

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

ESCUELA DE POSGRADO

**UNIDAD DE POSGRADO DE LA FACULTAD
DE CIENCIAS DE LA SALUD**



**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**

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE
DOCTOR EN SALUD PÚBLICA**

**AUTORA
MARITZA SACCSARA MEZA**

**CALLAO - 2020
PERU**

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN:

- DRA. MERY JUANA ABASTOS ABARCA PRESIDENTA
- DR. LUCIO ARNULFO FERRER PEÑARANDA SECRETARIO
- DRA. ANA LUCY SICCHA MACASSI MIEMBRO
- DRA. ANA ELVIRA LÓPEZ DE GÓMEZ SUPLENTE

ASESOR: DR. ISLA ALCOSER SANDY DORIAN

Nº de Libro: 01

Nº de Acta: 32-2020

Fecha de Aprobación de tesis: 24 de Agosto del 2020

Resolución de Comité Directivo de la Unidad de Posgrado N° 121-2020-CDUPG-FCS de fecha 29 de Julio del 2020, donde se designa Jurado Examinador de tesis para obtener el grado académico de doctor

DEDICATORIA

A Dios por haberme dado la vida, salud y trabajo para cumplir con mis sueños anhelados, por darme sabiduría, humildad y protegiéndome en todo momento.

A mis padres Ana y Juan, hermanos Juan, Karina, Milton y esposo Eliseo, a quienes amo con todo mi corazón, por su apoyo constante e incondicional que me permitieron alcanzar mis objetivos y así contribuir con mi sociedad.

AGRADECIMIENTOS

A la prestigiosa Universidad Nacional del Callao, por ser mi alma mater y haberme dado conocimientos y darme la oportunidad de ser doctor en Salud Pública la cual permitirá contribuir en la solución de los problemas sociales de mi País y de mi querido Ayacucho.

A mis maestros de la Universidad Nacional del Callao, de la Unidad de Post grado de la Facultad de Ciencias de la Salud del Doctorado en Salud Pública, a los docentes, el haberme brindado sus conocimientos y enseñanzas.

A la Directora del posgrado de la Facultad de Ciencias de la Salud: Dra. Arcelia Rojas Salazar y a los distinguidos docentes como la Dra. Mercedes Lulilea Ferrer Mejía, Dra. Lindomira Castro Llaja, Dra. Alicia Lourdes Merino Lozano y Dr. Emilio Flores Mamani, por impartirnos sabiduría, sinergia, compromiso y predisposición que ha hecho posible el desarrollo del estudio.

Al Dr. Isla Alcoser, Sandy Dorian, asesor del presente trabajo, por guiarme de manera diligente en la culminación del presente trabajo de investigación.

A las madres del Programa del Vaso de leche del distrito de Ayacucho, por su apoyo desinteresado en la presente investigación.

ÍNDICE

RESUMEN	8
ABSTRACT	9
INTRODUCCIÓN	10
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	11
1.1 Descripción de la realidad problemática.....	11
1.2 Formulación del problema.....	13
1.2.1 Problema General	13
1.2.2 Sub Problemas	13
1.3 Objetivos.....	14
1.3.1 Objetivo General.....	14
1.3.2 Objetivos Específicos	14
1.4 Limitantes de la investigación	14
1.4.1. Limitación teórica:	14
1.4.2. Limitación temporal.....	15
1.4.3 Limitación Espacial.....	15
II. MARCO TEÓRICO	16
2.1 Antecedentes del estudio	16
2.2. Base Teórica	20
2.3 Base Conceptual.....	21
2.4 Definición de términos básicos.....	28
III. HIPÓTESIS Y VARIABLES	30
3.1. Hipótesis	30
3.1.1 Hipótesis General.	30
3.1.2 Hipótesis Específicos	30

