



Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), septiembre-octubre 2025,
Volumen 9, Número 5.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i5

EFFECTO DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN PREVENCIÓN DE ANEMIA EN MENORES DE TRES AÑOS DE ZÚNGAROCOCHA EN SAN JUAN IQUITOS 2021

EFFECT OF EDUCATIONAL INTERVENTION ON ANEMIA PREVENTION IN
CHILDREN UNDER THREE YEARS OF AGE IN ZÚNGAROCOCHA, SAN JUAN
IQUITOS, 2021

Angela Rodríguez Gómez

Universidad Nacional de la Amazonía Peruana,
Perú

Juana Emperatriz Gutiérrez Chávez

Universidad Nacional de la Amazonía Peruana,
Perú

Zoraida Rosario Silva Acosta

Universidad Nacional de la Amazonía Peruana,
Perú

Zulema Sevillano Bartra

Universidad Nacional de la Amazonía Peruana,
Perú

Marina Guerra Vasque

Universidad Nacional de la Amazonía Peruana,
Perú

Rolando Manuel Riva Rodríguez

Universidad Nacional de la Amazonía Peruana,
Perú

Nelly Salazar Becerril

Universidad Nacional de la Amazonía Peruana,
Perú

Nadia Madeleine Laulate Lozano

Universidad Nacional de la Amazonía Peruana,
Perú

Juana Novoa Góngora

Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, Perú

Luz Esther Vela de Tuesta

Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, Perú

Elva Lorena Reategui del Castillo

Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, Perú

Nancy Andrea Villacis Fajardo

Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, Perú

Jorge Cueva Piña

Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, Perú

Ines del Carmen Castillo Grandez

Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, Perú

Eva Lucia Mozombite Matute

Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, Perú



Efecto de la Intervención Educativa en Prevención de Anemia en Menores de Tres Años de Zúngarococha en San Juan Iquitos 2021

Angela Rodriguez Gómez¹

angelarodriguezgomez.40@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0001-8831-4503>

Universidad Nacional de la Amazonía Peruana
Perú

Zoraida Rosario Silva Acosta

zoraida.silva@unapiquitos.edu.pe

<https://orcid.org/0000-0001-5707-5052>

Universidad Nacional de la Amazonía Peruana
Perú

Marina Guerra Vasquez

marinaguerravasquez@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-5320-9815>

Universidad Nacional de la Amazonía Peruana
Perú

Nelly Salazar Becerril

Nellysa1959@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-5290-9078>

Universidad Nacional de la Amazonía Peruana
Perú

Juana Novoa Góngora

jnovoagongora@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-7153-4494>

Universidad Nacional de la Amazonía Peruana
Perú

Elva Lorena Reategui del Castillo

lorenreategui@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-9481-6793>

Universidad Nacional de la Amazonía Peruana
Perú

Jorge Cueva Piña

jorgecueva123456@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-8149-0456>

Universidad Nacional de la Amazonía Peruana
Perú

Eva Lucia Mozombite Matute

mozombitematutee@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-6100-2267>

Universidad Nacional de la Amazonía Peruana
Perú

Juana Emperatriz Gutiérrez Chávez

Juanaemperatrizgutierrezchavez@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0003-2480-0769>

Universidad Nacional de la Amazonía Peruana
Perú

Zulema Sevillano Bartra

zulema.sevillano@unapiquitos.edu.pe

<https://orcid.org/0000-0002-2691-9678>

Universidad Nacional de la Amazonía Peruana
Perú

Rolando Manuel Riva Rodríguez

Rolly_94@hotmail.es

<https://orcid.org/0009-0000-2769-4768>

Universidad Nacional de la Amazonía Peruana
Perú

Nadia Madeleine Laulate Lozano

nadialaulate24@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0001-5130-1848>

Universidad Nacional de la Amazonía Peruana
Perú

Luz Esther Vela de Tuesta

Ivela4@gotmail.com

<https://orcid.org/0000-0001-6704-0283>

Universidad Nacional de la Amazonía Peruana
Perú

Nancy Andrea Villacis Fajardo

endyvillacis@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0003-2862-0909>

Universidad Nacional de la Amazonía Peruana
Perú

Ines del Carmen Castillo Grandez

inesdelcarmencastillogran@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0000-8734-6618>

Universidad Nacional de la Amazonía Peruana
Perú

¹ Autor principal.

