

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

“FACTORES SOCIO CULTURALES Y CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS, QUE ACUDEN AL CONSULTORIO DE CRED EN EL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BAUTISTA AYACUCHO 2022”

Tesis para optar el título profesional de:

LICENCIADA EN ENFERMEÍA

Presentado por:

ACORI GÓMEZ, Liz Lucero

CÁRDENAS MENDOZA, Leydy

Asesora:

Dra. LLAMOCCA MACHUCA, Marizabel.

AYACUCHO – PERÚ

2022

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

RESOLUCIÓN DECANAL N° 806-2022-FCSA-UNSCH-D

BACHILLERES: - ACORI GOMEZ, Liz Lucero
- CÁRDENAS MENDOZA, Leydy

En la ciudad de Ayacucho siendo las once de la mañana del día veintinueve de diciembre de dos mil veintidós, en el auditorium de la Escuela Profesional de Enfermería, se reunieron presencialmente los docentes miembros jurados de la Escuela Profesional de Enfermería, para el acto de sustentación de trabajo de tesis titulado "FACTORES SOCIO CULTURALES Y CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS, QUE ACUDEN AL CONSULTORIO DE CRED EN EL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BAUTISTA AYACUCHO 2022", presentado por ACORI GOMEZ, Liz Lucero y CÁRDENAS MENDOZA, Leydy, para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería. Los miembros del Jurado de Sustentación están conformados por:

Presidente : Prof. Lidia González Paucarhuanca (delegado por la Decana)
Miembros : Prof. Angélica Ramírez Espinoza
Prof. Maritza Saccsara Meza
Asesora : Prof. Marizabel Llamocca Machuca
Secretaría Docente : Prof. Marisol Lozano Rodríguez

Con el quorum de reglamento se dio por inicio la sustentación de tesis, el presidente de la comisión pide a la secretaria docente dar lectura a los documentos presentados por la recurrente y, da algunas indicaciones a la sustentante.

Acto seguido, da inicio a la exposición la **Bachiller ACORI GOMEZ, Liz Lucero y CÁRDENAS MENDOZA, Leydy**. Una vez concluida, el presidente de la comisión solicita a los miembros del jurado evaluador realizar sus respectivas preguntas, las cuales fueron absueltas adecuadamente por las sustentantes.

El presidente invita a la sustentante abandonar el espacio virtual para que los jurados evaluadores puedan proceder con la calificación.

RESULTADO DE LA EVALUACIÓN FINAL

Bachilleres: 1- ACORI GOMEZ, Liz Lucero
2- CÁRDENAS MENDOZA, Leydy

JURADOS	TEXTO		EXPOSICIÓN		PREGUNTAS		PREGUNTAS		PROM. FINAL
	1	2	1	2	1	2	1	2	
Prof. Lidia González Paucarhuanca	17	17	17	17	17	17	17	17	17
Prof. Angélica Ramírez Espinoza	17	17	17	17	17	17	17	17	17
Prof. Maritza Saccsara Meza	17	17	17	17	17	17	17	17	17
Prof. Marizabel Llamocca Machuca	17	17	17	17	17	17	17	17	17
PROMEDIO FINAL:									

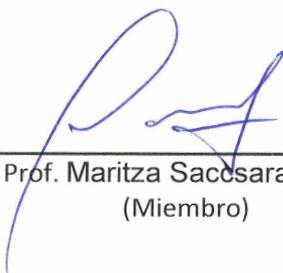
De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, llegaron al siguiente resultado: Aprobar por unanimidad a la Bachiller **ACORI GOMEZ, Liz Lucero y CÁRDENAS MENDOZA, Leydy**, quienes obtuvieron la nota final de Diecisiete (17), para lo cual, los miembros del jurado evaluador firman al pie del presente, siendo las 12:30 de la tarde, se da por concluido el presente acto académico presencial.



Prof. Lidia González Paucarhuanca
(Presidente)



Prof. Angélica Ramírez Espinoza
(Miembro)



Prof. Maritza Saccsara Meza
(Miembro)



Prof. Marizabel Llamocca Machuca
(Miembro asesor)



Prof. Marisol Lozano Rodríguez
(Secretaria)

DEDICATORIA

El presente trabajo lo dedico en primer lugar a Dios y a mis padres que me apoyaron durante mi formación profesional brindándome su apoyo y motivación día a día, también agradecer a los docentes de la universidad quienes nos brindaron su apoyo y conocimientos.

Lucero y Leydy.

AGRADECIMIENTO

Nuestro agradecimiento infinito a Dios quien nos supo guiar en todo momento, en nuestros estudios, en nuestros queceres diarios y gracias a ello pudimos tomar las mejores decisiones para formarnos día a día.

A nuestra alma mater, Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga por habernos permitido estudiar en sus aulas y poder cumplir uno de nuestros sueños que es ser un profesional de la salud.

A la escuela de Formación Profesional de Enfermería por habernos formado como futuros profesionales de Enfermería.

A nuestra asesora Dra. Marizabel Llamocca Machuca, por habernos guiado la presente investigación y brindarnos los conocimientos necesarios para realizar el presente trabajo.

A los docentes y personal administrativo ya que forman una pieza fundamental en nuestra formación como profesionales, ellos son quienes nos brindan su apoyo para cumplir nuestras metas.

A las madres que asistieron al Centro de Salud “San Juan Bautista”, por ser partícipes de este trabajo de investigación porque de una u otra manera aportaron datos fundamentales para la presente investigación.

FACTORES SOCIO CULTURALES Y CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS, QUE ACUDEN AL CONSULTORIO DE CRED EN EL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BAUTISTA AYACUCHO 2022.

AUTORES:

Bach.ACORI GOMEZ. Liz Lucero.

Bach.CARDENAS MENDOZA, Leydy.

RESUMEN

El **objetivo** de la investigación es determinar la relación entre los factores socio culturales y conocimiento sobre prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años, que acuden al consultorio de CRED en el Centro de Salud San Juan Bautista- Ayacucho 2022. **Materiales y métodos**, la investigación es de tipo cuantitativo no experimental, de nivel aplicativo con diseño de estudio transversal. **Población**, estuvo constituida por 79 madres de niños menores de 3 años, la **muestra** fue considerada la población censal de 79 madres de niños menores de 3 años que representan el 100% de la población. **Técnica** de recolección de datos fue la entrevista y los instrumentos fueron la ficha de factores socio culturales y el cuestionario sobre conocimiento sobre prevención de anemia; que se realizó con el estadístico Rho de Spearman y se obtuvo el Sig. (bilateral) $0.000 < 0.050$. **Resultados**: de 79 participantes que representan el 100% de madres de niños menores de 3 años, que acuden al consultorio de CRED; según el factor socio cultural, el 46.8% tiene un nivel medio alto y no conoce sobre las medidas de prevención de la anemia; mientras que el 3.8% que se encuentran en el nivel medio conocen sobre la prevención de anemia. **Conclusión** se determinó que los factores socioculturales tienen relación altamente significativa con el conocimiento sobre la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años que acuden al consultorio de CRED. **Palabras claves**: Factores socio culturales, conocimiento sobre prevención de anemia.

SOCIO-CULTURAL FACTORS AND KNOWLEDGE ABOUT ANEMIA PREVENTION IN MOTHERS OF CHILDREN UNDER 3 YEARS OF AGE, WHO COME TO THE CRED OFFICE AT THE SAN JUAN BAUTISTA HEALTH CENTER AYACUCHO 2022.

Authors:

Bach.ACORI GOMEZ. Liz Lucero.

Bach.CARDENAS MENDOZA, Leydy.

ABSTRACT

The objective of the research is to determine the relationship between socio-cultural factors and knowledge about the prevention of anemia in mothers of children under 3 years of age, who attend the CRED clinic at the San Juan Bautista-Ayacucho 2022 Health Center. **Materials and methods**, the research is of a non-experimental quantitative type, of an application level with a cross-sectional study design. **Population**, consisted of 79 mothers of children under 3 years of age, **the sample** was considered the census population of 79 mothers of children under 3 years of age, representing 100% of the population. **The data collection technique** was the interview and the instruments were the socio-cultural factors sheet and the questionnaire on knowledge about anemia prevention; which was carried out with Spearman's Rho statistic and the Sig. (bilateral) $0.000 < 0.050$ was obtained. **Results:** of 79 participants who represent 100% of mothers of children under 3 years of age, who attend the CRED clinic; It was obtained in the contrast, between socio-cultural factors, 46.8% medium-high level and do not know about anemia prevention; while, among sociocultural factors, 3.8% of the average level know about anemia prevention. **Conclusion** It was determined that sociocultural factors have a highly significant direct relationship with knowledge about the prevention of anemia in mothers of children under 3 years of age who attend to the CRED office.

Keywords: Socio-cultural factors, knowledge about anemia prevention.

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
RESUMEN.....	iv
ABSTRACT	v
INTRODUCCIÓN.....	7
CAPITULO I.....	10
REVISION DE LA LITERATURA.....	10
1.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO	10
1.2. BASE TEÓRICA	17
1.3 HIPOTESIS.....	29
1.4 VARIABLES.....	29
CAPITULO II.....	30
DISEÑO METODOLÓGICO.....	30
2.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN	30
2.2. DISEÑO DE INVESTIGACION.....	30
2.3. ÁREA O SEDE DE ESTUDIO	31
2.4. POBLACIÓN O UNIVERSO	31
2.5. MUESTRA	31
2.6. CRITERIO DE INCLUSIÓN	31
2.7. CRITERIO DE EXCLUSIÓN.....	32
2.8. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	32
2.9. PLAN DE RECOLECCIÓN Y ANÁLISIS ESTADISTICO DE LOS DATOS	33
2.10. PROCESAMIENTO DE DATOS.....	33
CAPITULO III.....	34
RESULTADOS	34
CAPITULO IV	42
DISCUSIÓN.....	42
CONCLUSIONES.....	46
RECOMENDACIONES	47
BIBLIOGRAFÍA.....	48
ANEXOS.....	51

INTRODUCCIÓN

La anemia es una enfermedad que se produce por la deficiencia de hierro en el organismo, hoy en día es una de las problemáticas nutricionales de gran magnitud que afectan a la salud pública de los diferentes países sobre todo en aquellos de bajos recursos. Pese a conocer su origen y su forma de enfrentarla, es uno de los problemas menos controlados. La población afectada en su mayoría son los niños cuyas causas principales de desnutrición genera una deficiencia en el crecimiento y desarrollo adecuado del niño, afectando en un tiempo prolongado al sistema cognitivo del niño, cuyo resultado será ser adultos propenso a enfermedades y desarrollo físico deficientes. Según la OMS se calcula que en el mundo padecen de anemia alrededor del 42% de niños menores de 5 años, a nivel nacional la anemia se ha convertido en un problema prioritario para la salud pública tanto en la zona rural como urbanas, según ENDES en el año 2020 la prevalencia de anemia en nuestra población fue del 40%, registrándose mayor incidencia en el área rural con un 48,4% y la urbana con 36,7%, según el INEI, la región Ayacucho registra una reducción de 4.3% de anemia durante el 2019, sin embargo, este nivel sigue siendo alto en esta región y por encima del promedio, el promedio nacional es de 40%.

Los factores socioculturales son indicadores causales que inciden en una realidad determinada, son las condiciones que contribuyen al estado de salud de la persona incluyendo al tipo de familia, edad, estado civil, nivel educativo, relaciones de apoyo en el hogar y apoyo familiar los cuales son condiciones que determinan la prevalencia de la anemia y su causa, a pesar de las estrategias que existen para la prevención de anemia, sigue afectando el desarrollo y crecimiento del niño, muchas veces estas estrategias no se desarrollan de forma adecuada porque se tiene que luchar con las creencias de las madres, de algunas costumbres no saludables, además de la falta de conocimiento, es por ello importante verificar las características sociales y culturales de la madre para desarrollar una prevención más eficiente.

La presente investigación permitirá contribuir a través del análisis de los datos referentes a los factores sociales, culturales y establecer el conocimiento sobre

prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años, cuya comprobación de la hipótesis contribuirá en la identificación y conocimiento de la problemática para enfrentarlo desde un punto de vista científico, además la información obtenida servirá para el desarrollo de teorías respecto al control de los factores socioculturales en la prevención de la anemia infantil; Por ello, se requiere de profundizar en este tema, a través de la educación en el Programa de Crecimiento y Desarrollo, fundamentalmente a las madres porque ellas, son en primera instancia quienes brindan los cuidados primarios al niño y si no cuentan con los conocimientos, la práctica será inadecuada el cual podría originar repercusiones en el niño, alguna de ellas son desnutrición crónica, retardo en el crecimiento y problemas del desarrollo cognitivo conductual.

