

**UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**Escuela Profesional de Enfermería**



**Factores socioculturales en madres adolescentes y su relación  
con la anemia en niños menores de 5 años de un Centro de Salud,  
Puno 2024**

Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

**Autor:**

Greasse Kelly Apaza Quispe  
Rut Yessica Mamani Sucapuca

**Asesor:**

Mg. Elba Villasante Román

**Juliaca, diciembre de 2024**

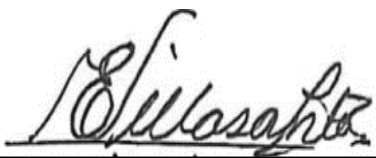
## DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo Mg. Elba Villasante Román, docente de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, de la Universidad Peruana Unión.

### DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“FACTORES SOCIOCULTURALES EN MADRES ADOLESCENTES Y SU RELACIÓN CON LA ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE UN CENTRO DE SALUD, PUNO 2024”** los autores **Greasse Kelly Apaza Quispe** y **Rut Yessica Mamani Sucapuca** tienen un índice de similitud de 19% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Juliaca, a los 25 días del mes de diciembre del año 2024.



---

Mg. Elba Villasante Román  
Asesora

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En Puno, Juliaca, Villa Chullunquiari, a veintitrés día(s) del mes de diciembre del año 2024, siendo las 09:00 horas, se reunieron los miembros del jurado en la Universidad Peruana Unión Campus Juliaca, bajo la dirección del

(de la) presidente(a):

Mg. Ana Luz Flores Mamani el (la) secretario(a): Mg. Marleny Montes Salcedo y los demás miembros: Dra. Rut Ester Mamani Limachi y el (la) asesor(a) Mg. Elba Villasante Roman

con el propósito de administrar el acto académico de sustentación de la tesis titulado: Factores Socioculturales en madres adolescentes y su relación con la anemia en niños menores de 5 años de un Centro de Salud, Puno 2024

de los (las) bachilleres:

- a) Rut Yessica Mamani Sucaspa
- b) Greasse Kelly Apaza Quispe
- c) .....

conducente a la obtención del título profesional de:

Licenciada en enfermería  
(Denominación del Título Profesional)

El Presidente inició el acto académico de sustentación invitando al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s/ a hacer uso del tiempo determinado para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente invitó a los demás miembros del jurado a efectuar las preguntas, y aclaraciones pertinentes, las cuales fueron absueltas por al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s/. Luego, se produjo un receso para las deliberaciones y la emisión del dictamen del jurado.

Posteriormente, el jurado procedió a dejar constancia escrita sobre la evaluación en la presente acta, con el dictamen siguiente:

Bachiller (a): Rut Yessica Mamani Sucaspa

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Líteral	Cualitativa	
Aprobado	16	B	Bueno	Muy bueno

Bachiller (b): Greasse Kelly Apaza Quispe

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Líteral	Cualitativa	
Aprobado	16	B	Bueno	Muy bueno

Bachiller (c): .....

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Líteral	Cualitativa	

(\*) Ver parte posterior

Finalmente, el Presidente del jurado invitó al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s/ a ponerse de pie, para recibir la evaluación final y concluir el acto académico de sustentación procediéndose a registrar las firmas respectivas.

[Firma]  
Presidente/a

[Firma]  
Secretario/a

[Firma]  
Asesor/a

Miembro

[Firma]  
Miembro

[Firma]  
Bachiller (a)

[Firma]  
Bachiller (b)

Bachiller (c)

## Índice de Contenido

Resumen .....	v
Abstract .....	vi
Introducción.....	7
Metodología .....	13
Resultados .....	17
Discusión.....	22
Conclusiones.....	26
Referencias bibliográficas.....	27
ANEXOS .....	29

## **Factores socioculturales en madres adolescentes y su relación con la anemia en niños menores de 5 años de un Centro de Salud, Puno 2024**

### **Resumen**

**Objetivo:** Identificar la relación entre los factores socioculturales en madres adolescentes y la anemia en niños menores de 5 años de un Centro de Salud, Puno 2024. **Metodología:** Se hizo uso de un método cuantitativo, de tipo descriptivo relacional con un corte transversal, no experimental, haciéndose uso de un muestreo no probabilístico accidental, contando con 80 participantes. El análisis se realizó a través de datos descriptivos con tablas de frecuencias y porcentajes e inferenciales con un estadígrafo correlacional. **Resultados:** Se obtuvo un P valor de 0.049, evidenciando que existe relación entre las variables. Asimismo, se encontró que existe una presencia de factores socioculturales en un nivel “Regular” con el 96.3% y una “anemia leve” con el 51.2%. **Conclusión.** Existe relación entre los factores socioculturales en madres adolescentes y la anemia en niños menores de 5 años de un Centro de Salud, Puno 2024.