Correspondencia: angelarodriguezgomez.40@gmail.com



RESUMEN

El objetivo fue determinar el diagnóstico situacional de los niños menores de tres años de Zungarococha, en San Juan, Iquitos, 2020-2021, utilizando el método cuantitativo y diseño descriptivo. La muestra consistió en 45 niños sin anemia (hemoglobina ≥ 11 g/dl) y sus madres. Se aplicaron fichas de características identificatorias y se realizaron tamizajes de hemoglobina y parasitosis intestinal. Los resultados mostraron que la edad promedio de los niños fue de 2 años y 2 meses, con un 51,1% de niñas. El 75,6% recibió solo lactancia materna hasta los 6 meses y el 40% presentó parasitosis intestinal. En cuanto a las madres, la edad promedio fue de 29,4 años, la mayoría convivían o estaban casadas, y un 73,3% eran amas de casa. El nivel educativo predominante fue secundaria completa (37,8%). El diagnóstico final reveló que todos los niños (100%) tenían hemoglobina normal (≥ 11 g/dl), lo que permitió concluir la efectividad de la intervención educativa en la prevención de la anemia.

Palabras clave: intervención educativa, anemia, niños



Effect of Educational Intervention on Anemia Prevention in Children Under Three Years of age in Zúngarococha, San Juan Iquitos, 2021

ABSTRACT

The objective was to determine the situational diagnosis of children under three years of age in Zungarococha, San Juan, Iquitos, between 2020 and 2021, using a quantitative method and descriptive design. The sample consisted of 45 children without anemia (hemoglobin ≥ 11 g/dL) and their mothers. Identification cards were applied, and hemoglobin and intestinal parasitosis screenings were performed. The results showed that the average age of the children was 2 years and 2 months, with 51.1% being girls. 75.6% were exclusively breastfed until 6 months, and 40% had intestinal parasitosis. Regarding the mothers, the average age was 29.4 years; most were cohabiting or married, and 73.3% were homemakers. The predominant educational level was complete secondary school (37.8%). The final diagnosis revealed that all children (100%) had normal hemoglobin (≥ 11 g/dl), which allowed us to conclude the effectiveness of the educational intervention in preventing anemia.

Keywords: educational intervention, anemia, children

*Artículo recibido 02 setiembre 2025
Aceptado para publicación: 29 setiembre 2025*



INTRODUCCIÓN

La anemia por deficiencia de hierro es reconocida como la principal causa de anemia en países en vías de desarrollo, afectando de manera especial a lactantes, preescolares, escolares, mujeres en edad reproductiva y gestantes (American Academy of Pediatrics, 2019). En el Perú, la magnitud del problema se refleja en los datos del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), que reporta para el 2018 una prevalencia de 57%, para el 2019 de 52,6% y para el 2020 de 43,5%. En la región Loreto, las cifras son aún más preocupantes: 67,5% en el 2017, 57,4% en el 2018 y 53% en el 2019, lo que sitúa a esta zona amazónica entre las más afectadas del país (Avelino, 2018). Según la clasificación de la Organización Mundial de la Salud (OMS), una prevalencia superior al 40% constituye un problema grave de salud pública; de hecho, en el Perú se alcanzó 43,5% en niños de 6 a 35 meses y 59,3% en aquellos entre 6 y 12 meses, confirmando la severidad del problema (Bustos, 2020).

La importancia de abordar este tema radica en que la deficiencia de hierro, aunque no es la única causa, constituye el factor principal de la anemia y se relaciona estrechamente con la desnutrición infantil. En el Perú se estima que 620 mil niños padecen anemia durante sus primeros años de vida. El Ministerio de Salud (MINSA), en coordinación con la Presidencia del Consejo de Ministros, propuso como meta reducir la tasa de anemia en niños de 6 a 36 meses de 37,9% en el 2017 a 33,2% en 2018, a 28,5% en 2019, a 23,8% en 2020 y a 19% en 2021, mediante la participación de diversos actores como el Ministerio de Agricultura, municipalidades y la sociedad civil (Bustos, 2020). Sin embargo, los avances no han sido suficientes, lo que exige reforzar las estrategias de prevención y control, especialmente en regiones con mayor vulnerabilidad.