3.2.1 Operacionalización de variables.....	32
IV. DISEÑO METODOLÓGICO	33
4.1 Tipo y diseño de investigación	33
4.1.1 Tipo de investigación	33
4.1.2 Diseño de investigación.....	33
4.2 Método de investigación.....	34
4.3 Población y Muestra.....	34
4.3.1 Población	34
4.3.2 Muestra de estudio.....	34
4.4 Lugar de estudio y periodo desarrollado	36
4.5 Técnicas e instrumentos para la recolección de la información	36
4.5.1 Técnicas	36
4.5.2 Instrumentos.....	36
4.5.3 Validación de instrumentos	38
4.5.4 Confiabilidad de instrumentos	39
4.6 Análisis y procedimientos de datos	40
V RESULTADOS	41
5.1 Resultados descriptivos	41
5.2 Resultados inferenciales	49
VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	56
6.1 Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados	56
6.2 Contrastación de los resultados con otros estudios similares	57
6.3 Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes.....	60
CONCLUSIONES	61
RECOMENDACIONES	63
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	64
Anexo 1 Matriz de consistencia.....	70
Anexo 2 . Instrumentos validados	71

Anexo 3 .Instrumentos de recolección de datos.....	74
Anexo 04. Resultados de validación de instrumentos	77
Anexo 6. Constancia de aplicación de instrumentos en el proceso de acopio de datos	83
Anexo 7. Resultados de confiabilidad de instrumentos	84
Anexo 8 .Base de datos	86
Anexo 09 . Galería Fotográfica	102

INDICE DE TABLAS DE CONTENIDO

Tabla 1	Matriz de operacionalización de variables (X) y (Y).....	25
Tabla 2	Resultados de la validación de instrumentos mediante juicio de experto	31
Tabla 3	Resultados de confiabilidad de la variable de observación 1: Factores socioculturales	32
Tabla 4	Resultados de confiabilidad de la variable de observación 2: Nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica.....	33
Tabla 5	Contraste entre las variables 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	34
Tabla 6	Contraste entre las variables factor social 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	36
Tabla 7	Contraste entre las variables factor económico 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.	38
Tabla 8	Contraste entre factor cultural 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..	40
Tabla 9	Prueba de normalidad de las variables 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.....	42
Tabla 10	Prueba de correlación e hipótesis de las variables 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..	43
Tabla 11	Prueba de correlación e hipótesis de las variables factor social 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..	45
Tabla 12	Prueba de correlación e hipótesis de las variables factor económico 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..	46
Tabla 13	Prueba de correlación e hipótesis de las variables factor cultural 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 ..	48

INDICE DE FIGURAS DE CONTENIDO

Gráfico 1	Contraste entre las variables 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	35
Gráfico 2	Contraste entre las variables factor social 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	37
Gráfico 3	Contraste entre las variables factor económico 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.	39
Gráfico 4	Contraste entre factor cultural 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.	41

TABLA DE ANEXOS

Anexo 1	Matriz de consistencia.....	63
Anexo 2	Instrumentos validados	64
Anexo 3	Instrumentos de recolección de datos	67
Anexo 4	Resultados de validación de instrumentos	70
Anexo 5	Consentimiento Informado.....	75
Anexo 6	Constancia de aplicación de instrumentos en el proceso de acopio de datos	76
Anexo 7	Resultados de confiabilidad de instrumentos	77
Anexo 8	Base de datos	79
Anexo 9	Galería fotográfica.....	95

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo general: 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. 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. con la investigación se llegó a la siguiente conclusión: Existe relación entre los factores socioculturales y el nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica. 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. ($t_c = 0,169$; $p = 0,000 < \alpha = 0,05$). (Ver tabla 10 y 5).

Palabras clave: Factores socioculturales / nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica.