**Palabras clave:** *Factor social, factor cultural, anemia, niños.*

## **Sociocultural factors in adolescent mothers and their relationship with anemia in children under 5 years of age from a Health Center, Puno 2024**

### **Abstract**

**Objective:** To identify the relationship between sociocultural factors in adolescent mothers and anemia in children under 5 years of age in a Health Center, Puno 2024. **Methodology:** A quantitative, descriptive relational method was used, with a cross-sectional, non-experimental, non-probabilistic accidental sampling, with 80 participants. The analysis was performed through descriptive data with frequency tables and percentages and inferential data with a correlational statistician. **Results:** A P value of 0.049 was obtained, showing that there is a relationship between the variables. Likewise, it was found that there is a presence of sociocultural factors at a “Regular” level with 96.3% and “mild anemia” with 51.2%. **Conclusion.** There is a relationship between sociocultural factors in adolescent mothers and anemia in children under 5 years of age in a Health Center, Puno 2024.

**Keywords:** *Social factor, cultural factor, anemia, children.*

## Introducción

Las etapas de la vida que experimenta el ser humano, son cruciales, la Organización Mundial de la Salud (1) indica que la adolescencia es una etapa de vida comprendida de los 12 hasta los 17 años de vida, una etapa característica por los cambios que presenta, éstos, van desde el cambio físico, psicosocial, cognoscitivo, influyendo y afectando la vida cotidiana de una adolescente. El embarazo en esta etapa ocasiona consecuencias en todo ámbito, siendo un fenómeno global, la mayor incidencia en países de menor desarrollo, teniendo 21 millones de embarazos en adolescentes al año, el 50% indicaron no deseados; así mismo, siendo las mujeres con menos educación o una posición económica baja, datos similares tuvo el 2016 con 21 millones de embarazos, el 55% de los embarazos no deseados optaron por el aborto, colocando a la adolescencia como una edad de riesgo afectando a todo su entorno(2)

En Perú, según el Fondo de la Población de las Naciones Unidas(3) en el 2022 los embarazos en adolescentes crecieron un 14%. En las madres adolescentes, se tuvo un total de 50,313, (edad 10-19 años), en la región Puno, el 7% de estas edades tuvo un embarazo (4)

La OMS (1) considera importante el cuidado posnatal, siendo los primeros meses, tiempos cruciales para garantizar la supervivencia del ser. Actualmente más de 3 por 10 mujeres no brindan los cuidados necesarios acarreando consecuencias que comprometen significativamente el desarrollo de sus hijos (5)

La Organización Panamericana de la Salud (6) menciona que los factores socioculturales de la salud son elementos cruciales que van más allá de lo biológico y afectan el bienestar de las personas y las comunidades, reconocer y abordar estas determinantes es esencial

para promover la equidad en salud; estos factores, incluyen, el entorno social, económico y cultural.

La anemia es uno de los principales dilemas de salud pública, afectando al poblamiento infantil y comprometiendo el crecimiento del niño y consecuencias en la población en general (5). A nivel mundial el 40 %, 269 millones de los niños y niñas de 6 hasta los 56 meses presentan anemia, dato alarmante en el año 2019, afectando también a 500 millones de mujeres de 15 hasta los 49 años; ocasionando el descenso de 50 millones de años de vida saludable por discapacidad.

La Asociación Médica Peruana (7) indica que en el Perú se tiene un retroceso en la anemia infantil. El Instituto Nacional de Estadística e Informática (8) señala que en el periodo 2023 afectó el 43,1%, siendo de 6 a 35 meses de edad, la periferia con un 50,3%, área urbana 40,2%. La mayor incidencia se tiene en Puno con un 70,4%, Ucayali 59,4% y Madre de Dios con un 58,3%. En el tercer trimestre, la población menor a 5 años de 998,289 evaluados, el 21,2%, donde, el 14,7% presentan anemia leve; 6,4% anemia moderada y 0,1% severa (5)

La importancia de poder realizar el estudio radica porque la problemática que es la anemia presenta una relevancia social al poder abordar los desafíos de salud, esto en niños inferiores a 5 años en la población de madres adolescentes y como éstas se pueden ver afectadas, así mismo, se busca lograr comprender de como los factores sociales y culturales afecta directa o indirectamente para así tener una información actualizada y poder concientizar a los diseños políticos para la mejorar e intervención óptima de los puntos que se debe mejorar.

### **Factores socioculturales**

Se refieren a aquellos elementos que emergen de la interacción entre los aspectos sociales y culturales de una sociedad determinada. Estos factores abarcan una amplia gama de influencias, incluyendo normas sociales, valores, tradiciones, creencias, prácticas y estructuras sociales que afectan las actitudes, comportamientos y condiciones de vida de las personas dentro de una comunidad. En el contexto de la salud materno-infantil, los factores socioculturales pueden influir en el acceso a los servicios de salud, el nivel de educación, las condiciones de vida y otros aspectos que impactan en el bienestar de madres y niños(6)

**Factores sociales:** Son los componentes que conforman las interacciones y relaciones entre individuos dentro de una sociedad. Estos aspectos como la procedencia, grado de educación, solvencia de la vivienda, empleo y el acceso a los servicios sociales y de salud. Los factores sociales es una dimensión que pueden influir en la salud y el bienestar de los sujetos al identificar y establecer su acceso a recursos y oportunidades, afectando sus condiciones de vida y su dependencia de optar decisiones que beneficien su salud (9)

**Factores culturales:** Son un conjunto de elementos que describen a las normas, valores, creencias, tradiciones y prácticas de un grupo de sujetos que comparten una misma cultura. Estos indicadores pueden influir en una amplia gama de comportamientos y actitudes, incluyendo los relacionados con la salud y el cuidado médico. La dimensión cultural puede perjudicar la percepción de la salud y la enfermedad (10)