Las consecuencias de la anemia infantil trascienden la salud inmediata, pues estudios observacionales, de seguimiento y experimentales con grupo control han demostrado que, aun corrigiéndose la deficiencia, persisten secuelas a largo plazo en el desarrollo psicomotor, cognitivo, social y emocional. Ello repercute en menor desempeño escolar, baja productividad en la adultez, deterioro de la calidad de vida y limitaciones en la economía de las familias afectadas. Desde un marco teórico, la anemia puede analizarse a través de los determinantes sociales de la salud, que explican cómo factores como la alimentación, las condiciones socioeconómicas, la educación de la madre y el acceso limitado a los servicios sanitarios contribuyen a la persistencia del problema en contextos vulnerables (Bustos, 2020).



A pesar de las iniciativas nacionales, en el ámbito regional aún no se registran estudios sistematizados que valoren metodologías educativas para la prevención de la anemia gestionadas por equipos multidisciplinarios de salud y lideradas por personal de enfermería, con el apoyo de médicos, nutricionistas, biólogos, economistas y otros profesionales. Esta carencia representa un vacío de conocimiento y justifica la necesidad de investigaciones que fortalezcan los programas nutricionales actuales, con énfasis en los menores de 36 meses, que constituyen el grupo más vulnerable. En este sentido, la prevención en el primer año de vida debe ser la meta prioritaria, ya que permite evitar consecuencias negativas en el desarrollo integral de la persona a largo plazo.

El presente estudio se enmarca en este contexto y busca dar respuesta a la interrogante: ¿Cuál es el diagnóstico situacional de niños y niñas menores de tres años de la comunidad de Zungarococha, en el distrito de San Juan-Iquitos, durante el periodo 2020-2021? El objetivo es determinar dicho diagnóstico situacional, identificando características sociofamiliares y nutricionales de los niños y madres, con la finalidad de constituir una base para el diseño de una futura intervención educativa de prevención de anemia. Los resultados se proyectan como un aporte relevante en la lucha prioritaria del gobierno peruano contra la anemia, y reafirman el compromiso de la sociedad civil y de las instituciones formadoras de profesionales de la salud en contribuir a la disminución de esta enfermedad en la población más vulnerable de la Amazonía peruana.

METODOLOGÍA

Se utilizó el método cuantitativo, no experimental y diseño descriptivo, porque se puntualiza en las características identificatorias de niños y madres empleados en la situación diagnóstica a la no existencia de anemia. La población estuvo constituida por 148 niños y sus madres quienes durante el reclutamiento residían en la comunidad de centro poblado de Zungarococha, la muestra lo conformaron 45 niños menores de tres años sin anemia (11,0 g/dl o superior de hemoglobina), con sus respectivas madres; se aplicaron las técnicas de la entrevista y la vivita domiciliaria para la recolección de información materna; para la colecta de información del niño se utilizó el carné de atención integral de salud del niño. En la recolección de datos se utilizó una ficha estructurada válida y confiable sobre las características identificatorias del niño y de la madre, así como el registro de niveles de hemoglobina.

El procesamiento de la información fue con el SPSS versión 25.



RESULTADOS

Tabla 1: Características del niño/a menor de 3 años de la Comunidad de Zungarococha-San Juan. Iquitos 2020 al 2021.