ABSTRACT

The present research work had as general objective: To determine the relationship that exists between sociocultural factors and the level of knowledge about iron deficiency anemia in mothers with children under 5 years of age from the glass of milk program - Ayacucho, 2020. The approach of the research assumed is quantitative, a type of basic correlational study with a descriptive correlational design. The sample consisted of 292 mothers with children under 5 years of age who attend the Glass of Milk Program of the Ayacucho District, whose sample was probabilistically selected; while, the questionnaire was used as an instrument for data collection. The treatment of the information was processed with the SPSS software version 25.00. With the investigation, the following conclusion was reached: There is a relationship between sociocultural factors and the level of knowledge about iron deficiency anemia. Result that is corroborated with Kendall's Tau_c statistical test, showing that the value of the correlation coefficient is 0.169, which reflects a very low level of correlation, between sociocultural factors and the level of knowledge about iron deficiency anemia, and the p value (significance level) is $0.000 < 0.05$. Furthermore, 86.3% (252) of the mothers come from the lower stratum; Of these, 62.0% (181) have a regular level of knowledge about iron deficiency anemia. ($t_c = 0.169$; $p = 0.000 < \alpha = 0.05$). (See table 10 and 5).

Key words: Sociocultural factors / level of knowledge about iron deficiency anemia.

INTRODUCCIÓN

El presente investigación titulado, 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, es un estudio de enfoque cuantitativo y según el tipo de diseño es no experimental de nivel correlacional, como tal está estructura en VI capítulos: capítulo I. Planteamiento del problema, este capítulo contiene: la descripción de la realidad problemática, formulación del problema, objetivos y las limitaciones de la investigación. Capítulo II. Marco teórico, contiene los antecedentes de la investigación tanto internacionales y nacionales, las bases teóricas y conceptuales y la definición de términos básicos. Capítulo III. Hipótesis y variables, contiene: hipótesis, definición conceptual de variables y la operacionalización de variables. Capítulo IV. Diseño metodológico, contiene: tipo de investigación, diseño de investigación, método de investigación, población, muestra, lugar de estudio y periodo de desarrollo, técnicas e instrumentos de recolección de datos, análisis y procesamiento de datos. Capítulo V. Resultados, contiene: resultados descriptivos y resultados inferenciales. Capítulo VI. Discusión de resultados, contiene: contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados, contrastación de los resultados con otros estudios similares y la responsabilidad ética. Finalmente, se presenta las conclusiones, recomendaciones y las partes complementarias: la referencia bibliográfica y los anexos.

Asimismo, el presente estudio, se ha llegado a la conclusión de que existe relación muy baja entre el factor socio cultural y el nivel de conocimiento de la anemia ferropénica, como tal, se observa que las madres regularmente presentan conocimiento sobre la anemia ferropénica; pero, en su práctica diaria tienen una cultura de la inadecuada alimentación de sus hijos.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

En la actualidad la anemia es un problema silencioso que viene afectando a la población infantil del mundo; tal es así, que los países más afectados están ubicados en el continente africano; puesto que su población carece de una adecuada alimentación. Según las estimaciones de la Organización Mundial de la Salud más 273.2 millones de niños menores de 5 años fueron diagnosticados con anemia y las causas fueron la falta de hierro como producto de la mala alimentación. Entonces podemos decir que las sociedades donde abunda la inadecuada alimentación padecerán de anemia y los más vulnerables son los niños que nacen en hogares paupérrimos. Así también, la Organización Mundial de la Salud, revela que el 47,4% de los niños que llevan encima la anemia se encuentra en los jardines o preescolar; por lo que los niños menores de 6 años de edad son los más afectados por la anemia. (1)

De otro lado, según la Comisión Económica para América Latina y el Caribe de las Naciones Unidas, existe malnutrición de los niños que imposibilita el adecuado desarrollo tanto físico como mental y el desarrollo de todas sus capacidades. Además, refiere que la desnutrición se inicia en el periodo de gestación y que ello afecta al recién nacido. Por lo cual, podemos afirmar que los niños que nacen de madres inadecuadamente alimentada o desnutrida ya cargan con la anemia desde el periodo de gestación; este hecho, afecta gravemente al infante en su desarrollo social, emocional, afectivo, moral, académico, social y demás. Las Naciones Unidas, manifiesta que el 67% de los países latinoamericanos y caribeños presenta una desnutrición crónica en su población infantil; ósea, esta población infantil convive con la anemia. Por otra parte, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, citado por Prisma indica el 62,1% de los niños de 6 a 8 meses sufren de anemia; y como consecuencia, presentan pocas ganas de realizar algunas tareas u actividades durante el día, están expuestos a sufrir alguna enfermedad infecciosa, no podrá desarrollar adecuadamente su cerebro, en el futuro tendrá bajo aprendizaje traducido en el rendimiento académico deficiente. Este problema de la anemia ferropénica, es porque las familias no se alimentan bien, pues, no consumen las vitaminas, proteínas