## **Anemia**

La anemia en niños menores de 5 años es una condición en la que los resultados de hemoglobina en la sangre se encuentran por debajo de los niveles normales. La hemoglobina es sustancial para transportar oxígeno a los tejidos del ser vivo. La deficiencia puede provocar síntomas como cansancio, agotamiento, mareos y dificultad para respirar en los niños pequeños(5)

La concentración óptima de hemoglobina varía según la edad, sexo, altitud, el tabaquismo y el estado de embarazo. En los niños entre o hasta los 5 años, esta afección puede ser causada por diversas razones, que van desde deficiencias nutricionales debido a una alimentación inadecuada o inadecuada absorción nutritiva hasta infecciones, parasitosis, tuberculosis e infecciones por VIH. Además, condiciones inflamatorias, enfermedades crónicas, trastornos genéticos de los glóbulos rojos, así como problemas ginecológicos y obstétricos en las madres, también pueden contribuir a la anemia en esta población infantil(11)

**Anemia leve:** Los niveles están ligeramente por debajo. Las últimas actualizaciones indican una distribución en los niveles, siendo; leve, de 6 a 23 meses (9.5 a 10.4 g/dL); 24 a 59 meses (10.0 a 10.9 g/dL). Los signos pueden ser sutiles e incluir palidez, fatiga leve, irritabilidad y disminución del apetito. Es posible que algunos niños no presenten síntomas evidentes. La anemia leve en niños menores de 5 años puede corregirse mediante cambios en la dieta, como la inclusión de alimentos ricos en hierro, y puede optarse la administración de suplementos de hierro bajo supervisión médica(12)

**Anemia moderada:** Los valores de hemoglobina en la sangre están más bajos, lo que puede provocar síntomas más notorios; de 6 a 23 meses (7.0 a 9.4 g/dL); 24 a 59 meses

(7.0 a 9.9 g/dL). Además de los síntomas relacionados con la anemia leve, los niños pueden experimentar fatiga más marcada, palidez evidente, disnea durante actividades leves o que no necesiten mucho esfuerzo, así como una mayor predisposición a infecciones, problemas en el crecimiento y desarrollo, requiere una evaluación médica cuidadosa para identificar la causa y optar por un tratamiento adecuado(12,13)

**Anemia severa:** La anemia severa es una condición grave, durante esta etapa, los niveles significativamente por debajo de lo normal (<7.0 g/dL), valor única a considerar en los niños menores de 5 años. Puede provocar síntomas graves como fatiga extrema, palidez intensa, dificultad para respirar incluso en reposo, latidos cardíacos rápidos o irregulares, mareos graves e incluso pérdida de conciencia. La anemia severa en niños es una emergencia médica y puede conllevar a una hospitalización(12)

### **Teoría de enfermería**

Como profesionales de enfermería tomamos la teoría de Madeleine Leininger quien ofrece un marco relevante para examinar la relación entre los variables, esta teoría se basa en poder describir aquellos factores que influyen(14), Leininger en su teoría del cuidado cultural, describe lo sustancial de adaptar el cuidado de la salud a las creencias y valores culturales que tiene un individuo. Centrándose en tres aspectos clave: cuidado culturalmente congruente, cuidado culturalmente competente y cuidado culturalmente seguro(15).

## **Objetivos**

### **Objetivo general**

Identificar la relación entre los factores socioculturales en madres adolescentes y la anemia en niños menores de 5 años de un Centro de Salud, Puno 2024.

### **Objetivos específicos**

Identificar los factores socioculturales en madres adolescentes de niños menores de 5 años de un Centro de Salud, Puno 2024.

Determinar los niveles de anemia en niños menores de 5 años de un Centro de Salud, Puno 2024.

Identificar la relación de los factores sociales en madres adolescentes y la anemia en niños menores de 5 años de un Centro de Salud, Puno 2024.

Identificar la relación de los factores culturales en madres adolescentes y la anemia en niños menores de 5 años de un Centro de Salud, Puno 2024.

## **Metodología**

### **Diseño del estudio**

Este estudio presentó un enfoque cuantitativo para abordar la problemática en estudio, haciendo uso de datos numéricos derivados de análisis estadísticos, tal como lo destacan Arias & Covinos(16). Se tipificó como descriptivo, ya que se enfocó en la caracterización de la muestra establecida, con el objetivo de evaluar su comportamiento a través de indicadores preestablecidos. En cuanto a su naturaleza correlacional y retrospectiva se exploró la relación de las variables de estudio. Este estudio fue clasificado como no experimental, puesto que no implicó la manipulación de variables por parte de los investigadores. Además, siguió un diseño de corte transversal, se recolectará la información en un momento específico, esto para encontrar un resultado representativo de la relación entre las variables en un periodo determinado, proporcionando así una visión puntual y actualizada de la situación (17)

### **Población y muestra**

La población es la agrupación de elementos. En la investigación la población estará conformada por 80 madres adolescentes y 80 registros de niños menores de 5 años. La muestra, como un subgrupo de la población, se selecciona en base a criterios predefinidos para su posterior análisis(Arias & Covinos, 2021). Por lo tanto, se empleará un enfoque de muestreo no probabilístico intencional, la muestra es la misma que la población, esto porque la cantidad total de madres adolescentes y registros es mínima, tomando al 100% para la aplicación(17)

**Criterios de inclusión:**

- Madres que acuden al Centro de Salud.
- Madres adolescentes, entre los 12 y 19 años de edad.
- Madres adolescentes con niños menores de 5 años.
- Madres que cuenten con las historias clínicas y el tamizaje de anemia de sus menores en el Centro de salud.
- Madres que deseen participar libre y voluntariamente de la investigación.
- Niños de sexos masculino y femenino.
- Niños de 6 meses a 5 años.