Características del niño		Frecuencia	Porcentaje
Edad (años) $\bar{x} \pm DS$: 2,21 $\pm$ 0,65 años	De 6 meses a menos de 1 año	3	10,0
	De 1 a menos de 2 años	9	30,0
	De 2 a menos de 3 años	18	60,0
	Total	30	100,0
Sexo	Niña	14	46,7
	Niño	16	53,3
	Total	30	100,0
Número de hijo en su nacimiento	Primer hijo	12	40,0
	Segundo hijo	3	10,0
	Tercer hijo	7	23,4
	Cuarto hijo	4	13,3
	Quinto hijo	4	13,3
	Total	30	100,0
Peso al nacer	Menos de 2500 gramos	1	10,0
	De 2500 a 3500 gramos	24	66,7
	Más de 3500 gramos	5	23,3
	Total	30	100,0
Lactancia Materna	No recibió lactancia materna	12	26,7
	Solo lactancia materna hasta 6m	24	53,3
	Lactancia mixta	9	20,0
	Total	30	100,0
Antecedente de malnutrición	Si	6	20,0
	No	24	80,0
	Total	30	100,0
Antecedente de IRA	Si	13	4,3
	No	17	56,7
	Total	30	100,0
Vacunación según edad	Protegido	26	86,7
	No protegido	4	13,3
	Total	30	100,0
Suplemento de Hierro	Si	20	66,7
	No	10	33,3
	Total	30	100,0

Fuente: Ficha de características identificatorias del niño/a menor de 3 años de Zungarococha-San Juan, Iquitos 2020 al 2021



Tabla 2: Características de la madre del menor de 3 años de la Comunidad de Zungarococha-San Juan. Iquitos 2020 al 2021.

Características de la madre y/o cuidador		Frecuencia	Porcentaje
Edad (años) $\bar{x} \pm DS$:	Hasta 17 años	3	10,0
	De 17 a 29 años	14	46,7
	De 30 a 44 años	13	43,3
	Total	30	100,0
Estado civil	Soltera	5	16,7
	Conviviente/Casada	24	80,0
	Separada/Divorciada	1	3,3
	Total	30	100,0
Ocupación	Solamente su casa	23	76,7
	Independiente	7	26,3
	Total	30	100,0
Nivel de Instrucción	Primaria incompleta	1	3,3
	Primaria completa	4	13,3
	Secundaria incompleta	9	30,0
	Secundaria completa	11	36,7
	Técnica	3	10,0
	Superior	2	6,7
	Total	30	100,0
Ingreso Económico familiar	Igual al mínimo vital	12	26,7
	Menos del mínimo vital	24	53,3
	Más del mínimo vital	9	20,0
	Total	30	100,0

Fuente: Ficha de características identificatorias de la madre del niño menor de 3 años de Zungarococha-San Juan, Iquitos 2020 al 2021

Tabla 3. Identificación de Anemia en el niño/a menor de 3 años de la Comunidad de Zungarococha-San Juan, Iquitos 2020 al 2021.

Hemoglobina	Frecuencia	Porcentaje
Sin anemia	45	100,0
Con anemia	0	0,0
Total	45	100,0

Fuente: Ficha de características identificatorias del niño menor de 3 años de Zungarococha-San Juan, Iquitos 2020 al 2021.

DISCUSIÓN

El presente estudio permitió realizar el diagnóstico situacional para una intervención educativa en prevención de anemia en menores de 3 años de la comunidad de Zungarococha del Distrito de San Juan de la ciudad de Iquitos, obtenido mediante la participación de un equipo multidisciplinario integrado por



enfermeras, médicos, biólogos, economistas y contadores, para generar evidencias necesarias para una intervención educativa con impacto social en esta parte del país de la región Loreto y de la ciudad de Iquitos, ello implicó un arduo trabajo de campo para la identificación de niños y niñas sin anemia, y las condiciones donde se llevaría la ejecución de dicha intervención educativa.