y carbohidratos necesarios; nutrientes que requiere el cuerpo para generar glóbulos rojos; siendo las vitaminas que contienen B12, los ácidos fólicos que ayudan al organismo estar inmune. (2)

Del mismo modo, el Perú no está al margen de ser considerado como un estado libre de anemia; más por el contrario; según el Ministerio de Salud (2017), información publicado en su texto titulado: Plan Nacional para la reducción y control de la anemia Materno Infantil y la Desnutrición Crónica Infantil en el Perú: 2017-2021.

La anemia infantil afecta al 43.6% de los niños y niñas de 6 a 36 meses de edad, siendo más prevalente entre los niños de 6 a 18 meses, sector en el que 6 de cada 10 niños presenta anemia. La desnutrición infantil se ha reducido en los últimos años; sin embargo, aún afecta al 13.1% de menores de 5 años en el 2016; en las áreas rurales llega al 26.5% y 7.9% en las urbanas. En el último decenio nuestro país ha mostrado singulares avances en la reducción de la desnutrición crónica infantil, sin embargo, aún persisten inequidades a nivel regional y en zonas de pobreza, lo que exige la continuidad de las acciones destinadas a disminuir estas brechas. (3)

La anemia en el Perú, es un problema severo de salud pública causado principalmente por la pérdida o déficit en la ingesta de hierro. Afecta a todos los estratos económicos y regiones del país, pero la situación es más grave en contextos de pobreza, por la limitada capacidad adquisitiva para acceder a los alimentos de origen animal ricos en hierro, la precariedad de las condiciones de la vivienda, el limitado acceso al agua y saneamiento, la insuficiente información de las familias sobre la importancia de la alimentación saludable y las prácticas de higiene, entre otros factores. (4)

En el Departamento de Ayacucho, los resultados del Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2018, muestran incremento en la prevalencia de Desnutrición Crónica Infantil de 20 % en el 2017 a 20.2 % en el 2018; mientras que la prevalencia de la anemia en menores de 6 a 36 meses se incrementó de 48.3% 2017, a 49.3 % el 2018, lo que afecta en su desarrollo integral del niño. (5)

Teniendo como consecuencia, la anemia es un factor que contribuye a la muerte y la discapacidad de las personas tanto directa e indirectamente. Así también, afecta gravemente el presente y futuro de las niñas y niños principalmente de las zonas urbanas y zonas rural, en tanto restringe su rendimiento escolar, acrecienta el riesgo de que se enfermen; debilitándolos e impactando en su desarrollo potencial; es decir, en su desarrollo psicomotor, emocional y cognitivo y en el ejercicio de sus derechos, generando y empeorando las desigualdades económicas, sociales y culturales en nuestro país.

Por consiguiente, se ha visto necesario desarrollar el presente estudio con la finalidad de determinar si los factores socioculturales están directamente relacionados con el nivel de conocimiento de las madres sobre la anemia ferropénica y si es la causa de la prevalencia de la anemia en los niños en etapa preescolar. Los resultados del presente estudio serán utilizados como base de datos, conocimientos y la generación de proyectos sociales por las entidades competentes a fin de implementar programas que permita reducir la prevalencia de anemia, contar con niños y niñas con oportunidades y un óptimo desarrollo.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema General

- ¿Qué relación 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?

1.2.2 Sub Problemas

- ¿Qué relación existe entre el factor social 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?
- ¿Qué relación existe entre el factor económico 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?

- ¿Qué relación existe entre el factor cultural 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?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo General

- 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.