Por todo ello se desarrolló la presente investigación titulada, “**FACTORES SOCIO CULTURALES Y CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS, QUE ACUDEN AL CONSULTORIO DE CRED EN EL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BAUTISTA AYACUCHO 2022**”. Cuyo Objetivo es determinar la relación entre los factores socio culturales y conocimiento sobre prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años, que acuden al consultorio de CRED en el Centro de Salud San Juan Bautista- Ayacucho 2022; utilizando el método de tipo cuantitativo no experimental, de nivel aplicativo con diseño de estudio transversal.

Resultados: de 79 participantes que representan el 100% de madres de niños menores de 3 años, que acuden al consultorio de CRED; según el factor socio cultural, el 46.8% tiene un nivel medio alto y no conoce sobre las medidas de prevención de la anemia; mientras que el 3.8% que se encuentran en el nivel medio conocen sobre la prevención de anemia. Conclusiones: se determinó que los factores socioculturales tienen relación directa altamente significativa con el conocimiento sobre la prevención de la anemia. Conclusiones: se determinó que los factores socioculturales tienen relación directa altamente significativa con el conocimiento sobre la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años que acuden al consultorio de CRED.

El presente trabajo contiene: Introducción, Capítulo I: Revisión de la literatura, antecedentes del estudio, base teórica, hipótesis y variables. Capítulo II. Diseño metodológico, tipo y nivel de investigación, diseño de investigación, área o sede de

estudio, población o universo, muestra, criterio de inclusión, criterio de exclusión, técnicas e instrumentos de recolección de datos, plan de recolección y análisis estadísticos de los datos y procesamiento de datos. Capítulo III. Resultados, Capítulo IV. Discusión, conclusiones y recomendaciones. Finalmente, se presenta las partes complementarias: la referencia bibliográfica y los anexos.

CAPITULO I

REVISION DE LA LITERATURA

1.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

Realizado la revisión de la literatura, se encontró algunos trabajos similares al presente, las cuales se cita a continuación:

A NIVEL INTERNACIONAL

Díaz Colina Et.al (**La habana, 2020**) en su investigación titulada “Factores de riesgo asociados a la anemia ferropénica en niños menores de dos años, menciona que la anemia ferropénica es un problema que tiene consecuencias de gran alcance para la salud humana, el desarrollo social y económico de los países. En la actualidad se relaciona con la desnutrición y la enfermedad, suele utilizarse como indicador para estimar la calidad de los programas sociosanitarios de las naciones. Objetivo. Identificar factores de riesgo para el desarrollo de anemia ferropénica en niños menores de dos años de edad. Método. Se realizó estudio descriptivo, transversal y retrospectivo el Policlínico Comunitario Docente “Lidia y Clodomira”, del municipio de Regla, provincia La Habana, desde diciembre de 2018 hasta febrero de 2019. Las variables estudiadas fueron: los antecedentes prenatales (anemia materna) y posnatales (edad, sexo, tiempo gestacional; peso al nacer, tipo de lactancia durante el primer semestre de vida; estado nutricional, morbilidad asociadas; uso de hierro profiláctico e intensidad de la anemia). Los datos obtenidos se depositaron en una planilla confeccionada al efecto, se trabajaron en excel. Resultados. Predomina el grupo de niños 6 y 9 meses (49.5%); el sexo masculino (56.4 %), los hijos de madres con anemia anteparto (67.3%), sin lactancia materna exclusiva en primer semestre (71.3%) y sin suplementación (68.3%). Al relacionar la anemia ferropénica con el estado nutricional, existió predominio en niños normopeso (42.6 %); sobresalió la anemia ligera (71.3 %). Conclusiones. La presencia de anemia en niños está vinculada con factores de riesgo maternos y

propios del infante que deben ser tratados en la puericultura, con actividades de promoción y prevención de salud”. (7)

Moyano Brito et al (**Ecuador, 2019**) En la investigación titulada “Factores asociados a la anemia en niños ecuatorianos de 1 a 4 años, menciona; la anemia es la afección que mayor atención y preocupación ha causado a organismos nacionales e internacionales, así como a los profesionales de la salud, afectando a uno de los grupos más vulnerables como es la infancia. Según la Organización Mundial de la Salud la prevalencia de la anemia en el mundo es de 24,8%, y se calcula que 1620 millones de personas presentan anemia. Objetivo: Identificar los factores asociados a la anemia en niños/as que acuden al Centro de Desarrollo Infantil “los Pitufos del Valle” Cuenca – Ecuador Materiales y método: Estudio cuantitativo, analítico de casos y controles, corte transversal con temporalidad retrospectivo, cuyo tamaño de la muestra fueron 52 casos y 52 controles, la población de estudio fueron niños/as del Centro de Desarrollo Infantil “Los Pitufos”. La información se obtuvo mediante la elaboración de una ficha de recolección de datos, donde se realizó una revisión de historias clínicas, tales como el valor de hemoglobina en sangre, suplementos vitamínicos, peso, talla; en cuanto al peso al nacer y edad gestacional fue obtenida de los carnets de vacunación, Se buscaron asociaciones por medio de la razón de momios, χ^2 y regresión logística. Resultados: Se incluyeron 52 pacientes con anemia y 52 sin anemia. Se identificaron cuatro factores asociados con la anemia: Residencia rural RM 3.03 (IC 95% 1.36-6.77) déficit de micronutrientes RM 5.23 (IC 95% 1.07-25.54), bajo peso al nacer RM 8.33 (IC 95% 1.77-39.12) y prematuridad RM 5.95 (IC 95% 1.77-39.12). Conclusiones: La anemia en niños se asoció fundamentalmente con factores relacionados a vivir en una zona rural, déficit de micronutrientes, bajo peso al nacer y prematuridad”. (8)

A NIVEL NACIONAL

Del Carpio D, et al (**Arequipa, 2019**) En la investigación titulada “Factores sociales y Conocimientos en Madres de niños con anemia de 6 a 36 meses. C.S. Semi Rural Pachacutec y C.S Nueva Alborada. Arequipa – 2019. Objetivo: Determinar la relación entre los factores sociales con el conocimiento en madres de niños con anemia de 6 a 36 meses de edad en el Centro de Salud Semi Rural Pachacutec y

Centro de Salud Nueva Alborada. Materiales y Métodos: Se realizó una investigación de tipo descriptivo, diseño correlacionar y de corte transversal, para la recolección de datos se utilizó como método la encuesta y como técnica la entrevista; los instrumentos fueron la ficha de factores sociales y el cuestionario de conocimientos sobre anemia. La población de estudio fue de 120 madres, con una muestra de 114 madres de niños con anemia de 6 a 36 meses de edad pertenecientes al Centro de Salud Semi Rural Pachacutec y Centro de Salud Nueva Alborada, según criterios de inclusión y exclusión establecidos. Con la aplicación del estadístico no paramétrico del Chi Cuadrado, con un nivel de confianza del 95% y un nivel de error del 5%. Conclusion: Existe relación estadística significativa entre los factores sociales: tipo de familia, edad, estado civil, condición laboral del proveedor, apoyo familiar a la madre y los conocimientos sobre anemia, excepto el grado de instrucción". (9)

Jesús E, **(Lima, 2017)** En la investigación titulada "Factores Socioculturales de madres y Prevención de anemia en niños de 6 a 36 meses, Centro de salud San Luis, 2017 Objetivo: Determinar la relación entre los factores socioculturales de las madres y la prevención de la anemia en niños de 6 a 36 meses que acuden al centro de salud San Luis, 2017. Métodos y Materiales: Fue descriptivo, diseño correlacionar de corte transversal, de tipo cuantitativa. La muestra estuvo conformada por 148 madres. Para la recolección de datos se utilizó como instrumento el cuestionario, la cual obtuvo una confiabilidad de Alfa de Cronbach fuerte de 0,899 y 0,846. Resultados: Arrojaron que el 30.31% de las madres presentan un nivel alto con respecto a los factores socioculturales, el 42.57% presentan un nivel medio y un 27.03% un nivel bajo, también se evidencia que el 20.95% presentan un nivel bueno con respecto a la prevención de la anemia, el 41.89% presentan un nivel regular y un 37.16%, un nivel malo. Conclusión: El factor sociocultural está relacionado

directo y positivamente con la prevención de la anemia, según la correlación de Spearman de 0.687 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.001$ siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se aceptó la hipótesis principal y se rechaza la hipótesis nula. Se recomendó al

personal de salud del Centro de Salud San Luis, capacitar constantemente a las madres sobre la importancia de la prevención de la anemia en sus niños, a través de charlas y sesiones demostrativas de nutrición para lograr una mejor calidad de vida en sus hijos”. (10)

Avellanada R, et al (**Callao, 2020**) En la investigación titulada “Factores socioculturales de la madre y el riesgo de anemia en menores de un año en el consultorio de CRED del puesto de salud de Coyllor 2019. Objetivo: Determinar la relación que existe entre los factores socioculturales de la madre y el riesgo de anemia de sus hijos menores de un año que son controlados en el consultorio de CRED del Puesto de Salud de Coyllor 2019. Materiales y Métodos: Se utilizó el tipo de investigación básica cuantitativa, diseño descriptivo-correlacionar. La muestra estuvo conformada por 48 madres de niños menores de un año. Se empleó el muestreo no probabilístico. La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento el cuestionario para factores socioculturales de las madres y factores de riesgo de anemia, conformado por 19 preguntas. Los datos obtenidos a través de los cuestionarios fueron procesados con el programa Excel y SPSS.Resultados: Indican que, los factores socioculturales en su mayoría son desfavorables y que no existe demasiado riesgo de anemia según las madres de niños menores de un año. Luego de realizar el contraste de hipótesis. Conclusión: No existe relación directa entre los factores socioculturales de la madre y el riesgo de anemia de sus hijos menores de un año que son controlados en el consultorio de CRED del Puesto de Salud de Coyllor 2019. P- valor = 0,248; p-valor > 0, 05”. (11)

Mansilla B, (**Puno, 2021**) En la investigación titulada “Factores socioculturales de las madres que influyen en la adherencia al sulfato ferroso en niños de 6 a 36 meses en el Establecimiento de Salud Simón Bolívar-2019. Objetivo: Determinar los factores socioculturales de las madres que influyen en la adherencia al sulfato ferroso en niños de 6 a 36 meses del establecimiento de Salud Simón Bolívar del año 2019. Métodos y Materiales: El estudio fue descriptivo, correlacional, de tipo prospectivo y transversal. El tamaño de muestra 44 madres seleccionadas de forma sistemática. Resultados: La menor adherencia encontrada, malo (6.8%) y la mayor adherencia, regular (45.5%); los factores sociales de las madres identificados de

menor y mayor frecuencia: edad, de 36 a más (18.1%) y de 26 a 35 años (45.5%); ocupación, estudiante (2.3%) y ama de casa (68.2%); estado civil, casada (11.3%) y conviviente (70.5%); número de hijos, 3 hijos (4.5%) y 1 (47.8%); grado de instrucción, primaria (2.3%) y secundaria (59.1%), además, los factores culturales, tienen relación significativa con la adherencia al sulfato ferroso cuando, “tiene el propósito de darle sulfato ferroso al niño”(p=0.00002), “su niño está mejorando con el sulfato ferroso” (p=0.0001) . “recibe el apoyo de su familia en el tratamiento” (p=0.021), además cuando no “cree que el sulfato ferroso le va hacer daño” (p=0.00004), “cree que el sulfato ferroso cura la anemia” (p=0.008) y “sus familiares cercanos creen que debe seguir el tratamiento” (p=0.026), y finalmente cuando “considera a la anemia como una amenaza” (p=0.043), su niño “consume sangre de pollo, hígado y pescado” (p=0.0002). Conclusión: Los factores socioculturales de las madres influyen significativamente en la adherencia al sulfato ferroso y están relacionados a la motivación, creencias y conocimiento de la madre”. (12)