**Criterios de exclusión:**

- Madres que no acuden al Centro de Salud.
- Madres adolescentes fuera del rango de edad.
- Madres adolescentes con niños mayores de 5 años o sin hijos.
- Madres que no cuenten con las historias clínicas y el tamizaje de anemia de sus hijos en el Centro de Salud. Madres que no deseen participar libre y voluntariamente en la investigación.
- Madres que no firmen un consentimiento informado para participar en el estudio.  
Niños que no estén dentro del rango de edad de menos de 5 años.
- Niños sin diagnóstico de anemia.

**Técnicas y recolección de datos**

Se inició con la solicitud para la autorización al director del Centro de Salud, quien es la autoridad según el organigrama para llevar a cabo la recolección de datos. Una vez obtenida la aprobación, se coordinó con el personal de enfermería para obtener el listado

de madres adolescentes con niños menores de 5 años. Además, se solicitó permiso a las licenciadas de enfermería para poder acceder a las historias clínicas, cuadernos donde se tuvo el registro y extraer la información de los valores de hemoglobina de los menores de 5 años.

### **Variable 1: Factores socioculturales en madres adolescentes.**

La técnica que se empleó es la encuesta, ya que permitió recopilar y procesar información de manera eficiente, el instrumento a utilizarse fue un cuestionario elaborado y aplicado por Moreno(18) en el año 2019 Lima, Perú. El instrumento presenta significativas propiedades psicométricas por el programa estadístico SPSS , el análisis de validez del contenido fue sometido bajo juicio de expertos quienes luego de una revisión exhaustiva aprobaron su aplicación superando el 90% según lo requerido y los parámetros evaluados; en cuanto a la confiabilidad fue realizado por el coeficiente de Alfa de Cronbach, obteniendo un resultado de 0,803, el cual consta de 15 ítems, divididas por dimensiones las cuales son: Factores sociales consta de 3 ítems, utilizando una escala de Likert, donde, Siempre 3 puntos, A veces 2 y Nunca 1 punto; Factores culturales consta de 12 ítems, donde, Siempre 3 puntos, A veces 2 y Nunca 1 punto la escala de medición será:

Factores socioculturales adecuados: 35 – 45 puntos.

Factores socioculturales regulares: 25 – 34 puntos.

Factores socioculturales inadecuados: 15 – 24 puntos.

### **Variable 2: Anemia**

En relación al instrumento de la segunda variable, se utilizó la ficha del MINSA(12)

donde figura los valores de la anemia y la clasificación según el grado en la cual se encuentran los niños menores de 5 años, el instrumento está estandarizado de manera nacional, tomando en cuenta cada aspecto que involucra a la población peruana como su realidad, morfología y altitud por la variación de valores, de esta manera tiene un coeficiente de Alfa de Cronbach de 0,932 y la validez se realizó por análisis factorial confirmatorio, ajustando correctamente sus índices. Los datos se obtendrán mediante la observación al revisar las historias clínicas de cada niño, así mismo se hará el uso de los cuadernos de Anemia si se cuenta con este. La anemia presenta una clasificación(19), la cual es:

Sin anemia:	6 a 23 meses >10.5g/dL
	24 a 59 meses >11.0g/dL
Anemia leve:	6 a 23 meses 9.5 – 10.4g/dL
	24 a 59 meses 10.0 – 10.9g/dL
Anemia moderada:	6 a 23 meses 7.0 – 9.4g/dL
	24 a 59 meses 7.0 – 9.9g/dL
Anemia severa:	menor a 7.0 g/dL

### **Técnicas estadísticas para procesar la información**

Los datos recopilados se ingresaron al programa Microsoft Excel para su organización preliminar. Luego, se realizó el análisis estadístico utilizando el software SPSS versión 29. Esta metodología aprovecha la flexibilidad de Excel en la preparación de datos y la capacidad analítica de SPSS, garantizando un enfoque completo para el procesamiento y análisis de la información obtenida en la investigación a realizar.

## Aspectos éticos

En el aspecto ético de esta investigación, en un primer momento se solicitó permiso bajo una solicitud al comité de ética, de la casa de estudios, siendo la facultad Ciencias de la Salud, ya que, bajo su revisión y aprobación se siguieron estrictos protocolos para su aplicación y garantizar el respeto a los principios fundamentales de ética. El proceso de obtener permisos se inició mediante una solicitud al director del Centro de Salud, la máxima autoridad en la institución. Los datos recogidos se utilizaron exclusivamente para los propósitos establecidos en la investigación, con un enfoque en la protección de los derechos de los participantes. Se aseguró los principios del investigador, constituyendo la autonomía, justicia, beneficencia y la no maleficencia. Cumplir con estos criterios éticos es esencial para garantizar la integridad moral en la realización de la investigación y proteger los derechos y el bienestar de todos los involucrados(20)

## Resultados

Se presentan los resultados inicialmente descriptivos seguidos de inferenciales.