1.3.2 Objetivos Específicos

- Identificar la relación que existe entre el factor social 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.
- Identificar la relación que existe entre el factor económico 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.
- Identificar la relación que existe entre el factor cultural 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.

1.4 Limitantes de la investigación

En el proceso del estudio, se presentaron las siguientes limitaciones:

1.4.1. Limitación teórica:

Existen escasos estudios realizados en el tema propuesto a nivel doctoral tanto internacional, nacional y local. Así también, se tuvo poco acceso a la información de libros bibliográficos debido a

estar en otros idiomas, para ello se recurrió a fuentes internacionales, artículos científicos electrónicos y sitios web para el desarrollo de la investigación.

1.4.2. Limitación temporal

La investigación tiene características de cohorte transversal, abarca a una población mayor con una muestra representativa, sin embargo, en el proceso de acopio de la información las madres que asisten al Programa de Vaso de Leche, no siempre asisten a las reuniones; por consiguiente, la información se ha ido recogiendo por partes y lo que ha llevado mayor tiempo y ha generado mayores gastos económicos. Del mismo modo, algunas madres no quisieron colaborar con el desarrollo de la encuesta y algunos respondieron de forma imparcial y lo que exigió mayor control en el acopio de datos.

1.4.3 Limitación Espacial

La limitante fue la ubicación de las organizaciones de madres con niños menores de 5 años de edad que integran el Programa del Vaso de Leche, el ámbito geográfico está en el cono sur este del distrito de Ayacucho las cuales son muy dispersas la cual dificultó en el transporte en llegar oportunamente, sin embargo, se coordinó con las presidentas de las 20 organizaciones a fin de cumplir satisfactoriamente con la recolección de la información.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes del estudio

Para el desarrollo del presente estudio se ha tomado en cuenta estudios previos relacionados con el tema de estudio, con la finalidad de conocer los resultados hallados en dichos estudios; para lo cual, se ha tomado los antecedentes de nivel internacional y nacional:

2.1.1. Antecedentes Internacionales

CORONEL SANTOS L.J y TRUJILLO ESPINOZA M.V. (2016), en su estudio “Prevalencia de anemia con sus factores asociados en niños/as de 12 a 59 meses de edad y capacitación a los padres de familia en el centro de desarrollo infantil de la Universidad de Cuenca”. Ciudad de Ecuador. La investigación fue descriptivo, aplicado a 90 niños de 12 a 59 meses de edad. Los resultados revelan que la prevalencia de anemia fue en total del 43,3%, el 30% de los niños/as presentó anemia leve y un 13,3% padeció de anemia moderada. Se logró evidenciar ciertas relaciones importantes entre anemia e indicadores de riesgo, lo cual tuvo un socio importante con respecto a la edad, género, lugar de residencia, condición socioeconómica, factores perinatales y estado nutricional actual. Sobre los conocimientos y prácticas en relación a la alimentación, se pudo señalar que gracias a las capacitaciones se mejoró del 31,4% a un 89,9% al finalizar el estudio. (6)

El estudio antes indicado guarda relación, puesto que sus resultados evidencian relación entre conocimiento y practica alimentarias, la cual avala que, los factores socioculturales tienen una relación directa entre el nivel de conocimiento de la anemia de las madres.

HOSSEINIZADE H., KHAJAVI & MOSHKI J. (2015), en Irán, realizaron la investigación “Efecto de la educación de la madre basada en la teoría del comportamiento planificado (TPB) en la prevención de la anemia por deficiencia de hierro en niños de 4 a 24 meses en la ciudad de Ferdows en 2015”. Ciudad Musulmán. Es un tipo de investigación aplicada información fue el cuestionario. El resultado descriptivo muestra que el incremento de las características analizadas tales como actitud, normas e intención de conducta. Se concluyó que: La educación basada en TPB que se brinda a las madres puede contribuir

a la prevención de comportamientos que conducen a la anemia por deficiencia de hierro en los niños.