De acuerdo al diagnóstico situacional de niños y niñas menores de tres años de la comunidad de Zungarococha ubicada en el distrito de San Juan de la ciudad de Iquitos realizado en el periodo 2020-2021, la población estuvo constituida por 148 niños y sus madres y/o cuidadores, quienes durante el reclutamiento residieron en la jurisdicción de la comunidad de Zungarococha. La muestra lo conformaron 45 niños menores de tres años con sus respectivas madres y/o cuidadores, cuyos resultados de Hemoglobina fueron igual o mayor de 11 g/dl. Los resultados permitieron conocer las características identificatorias del niño, con respecto a la edad se identificó, de los 45 (100%) niños(as) menores de 3 años, se aprecia que el 8,9% (n=3) tuvieron de 6 meses a menos de 1 año de edad, el 33,3% (n= 9) tuvieron edades de 1 a menos de 2 años y el 57,8% (n=18) de 2 a menos de 3 años. El promedio de edad fue de 2 años y 2 meses con desviación estándar de $\pm 0,71$ años. En lo que respecta el sexo, el 48,9% (n=14) fueron niños y el 51,1% (n=16) niñas respectivamente. El nivel de instrucción de las 45 (100%) madres de los menores de tres años de la comunidad de Zungarococha; solo el 4,4% (n=2) tenían primaria incompleta, el 15,6% (n=7) primaria completa, el 26,7% (n=12) secundaria incompleta, el 37,8% (n=17) secundaria completa, el 6,7% (n=3) tenían instrucción técnica y el 8,9% (n=4) instrucción superior. El resultado no guarda similitud con Zambrano (Pimentel, 2019) quien en el estudio para determinar los factores asociados a la anemia en niños menores de 5 años, según datos recolectados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2019 en niños menores de 5 años; Los resultados indican que de 11205 niños estudiados los varones tenían 1,2 veces más riesgo de presentar anemia (RP=1,161; IC: 1,062 – 1,269), al igual que los niños que tuvieron edades menores a 35 meses (RP=1,698; IC: 1,517 – 1,900) o de 36 a 47 meses (RP=1,342; IC: 1,195 – 1,507), los niños con madres con nivel de instrucción primario (RP=1,178; IC: 1,012 – 1,373), y concluye que existe asociación estadísticamente significativa con los factores sociodemográficos sexo, edad, y nivel de instrucción de la madre (Zambrano, 2019).



En relación a los antecedentes de Infección Respiratoria Aguda (IRA) en los 45 (100%) menores de tres años de la comunidad de Zungarococha en los años 2020 y 2021, se observó que el 17,8% (n=17) presentaron antecedentes de IRA, mientras que el 82,2% (n=28) no presentaron tal antecedente.

Al respecto William, Ganong, Stephen, Mc Phee sostienen que todas las anemias ocasionan síntomas clásicos de menor capacidad de transporte de oxígeno esto es (fatiga, debilidad, y falta de aliento, en particular disnea de esfuerzo) y la deficiencia de hierro no es la excepción. La reducción de dicha capacidad conduce a disminución del aporte de oxígeno hacia tejidos que tienen actividad metabólica que, sin embargo, deben tener oxígeno; esto lleva de modo directo a fatiga.

Del análisis del conocimiento de prácticas preventivas de la madre del menor, se observa que de los 45 (100,0%) niños menores de 3 años durante los años 2020 y 2021, el 42.2 % (n=23) conocimiento alto y el 57,8%(n=32) con conocimiento bajo.

En el 2016, Pilco en la investigación: Diseño de estrategia de intervención educativa sobre prácticas alimentarias adecuadas en la prevención de anemia en niños de 1 a 4 años en Laime San Carlos, Guamote en Chimborazo realizado con 51 niños, encontró que el grupo de edad predominante fue de 24 a 35 meses con un 29,4%, sexo masculino el 56,9%, Las madres eran de 19 a 29 años en un 47,1%, con instrucción primaria el 60,7% y trabajadoras el 60,7%. Los resultados demostraron la pertinencia de la estrategia de intervención educativa y se recomienda su implementación para prevenir la anemia en este grupo de edad.

Al determinar el diagnostico situacional de niños y niñas menores de tres años de Zungarococha en San Juan-Iquitos 2020-2021, se identificaron factores asociados con la anemia factores sociodemográficos como vivir fuera de Iquitos, en hogares con bajo nivel socioeconómico, tener un alto porcentaje de madres conviviente y solteras y con bajo nivel educativo con 38.7% con secundaria incompleta, se determinó que el, 8,9% (n=3) de ellas tuvieron hasta 17 años de edad, el 46,7% (n=14) presentaron edades de 17 a 29 años con un promedio de edad de 29,4 años, con desviación estándar de $\pm 9,19$ años con respecto al sexo de los niños, el 48,9% (n=14) fueron niños y el 51,1%(n=16) niñas (n=18) El promedio de edad fue de 2 años y 2 meses con desviación estándar de $\pm 0,71$. Sobre el peso al nacer de los 45 niños estudiados menores de tres años, el 66,7% (n=24) tuvo de 2 500 a 3 500 gr dándose el caso de que el 8,9%(n=1) presentó menos de 2 500 gr de peso al nacer. Sobre la lactancia materna se detectó