**Tabla 1.** Datos sociodemográficos de las madres participantes

<b>Variable</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Edad</b>		
Menores de 19 años	80	100
Mayores de 19 años	0	0
<b>Estado civil</b>		
Soltera/separada/viuda	39	48.8

Casada/conviviente	41	51.2
<b>Procedencia</b>		
Rural	28	35
Urbana	52	65
<b>Vivienda</b>		
Alquilado	32	40
Propia	48	60
<b>Material de vivienda</b>		
Adobe/rústico	34	42.5
Material noble	46	57.5
<b>Grado de instrucción</b>		
Primaria	35	42.8
Secundaria/superior	45	56.3
<b>Duración de la lactancia</b>		
Más de 6 meses	48	60
Menos de 6 meses	32	40
<b>Tipo de lactancia</b>		
Lactancia artificial/mixta	36	45
Lactancia materna	44	55
<b>Inicio de alimentación complementaria</b>		
A los 4 meses	38	47.5
A los 6 meses	42	52.5

*Fuente: Elaboración propia con información del instrumento.*

La tabla 1 pone en evidencia las principales características sociodemográficas de las participantes, siendo todas mayores de 19 años casadas en su mayoría (51.2%), teniendo como procedencia la zona urbana (65%), residiendo en viviendas propias (60%) de material noble mayormente (57.5%), quienes tienen secundaria o superior (56.3%) en su mayoría. Respecto a la lactancia, mayormente lo practicaron más de 6 meses (60%), haciendo uso de lactancia materna (55%) añadiendo la alimentación complementaria a los 6 meses (52.5%).

### Objetivo específico 1

**Tabla 2.** Distribución de los datos para la variable factores socioculturales

<b>Categoría</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Adecuados	2	2.5
Regulares	77	96.3
Inadecuados	1	1.3
Total	80	100

Fuente: Elaboración propia con información del instrumento.

La tabla 2 evidencia que prevalece un nivel regular (96.3%) de factores socioculturales, teniendo a 77 madres participantes, seguido de una categoría adecuada (2.5%) y finalmente inadecuado (1.3%).

## Objetivo específico 2

**Tabla 3.** Distribución de los datos para la variable anemia

Nivel	n	%
Anemia Moderada	11	13.8
Anemia Leve	41	51.2
Sin Anemia	28	35
Total	80	100

*Fuente: Elaboración propia con información del instrumento*

La tabla 3 muestra a la prevalencia de la presencia de anemia, donde predomina la anemia leve (51.2%) con 41 menores, seguido de menores sin anemia (35%) con 28 de ellos, finalmente se tiene a la anemia moderada (13.8%) solo con 11 menores.

**Tabla 4.** Prueba de normalidad de las variables

Variables	Valor	P valor
Factores socioculturales	0.101	0.043
Factor social	0.216	0.000
Factor cultural	0.141	0.000
Anemia	0.151	0.000

Se evidencia en la presente tabla la distribución de los datos para ambas variables, encontrando que todas tienen un P valor inferior a 0.05, por lo que se toma la decisión de rechazar la hipótesis nula y aceptar la alternativa, concluyendo que las variables a analizar no tienen una distribución normal, por lo que se debe hacer uso de pruebas no

paramétricas como Rho de Spearman.

### Objetivo específico 3 y 4

**Tabla 5.** Análisis de correlaciones entre anemia y los factores sociales y culturales.

Variables	Anemia P valor
1. Factores sociales	<b>0.000</b>
2. Factores culturales	<b>0.000</b>

Se evidencia respecto a la correlación entre las variables de estudio, que existe relación entre factores sociales ( $p=0.000$ ) y factores culturales ( $p=0.000$ ) con la anemia; concluyendo que existe relación entre los factores sociales y culturales con la anemia en niños menores de 5 años de un Centro de Salud, Puno 2024.

### Objetivo General

**Tabla 6.** Análisis de correlación entre factores socioculturales y Anemia

Variables	Anemia P valor
Factores socioculturales	<b>0.049</b>

En la tabla 5, para la comprobación de hipótesis general, se obtuvo un P valor de 0.049, valor que está dentro del permitido de 0.05, por lo que se toma la decisión de rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alternativa afirman que existe relación entre los factores socioculturales en madres adolescentes y la anemia en niños menores de 5 años de un Centro de Salud, Puno 2024.

## Discusión

En el presente apartado se desarrolla la discusión de resultados, analizando los resultados encontrados con los de otras investigaciones internacionales, nacionales y locales, así como también aunar el fundamento teórico y empírico encontrado respecto a las variables.

Respecto al objetivo general, de identificar la relación entre los factores socioculturales en madres adolescentes y la anemia en niños menores de 5 años de un Centro de Salud, Puno 2024, evidenciando un P valor de 0.049, siendo un valor por debajo del máximo permitido de 0.05; lo que permite concluir que existe relación entre los factores socioculturales en madres adolescentes y la anemia en niños menores de 5 años de un Centro de Salud, Puno 2024.

