Cuando le brinda preparaciones a base de frutas y verduras a su niño (a) ¿Cómo realiza el lavado o desinfección?**

- a) Le da sin lavar porque tienen cáscara
- b) Algunas frutas y verduras no es necesario lavarlas
- c) La lava con agua y lejía u otro desinfectante
- d) Los lavo solo con agua
- e) Ninguna de las alternativas

**13. ¿Cuándo va a cocinar sus alimentos; en qué momento realiza el lavado corriente de manos?**

- a) Antes de la preparación
- b) Durante la preparación

- c) Después de la preparación
- d) Todas las anteriores
- e) Nunca

**14. ¿Lava las manos de su niño (a) antes y después de consumir sus alimentos?**

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) Algunas veces
- d) Muy pocas veces
- e) Nunca

## **Anexo 03 Modelos de consentimiento informado**

### **Consentimiento informado para las madres de la urbanización Juan Pablo II y Santa Luisa en el distrito de los olivos**

**Título del estudio:** Factores asociados a la anemia en preescolares de 3 a 5 años y la práctica alimentaria que tienen sus padres en la urbanización Juan Pablo II y Santa Luisa, Los Olivos, 2023.

#### **Investigadores:**

De La Cruz De La Cruz Aaron Sebastián

Patricia Baldeon Ramírez

Yo..... Identificado con DNI N.º..... con edad ..... acepto participar de manera voluntaria en el estudio, manifiesto que no tiene fines lucrativos, de igual manera la decisión de participar en el estudio es voluntaria, luego de haber sido informado de manera clara por los investigadores, siendo nuestro derecho aun en el proceso de la investigación poder dar por finalizada la participación.

Se me hizo presente que los resultados del cuestionario aplicado tendrán grado de confidencialidad, empleado sólo con fines académicos, y que este estudio contribuirá a desarrollar una mejora y servirá en investigaciones futuras.

Por lo tanto, en forma consciente y voluntaria manifiesto que al firmar este documento doy mi consentimiento para participar en la investigación.

Fecha: .../...../.....

Firma: .....

# Anexo 4 Matriz Evaluación por juicio de expertos

## Instrumento 1

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Segunda dimensión: Factor nutricional  
Objetivos de la Dimensión: Identificar el factor nutricional que se le da al niño.

INDICADORES	Item	Cantidad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Factor nutricional	¿Con qué frecuencia se le alimenta al niño y su esposa?	3			
	¿Con qué frecuencia se le alimenta con frutas, verduras y a su esposa?	3			

Tercera dimensión: Factor ambiental  
Objetivos de la Dimensión: Identificar si los factores ambientales pueden causar en el niño.

INDICADORES	Item	Cantidad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Factor ambiental	Tratamiento: ¿Cuántas veces se lavan por día?	3			
	¿Las viviendas tienen acceso a los servicios básicos como:	3			
	¿Cómo se arrojan los residuos como:	3			

Firma del evaluador  
DNI

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"  
Lic. WALTER RAÚL ZAPATA  
NUTRICIONISTA  
C.N.P. N° 2189 H.E.N. 184

PERU MINISTERIO DE SALUD DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NOROCCIDENTE  
CENTRO MATERNO INFANTIL "JUAN PAULINO"  
MG. ROSSINA E. CESPEDES RODRIGUEZ  
LIC. ENFERMERIA  
CEP: 53485

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"  
Dra. CARMEN SARA PARCINI  
C.M.P. 8137 RNE 34427  
Medico especialista de Servicio de Pediatría, Emergencia y Cuidados Críticos

PERU MINISTERIO DE SALUD DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NOROCCIDENTE  
CENTRO MATERNO INFANTIL "JUAN PAULINO"  
Lic. MELBA PATRICIA BARRAZA  
LIC. ENFERMERIA  
CEP: 53485

## Instrumento 2

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Tercera dimensión: Higiene  
Objetivos de la Dimensión: Identificar como se realiza la higiene de los alimentos.

INDICADORES	Item	Cantidad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Higiene	¿Cuándo se lavan las preparaciones a base de frutas y verduras a su niño (a)?	3			
	¿Cómo realiza el lavado o desinfección?	3			
	¿Cuándo va a cocinar sus alimentos, en qué momento realiza el lavado corriente de manos?	3			

Firma del evaluador  
DNI

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"  
Lic. WALTER RAÚL ZAPATA  
NUTRICIONISTA  
C.N.P. N° 2189 H.E.N. 184

PERU MINISTERIO DE SALUD DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NOROCCIDENTE  
CENTRO MATERNO INFANTIL "JUAN PAULINO"  
MG. ROSSINA E. CESPEDES RODRIGUEZ  
LIC. ENFERMERIA  
CEP: 53485

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"  
Dra. CARMEN SARA PARCINI  
C.M.P. 8137 RNE 34427  
Medico especialista de Servicio de Pediatría, Emergencia y Cuidados Críticos

PERU MINISTERIO DE SALUD DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NOROCCIDENTE  
CENTRO MATERNO INFANTIL "JUAN PAULINO"  
Lic. MELBA PATRICIA BARRAZA  
LIC. ENFERMERIA  
CEP: 53485



## OTROS ANEXOS

### RESULTADOS DE LAS FIABILIDAD

#### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	50	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	50	100,0

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,926	45

#### Pruebas de normalidad

		Kolmogorov-Smirnov			Shapiro-Wilk		
		Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
		o			o		
FACTORES ASOCIADOS ANEMIA	ALA	,239	50	,000	,804	50	,000
Practica alimentaria		,276	50	,000	,717	50	,000