Cordova D, et al **(2019, Peru)** En la investigación titulada “Conocimiento sobre anemia ferropénica en las madres de niños preescolares de la I.E.P mi mundo feliz - SJL, 2019. Objetivo: Determinar el conocimiento de las madres relacionado a la anemia ferropénica de niños preescolares de la Institución Educativa Mi Mundo Feliz en el distrito de San Juan de Lurigancho, Materiales y Métodos: La muestra estuvo conformada con 80 madres de familias que llevan a sus menores hijos a la institución educativa, el diseño de la presente investigación ejecutada es de tipo no experimental debido a que no se alteró a la variable. El corte es transversal debido a que la información de los datos se recolecta en un determinado tiempo especial con la finalidad de estimar las peculiaridades de la población el cual será de suma importancia para recolectar una información real, por ende se aplicó como herramienta un cuestionario, que consta de 17 Ítems, para poder medir el nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica. Resultado: Un 60% las madres manifiestan un nivel de conocimiento medio, en otras palabras conocen la enfermedad de manera genérica pero no en sus indicadores específicos, un 25% posee conocimientos de nivel alto con lo cual se infiere la buena información que poseen para combatir esta enfermedad y el 15% tienen un nivel bajo lo cual muestra

una deficiencia en el conocimiento de esta enfermedad Conclusion: Por los tanto podemos manifestar que se debe implementar medidas estratégicas que permitan incrementar el bajo conocimiento que presentan algunas madres de familias para que sepan que hacer y como es el proceso de esta enfermedad que avanza lentamente si no es detectada a tiempo, y puede llegar a complicarse si no se tiene un tratamiento médico, ya que afecta al niño en su desarrollo psicológico, físico y neurológico lo cual puede llegar a ser mortal para los infantes más vulnerables”. (13)

Saccsara M, **(Callao, 2020)** En la investigación titulada “Factores socioculturales y el nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica en madres con niños menores de 5 años de edad del programa vaso de leche, Ayacucho, 2020. Objetivo: Determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y el nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica en madres con niños menores de 5 años de edad del programa vaso de leche - Ayacucho, 2020. Materiales y Métodos: El enfoque de la investigación asumida es cuantitativa, tipo de estudio básica de nivel correlacional con diseño descriptivo correlacional. La muestra estuvo constituida por 292 madres con niños menores de 5 años de edad que asisten al Programa Vaso de Leche del Distrito de Ayacucho, cuya muestra fue seleccionada probabilísticamente; mientras que, el cuestionario se utilizó como instrumento para la recolección de datos. El tratamiento de la información se procesó con el software SPSS versión 25.00. Resultado que es corroborado con la prueba estadística de Tau_c de Kendall al mostrarnos que el valor del coeficiente de correlación es 0,169, el que refleja un nivel de correlación muy baja, entre los factores socioculturales y el nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica, y el valor de p (nivel de significancia) es $0,000 < 0.05$. Además, el 86,3% (252) de las madres, proviene del estrato bajo; de ellas, el 62,0% (181) presenta un nivel de conocimiento regular sobre la anemia ferropénica. Conclusión: Existe relación entre los factores socioculturales y el nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica”. (14)

Mamani D **(2017, Puno)** En la investigación titulada “Conocimiento sobre anemia ferropénica, en madres de niños de 6 meses a 5 años, que acuden al puesto de salud Sullcacatura I-1, ILave, 2017. Objetivo: Determinar el conocimiento sobre anemia ferropénica, en madres de niños de 6 meses a 5 años, que acuden al Puesto

de Salud Sullcacatura I-1, Ilave,2017. Materiales y Métodos: El tipo de estudio fue descriptivo con diseño no experimental, transversal; la población estuvo conformada por 61 madres. Para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta, el instrumento para la variable independiente fue el cuestionario de anemia ferropénica adaptado por Huayaney; el mismo que evalúa, conocimiento, aspectos generales, tratamiento y prevención. Resultados: Muestran el 66.7% de madres no conoce y un 33.3% conoce sobre aspectos generales, en relación al tratamiento el 86.7% no conoce y un 13.3% conoce y en cuanto a prevención el 93.3% no conoce y un 6.7% conoce, en relación a aspectos generales; concepto el 53.3% de madres no conoce, causas el 53.3% conoce y referente a signos y síntomas el 73.3% conoce, respecto al tratamiento el 63.3% de madres no conoce el tiempo para tratar la anemia, la frecuencia con que le da el sulfato ferroso el 60% de madres conoce, finalmente en cuanto a prevención, el 76.7% de madres no conoce la frecuencia en que le da a su niño, alimentos como: lentejas, arvejas, habas, en relación a los alimentos de origen vegetal el 70% no conoce, en cuanto a los alimentos de origen animal un 66.7% de madres no conoce, la frecuencia en que le da a su niño alimentos como hígado, sangrecita, bofe, pescado, carnes rojas el 63.3% de madres no conoce. Conclusión: Se concluye que el conocimiento de las madres es insuficiente respecto a aspectos generales, tratamiento y prevención". (15).

A NIVEL REGIONAL

Pérez C, (**Cangallo, 2019**) En la investigación titulada "Conocimiento y actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años, Centro de Pampa Cangallo. Ayacucho, 2019. Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y los atributos cognitivos de la actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años en el Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, 2019. Métodos y Materiales: Estudio de tipo básica, con un nivel descriptivo correlacional, no experimental y transversal. La muestra estuvo conformada por 84 madres de niños de 1 a 2 años, Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho. Para la recolección de datos se utilizó dos cuestionarios de 23 ítems para el conocimiento de la prevención de anemia y 15 ítems para la actitud en la prevención de anemia. Resultados: Se

observó que el 22.62% presenta un nivel de conocimiento bajo, el 44.05% medio y el 33.33% alto, asimismo el 47.62% presenta una inadecuada actitud en la prevención de anemia y el 52.38% presentan una adecuada actitud hacia la prevención de la anemia. Conclusión: Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud en la prevención de anemia en madres de niños de 1 a 2 años, Centro de Pampa Cangallo, Ayacucho, 2019". (16)

No se encontraron más trabajo al nivel Regional.

1.2. BASE TEÓRICA

FACTORES SOCIOCULTURALES

Comprendemos que los factores socioculturales son todo aquello que condiciona toda situación, que pueden moderar esta y ser responsable de una modificación o variación en los hechos. Todo factor apoya a tener resultados diferentes, porque ellos son los responsables de una alteración. Con lo referente a lo social, se entiende que esta ocurre en una determinada sociedad, en las que pueden estar un sin número de personas que tengan algo en común. (17)

Por consiguiente, los factores sociales afectan a todo ser humano en colectivo, estas pueden ser por el espacio que ocupan y el lugar en la que cohabitan, por otro lado, en los factores culturales ayudan a reconocer los rasgos que hacen únicos a todo ser humano y de la misma forma a reconocer los asentamientos poblacionales que ocupan en un determinado espacio geográfico y social; además, con estas podemos entender del cómo sucedieron determinados hechos históricos, sus inclinaciones más significativas que ayuda entender los enlaces en el actuar de los individuos, grupos y dinámicos sociales. Los factores culturales son condiciones determinantes, porque muestran los comportamientos de los seres humanos. En este factor, no se puede dejar de lado los aspectos como las tradiciones, creencias, religiones y costumbres, ya que estas aportan mucho en dicho factor. (17)

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), define al factor como "(...) aquel condicionante que puede variar la salud y estabilidad del individuo mediante una enfermedad o una exposición a peligro", de estas condicionantes se ve a diario en los pacientes y estas pueden jugarlos a favor o en contra de acuerdo a su estado de ánimo. (18)

Por otra parte, a los factores se puede considerar como una varianza y clasificación, que pueden ser como externa e interna, quienes pueden beneficiar o perjudicar con sus resultados a dicha persona.(9)

De acuerdo a Crespo, el término es utilizado en su mayoría para hacer una conexión entre las características que caracterizan a un grupo específicamente; se refiere a una investigación centrado en la sociedad humana y las posibilidades de una óptima organización a favor de sus miembros.

Por otra parte, este adjetivo se utiliza para describir cualquier situación concreta o no organizada por un hombre, incluyendo en las interacciones dentro de grupos de personas, así como el medio ambiente en el que se desarrolla. Ha sido un proceso que se da desde el principio de los tiempos, cuando las personas trataron de estructurar y jerarquizar, mejorando las condiciones de toda comunidad, tomando en cuenta sus expresiones artísticas, así como sus creencias religiosas, sistema educativo y estándares morales para un equilibrio social. (17)

- **Dimensión Social**

Abarca a un sector dentro de la sociedad y en conjunto a la vez, que son las familias; de igual forma viene a ser la difusión audiovisual por medio de sus autoridades, con la finalidad de influir en la sociedad, para prosperar económicamente y mejorar su salud, nivel de educación y cultura; tales condiciones influyen en la formación del individuo, puede tener un impacto positivo u negativo dependiendo de la información que se quiera informar. (15)

Por otra parte, se tiene que tomar en cuenta que los factores como el grado de instrucción de la madre son de gran importancia a la hora de tomar decisiones, ya que los resultados de estos tendrán un impacto significativo en el crecimiento y desarrollo del infante, además de ello tendrán que enfrentarse al sistema de salud, teniendo que analizar la información brindada por el profesional de salud para la conveniencia y bienestar de su familia. (19)

- **Grado Instrucción**

Es el nivel de educación que tiene cada individuo, si una persona posee un alto nivel de preparación, le facilita una mejor toma de decisiones, que estarán mejor fundamentadas, así mismo es de gran importancia en el ámbito laboral debido a

que tendrán mayores oportunidades de conseguir trabajos mejor remunerados y así tener una mejor estabilidad económica; así mismo si los padres tienen un buen nivel de educación logrará una mejor comprensión y aceptación de las recomendaciones brindadas para el desarrollo de sus hijos. (20)

Por ende, si esta competencia se mejora con el tiempo, la persona podrá integrar mejor los conocimientos, el cuál le ayudará para obtener un mejor desenvolvimiento en la sociedad, facilitando la adquisición de estilos de vida más saludables para su organismo; teniendo en cuenta la prevención de enfermedades, indagando sobre la promoción de la salud de la sociedad, como la lactancia materna y sus beneficios. (15)

- **Ocupación Laboral**

Se refiere a la acción que ejecuta una persona para poder proveer las necesidades de su familia, estas actividades pueden ser fuera o dentro del hogar, de forma dependiente o independiente. Nuestra investigación tiene en cuenta los trabajos que se realizan fuera del hogar, debido a que en los primeros meses de vida la relación madre e hijo es fundamental debido a la gran influencia de esta en el crecimiento y desarrollo del niño.

- **Disponibilidad económica**

Hace alusión al presupuesto económico que tiene ya sea una persona o familia, generado ya sea a una transacción monetaria, negocio u trabajo realizado para solventar como mínimo las necesidades básicas, como la vivienda, alimentación y vestimenta, también se tiene en cuenta los reservas o ahorros. Del mismo modo tiene en cuenta los ingresos globales generados por los responsables de la economía familiar, tanto sus aportantes y responsables.

- **Dimensión Culturales**

Son las actividades que identifican a cada agrupación social como los pueblos y comunidades, que se identifican ya sea por sus costumbres, tradiciones, creencias, actividades agrícolas, etc., cada uno de ellos influyen en las características de sus individuos; debido a que es el ambiente en que se desarrollan y desenvuelven. (15)

La UNESCO (2013) refiere que es: “una serie de características que forman a una persona, así como el estilo de vida que llevan, así mismo son transmisibles como

las tradiciones que se dan de generación en generación, estos rasgos suelen definir a la sociedad como sus características principales a su religión y creencias”. La cultura proviene del latín que significa cultivo entendida como el acto de cultivar la moralidad, bienestar físico y formación del hombre, así como su mejoramiento e intelectualidad, esta influenciado por el entorno donde la persona interactúa y se desarrolla con otros individuos. Considerándose como aspectos fundamentales de la cultura a los conocimientos, creencias y costumbres. (21)

Costumbres

Son actividades permitidas que se desarrolla dentro de la sociedad, son el resultado de una transferencia de generación en generación entre los miembros de un grupo, esta modifica el comportamiento y forma de actuar de las personas buscando la armonía dentro de su comunidad. (15)

También esta definido como las actividades y prácticas que desarrolla una comunidad, en base a su historia, por ello, asume la identificación como suyo el individuo y/o grupo. Característica que es propia para cada comunidad y rara vez se repite, aún exista similitud alguna entre comunidades cercanas.