(7)

Así también, el autor logro demostrar que la teoría TPB que se brindó a las madres contribuyo en la asistencia material y cognitivamente pudo lograr disminuir y contrarrestar la anemia en los niños.

CARPIO K., FLORES G. & NIETO K. (2015). En el estudio: “Frecuencia de anemia ferropénica y factores de riesgo asociados en niños que acuden a consulta externa en la Fundación Pablo Jaramillo Cuenca”. Ciudad Ecuador. La investigación fue descriptivo transversal, tomó como muestra a 660 niños; el instrumento fue el cuestionario Sus resultados muestran la prevalencia de anemia en 26,1%. Estado nutricional: peso alto 8,9%; peso bajo 5,9%; desnutrición 3,3% y obesidad 4,7%; nivel socio económico A 3,8%; tiempo de lactancia materna menor a 6 meses 52,2%; inicio de leche de vaca antes de los 12 meses 98,9%; edad de destete, menor a los 6 meses 2,4%; alimentación complementaria, antes de los 6 meses 51,7%; alimentación complementaria inadecuada 32,7%; integración a la dieta familiar antes de los 12 meses 43,9% y hábitos de alimentación inadecuados 21,8%. La alimentación complementaria inadecuada aumenta el riesgo de anemia en RP 1,3 (IC 95% 1-1,8) veces y los hábitos alimenticios inadecuados en RP (1,8 (IC 95% 1,4-2,4). Llegó a la conclusión de que: La frecuencia de anemia en nuestra población se asocia con factores alimenticios que en alguna medida son controlables. (8)

Está estrechamente relacionada con la investigación, en la cual ha determinado que la frecuencia de anemia está asociada con los factores alimenticios, tal como se evidencia en el trabajo de investigación.

Se relaciona, con el estudio en vista que concluyo que la anemia es producto de los factores alimenticios controlables, la cual demuestra que los factores socioculturales influyen en los conocimientos de la madre sobre la anemia.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

MATEO B.J. (2018). Desarrolló la investigación “Nivel de conocimientos sobre la anemia ferropenia que tienen las madres de niños menores de 12 meses que acuden al centro de salud domingo mandamiento – Huacho”. Es un estudio de enfoque cuantitativo, tipo básico, de nivel descriptivo con

diseño descriptivo simple, la muestra fue de 65 madres, se usó el cuestionario. Llegó a la conclusión de que: El nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica que tienen las madres de niños menores de 12 meses es Bajo. (9)

Nos muestra el autor en su resultado que el nivel de conocimiento de las madres sobre la anemia es bajo, sin embargo, no guarda relación en vista que resultado del presente estudio con respecto al nivel de conocimiento es regular, considerando una muestra muy significativa de 292 madres frente a una muestra de 65 madres que no permite ver resultados en el estudio.

SEDANO, L.M.D. (2018) realizó el estudio “Nivel de conocimiento de las madres sobre anemia ferropénica y prácticas alimenticias relacionado con la prevalencia de anemia en niños de 6 a 35 meses en el puesto de Salud Cocharcas. Ciudad Huancayo. El estudio fue enfoque cuantitativo, nivel descriptivo, diseño fue descriptivo correlacional. La muestra 26 madres de niños de 6 a 35 meses del puesto de salud Cocharcas. Utilizó como instrumento el cuestionario. Los resultados muestran que el 84.6% de las madres conocen sobre anemia ferropénica, pero el 57.7% de los niños presentan anemia moderada; respecto a las practicas alimenticias el 76.9% tienen practicas alimenticias inadecuadas. Llegó a la siguiente conclusión: que no existe relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre anemia ferropénica con la prevalencia de anemia en niños de 6 a 35 meses ($p=0.76>0.05$), pero, si existe relación entre el nivel de prácticas alimenticias con la prevalencia de anemia ($p=0.034$). (10)

En el estudio antes señalado, muestra la existencia de relación de las prácticas alimenticias y la prevalencia de la anemia, la cual sostiene los resultados obtenidos en el estudio.