Ante este resultado, guarda similitud la investigación de Merino y otros(21), realizado en Cuba el año 2024 con el objetivo de identificar los factores de riesgo en niños menores de 2 años, quienes concluyen que también existe relación entre anemia y factores de riesgo. En la misma línea, la investigación de Kassab y otros(22) realizada en Perú el año 2020 con el propósito de identificar los posibles factores sociodemográficos asociados a la anemia en niños de 1 a 5 años, concluyendo que existe asociación entre las variables factores sociodemográficos y anemia ( $p=0.000$ ). Finalmente, la investigación de Vásquez(23) realizada en Chiclayo el año 2023 con el propósito de establecer la relación entre factores socioculturales en progenitoras adolescentes y anemia en niños menores de 5 años, concluyendo que existe asociación entre las variables de estudio. De esta manera se concluye que, en distintos contextos sociodemográficos, la anemia está estrictamente relacionada con los factores socioculturales, por lo que deben ser atendidos distintos factores en relación a la anemia para poder atender a esta preocupante

enfermedad.

Respecto al primer objetivo de identificar los factores socioculturales en madres adolescentes de niños menores de 5 años de un Centro de Salud, Puno 2024, se encontró mayormente son regulares estos factores, en 77 madres (96.3%), seguido de la categoría adecuada en 2 madres (2.5%), y finalmente inadecuada con 1 madre (1.3%). De esta manera se concluye que las madres adolescentes no disponen de los mejores factores socioculturales, teniendo deficiencias o limitaciones respecto a todo el proceso de embarazo y posterior a este.

Como investigaciones a contrastar, la investigación de Reyes y otros(9) en Huaraz el año 2020 con el propósito de establecer los factores asociados a la anemia, se asocia con la presente al encontrar que la mayoría de menores que presencian anemia, tienen como madre a una mujer menor de 18 años, siendo una realidad similar a la presente. De esta manera, la OPS(24) afirma que respecto al contexto materno infantil, estos factores van a llegar a influir en el acceso a distintos servicios de salud, acceso a educación, condiciones y proyecciones de vida y otros aspectos más que terminarán afectado el bienestar tanto de la madre como de su hijo. Por ello se considera necesario considerar a los factores socioculturales para poder realizar intervenciones que coadyuven en la detección e intervención de distintas patologías que pueda desarrollar sus hijos, siendo la anemia infantil una de las más frecuentes en estas madres adolescentes.

Respecto al segundo objetivo de determinar los niveles de anemia en niños menores de 5 años de un Centro de Salud, se encontró que predomina la anemia leve en 41 niños (51.2%), seguido de 28 (35%) niños sin anemia y finalmente se encontró a 11 niños (13.8%) con anemia moderada. Lo que permite concluir que existe una predominante presencia de anemia en niños con madres menores de edad, siendo una realidad

preocupante en esta población.

Como investigaciones previas, la investigación de Merino(21) guarda relación con la presente al encontrar que también predomina una anemia leve con 72.4%. La misma realidad encontró Góngora y otros al encontrar una predominancia de anemia leve en el 61.9% de su población de estudio. Finalmente, Vásquez(23) también encontró predominancia de la anemia leve en el 67.7% de su población de estudio. De esta manera se evidencia que la anemia está presente cuando existen diversos factores socioculturales que se configuran como factores de riesgo.

Bajo este entendimiento, Chinga y otros(20) en su investigación realizada el 2023 con el propósito de describir de anemia en niños menores de 5 años, concluye que la anemia sigue siendo un problema consistente de salud pública, configurándose como un desafío significativo para el sistema de salud, por lo que debe atenderse desde distintas aristas. Por ello, la investigación relacionada a la anemia debe enfocarse en identificar distintos factores que lo provoquen y atenúen, donde la presente investigación apunta a satisfacer estas necesidades directamente.

Respecto al tercer y cuarto objetivo específico de identificar la relación de los factores sociales y factores culturales en madres adolescentes y la anemia en niños menores de 5 años de un Centro de Salud, Puno 2024, se encontró un P valor de 0.000 en el análisis de ambas correlaciones, lo que permite inferir que los factores sociales y culturales en madres adolescentes se asocian con la anemia. Por lo que se deben tener en cuenta tanto los factores sociales como culturales para poder atender de manera eficiente a la anemia infantil.

Respecto a antecedentes de estudio específicos, no se disponen de investigaciones que hayan analizado de manera específica a estas dimensiones; no obstante, las

investigaciones mencionadas en el objetivo general llegan a evidenciar que los factores sociales y culturales estarían relacionados también con la anemia, siendo ambos igual de importantes.

Ante ello, la OPS(6) en el año 2019 afirmó que los factores sociales y culturales suponen ser elementos cruciales sobrepasando a lo biológico ya que atenta contra el bienestar y salud de los menores. Asimismo, la Asociación Médica Peruana(7) afirma que en Perú no se han desarrollado las acciones suficientes para atender a la anemia infantil, por lo que se debe trabajar eficientemente para poder salvaguardar la integridad y salud tanto de los niños como de sus madres adolescentes. Por ello, Peraza(25) afirma que la teoría de Leninger permite realizar un análisis exhaustivo de estas variables, ya que esta teoría estipula que el cuidado de los factores culturales va a apoyar significativamente a la mejoría de cualquier afectación médica.