Creencias

Es la sensación y fundamento de encontrarse en lo correcto aun así no sea el caso, debido a que el individuo considera como verdad y ocasionalmente se basa en percepciones simples que no tienen fundamento. Ocasionalmente se puede encontrar de forma arraigada en el subconsciente de las personas fundamentalmente aquellas que son influenciadas por las costumbres de sus grupos. Por ello, este escenario puede afectar las interacciones con otros grupos de personas, así como la percepción que se tiene de ellos o de nosotros mismos, por el mismo hecho de sostener que las creencias son verdaderas y que todos deben tenerla y creerla. (15)

Generalmente las creencias se basan en la fe y convicción que posee toda persona y en ocasiones este se ve reforzado por hechos importantes tangibles o intangibles. La persona se rige a sus creencias por ello son muy importantes, en la toma de decisiones.(20)

Hábitos Alimenticios

Hábito es la repetición constante de una actividad, lográndose desarrollar de modo automático, como en el caso de la alimentación que dependiendo del tipo de alimentación que lleva se creará un hábito saludable o como también podría ser lo contrario. (15)

Al formar buenos hábitos alimenticios, se pueden seleccionar automáticamente los hábitos alimenticios más adecuados para lograr el equilibrio nutricional en el cuerpo, lo cual es muy importante para que el cuerpo realice actividades con normalidad y eficiencia. Los alimentos nocivos también son reconocidos como aquellos que no aportan ningún valor nutricional esencial, ejemplo los preparados con altos niveles de azúcar y sal. Referente al consumo del agua es importancia por ser la hidratación necesidad primordial para el organismo, así como las frutas y verduras; por ello, es importante la enseñanza de los buenos hábitos alimenticios que los padres de familia deben inculcar a sus niños desde temprana edad, lo cual será base para la formación del adulto saludable. (15)

El comportamiento de los grupos de personas debido a su distancia geográfica puede ser similar, pero no idéntico, y muchas veces depende tanto de la edad como del sexo de la persona, e incluso de la condición socioeconómica del individuo. Hay similitudes alimentarias con los productos locales y regionales, pero hay diferencias representativas.(18)

ANEMIA

Es un trastorno en el que hay una disminución en la cantidad de glóbulos rojos que circulan en la sangre, donde no es suficiente para satisfacer las necesidades del cuerpo. En términos de salud pública, la anemia se define como una concentración de hemoglobina inferior a dos desviaciones estándar de promedio, esta es un indicador de estado de nutrición y de salud, según el sexo, la edad y la altura al nivel del mar.

Clasificación y Etiología de la anemia

La anemia se presenta:

- Por la pérdida excesiva de sangre: a consecuencia de una poshemorragia aguda y poshemorragia crónica.

- Por la producción deficiente de globulos rojos (eritrocitos)
- Por insuficiencia de la médula ósea: Anemia hipoplásica y aplastica, Invasión de la médula ósea, Síndromes mielodisplásicos, Anemia sideroblástica, Anemia por enfermedad crónica.
- Por la deficiencia de los factores que intervienen en la eritropoyesis: Deficiencia de hierro, Deficiencia de vit B12, Deficiencia de ácido fólico.
- Por destrucción excesiva de eritrocitos (hemólisis): Hemólisis por defectos intrínsecos de los eritrocitos, Hemólisis por defectos extrínsecos de los eritrocitos, Síntesis defectuosa de hemoglobina. (22)

Causas:

La Clínica los Condes (2020, parr. 1), causas de la anemia son las siguientes:

- Anemia por deficiencia de hierro: el cual es producto de la falta de hierro, que es componente primordial para la formación de la hemoglobina.
- Anemia por deficiencia de vitamina B12 y ácido fólico: ambas vitaminas son nutrientes que requiere el organismo para producir glóbulos rojos en cantidad y calidad.
- Anemia por causas genéticas: esta es por causas hereditarias; donde la hemoglobina es alterada en su composición.
- Anemia hemolítica: es por la pérdida de glóbulos rojos, debido a enfermedades hematológicas malignas o Lupus.
- Anemia asociada a enfermedades crónico-infecciosas o inflamatorias: en casos de pacientes que presentan cáncer, sida, hepatitis, u otros.
- Anemia por insuficiencia renal: cuya disfunción es causa de la baja producción de glóbulos rojos.
- Anemia por enfermedades hematológicas: existen enfermedades graves que evitan la producción de los glóbulos rojos como linfoma, leucemia, mielo displasia de médula ósea. (23)

Síntomas y signos de anemia

- Síntomas generales

-Sueño incrementado, fatiga, vértigos, mareos, cefaleas y alteraciones en el crecimiento, astenia, falta de apetito, anorexia, irritabilidad, bajo rendimiento físico.

En prematuros y lactantes pequeños: baja ganancia ponderal.

-Alteraciones en la piel

Piel y membranas mucosas pálidas, pelo ralo, uñas quebradizas piel seca y caída del cabello.

-Alteraciones de conducta alimentaria

Pica: Tendencia a comer pasta de dientes, tierra, uñas, hielo, cabello, etc.

- Síntomas cardiopulmonares

Estas condiciones se pueden presentar cuando el valor de la hemoglobina es muy bajo (< 5g/dL). Taquicardia, soplo y disnea del esfuerzo.

-Alteraciones digestivas

Queilitis angular, estomatitis, glositis, entre otros.

-Alteraciones inmunológicas

Defectos en la inmunidad celular y la capacidad bactericida de los neutrófilos y la inmunidad celular

- Síntomas neurológicos

-Alteraciones de las funciones de memoria, pobre respuesta a estímulos sensoriales, alteración del desarrollo psicomotor, del aprendizaje y/o la atención.

Diagnóstico

CRITERIOS DE DIAGNÓSTICO

- Clínico: para determinar la anemia, el diagnóstico clínico es a través de la anamnesis y exámen físico.

Anamnesis: Evalúa los síntomas de anemia y utiliza la historia clínica para el manejo integral de niños, adolescentes, mujeres embarazadas y puérperas para la documentación.

Examen físico: Se evalúa los siguientes aspectos:

- ✓ Observar el color de la piel: palma de las manos.
- ✓ Identificar palidez de mucosas: oculares

- ✓ Verifique la piel seca, especialmente en la parte posterior de las muñecas y los brazos.
- ✓ Verificar la sequedad y caída del cabello.
- ✓ Observar la mucosa sublingual.
- ✓ Verificar la coloración del lecho ungueal, presionando las uñas de los dedos de las manos.
- Laboratorio: pruebas que permiten la medición de los niveles de hemoglobina, hematocrito y ferritina sérica, que para el diagnóstico de anemia se tiene requiere solicitar la determinación de los niveles de concentración de hemoglobina o hematocrito.

Medición de la concentración de Hemoglobina o Hematocrito:

- ✓ Con la medición de los niveles de hemoglobina nos permite determinar el estado de anemia.
- ✓ Para determinar la concentración de hemoglobina en niños, adolescentes, mujeres embarazadas o después del parto, utilizará métodos directos como: cianomehemoglobina (espectrómetro y azidimehemoglobina - medidor de hemoglobina), u otro método utilizado por un medidor de sangre (analizador que procesa recuentos sanguíneos).
- ✓ En ausencia de una medición de hemoglobina, el grado de anemia se determinará en función de los resultados de la medición del hematocrito.
- ✓ La determinación de hemoglobina o hematocrito será realizada por personal de salud capacitado en el procedimiento.
- ✓ Para la determinación en zonas de mayor altitud se requiere que los establecimientos por encima de 1,000 msnm., deberán contar con un listado de localidades, centros poblados o comunidades de su jurisdicción con su respectiva altitud.
- ✓ El registro de valores de hemoglobina será registrado por el personal del laboratorio en el formato HIS (sin ajuste de altura). La persona responsable de la atención de niños, menores y mujeres embarazadas o en posparto verificará los ajustes de altura adecuados. Se considerarán valores de hemoglobina corregidos para diagnosticar anemia.

- ✓ En caso de diagnosticarse anemia en cualquier grupo de edad, se inicia el tratamiento inmediato según la norma establecida.

VALORES DE LA HEMOGLOBINA

Población	Con Anemia Según niveles de Hemoglobina (g/dL)			Sin anemia según niveles de Hemoglobina
Niños				
Niños Prematuros				
1ª semana de vida	≤ 13.0			>13.0
2ª a 4ta semana de vida	≤ 10.0			>10.0
5ª a 8va semana de vida	≤ 8.0			>8.0
Niños Nacidos a Término				
Menor de 2 meses	< 13.5			13.5-18.5
Niños de 2 a 6 meses cumplidos	< 9.5			9.5-13.5
	Severa	Moderada	Leve	
Niños de 6 meses a 5 años cumplidos	< 7.0	7.0 - 9.9	10.0 - 10.9	≥ 11.0
Niños de 5 a 11 años de edad	< 8.0	8.0 - 10.9	11.0 - 11.4	≥ 11.5

Fuente: Tabla de la Norma Técnica / “Organización Mundial de la Salud, Concentraciones de hemoglobina para diagnosticar la anemia y evaluar su gravedad. Ginebra. 2011”.

Medicación:

• GOTAS

- ✓ Sulfato Ferroso 1 gota = 1,25 mg Hierro elemental
- ✓ Complejo Polimaltosado Férrico 1 gota = 2,5 mg (HE)

• JARABE

- ✓ Sulfato Ferroso 1 ml = 3 mg de (HE).
- ✓ Complejo Polimaltosado Férrico 1 ml= 10 mg de (HE).

• TABLETAS

- ✓ Sulfato Ferroso 60 mg de (HE)
- ✓ Polimaltosado 100 mg de (HE)

• POLVO

- ✓ Micronutrientes: Hierro (12,5 mg Hierro elemental) /Zinc (5 mg) /Ácido fólico (160 ug) Vitamina A (300 ug Retinol Equivalente) /Vitamina C (30 mg).
(24)

Consecuencias de la Anemia Infantil

La deficiencia de hierro tiene consecuencias tales como:

- ✓ Problemas en el aprendizaje, memoria y retención.

- ✓ Bajo crecimiento y desarrollo mental y motor
- ✓ Alteraciones en el comportamiento, de la fisiología visual y auditiva.
- ✓ Alta facilidad de contraer enfermedades infecciosas
- ✓ En los adultos, ocasiona menor eficiencia y productividad laboral, lo que podría derivar en la economía, generando menores ingresos, donde perpetuaría su situación de pobreza. (25)

PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LA ANEMIA

El desarrollo de la prevención y tratamiento de la anemia se realizará en base a los productos farmacéuticos cubiertos por los requerimientos de medicamentos vigentes

- (PNUME), según el cronograma establecido. Se debe tener en cuenta el contenido inicial de hierro en función del tipo de fármaco.

Sobre la entrega de los suplementos de hierro:

a) Para los niños, los suplementos de hierro y las recetas, ya sean curativas o profilácticas, deben ser administrados por personal médico o capacitado que brinde servicios integrales de cuidado infantil de la siguiente manera:

El despistaje de la hemoglobina o el hematocrito se realiza en los bebés a los 4 meses de edad para descartar anemia, en caso en que no se hayan realizado exámenes de detección a esta edad, se realizarán durante el siguiente período de control.

Las medidas de prevención para la anemia deben ser consideradas de la siguiente manera:

- ✓ El inicio de la suplementación preventiva será a los 4 meses de vida (Sulfato Ferroso o Complejo Polimaltosado Férrico en gotas), hasta cumplir los 6 meses de edad.
- ✓ La administración de suplementación preventiva con hierro será en dosis de 2 mg/kg/día hasta cumplir 6 meses de edad.
- ✓ La entrega de Micronutrientes será a partir de los 6 meses hasta completar los 360 sobres (1 sobre por día).

- ✓ Todo niño que no haya recibido micronutrientes en la edad de 6 meses, puede iniciar a cualquier edad, dentro del rango de edad establecido entre (6 a 35 meses incluso a los 3 años de edad cumplidos).
- ✓ Cuando el Establecimiento de Salud no cuente con Micronutrientes, en el caso de niños mayores de 6 meses, estos pueden recibir otras formas de presentación de hierro, tales como gotas o jarabe de Sulfato Ferroso o Complejo Polimaltosado Férrico.
- ✓ En el caso de suspensión del consumo de Micronutrientes, se solicitará la continuación del esquema hasta completar los 360 sobres; por lo que se debe procurar evitar tiempos prolongados de deserción.

Medidas Generales de Prevención de Anemia

Las medidas de prevención son las siguientes:

- ✓ El cuerpo médico debe realizar una atención integral para controlar el crecimiento y el desarrollo, atención prenatal y posnatal, incluida la detección de anemia, para los niños, adolescentes, mujeres embarazadas y posparto que reciben suplementos de hierro, ya sea con fines de prevención o tratamiento.
- ✓ Se debe brindar un asesoramiento adecuado a las madres, familiares o cuidadores de niños, adolescentes, mujeres embarazadas y puérperas sobre los efectos de la anemia y sus consecuencias irreversibles; la importancia de una dieta variada de alimentos de origen animal ricos en hierro; la importancia de prevenir o tratar la anemia.
- ✓ Se hará énfasis en informar a los padres de niños, adolescentes, mujeres embarazadas y puérperas del impacto negativo de la anemia en el desarrollo cognitivo, motor y en el crecimiento, con consecuencias para el rendimiento académico e intelectual (malos resultados en la escuela o en los estudios, etc.) y motora (disminución del rendimiento físico) y las consecuencias en la edad adulta (riesgo de desarrollar enfermedades crónicas).