JESUS, E.E. (2017), realizó la investigación, cuyo objetivo del presente estudio fue determinar la relación entre los factores socioculturales de las madres y la prevención de la anemia en niños de 6 a 36 meses. Ciudad de Lima. El estudio fue enfoque cuantitativo, de tipo básica de nivel correlacional con diseño descriptivo correlacional. La muestra estuvo constituida por 148 madres; el instrumento de recolección de datos fue el cuestionario. Los resultados arrojaron que el 30.41% 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. Se concluyó existe relación entre el factor sociocultural y la prevención de la anemia, según al estadígrafo de Rho de Spearman ($\rho=0.687$ moderado correlación y $p=0.001$ existe relación). (11)

En el estudio antes mencionado, se ha determinado que si existe relación de los factores socioculturales y la prevalencia de la anemia que es producto de factores económicos, sociales y culturales.

RAMOS, S. M. (2017). El objetivo del estudio fue: determinar la relación de conocimientos y actitudes de las madres sobre anemia, alimentación, prevención y tratamiento y el grado de anemia en niños de 6 a 36 meses de edad. Ciudad Puno. Estudio es de tipo descriptivo, analítico de corte transversal, la muestra con la que se trabajó fueron 63 madres y sus respectivos niños. La técnica de recolección de datos fue la entrevista. Los resultados a los que arribó fueron que el 25,4% de madres obtuvieron un puntaje deficiente o desaprobatorio, el 28.6% excelente, el 31.7% bueno y como regular el 14.3%. Con lo que respecta a actitudes el 3.2% de madres mostraron una actitud muy desfavorable y el 9.5% desfavorable, el 54% de madres mostraron actitud favorable y muy desfavorable el 33.3%. El 57,1% de niños presenta anemia leve, el 41,3% presentan anemia moderada y el 1,6% de anemia severa. Y llegó a la conclusión de que no existe relación entre actitudes y el grado de anemia. (12)

Dichos, resultados, muestran que la prevalencia de la anemia está relacionada siempre con los factores socioculturales, el mismo que servirá de sustento en la investigación.

En consecuencia, en el desarrollo de los antecedentes de la presente investigación, no se han encontrado a nivel internacional estudios realizados en conjunto para ambas variables, pero si antecedentes referidos en forma separada sobre 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, estas investigaciones antes indicadas fueron importantes para el desarrollo de mi trabajo de

investigación.

2.2. Base Teórica

2.2.1. La teoría sociocultural de Vygotsky.

El sustento teórico de la presente investigación con respecto a la variable 1: factores socioculturales, está centrado en la **teoría sociocultural de Vygotsky**. El hombre está condicionado por el papel que juega la cultura en la vida del hombre; pues el lugar que ocupa el hombre en la sociedad está en clara relación del nivel cultural que presenta la familia, los amigos, los vecinos, los familiares; es decir, el contexto histórico que le tocó vivir al sujeto. Entonces, la adecuada alimentación, la calidad de educación, la práctica de las buenas costumbres va depender del nivel cultural que tienen los padres; puesto que, según Vygotsky el aprendizaje se desarrolla en dos planos: primero a nivel familiar (interpsicológico) y, en segundo lugar, a nivel social. Sobre el primer supuesto, debemos manifestar que la crianza, la educación y todos los valores que pueda practicar el niño, salen de la casa; por lo tanto, los padres son los encargados de transmitir esa cultura de éxito o de fracaso. El segundo supuesto, la alimentación es responsabilidad de los padres; si los padres poseen una cultura de desarrollo lucharán por alimentar adecuadamente a los hijos; pero, si no toman ese interés tendremos niños que padecen de múltiples enfermedades. Por lo que esta teoría destaca la interacción entre el desarrollo de las personas y la cultura en la que viven, sugiere que el aprendizaje humano es en gran medida un proceso social. (13)