## Conclusiones

Existe relación entre los factores socioculturales en madres adolescentes y la anemia en niños menores de 5 años de un Centro de Salud, Puno 2024. ( $p=0.049$ ).

Los factores socioculturales en madres adolescentes de niños menores de 5 años de un Centro de Salud, Puno 2024 se encuentran en una categoría “Regular” con el 96.3%.

Los niveles de anemia en niños menores de 5 años de un Centro de Salud, Puno 2024 se encuentran en una categoría de “Anemia Leve” con el 51.2%.

Existe relación entre los factores sociales en madres adolescentes y la anemia en niños menores de 5 años de un Centro de Salud, Puno 2024 ( $p=0.000$ ).

Existe relación entre los factores culturales en madres adolescentes y la anemia en niños menores de 5 años de un Centro de Salud, Puno 2024 ( $p=0.000$ ).

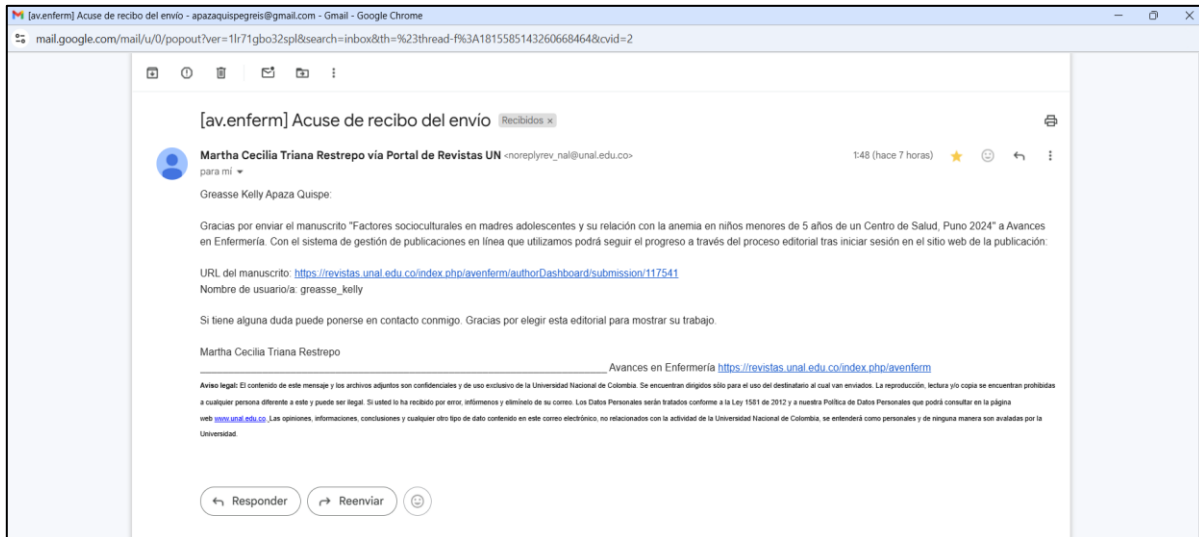
## Referencias bibliográficas

1. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente. Organización Mundial de La Salud. 2022.
2. Organización Mundial de la Salud. Embarazo en la adolescencia. . 2022.
3. Fondo de la Población de las Naciones Unidas. Perú: maternidad en niñas entre 10 y 14 años creció 14% en 2022. . 2023.
4. Mesa de Concertación para la lucha contra la pobreza. . Prevenir el embarazo en niñas adolescentes y reducir las muertes maternas. . 2023.
5. Organización Mundial de La Salud. Anemia. 2023.
6. Organización Panamericana de la Salud. Determinantes sociales de la salud. . 2019.
7. Asociación Médica Peruana. Otra vez, retroceso frente a la anemia infantil. 2023.
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Anemia en la población de 6 a 35 meses de edad en el 2023. 2024.
9. Reyes Avalos L. Factores socioculturales y su incidencia en la gestión educativa en la provincia de Sánchez Carrión, 2022. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar,. 2023;7(1):1018–49.
10. Narváes Eraso C, Díaz Delgado A, Berbési Fernandez D. Características socioculturales y de salud asociadas a enfermedad coronaria en mujeres. Estudio caso-control. Revista Cuidarte. 2019;10(3):1–15.
11. Miguel Simbrón J. Principios generales que rigen la investigación científica en contexto de gran altitud, caso Bolivia: diagnóstico de anemia en altitud. . Revista Cuadernos. 2021;62(1):111–8.
12. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud: Prevención y control de la anemia por deficiencia de hierro en el niño y la niña, adolescentes, mujeres en edad fértil, gestantes y puérperas. . 2024.
13. Organización Mundial de la Salud. Anemia. Organización Mundial de La Salud. 2023.
14. Organización Mundial de la Salud. Estrategia Mundial para la Salud de la Mujer, el Niño y el Adolescente (2016-2030). . 2023.
15. Mairal Buera M, Palomares García V, Del barrio Aranda N, Atarés Perez A, Piquéras García A, Miñez Fernandez T. Madeleine Leininger, artículo monográfico. Revista Sanitaria de investigación. 2021;2(4):1–8.