Otras medidas:

- ✓ Amamantar al bebé hasta los 6 meses con leche materna exclusiva: el o ella obtendrá suficiente hierro de la leche materna.

- ✓ No se debe brindar leche de vaca al niño hasta después de cumplir el primer año. La leche de vaca no contiene hierro suficiente.
- ✓ Se debe alimentar al niño con comida abundante en hierro: incluyen cereales enriquecidos con hierro, yemas de huevo, carnes rojas, papas, menestras, pescado, tomates y pasas.
- ✓ Control de Parásitos Intestinales: al niño, adolescente y familia se debe administrar tratamiento antiparasitario según normativa vigente.
- ✓ Promocionar el cumplimiento de la vacunación según el calendario.
- ✓ Fomentar la ingesta de alimentos ricos en hierro.

CONOCIMIENTO

Para Martínez H et al. el conocimiento es considerado como “la construcción de conceptos que permiten plasmar lo presentado en la realidad. También lo define como el proceso mental que permite explicar, clasificar y entender los fenómenos de la naturaleza y la realidad”. La formación del conocimiento requiere de elementos específicos en diferentes niveles (metalingüístico, lingüístico, lógico, gnoseológico, psicológico, ontológico y óptico) y que forman parte del proceso.

Tipos de conocimiento Según lo manifestado por Martínez et al. “dos de los tipos de conocimiento a tomar en cuenta”, los cuales son los siguientes:

- Conocimiento empírico: Se adquiere universalmente, no de forma sistemática, se adquiere a través de la experiencia y sobre la base de cuestiones culturales.
- Conocimiento científico: Le permite establecer hechos comprobando, repitiendo posibles respuestas y cuestionando explicaciones tradicionales. (26)

Niveles para Medir Conocimientos

El conocimiento esta dividido en tres niveles diferentes estrechamente vinculados:

➤ Conocimiento alto:

Hay la función cognitiva completa, intervenciones activas, pensamiento y conceptualización consistente, expresión sólida y exitosa. Definir, estructurar y utilizar información para lograr una conclusión coherente y sin miedo sobre la sexualidad humana en diferentes entornos sociales.

➤ Conocimiento medio

También conocido como convencional, existe una integración parcial de ideas, expresando conceptos básicos, definiendo, estructurando y utilizando la información de manera menos eficiente.

➤ Conocimiento bajo

Falta de organización del pensamiento, mala asignación cognitiva y falta de capacidad para expresar conceptos.(9)

1.3 HIPOTESIS

Hi: Existe relación significativa entre los factores socioculturales y el conocimiento sobre la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años que acuden al consultorio de CRED al Centro de Salud San Juan Bautista, Ayacucho-2022.

HIPOTESIS ESPECÍFICAS

-Los factores sociales de procedencia, grado de instrucción, ocupación e ingreso económico tienen relación con el conocimiento sobre la prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años, que acuden al consultorio de cred en el Centro de Salud San Juan Bautista- Ayacucho 2022.

-Los factores culturales creencias, religión y hábitos alimentarios se relacionan con el conocimiento sobre la prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años, que acuden al consultorio de CRED en el Centro de Salud San Juan Bautista- Ayacucho 2022.

-Las madres de niños menores de 3 años que acuden al consultorio de CRED en el Centro de Salud San Juan Bautista- Ayacucho 2022 si conocen sobre la prevención de la anemia.

1.4 VARIABLES

- V independiente: Factores socioculturales
- V dependiente: Conocimiento sobre la prevención de la anemia

CAPITULO II

DISEÑO METODOLÓGICO

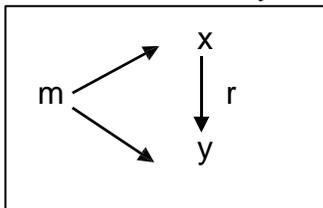
2.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

La investigación es de tipo cuantitativo no experimental, según Hernández, (2018) la investigación es cuantitativa porque se utilizarán herramientas de análisis matemático y estadístico para describir, explicar las variables en estudio y es no experimental porque no se manipularán el estudio de las variables.

El nivel es Aplicativo al respecto Sánchez menciona que “la Investigación aplicada, es un tipo de investigación pragmática o utilitaria que aprovecha los conocimientos logrados por la investigación básica o teórica para el conocimiento y solución de problemas inmediatos. La investigación tecnológica es una forma de investigación aplicada. Llamada también investigación científica aplicada”, (27) la presente investigación será aplicada debido a que con los hallazgos de la relación entre los factores socioculturales y el conocimiento de las madres se intentará buscar la solución a los problemas en base a los resultados obtenidos.

2.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño de estudio es de tipo transversal, al respecto Cvetkovic refiere que el estudio transversal es la evaluación de un momento específico y determinado de tiempo, tradicionalmente, los estudios transversales son considerados útiles para la determinación de la prevalencia de una condición, (28) la investigación es transversal por qué se encargará de recolectar los datos de las variables en estudio en un periodo determinado, el cual permitirá identificar la relación entre los factores socioculturales y el conocimiento de las madres sobre la prevención de la anemia.



DONDE:

m= Muestra

x= Factores socio culturales

y= Conocimientos de prevención de la anemia

r= Relación

2.3. ÁREA O SEDE DE ESTUDIO

El presente estudio se realizará en el consultorio CRED del Centro de Salud San Juan Bautista de Categoría I-4 ubicado en la Av. Las Malvinas 250 - 288-Ciudad De Las Americas. San Juan Bautista Ayacucho.

El Centro de Salud se encuentra en el distrito de San Juan Bautista al (Sur Este) de la ciudad de Ayacucho, en la provincia de Huamanga, departamento de Ayacucho, a una altitud promedio de 2800 m.s.n.m., a 13° 10' 06" latitud sur y 14° 13' 14" longitud oeste, con una superficie de 18.71 km².

2.4. POBLACIÓN O UNIVERSO

La población considerada para la presente investigación estará conformada por madres de niños menores de 3 años que acuden al consultorio de CRED del Centro de Salud San Juan Bautista del distrito de San Juan Bautista. Según registro de atenciones del consultorio CRED.

Para determinar la población se tendrá en cuenta según el registro de atención del consultorio de CRED del CsSJB teniendo en cuenta que durante el primer trimestre del año 2022 (enero – abril) se atendieron 150 madres con niños menores de 3 años. Fuente libro de registro de atención de CRED. (2022)

2.5. MUESTRA

La muestra estará conformada por el 100% de madres de niños menores de 3 años que acuden al consultorio CRED en el centro de Salud San Juan Bautista durante los meses de junio – julio del 2022.

2.6. CRITERIO DE INCLUSIÓN

Madres con niños y niñas menores de 3 años.

Madres que acuden al consultorio de cred.

Madres que aceptan participar en la investigación.

2.7. CRITERIO DE EXCLUSIÓN

Madres con niños y niñas mayores de 3 años.

Madres con alteraciones mentales.

Madres que acuden a otros consultorios

Madres que no acepten participar en la investigación.

Madres que acuden por primera vez a consultorio.

2.8. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica será la encuesta entrevista

El Instrumento que se utilizó:

-Para determinar la variable independiente de factores socioculturales se utilizó la Ficha De Indicadores De Factores Socioculturales, instrumento elaborado y validado por la Dra. Maritza Sacsara Meza, que presenta interrogantes que identifica factores socioculturales con 18 preguntas divididas de la siguiente manera: IA Factores sociales con 6 preguntas (1 a 6), IB Factores económicos con 6 preguntas (6 a 12), CI 37, Factor cultural con 6 preguntas (de 13 a 18), el instrumento fue probado por 5 profesionales de la salud; aprobó el instrumento y, para verificar la consistencia interna de los instrumentos, desarrolló un procedimiento de evaluación de confiabilidad del instrumento de 10 muestras utilizado en la prueba piloto utilizando el alfa de Cronbach, que otorga una puntuación de 0,832 para los factores socioculturales.

- Para determinar la variable dependiente de conocimiento de medidas de prevención de la anemia se utilizó cuestionario diseñado instrumento elaborado y validado por Dave Maygge Huayaney Palma (2016). Este cuestionario consta de trece ítems con puntuaciones ordinales para cada una de las preguntas establecidas Este instrumento tuvo una validación externa a través del juicio de expertos donde la información fue procesada según la Tabla de Concordancia y Prueba Binomial, luego posteriormente se realizó los ajustes al instrumento a través de la prueba piloto con el fin de establecer la validez estadística mediante la prueba ítem test coeficiente de correlación de Pearson en el cual la $r > 0.2$ los ítems son válidos y la confiabilidad estadística mediante la prueba de e Kuder de Richardson, para lo cual se obtendrá un valor > 0.05 .

2.9. PLAN DE RECOLECCIÓN Y ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE LOS DATOS

- ✓ Determinación de la validez y confiabilidad de instrumento de recolección de datos.
- ✓ Se gestionó ante la institución: Centro de salud San Juan Bautista para autorización correspondiente.
- ✓ Se obtuvo la autorización y se coordinó con la Licenciada responsable de CRED para la aplicación del instrumento a las madres de niños menores de 3 años.
- ✓ Se seleccionó la muestra, que estuvo conformado por 79 madres de niños menores de 3 años que asisten al centro de salud San Juan Bautista.
- ✓ Se recolectó datos en Consultorio CRED en el centro de salud San Juan Bautista.
- ✓ Luego de la recolección de datos se procesó la información utilizando el programa estadístico SPSS, previa elaboración de la tabla de códigos y tabla matriz.
- ✓ Los resultados se presentaron en tablas facilitando su análisis e interpretación, considerando el marco teórico.
- ✓ Se utilizó las pruebas estadísticas: El estadístico Rho de Spearman

2.10. PROCESAMIENTO DE DATOS

Previamente se realizó el control de calidad de los resultados. Luego se continuó el libro de códigos y con ellos la matriz tripartita en el programa Spss versión 21 y Excel para elaborar cuadros simples y dobles, las que fueron presentadas para su análisis y discusión.

ASPECTOS ÉTICOS.

Para el desarrollo de la investigación se tomó en cuenta las condiciones éticas de la investigación científica y el consentimiento informado.

CAPITULO III
RESULTADOS

Tabla 1.

Factores socioculturales y conocimiento sobre la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años que acuden al consultorio de CRED al Centro de Salud San Juan Bautista, Ayacucho-2022.

			Conocimiento sobre prevención de la anemia		Total
			No conoce	Conoce	
Factores socio culturales	Bajo	Recuento	4	0	4
		% del total	5,1%	0,0%	5,1%
	Medio bajo	Recuento	28	0	28
		% del total	35,4%	0,0%	35,4%
	Medio alto	Recuento	37	7	44
		% del total	46,8%	8,9%	55,7%
Medio	Recuento	0	3	3	
	% del total	0,0%	3,8%	3,8%	
Total	Recuento	69	10	79	
	% del total	87,3%	12,7%	100,0%	

Fuente: Encuesta a madres de niños menores en el consultorio CRED CSSJB- sep 2022.

Interpretación: De acuerdo a la Tabla 1, de 79 participantes que representan el 100% de madres de niños menores de 3 años, que acuden al consultorio de CRED; según el factor socio cultural, el 46.8% tiene un nivel medio alto y no conoce sobre las medidas de prevención de la anemia; mientras que el 3.8% que se encuentran en el nivel medio conocen sobre la prevención de anemia.

Tabla 1.1

Prueba de hipótesis de la correlación entre los factores socioculturales y el conocimiento sobre la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años que acuden al consultorio de CRED al Centro de Salud San Juan Bautista, Ayacucho-2022.

Correlaciones

	Factores socio culturales	Conocimiento sobre prevención de la anemia
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación	,407**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	79
Conocimiento sobre prevención de la anemia	Coeficiente de correlación	,407**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	79

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Encuesta – cuestionario (elaboración propia).

Interpretación: De la prueba de hipótesis según el estadístico Rho de Spearman se obtuvo el Sig. (bilateral) $0.000 < 0.050$ lo que permite afirmar que el factor sociocultural tienen relación directa moderada con el conocimiento sobre la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años que acuden al consultorio de CRED al Centro de Salud San Juan Bautista, Ayacucho-2022, según con el coeficiente de correlación 0.407 lo que refiere ser directa de intensidad moderada, con un grado de error del 5% y confianza del 95%.

Tabla 2.