que la mayoría de ellos 75,6% (n=24) recibieron solo lactancia materna hasta los 6 meses de edad. En relación a los antecedentes de Infección Respiratoria Aguda (IRA se observó que el 37,8% (n=13) presentaron antecedentes de IRA. En cuanto al suplemento de hierro se aprecia que el 35,6% no lo recibió, referente a la parasitosis, se encontró que la mayor frecuencia 40,0% fue encontrada con parasitosis observando ausencia de tratamiento antiparasitario preventivo en el niño. En relación a factores relacionados con el cuidado de la madre como la falta de control prenatal en el primer trimestre, haciendo un análisis del conocimiento de prácticas preventivas de la madre del menor se observa que el 42,2% (n=23) tenían conocimiento alto y el 57,8%(n=32) bajo conocimiento de prácticas preventivas. Moreno, señala que el estado civil es el vínculo legal que poseen los padres, dicho de otra manera, la situación civil de acuerdo a las leyes del país con respecto al matrimonio, en consecuencia, considera importante la estabilidad familiar. Al mismo tiempo, es importante señalar que la niñez es un periodo crítico del ser humano en la que necesita protección y una familia sólida para condicionar el bienestar y la calidad de vida de los niños coadyuvan a un crecimiento físico, desarrollo psicomotor y social.

Los hallazgos encontrados, guardan cierta relación con lo encontrado por Quezada E., en su estudio sobre riesgos relacionados con anemia ferropénica en infantes menores de 1 año de edad. Donde encontró que los niños de 7 a 11 meses de edad tuvieron doble riesgo de padecer anemia, en el caso de los varones tuvieron el triple de riesgo de contraer anemia, los que nacieron con 2.2kg a 2.9kg tiene el triple de riesgo, en el caso de no dar lactancia materna exclusiva tiene el cuádruple de probabilidad de presentar anemia. Concluyendo la realidad en medio de las propiedades la realidad en medio de las propiedades sociales y demográficas, el tipo de ingesta de alimentos y la lactación materna única, las infecciones que sufrieron los menores como componentes de peligro involucrados con el desarrollo de la anemia ferropénica en chicos menores de 1 año de edad.

A su vez los resultados obtenidos por Chumpitaz C. en un estudio sobre determinantes sociales de la salud en la anemia en niños menores de 3 años que acuden al centro de salud Coischo-Coischo,2020, en una muestra de 40 niños; indican que existe similitud en cuanto a edad, sexo del niño menor de tres años y grado de instrucción de las madres; indicando que la mayoría de los niños estudiados fueron del sexo femenino, comprendidos entre las edades de 1 a 2 años con 11 meses y 29 días; en cuanto a las madres la mitad posee estudios secundarios completos.



CONCLUSIONES

Este estudio encontró en características identificatorias del niño: edad promedio 2 años y 2 meses con desviación estándar de $\pm 0,71$ años; sexo 51,1% (n=16) fueron niñas; lactancia materna 75,6% (n=24) recibieron solo lactancia materna hasta los 6 meses y 20,0% (n=5) lactancia mixta; parasitosis 40% estuvieron parasitados; 17,8% (n=17) presentaron antecedentes de IRA y 82,2% (n=28) no lo presentaron. En características identificatorias maternas: promedio de edad de 29,4 años con desviación estándar de $\pm 9,19$ años; estado civil predominó con 80,0% convivientes y/o casados; ocupación 73,3% fueron amas de casa; nivel de instrucción predominó con 37,8% (n=11) secundaria completa. En parasitosis intestinal y hemoglobina, se registró que el 60% de los niños (as) no estuvieron parasitados y el 100% de los menores que participaron del estudio tenían valores de hemoglobina $\geq$ de 11 g/dl.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- American Academy of Pediatrics. La anemia en niños y adolescentes: preguntas frecuentes de los padres. AAP Section on Hematology/Oncology (SOHO) & AAP Committee On Nutrition (CON). 2019 Enero;(18).
- Avelino A, Sánchez ML. Intervención de enfermería en la prevención de la anemia en madres de niños de 6 a 36 meses distrito de Jivia, Huánuco 2017. Tesis de Segunda Especialidad en Salud Familiar y Comunitaria. Jivia: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Huánuco; 2018.
- Bustos G. Cuidado transcultural y conocimiento de prevención de anemia en lactantes de 6 a 24 meses de madres migrantes del centro de salud materno magdalena, 2020". Tesis pregrado. Lima: Perú: Universidad Wiener. Disponible en: http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3749/TESIS_NAVARRO%20BUSTOS_GABRIELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y; 2020.
- Catalina F. Relación del estado nutricional y anemia ferropénica en niños menores de dos años evaluados en el Centro de Salud Materno infantil Miguel Grau 2012. El título de Licenciada en Nutrición Humana. Lima, Peru: Universidad Peruana Union, Facultad Ciencias de la Salud - E.A.P. Nutricion Humana ; 2015. Report No.: 20.