16. Arias Gonzales J, Covinos Gallardo M. Diseño y Metodología de la Investigación (1st ed.). . 2021.
17. Hernández Sampieri R, Mendoza TC. Metodología de la investigación : las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta . 2018.
18. Moreno Inche H. Factores socioculturales y prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 36 meses, Hospital San Juan de Maturana, 2019 . [Lima]: Universidad Garcilazo de la Vega; 2019.
19. Ministerio de Salud. Tablero de Indicadores de Anemia SIEN-HISMINSA. 2023.
20. Chinga Medina C, Rodríguez Castillo A, Fuentes Sánchez E. Anemia ferropénica por desnutrición en niños menores de 3 a 5 años en Latinoamérica. Revista Multidisciplinaria Arbitrada de Investigación Científica. 2023;7(3):1548–69.
21. Meriño Poma Y., Naranjo Vásquez S, Araluze Estacio L, Rodríguez Rodríguez M, Solter Otero J. Factores de riesgo de la anemia ferropénica en niños menores de dos años. Revista Gaceta Médica Estudiantil. 2024;5(1):1–10.
22. Kassab Córdova A, Méndez Guerra C, Robles Valcarcel P. Factores sociodemográficos y nutricionales asociados a anemia en niños de 1 a 5 años en Perú. . Revista Chilena de Nutrición. 2020;47(6):925–32.
23. Vásquez Muñoz L. Factores socioculturales en madres adolescentes y su relación con la anemia en niños menores de 5 años, Pátapo 2021 . [Chiclayo]: Universidad Señor de Sipán; 2023.
24. Organización Panamericana de la Salud. Anemia: datos y cifras. Organización Mundial de La Salud. 2023.
25. Peraza de Aparicio C, Nicolalde Vásquez M. El pensamiento de Leininger y la vinculación con la sociedad. Revista Científica Mundo de La Investigación y El Conocimiento (Recimundo). 2023;7(1):99–107.

# ANEXOS

## EVIDENCIA DE SUMISIÓN



### URL DEL MANUSCRITO EN LA REVISTA

<https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/authorDashboard/submission/117541>

# REPORTE DE SIMILITUD






## 19% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

### Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

### Fuentes principales

- 17%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 11%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

### Marcas de integridad

#### N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



## INSTRUMENTOS UTILIZADOS

### Instrumento 1: factores socioculturales de madres adolescentes

N°	FACTORES SOCIOCULTURALES	SIEMPRE	A/VECES	NUNCA
	<b>FACTORES SOCIALES</b>	<b>3 puntos</b>	<b>2 puntos</b>	<b>1 punto</b>
1	¿Tiene alguna dificultad para acudir a las citas programadas del CRED?			
2	¿Se le brinda facilidades en la programación de la cita para la asistencia de su hijo?			
3	¿Ha recibido sulfato ferroso y asesoría en cuanto a la alimentación y cuidado de su niño?			
	<b>FACTORES CULTURALES</b>			
4	¿En su familia suelen comer frutas y verduras con regularidad?			
5	¿Usted suele seguir las indicaciones que se le dan en el servicio de CRED?			
6	¿En cuanto a la alimentación de su hijo suele optar más por los consejos de sus padres que del médico o enfermera?			
7	¿Usted dio lactancia exclusiva los primeros 6 meses de vida es decir solo con su leche materna?			
8	¿Usted suele incluir en la alimentación de su hijo productos enlatados o con conservantes con frecuencia?			
9	¿En su familia mantienen una higiene en lo que es preparación de alimentos?			
10	¿Alguna vez su niño ha sufrido de parasitosis intestinal?			
11	¿Suelen comer carne dos veces a la semana en su familia?			
12	¿En su familia suelen consumir comidas como la sangrecita?			
13	¿Durante su embarazo consumió vitaminas y suplementos recomendados por su médico?			
14	¿La familia mantiene hábitos de higiene saludables que eviten alguna infección o propagación de bacterias que podrían perjudicar a su niño?			

### 5.1.3 Instrumento 2: ficha del grado de anemia en niños, según la OMS

<b>ANEMIA Y VALORES</b>	
<b>Sin anemia:</b>	6 a 23 meses >10.5g/dL 24 a 59 meses >11.0g/dL
<b>Anemia leve:</b>	6 a 23 meses 9.5 – 10.4g/dL 24 a 59 meses 10.0 – 10.9g/dL
<b>Anemia moderada:</b>	6 a 23 meses 7.0 – 9.4g/dL 24 a 59 meses 7.0 – 9.9g/dL
<b>Anemia severa:</b>	< 7.0 g/dL

<b>FICHA DE OBSERVACIÓN</b>	
<b>INDICADORES</b>	
• CODIFICACIÓN:	
• EDAD:	
• FECHA DE TAMIZAJE DE HEMOGLOBINA:	
• RESULTADO DE HEMOGLOBINA:	
• ¿PRESENTA ANEMIA?	
• (SI ES “SI” COLOCAR LA CLASIFICACIÓN OMS)	