Factor social y el conocimiento sobre la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años que acuden al consultorio de CRED al Centro de Salud San Juan Bautista, Ayacucho-2022.

Factor social		Conocimiento sobre prevención de la anemia		Total
		No conoce	Conoce	
Bajo	Recuento	6	0	6
	% del total	7,6%	0,0%	7,6%
Medio bajo	Recuento	26	2	28
	% del total	32,9%	2,5%	35,4%
Medio alto	Recuento	36	5	41
	% del total	45,6%	6,3%	51,9%
Medio	Recuento	1	3	4
	% del total	1,3%	3,8%	5,1%
Total	Recuento	69	10	79
	% del total	87,3%	12,7%	100,0%

Fuente: Encuesta a madres de niños menores en el consultorio CRED CSSJB- sep 2022

Interpretación: De acuerdo a la Tabla 2, de 79 participantes que representan el 100% de madres de niños menores de 3 años, que acuden al consultorio de CRED; se obtuvo que el 45.6% de madres que tiene nivel medio alto en el factor social, no conoce sobre la prevención de la anemia; mientras que el 1.3% que tiene el nivel medio a su vez no conocen sobre a prevención de la anemia.

Tabla 2.2

Prueba de hipótesis de la correlación entre el factor social y el conocimiento sobre la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años que acuden al consultorio de CRED al Centro de Salud San Juan Bautista, Ayacucho-2022.

Correlaciones

		Factor social		Conocimiento sobre prevención de la anemia
Rho Spearman	deFactor social	Coeficiente de correlación	de1,000	,275*
		Sig. (bilateral)	.	,014
		N	79	79
	Conocimiento sobre prevención de la anemia	Coeficiente de correlación	de,275*	1,000
		Sig. (bilateral)	,014	.
		N	79	79

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Encuesta – cuestionario (elaboración propia).

Interpretación: De la prueba de hipótesis según el estadístico Rho de Spearman se obtuvo el Sig. (bilateral) $0.014 < 0.050$ lo que permite afirmar que el factor social tiene relación directa baja con el conocimiento sobre la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años que acuden al consultorio de CRED al Centro de Salud San Juan Bautista, Ayacucho-2022, según con el coeficiente de correlación 0.275 lo que refiere ser directa de intensidad baja, con un grado de error del 5% y confianza del 95%.

Tabla 3.

Factor cultural y el conocimiento sobre la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años que acuden al consultorio de CRED al Centro de Salud San Juan Bautista, Ayacucho-2022.

Factor cultural		Conocimiento sobre prevención de la anemia		Total
		No conoce	Conoce	
Medio bajo	Recuento	29	2	31
	% del total	36,7%	2,5%	39,2%
Medio alto	Recuento	39	5	44
	% del total	49,4%	6,3%	55,7%
Medio	Recuento	1	3	4
	% del total	1,3%	3,8%	5,1%
Total	Recuento	69	10	79
	% del total	87,3%	12,7%	100,0%

Fuente: Encuesta a madres de niños menores en el consultorio CRED CSSJB- sep 2022.

Interpretación: De acuerdo a la Tabla 3, de 79 participantes que representan el 100% de madres de niños menores de 3 años, que acuden al consultorio de CRED; según el factor cultural, el 49.4% tiene un nivel medio alto y no conoce sobre la prevención de anemia; mientras que el 1.3% que se encuentra en el nivel medio no conoce sobre prevención de anemia.

Tabla 3.3

Prueba de hipótesis de la correlación entre el factor cultural y el conocimiento sobre la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años que acuden al consultorio de CRED al Centro de Salud San Juan Bautista, Ayacucho-2022.

Correlaciones

	Factor cultural		Conocimiento sobre prevención de la anemia
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación	de 1,000	,252*
	Sig. (bilateral)	.	,025
	N	79	79
	Conocimiento sobre prevención de anemia	Coeficiente de correlación	de ,252*
		Sig. (bilateral)	,025
		N	79

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Encuesta – cuestionario (elaboración propia).

Interpretación: De la prueba de hipótesis según el estadístico Rho de Spearman se obtuvo el Sig. (Bilateral) $0.000 < 0.050$ lo que permite afirmar que el factor cultural tiene relación directamente moderada con el conocimiento sobre la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años que acuden al consultorio de CRED al Centro de Salud San Juan Bautista, Ayacucho-2022, según con el coeficiente de correlación 0.463 lo que refiere ser directa de intensidad moderada, con un grado de error del 5% y confianza del 95%;

Tabla 4.

Conocimiento sobre prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años, que acuden al consultorio de CRED en el centro de salud San Juan Bautista Ayacucho 2022.

Conocimiento sobre prevención de la anemia	fi	%
No conoce	71	89.9%
Conoce	8	10.1%
Total	79	100.0%

Fuente: Encuesta a madres de niños menores en el consultorio CRED CSSJB- sep 2022.

Interpretación. De acuerdo a la Tabla 4, de 79 participantes que representan el 100% de madres de niños menores de 3 años, que acuden al consultorio de CRED, encuestadas en conocimiento sobre prevención de la anemia; se obtuvo, que el 89.9% no conoce y 10.1% si conoce.

CAPITULO IV

DISCUSIÓN

A nivel mundial, el 47,4% de los niños menores de 5 años padece anemia, uno de los principales problemas de desnutrición ligado a la morbimortalidad infantil, afectando negativamente el desarrollo cognitivo, motor, conductual y mental en los primeros años de vida. En Perú, la anemia infantil afecta al 43,6% de los niños de 6 a 36 meses y es más frecuente en niños de 6 a 18 meses, población en la que 6 de cada 10 niños tienen deficiencia de sangre.

En la investigación se encontraron resultados como:

La tabla 1 referente a la relación entre los factores socioculturales y el conocimiento sobre la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años que acuden al consultorio de CRED en el Centro de Salud San Juan Bautista, Ayacucho-2022; y según la prueba estadística de Rho de Spearman se obtuvo que existe relación significativa entre el factores socioculturales tienen relación directa altamente significativa con el conocimiento sobre la prevención de la anemia según $\text{Sig. (bilateral)} 0.000 < 0.050$ lo que permite rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis de investigación. Al respecto Del Carpio et al. (2019) en su investigación refiere que “existe relación estadística significativa entre los factores sociales: tipo de familia, edad, estado civil, condición laboral del proveedor, apoyo familiar a la madre y los conocimientos sobre anemia, excepto el grado de instrucción”; mientras que en la investigación de Avellanada et al. (Callao, 2020) concluye que “no existe relación directa entre los factores socioculturales de la madre y el riesgo de anemia de sus hijos menores de un año que son controlados en el consultorio”. Entendiendo que el factor socio cultural considera elementos como la edad, estado civil, procedencia, grado de instrucción, ocupación, religión, idioma y costumbre que son condicionantes que determinan la capacidad de las personas respecto al nivel de conocimientos que posee, por lo mismo el resultado de nuestra investigación

hace ver que el factor socio cultural se relación directamente con el nivel de conocimientos de las personas y a medida que se mejora el nivel socio cultural también permite que la persona incremente el conocimiento sobre prevención de anemia, apresandose que la tendencia de la mayoría de encuestados se ubica entre niveles medio bajo y medio alto en lo socio cultural; asi mismo, la mayoría de ellos no conocen lo necesario para actuar con prevención sobre la enfermedad de la anemia.

La tabla 2, referente a la relación entre el factor social y el conocimiento sobre la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años que acuden al consultorio de CRED en el Centro de Salud San Juan Bautista, Ayacucho-2022; y según la prueba estadístico Rho de Spearman se obtuvo que existe relación significativa directa baja con el conocimiento sobre la prevención de anemia, segun el Sig. (bilateral) $0.013 < 0.050$ lo que permite rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis de investigación. Al respecto Jesús (2017) en su investigación refiere que “el factor sociocultural está relacionado directa y positivamente con la prevención de la anemia”.

Entendiendo que el factor social considera elementos como la edad, estado civil, grado de instrucción, ocupación, procedencia, tiempo en el programa vaso de leche de las participantes están en tendencia medio bajo y medio alto, lo cual se puede estar asociado debido a que en la actualidad el mayor porcentaje de madres tiene una actividad laboral porlo cual no le permitiría prestar mayor atención a los problemas de la salud mas aun si aun no se encuentran presentes en la familia por ello, se estaría observando el escaso conocimiento que tienen las madres sobre la prevención de la anemia y si tiene algo de referencia es por los comentarios recibidos que no necesariamente tienden a ser conocimientos claros respecto a las medidas de prevención de la anemia.

La tabla 3, referente a la relación entre el factor cultural y el conocimiento sobre la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años que acuden al consultorio de CRED en el Centro de Salud San Juan Bautista, Ayacucho-2022; y

según la prueba estadística Rho de Spearman se obtuvo que existe relación significativa entre el factor cultural que tiene relación directa moderada con el conocimiento sobre la prevención de anemia según el Sig. (bilateral) $0.000 < 0.050$ lo que permite rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis de investigación, al respecto Mamani (2017) en su investigación refiere que el conocimiento de las madres es insuficiente respecto a aspectos generales, tratamiento y prevención. Teniendo en cuenta los resultados y las investigaciones se entiende que el factor cultural como la religión, idioma, costumbres de alimentación a sus hijos, es una de las causas por las cuales aun persiste la morbilidad por anemia en los niños donde predomina la ideología o los patrones cognoscitivos que se asocian además factores como los malos hábitos de higiene y el deficiente saneamiento básico, por lo que las intervenciones para la mejora de los problemas de anemia infantil podrían estar directamente relacionados en intervenciones en el cambio de conductas y actitudes en la población.

La tabla 4, se identificó en el conocimiento sobre prevención de la anemia, el 89.9% no conoce, 10.1% conoce en madres de niños menores de 3 años que acuden al consultorio de CRED, se corroboró que existe poco conocimiento sobre la prevención de anemia, porque no asumen como prioridad su salud basada en la alimentación; además, la influencia de su entorno social no considera importante informarse sobre la alimentación saludable de manera que puedan prevenir diversas enfermedades como la anemia.

En ese sentido Pérez (2019) en su investigación tuvo como resultados que “el 22.62% presenta un nivel de conocimiento bajo, el 44.05% medio y el 33.33% alto, asimismo el 47.62% presenta una inadecuada actitud en la prevención de anemia y el 52.38% presentan una adecuada actitud hacia la prevención de la anemia”.

El conocimiento de una determinada enfermedad está influido por la capacidad de comprensión que tiene la persona respecto a la información de cómo la enfermedad puede afectar su estado de salud y la forma como se manifiesta la enfermedad en la persona, teniendo en cuenta este aspecto el problema de la anemia infantil en el inicio de la enfermedad no suele evidenciarse con manifestaciones físicas por lo

mismo, las madres no tienen el interés en conocer aspectos referentes a la enfermedad dejando pendiente esta necesidad hasta cuando la enfermedad se haga evidente en el niño, por ello se requiere de trabajo de la promoción de la salud en los diferentes niveles de salud para evitar el desconocimiento y fomentar la identificación temprana de la anemia infantil.

CONCLUSIONES

-Los factores socioculturales tienen relación altamente significativa con el conocimiento sobre la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años que acuden al consultorio de CRED en el Centro de Salud San Juan Bautista, Ayacucho-2022; validando la hipótesis de investigación a través del estadístico Rho de Spearman con el valor p se obtuvo $0.000 < 0.050$ y $r = 0.864$.

-El factor social tiene relación directa baja con el conocimiento sobre la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años que acuden al consultorio de CRED en el Centro de Salud San Juan Bautista, Ayacucho-2022; a través del estadístico Rho de Spearman con el valor p se obtuvo $0.013 < 0.050$ y $r = 0.319$.

-El factor cultural tiene relación directa moderada con el conocimiento sobre la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años que acuden al consultorio de CRED al Centro de Salud San Juan Bautista, Ayacucho-2022; a través del estadístico Rho de Spearman con el valor p se obtuvo $0.000 < 0.050$ y $r = 0.463$.

-En el conocimiento sobre prevención de la anemia, el 89.9% no conoce, 10.1% conoce en madres de niños menores de 3 años que acuden al consultorio de CRED en el Centro de Salud San Juan Bautista, Ayacucho-2022.