- Clasificación de anemias. Anemia: definición, fisiopatología, clasificación desarrollada. [Online].; 2019 [cited 2014 Agosto 20. Available from: <https://es.slideshare.net/kenselhelena/anemia-definicion-fisiopatologa-clasificacin-desarrollada>.
- Documento Técnico. Actividades Estratégicas desde el Ministerio de Salud. Plan Nacional para la Reducción y Control de la Anemia Materno Infantil y la Desnutrición Crónica Infantil en el Perú. 2017; 1era.Edición(29-37): p. 29-37.
- Díaz A, AranaII A, Vargas-MachucaI R, Antiportal D. Situación de salud y nutrición de niños indígenas y niños no indígenas de la Amazonia peruana. Revista Panamericana de Salud Publica. 2015; Volumen: 38(1).
- Dueñas Quispe M. Intervención de enfermería en la disminución de anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 36 meses, P. S. Alto Jesús, Paucarpata en Arequipa. Tesis de Titulación en Enfermería. Arequipa: Universidad Nacional de Arequipa, Arequipa; 2019.
- Falen J. Anemia infantil, empieza un nuevo plan para erradicar este mal. Diario El Comercio. 2017 enero.
- Guia Infantil. Anemia infantil en niños y bebés. [Online].; 2019 [cited 2019 Enero 18. Available from: <https://www.guiainfantil.com/salud/enfermedades/anemia/index.htm>
- Guia Infantil. Anemia infantil en niños y bebés. [Online].; 2019 [cited 2019 Enero 18. Available from: <https://www.guiainfantil.com/salud/enfermedades/anemia/index.htm>
- Kristensen Cabrera A, Peña Rosas JP, Cuervo LG. Anemia ferropénica: investigación para soluciones eficientes y viables. Informe de caso. Whashington DC.: OPS / OMS.; 2017.
- Medina JL, Meza AM, Roque J. Eficacia del programa educativo supervisado en la administración de multimicronutrientes para prevenir la anemia ferropénica en niños de 2 a 3 años en centros de estimulación Surco 2014. Artículo científico. Lima: Universidad Alas Peruanas, Lima; 2014.
- Medina Palma DJ. Anemia gestacional como factor de riesgo asociado a anemia en niños atendidos en el hospital Belén de Trujillo. Tesis de Título de Médico Cirujano. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego., La Libertad; 2016.
- Ministerio de Salud. MINSA. [Online]. Lima.; 2017. [cited 2020 octubre 8. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189.pdf>.