RECOMENDACIONES

- ✓ Es importante que los establecimientos de primer nivel verifiquen y tomen en cuenta las características sociales y culturales, con la finalidad de mejorar la comunicación entre el personal de salud y su población para un mejor entendimiento, enfatizando en el seguimiento de las madres de niños con riesgo de anemia a través de las visitas domiciliarias, para así prevenir la anemia.
- ✓ La DIRESA a través del programa de salud debe mejorar las estrategias preventivas y evaluar las políticas de atención integral de salud en condiciones de calidad de cada establecimiento de salud.
- ✓ La universidad como institución educadora debe apostar por la formación continua que permita al estudiante estar al día a lo largo de su vida laboral, y fomentar las investigaciones cuantitativas y cualitativas sobre las problemáticas que aquejan a nuestra población.
- ✓ A partir de este trabajo de investigación se recomienda a los establecimientos de salud realizar más proyectos de investigación referente al manejo del nivel de comprensión de las madres relacionado a la atención del idioma quechua- castellano, por el personal de salud.

BIBLIOGRAFÍA

1. OMS. La anemia por deficiencia de hierro. Evaluación, prevención y control. Organización Mundial de la Salud. 2017.
2. BRADHA J. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2017. Available from: http://www.who.int/ut/documents/ida_assessment_prevention_control.
3. OPS. Lineamientos de nutrición Materno Infantil del Perú. Organización Panamericana de Salud. 2016.
4. ENDES. 2019.
5. MACIAS REYES R. Factores culturales y desarrollo cultural comunitario. Reflexiones desde la práctica. eumed.net. .
6. GARRO PADILLA RH, YANAC REYES MC. Conocimiento de las madres de niños menores de 5 años relacionado a las prácticas preventivas de anemia- Puesto de Salud Marian. 2017.
7. DIAZ COLINA A, GARCIA MENDIOLA JJ, DIAZ COLINA M. Factores de riesgo asociados a la anemia ferropénica en niños menores de dos años. , Arequipa; 2020.
8. MOYANO BRITO EG, VINTIMILLA MOLINA JR, CALDERON GUARACA PB, PARRA PÉREZ CDR, AYORA CAMBISACA EN, ANGAMARCA ORELLANA MA. Factores asociados a la anemia en niños ecuatorianos de 1 a 4 años. Ecuador.; 2019.
9. DEL CARPIO ALVARADO DB, QUICO CASANI SY. Factores sociales y conocimientos de madres de niños con anemia de 6 a 36 meses. C.S. Semi Rural Pachacutec y C.S. Nueva Alborada. , Arequipa; 2019.
10. JESUS PACHECO EE. Factores socioculturales de madres y prevención de anemia en niños de 6 a 36 meses, Centro de salud San Luis. , Lima; 2017.
11. AVELLANEDA ENRIQUEZ RM, REYNOSO INGA SP, CORAS PONCECA BY. Factores socioculturales de la madre y el riesgo de anemia en menores de un

- año en el consultorio de CRED del Puesto de Salud de Coyllor. Callao:, Lima; 2020.
- 12 MANSILLA SALAS B. Factores socioculturales de las madres que influyen en la adherencia al sulfato ferroso en niños de 6 a 36 meses en el Establecimiento de Salud Simon Bolivar. , Puno; 2021.
- 13 CORDOVA DIAZ JC, CHIRRE ROMERO G. Conocimiento sobre anemia ferropénica en las madres de niños pre escolares de la I.E.P Mi mundo feliz. , Lima; 2019.
- 14 SACCSARA MEZA M. Factores socioculturales y el nivel de conocimiento sobre la anemia ferropenica en madres con niños menores de 5 años de edad sobre el programa vaso de leche- Ayacucho. Callao:, Lima; 2020.
- 15 MAMANI CCAMA DD. Conocimiento sobre anemia ferropenica, en madres de niños de 6 meses a 5 años, que acuden al puesto de salud Sullcacatura I-1, llave, 2017. , Puno; 2017.
- 16 PÉREZ CONTRERAS AM. Conocimiento y actitud en la prevención de anemias en madres de niños de 1 a 2 años, Centro de Pampa Cangallo. Ayacucho, 2019. Cangallo:, Ayacucho; 2019.
- 17 NAZARIO E, VELA P. Factores socioculturales asociados a la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo de las madres de niños de 1-4 años del distrito de Reque - 2016. , Perú; 2017.
- 18 OMS. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2019.
- 19 OMS. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2017.
- 20 CRESPO M. Alimentación del recién nacido y factores sociales. In Bol Soe Cast. 2015; 1.
- 21 CARHUAPOMA Y. Factores socio-culturales relacionados con el consumo de alcohol en los adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la institución educativa privada Javier Pérez de Cuellar -Piura. Agosto - Diciembre 2015. , Lima; 2016.
- 22 CBA. Gobierno Provincial de la ciudad de Cordova. , Argentina; 2016.

- 23 UNICEF. Norma Técnica de Salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. 2016.
- 24 Salud Md. Norma técnica- Manejo Terapéutico y Preventivo de la anemia en Niños, Adolescentes, Mujeres Gestantes y Puerperas. Perú. 2017.
- 25 GESTIÓN CY. Anemia infantil. [Online].; 2017. Available from: https://www.contraloria.gob.pe/wps/wcm/connect/cd83cf92-6a3e-4e52-9f12-65fad35669a0/Boletin_gestion_y_Control_46_anemia_infantil.pdf?MOD=AJPERES&CACHEID=cd83cf92-6a3e-4e52-9f12-65fad35669a0.
- 26 ARCOS Z. Conocimientos sobre el tratamiento de anemia y su asociación con prácticas y actitudes de padres del Distrito de Ricardo Palma. , Lima; 2020.
- 27 SANCHEZ CARLESSI H, REYES ROMERO C, MEJIA SAENZ K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. Universidad Ricardo Palma. 2018.
- 28 MAGUIÑA J, SOTO A, VALDIVIA J, CORREA LOPEZ LE, CVETKOVIC VEGA A. Estudios transversales. Facultad Medicina Humana. 2021 Enero; 21.
- 29 OMS. “La anemia por deficiencia de hierro. Evaluación, prevención y control... .
- 30 MACIAS REYES R. Factores culturales y desarrollo cultural comunitario. Reflexiones desde la práctica. Eumed.net. .

ANEXOS



Anexo 1. Instrumentos de recolección de datos
UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD.
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



ENCUESTA

Estimada, Señora la presente entrevista tiene como objetivo recolectar información sobre los factores socio culturales y conocimiento sobre prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años, que acuden al consultorio de CRED en el centro de Salud San Juan Bautista Ayacucho 2022. Su respuesta se mantendrá en confidencialidad y de manejo exclusivo de los tesisistas con fines de investigación. Agradecemos su gentil colaboración y honestidad en sus respuestas.

INSTRUCCIÓN: A continuación se presenta una serie de ítems, relacionados con el tema, llenar los espacios en blanco y marcar con un aspa (X) en donde corresponde.

FICHA DE INDICADORES DE FACTORES SOCIOCULTURALES

Puntajes internos de cada indicador (SEGÚN Aguado)

1. FACTORES:

1.1. SOCIALES

1.1.1. EDAD:

- | | |
|-------------------------|----------------------|
| a) menor de 20 años (0) | b) 21 a 25 años. (1) |
| c) 26 a 30 años. (2) | d) 31 a más (3) |

1.1.2. ESTADO CIVIL:

- | | |
|---------------------|--------------------|
| a) Soltera (0) | b) Casada (1) |
| c) Conviviente. (2) | d) Divorciada. (3) |

1.1.3. GRADO DE INSTRUCCIÓN:

- | | |
|------------------------|-----------------|
| a) Sin Instrucción (0) | b) Primaria (1) |
| c) Secundaria (2) | d) Superior (3) |

1.1.4. OCUPACION:

- a) Ama de casa (1)
- b) Artesana (2)
- c) Comerciante (3)
- d) Sin trabajo (0)

1.1.5. PROCEDENCIA:

- a) Urbana (2)
- b) Rural (1)
- c) Urbano marginal (0)

1.1.6. TIEMPO EN EL PROGRAMA PVL:

- a) Menor de 1 año (0)
- b) 1 a 2 años (1)
- c) 3 a 5 años (2)
- d) 6 a más años (3)

Puntaje Obtenido:.....

Puntaje Total.....

1.2. ECONOMICO

1.2.1. INGRESO MENSUAL:

- a) No tiene ingreso (0)
- b) 200 a 300 soles (1)
- c) 300 a 500 soles (2)
- d) 600 a 800 soles (3)

1.2.2. VIVIENDA:

- a) Propia (1)
- b) Alquilada (2)
- c) Familiar (0)

1.2.3. GASTO DIARIO EN ALIMENTACION:

- a) 10 soles (1)
- b) 20 a más soles. (2)
- c) No gasta (0)

1.2.4. SERVICIO BASICO :

- a) Agua (0)
- b) Agua – desagüe. (1)
- c) Agua por cisterna (2)
- d) Pileta comunal (3)

1.2.5. INGRESO DEL CONYUGE:

- a) 200 a 400 (1)
- b) 500 a 700 soles (2)
- c) 800 a 1500 soles (3)
- d) No trabaja. (4)

1.2.6. NUMERO DE HIJOS:

- a) Gestante (0)
- b) 1 A 2 (1)
- c) 3 a 5 (2)
- d) Más de 6. (3)

Puntaje Obtenido.....

Puntaje Total.....

1.3. CULTURALES

1.3.1. RELIGION:

- a) Católico. (1)
- b) Evangélico. (2)
- c) Ninguno (3)

1.3.2. IDIOMA:

- a) Quechua (0)
- b) Castellano (1)
- c) Quechua – Castellano. (2)

1.3.3. SEGÚN SU COSTUMBRE SUELE DAR A SU NIÑO DIARIO:

- a) Huevo, leche, avena.(1)
- b) Sangrecita, vísceras.(2)
- c) Tallarines, pan (3)
- d) No le doy nada (0)

1.3.4. CREE USTED, QUE LA MEJOR COMIDA PARA EL NIÑO ES :

- a) Las sopa/ caldos. (1)
- b) Los segundos (2)
- c) La sangrecita y víscera (3)
- d) Ninguno son mejores. (0)

1.3.5. CREE USTED, LA MEJOR LECHE PARA SU NIÑO ES:

- a) Ninguno (0)
- b) De pecho. (1)
- c) Leche gloria. (2)
- d) Leche vaca. (3)

1.3.6. CREE USTED, QUE LA ANEMIA EN LOS NIÑOS ES CASTIGO DE DIOS.

- a) Creo que no (0)
- b) Claro es castigo de dios. (1)
- c) ninguno de ellos. (2)

Puntaje Obtenido.....

Puntaje Total.....

NIVEL DE FACTORES

CATEGORIA	NIVEL SOCIAL	NIVEL ECONOMICO	NIVEL CULTURAL	SUMA DE PUNTAJES	DERANGO DE PUNTAJES
MEDIO	13-17 pts.	13-17 pts	12-16 pts	NS + NE + NC	38-50 pts
MEDIO ALTO	9-12 pts.	9-12 pts	8-11 pts	NS + NE + NC	25-37 pts
MEDIO BAJO	5-8 pts.	5-8 pts	4-7 pts	NS + NE + NC	13-24 pts
BAJO	0-4 pts.	0-4 pts	0-3 pts	NS + NE + NC	0-12 pts

4: MEDIO ALTO: 34-43

3: MEDIO: 22-33

2: BAJO: 11-21

1: MEDIO BAJO: 3-10

Autor: Dra. Maritza Sacsara Meza (2020). Validado por juicio de expertos

ANEXO 3
INSTRUMENTO

Estimada, Señora la presente entrevista tiene como objetivo recolectar información sobre los factores socio culturales y conocimiento sobre prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años, que acuden al consultorio de cred en el centro de salud san juan bautista Ayacucho 2022.Su respuesta se mantendrá en confidencialidad y de manejo exclusivo de los tesisistas con fines de investigación. Agradecemos su gentil colaboración y honestidad en sus respuestas.

INSTRUCCIONES

Lea detenidamente cada pregunta y luego responda marcando con un aspa (X) la respuesta que considere correcta.

DATOS DE LA MADRE:

1. ¿Cuántos hijos tiene? a) 1 b) 2 c) 3 d) 4 e) 5
2. De donde proviene:.....

DATOS ESPECIFICOS

1.La anemia es una enfermedad que consiste en.

- a. La disminución de la sangre en el cuerpo.
- b. La disminución de la hemoglobina de la sangre.
- c. El aumento de la hemoglobina en el cuerpo.
- d. El aumento de la azúcar en el cuerpo

2. La causa principal de la anemia deficiencia de alimentos ricos en:

- a. Calcio.
- b. hierro.
- c. Magnesio.
- d. fosforo

3. En la prevención de la anemia ferropénica que alimentos le da a su niño principalmente?

- a. Cereales, frutas y verduras de color rojo. b. Menestras.
- c. Vísceras y carnes rojas.
- d. Leche, queso y yogurt

4. Los signos y síntomas de un niño con anemia está dado por:

- a. Niño activo y con mucha energía.
- b. Crece y sube de peso rápidamente.
- c. Piel pálida, no quiere comer y con mucho sueño.
- d. Niño irritable y juega todo el día

5.¿Cuánto tiempo debe darle el medicamento para tratar la anemia de su niño?

- a. 2 meses.
- b. 4 meses.
- c. 6 meses.
- d. Más de 6 meses

6. La frecuencia con que le da el medicamento para tratar la anemia de su niño es:

- a. Semanal.
- b. Interdiario
- c. Diario
- d. Quincenal.

7.¿ Cuándo le da el medicamento para tratar la anemia de su niño lo acompaña con:

- a. Agua de anís, manzanilla
- b. Leche
- c. Jugo de fruta, naranja, limonada.
- d. Agua.

8. El problema que ha presentado el niño durante el tiempo de tratamiento de la anemia es:

- a. Estreñimiento
- b. Náuseas y vómitos.
- c. Cambio de color de los dientes.
- d. Diarrea

9. Durante el día. ¿Cuántas comidas principales le da de comer a su niño?

- a. 1 sola vez.
- b. 2 veces.
- c. 3 veces.
- d. 5 veces

10. La frecuencia en que le da a su niño, alimentos como: hígado, sangrecita, bofe, bazo, pescado, carnes rojas es:

- a. 1 vez por semana.
- b. 2 veces por semana.
- c. 3 a más veces por semana.
- d. No le gusta las vísceras

11. La frecuencia en que le da a su niño, alimentos como: lentejas, pallares, frejoles, arvejas, habas es:

- a. 1 vez por semana.
- b. 2 veces por semana.
- c. 3 a más veces por semana.
- d. No le gusta la menestra

12. De los siguientes alimentos ¿Cuál de ellos le da más? (Origen animal)

- a. Pollo, huevo, chancho.
- b. Leche, queso, yogurt.
- c. Sangrecita, bazo, bofe, hígado.
- d. Pescado, carne de res

13. De los siguientes alimentos ¿Cuál de ellos le da más? (Origen vegetal)

- a. Tomate, rabanitos, bebetarraga.
- b. Papa, camote, yuca.
- c. Habas, lentejas, frejoles.
- d. Espinaca, lechuga, zanahoria

RECOMENDACIONES:.....

.....

.....

ITEMS	RPTA CORRECTA	ITEMS	RPTA CORRECTA
1	B	8	B
2	B	9	C
3	C	10	C
4	C	11	C
5	C	12	C
6	B	13	C
7	C		

Puntaje:

CONOCE: 10 A 13

NO CONOCE: 0 A 9

Autor: Dave Maygge Huayaney Palma. (2020). Validado por juicio de expertos

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO - CUESTIONARIO

Se aplica la fórmula “r de Pearson” en cada uno de los ítems del instrumento según estructura.

$$R = \frac{N \sum (x_i y_i) - (\sum x_i)(\sum y_i)}{[N(\sum x_i^2) - (\sum x_i)^2]^{1/2} [N(\sum y_i^2) - (\sum y_i)^2]^{1/2}}$$

Donde

N: Numero de sujetos= 30

$\sum x$: Sumatoria de puntajes simples de la variable x

$\sum y$: Sumatoria de los puntajes simples de la variable y

Se considera válido si $r > 0.2$

ITEM	PEARSON	ITEM	PEARSON
1	0.36	8	0.68
2	0.37	9	0.41
3	0.37	10	0.50
4	0.38	11	0.58
5	0.37	12	0.50
6	0.45	13	0.53
7	0.39		

Si $r > 0.20$, el instrumento es válido en cada uno de los ítems.

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO - CUESTIONARIO

La confiabilidad del instrumento estructura fue determinada mediante el Coeficiente de "Kuder Richarson" (k)

$$K-R = \left(\frac{K}{K-1} \right) \left(1 - \frac{\sum P.Q}{Sx^2} \right)$$

Donde:

k : N° de preguntas o items. Sx² : Varianza de la prueba.

p : Proporción de éxito, proporción donde se identifica la característica o atributo en estudio.

q : Proporción donde no se identifica al atributo.

Confiabilidad	Valor	Ítem Validos
Kuder Richarson	0.69	13

$\alpha = 0.69$

Si el $\alpha = 0.5$ ó $>$ el instrumento es confiable.

CONSENTIMIENTO INFORMADO TÍTULO DEL ESTUDIO:

“FACTORES SOCIO CULTURALES Y CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS, QUE ACUDEN AL CONSULTORIO DE CRED EN EL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BAUTISTA AYACUCHO 2022.”

Investigador: Cárdenas Mendoza, Leydy y Acori Gomez, Liz Lucero.

Yo (Nombres y Apellidos).....

con DNI.....con...años de edad

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación aportando mi información a través de la encuesta que se me realizará, he sido informada en forma clara y detallada sobre el propósito y naturaleza del estudio asimismo indicar que mi participación es voluntaria; además, confío en que la investigación utilizará adecuadamente dicha información, asegurándome la máxima confidencialidad.

Por lo tanto acepto participar en la siguiente investigación.

Fecha y Hora:

Firma del participante:.....

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>GENERAL</p> <p>¿Cuál es la relación entre los factores socio culturales y conocimiento sobre prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años, que acuden al consultorio de CRED en el Centro de Salud San Juan Bautista- Ayacucho 2022?</p> <p>ESPECIFICO</p> <p>-¿Cuál es la relación entre los factores sociales y el conocimiento sobre la prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años, que acuden al consultorio de cred en el Centro de Salud San Juan</p>	<p>GENERAL</p> <p>Determinar la relación entre los factores socio culturales y conocimiento sobre prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años, que acuden al consultorio de CRED en el Centro de Salud San Juan Bautista- Ayacucho 2022</p> <p>ESPECÍFICO</p> <p>-Identificar la relación entre los factores sociales y el conocimiento sobre la prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años, que acuden al</p>	<p>HIPÓTESIS</p> <p>Hi: Existe relación significativa entre los factores socioculturales y el conocimiento sobre la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años que acuden al consultorio de CRED al Centro de Salud San Juan Bautista, Ayacucho-2022.</p> <p>HIPOTESIS</p> <p>ESPECIFICAS</p> <p>-Existe relación significativa entre los factores sociales y el conocimiento sobre la</p>	<p>Variable</p> <p>Independiente</p> <p>Factores socioculturales</p> <p>Variable</p> <p>Dependiente</p> <p>Conocimiento sobre prevención de la anemia.</p>	<p>I. DISEÑO METODOLOGICO ENFOQUE Cuantitativo</p> <p>II TIPO DE INVESTIGACION Aplicada.</p> <p>III Diseño:</p> <p>Descriptivo correlacional</p> <p>2. SEGÚN LA EVOLUCION DEL FENOMENO.</p> <p>Tipo transversal</p> <p>3. SEGÚN LA COMPARACION DE POBLACIONES</p> <p>Comparativo</p> <p>4. SEGÚN LA INTERFERENCIA DEL INVESTIGDOR EN EL ESTUDIO</p> <p>Investigación experimental correlacionar Población:</p>

<p>conocimiento sobre la prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años, que acuden al consultorio de CRED en el Centro de Salud San Juan Bautista- Ayacucho 2022?</p>	<p>conocimiento sobre la prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años, que acuden al consultorio de CRED en el Centro de Salud San Juan Bautista- Ayacucho 2022</p>	<p>consultorio de CRED en el Centro de Salud San Juan Bautista, Ayacucho-2022.</p>		<p>estará conformada por las madres de niños menores de 3 años que acuden al consultorio CRED del Centro de Salud San Juan Bautista</p>
<p>¿Cuál es el conocimiento sobre la prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años, que acuden al consultorio de CRED en el Centro de Salud San Juan Bautista- Ayacucho 2022?</p>	<p>Determinar el conocimiento sobre la prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años, que acuden al consultorio de CRED en el Centro de Salud San Juan Bautista- Ayacucho 2022</p>	<p>Existe relación significativa entre los factores culturales y el conocimiento sobre la prevención de la anemia en madres de niños menores de 3 años que acuden al consultorio de CRED en el Centro de Salud San Juan Bautista, Ayacucho-2022.</p>		<p>Muestra: Se trabajará con el 100% (79) de las madres de niños menores de 3 años que acuden al consultorio de CRED en el centro de Salud San Juan Bautista durante el mes de junio-julio del 2022.</p> <p>Técnicas e instrumento de recolección de datos: Técnica: • Encuesta. Instrumentos:</p>



UNSCH

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

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD SIN DEPÓSITO DE TRABAJO DE TESIS

Recibido la solicitud vía WhatsApp, los que suscriben docentes instructores responsables de verificar y controlar la originalidad de los trabajos de tesis en primera instancia de la Escuela profesional de Enfermería, deja constancia que el trabajo de tesis titulado:

“FACTORES SOCIO CULTURALES Y CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS, QUE ACUDEN AL CONSULTORIO DE CRED EN EL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BAUTISTA AYACUCHO 2022”.

Autores:

ACORI GOMEZ, Liz Lucero

CÁRDENAS MENDOZA, Leydy

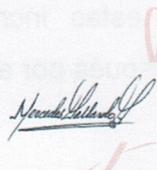
Asesora: Dra. LLAMOCCA MACHUCA, Marizabel.

Presidente Jurado Evaluador: Dra. Angélica Ramírez Espinoza

Ha sido **verificado y sometido** al análisis **SIN DEPOSITO** mediante el sistema **TURNITIN** concluyendo que presenta un porcentaje de **20 % de similitud**.

Por lo que, de acuerdo con el porcentaje establecido en el Artículo 13 del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga y amparado por el Artículo 17 la comisión dictamina **procedente** conceder la Constancia de Originalidad con Deposito.

Ayacucho, 05 de diciembre de 2022


Firmado
digitalmente por
Mercedes Gallardo
Gutiérrez
Fecha: 2022.12.05
08:55:26 -05'00'


UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN
CRISTÓBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
Firmado
digitalmente por
Angélica Ramírez
Espinoza
Fecha: 2022.13.04
00:15:24 -05'00'



UNSCH

FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE TESIS CON DEPOSITO

LA QUE SUSCRIBE, DIRECTORA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA; (segunda instancia de verificación de la originalidad de los trabajos de investigación y de tesis (borrador final antes de la sustentación), en el marco del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación, aprobado por Resolución N.º 039-2021-UNSCH-CU),

DEJA CONSTANCIA:

Que:

Bach. ACORI GOMEZ, Liz Lucero
Bach. CÁRDENAS MENDOZA, Leydy

con el informe de tesis titulado: "FACTORES SOCIO CULTURALES Y CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS, QUE ACUDEN AL CONSULTORIO DE CRED EN EL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BAUTISTA AYACUCHO 2022"; ha sido verificado y sometido al sistema de análisis *TURNITIN CON DEPOSITO* mediante el cual se concluye que presenta un porcentaje de 21 % de *similitud*.

Por lo que, se concede la Constancia de Originalidad con Deposito.

Ayacucho, 08 de diciembre de 2022.

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
Dra. Marizabel Llamocca Machuca
DIRECTORA

Firmado digitalmente
por Dra. Marizabel
LLamocca Machuca
Fecha: 2022.12.08
16:47:36 -05'00'

FACTORES SOCIO CULTURALES Y CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS, QUE ACUDEN AL CONSULTORIO DE CRED EN EL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BAUTISTA AYACUCHO 2022

Fecha de entrega: 08 dic 2022 03:05 p.m. (UTC-0500)
por Acóni Gómez, Liz Lucero Y Cárdenas Mendoza, Leydy

Identificador de la entrega: 1975604279

Nombre del archivo: TESIS.docx (740.33K)

Total de palabras: 14686

Total de caracteres: 76291

FACTORES SOCIO CULTURALES Y CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS, QUE ACUDEN AL CONSULTORIO DE CRED EN EL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BAUTISTA AYACUCHO 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD

21%

INDICE DE SIMILITUD

22%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

11%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1 hdl.handle.net Fuente de Internet 7%

2 repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet 4%

3 repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet 3%

4 repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet 2%

5 Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante 1%

6 repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet 1%

7 Submitted to Universidad Nacional del Centro del Peru Trabajo del estudiante 1%

8	Fuente de Internet	<1 %
9	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
10	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
11	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	<1 %
13	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	Submitted to Universidad Nacional Jose Faustino Sanchez Carrion Trabajo del estudiante	<1 %
15	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 30 words

Excluir bibliografía

Activo