- Moyano Brito E, Vintimilla Molina J, Calderón Guaraca P, Parra Pérez C, Ayora Cambisaca E, Angamarca Orellana M. www.redalyc.org. [Online].; 2019 [cited 2021 Setiembre 27]. Available from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=55964142003>.
- Norma Técnica-Manejo Terapéutico y Preventivo de la Anemia en Niños.Adoloscetes,mujeres gestantes y puérperas. 1era.Edición. Lima-Perú; Ministerio de Salud del Perú; 2017.
- Norma Técnica. Tratamiento con hierro para niños de 6 meses a 11 años de edad con anemia leve o moderada. 1ra.Edición. Lima: MINSA, Ministerio de Salud del Perú; 2017 Abril.
- Norma Técnica -Manejo Terapéutico y Preventivo de la Anemia en niños,adoloscetes,mujeres gestantes y puérperas. 1ra.Edición. Lima-Perú; Ministerio de Salud del Perú; 2017. Report No.: 25.
- Organización Mundial de la Salud. Sitio web mundial. [Online].; 2020 [cited 2020 octubre 8. Available from: https://www.who.int/vmnis/database/anaemia/anaemia_data_status_t2/es/
- Pérez Campos PM, Rona Maldonado NC. Multimicronutrientes versus sulfato ferroso: un meta-análisis de los efectos de los tratamientos para la reducción de la anemia infantil en el marco de la meta 1 del objetivo 2 de los Ods al 2030. Tesis de Maestría en Gestión de la inversión social. Lima: Universidad del Pacífico., Lima; 2016.
- Pediatría Integral. Anemias en la infancia y adolescencia.Clasificacion y diagnostico. Organo de expresion de la Sociedad Española de Pediatría extrahospitalaria y atencion primaria. 2016 Junio; XX(22).
- Unidad de Hemato-Oncología Pediátrica. Anemia en la edad pediátrica. Form Act Pediatr Aten Prim. 2016 Octubre; 149-55(19).
- Urquiza R. El 50% de los niños en el Perú tienen parásitos sobre todo en la selva. PERU21. 2017 febrero: p. 22.
- Villena Irigoyen de Mogollón RA. Intervención educativa: conocimiento y prácticas sobre prevención de anemia en cuidadores de niños de 6 a 36 meses. Tesis de Maestría. Sullana: Universidad San Pedro, Piura; 2018.
- Vizuet Vega NI, Shamah Levy T, Gaona Pineda EB, Cuevas Nasu L, Gómez-Huamarán IM. Adherencia al consumo de los suplementos alimenticios del programa PROSPERA en la



reducción de la prevalencia de anemia en menores de tres años en San Luís Potosí, México
2015. Rev. Nutr. Hosp. 2016 julio/agosto; 33(4): p. 26.

World Health Organization. The global prevalence of aenemia in 2011. 1st ed. Ginebra: WHO; 2015.

Zambrano G. Factores asociados a anemia en niños menores de 5 años atendidos en el centro de Villa hermosa. Distrito José leonardo Ortiz, Chilayo 2018[Tesis de titulación]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2019.Disponible en:
https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6582/Zambrano%20Guevara%20Ingrid%20Vanessa_.pdf?sequence=1&isAllowed=y

William F. Ganong. Stephen J. Mc Phee. Fisiopatología de la enfermedad. 6° edición. China. Mac Graw Hill. 2011. p 123, 124.

Pilco NP. Diseño de estrategia de intervención educativa sobre prácticas alimentarias adecuadas en la prevención de anemia en niños de 1 a 4 años. Laimé San Carlos, Guamote. Enero a junio 2016.Escuela Superior Politécnica de Chimborazo. Disponible en:
<http://dspace.espoch.edu.ec/handle/123456789/5989>

Moreno HN. Factores socioculturales y prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 36 meses, Hospital San Juna de Matucana 2019. Informe para optar la licenciatura. Lima. Perú.: Universidad Inca Garcilaso de la Vega.; 2020.

Quezada E. Factores de riesgo asociados a la anemia ferropénica en niños menores de 1 año Centro de Salud Callao – 2014. Universidad San Martín de Porres, Lima Perú. 2015 [Tesis de titulación] [citado 2020 octubre 22]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12727/2432>

Chumpitaz C. Determinantes sociales de la salud en la anemia en niños menores de 3 años que acuden al Centro de Salud Coishco, 2020. Informe para optar la licenciatura. Chimbote. Perú.: Universidad Católica los Ángeles Chimbote. 2022 [Tesis de titulación] Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/27523/DETERMINANTES_SOCIALES_CHUMPITAZ_MANTILLA_CARLOS.pdf?sequence=1&isAllowed=y