En consecuencia, la variable 2, referido al nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica en madres con niños menores de 5 años de edad, está relacionada con el nivel cultural que presenta una determinada familia; por ende, la sociedad. Así mismo, una sociedad que se conforma al estilo de vida en sufrimiento y orfandad será precario en su nivel cultural, educativo, la práctica de valores, la forma de alimentarse; en suma, la calidad de vida debe primar en la familia y la sociedad. (14)

Por lo que, la existencia de la anemia está relacionada con los factores culturales, tal como manifiesta Vygotsky; en vista que las prácticas sociales tomaran en primer lugar al niño, todas las actividades sociales de parte de los padres y el estado estarían orientados a la adecuada alimentación y educación de los niños; como resultado, no tendríamos ningún problema sobre la salud de los niños como sucede en la actualidad.

2.2.2. Teoría de Katryn E Barnard (1976)

Esta teoría sustenta que el nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica en madres con niños menores de 5 años de edad, está basada en la **Teoría de la interacción para la evaluación de la salud infantil**, la misma que explica el desarrollo de los niños tanto en crecimiento y gozo de una buena salud, está en estrecha relación de padres a hijos; es decir, es un sistema dinámico de interacción de padre a hijo; lo que exige al padre ser más responsable en el cuidado de su hijo, su crecimiento y desarrollo. Esta teoría también, avala la teoría de Vygotsky, por la responsabilidad social de los padres y los miembros de la sociedad. Además, manifiesta que los hijos expresan su bienestar o enfermedad, su apariencia física, su nutrición, su educación, temperamento tal como son los padres; así como, la capacidad de adaptarse en el mundo. (15)

2.3 Base Conceptual

Factores socioculturales

Bembibre, C. (2009). Las definiciones de los factores socioculturales hacen mención a los elementos que componen el desarrollo de la sociedad., los factores socioculturales son los fenómenos o procesos que están en relación con la parte social y cultural de una determinada sociedad. En consecuencia, los factores socioculturales, son los componentes para el desarrollo de la vida humana en una determinada sociedad. (16)

Asimismo, **Moguer Manuel (2007)**, define los factores socio cultural como la interrelación directa y constante entre lo social y lo cultural; lo que implica, la dinámica de la sociedad tanto en el plano educativo, cultural, político, económico, expresiones artísticas y otros. Es decir, el factor sociocultural involucra todas las actividades que desarrolla el hombre para su supervivencia en relación con sus pares que viven en una determinada sociedad. Por tanto, si los factores sociales son los elementos que hacen posible las relaciones interpersonales del hombre en la sociedad; la cultura, es “el conjunto de valores, creencias, comportamientos, costumbres y actitudes que distinguen a una sociedad”. (17)

Según la Real Academia Española (2020), está relacionado a la cultura y la sociedad. A este concepto se suma, el concepto del Diccionario definiciones ABC, que a la letra dice, que los factores socioculturales como:

cualquier proceso o fenómeno relacionado con los aspectos sociales y culturales de una comunidad o sociedad. Por lo tanto, un elemento sociocultural tendrá que ver exclusivamente con las realizaciones humanas que puedan servir tanto para organizar la vida comunitaria como para darle significado a la misma (parr. 1). (18).

Entonces, los factores socioculturales son los componentes que hacen posible las relaciones interpersonales y su proceso de desarrollo en la vida social del hombre, según el Ministerio de Salud (2011) citado por Herrera (2018);

es la circunstancia, y o procesos sociales y culturales subyacentes a la vida de la población, estas pueden determinar el estado de salud enfermedad; pueden ser descritos como elementos influyentes tanto en la calidad como en la cantidad de cuidado de la salud dentro de estos se encuentran (p. 24). (19)

Dimensiones de los factores socioculturales

Las dimensiones de los factores socio culturales para el presente estudio fueron tomados de la propuesta hecha por Jesús (2017), los mismos, son: el factor social, económico y cultural.

Factor social

Al respecto **Dongo A. (2009)**, considera que “los aspectos de transmisión educativa y de tradiciones culturales, que varían de una sociedad a otra”; es decir, a través de las interrelaciones personales transmitimos nuestros conocimientos, pensamientos, sentimientos, pasiones, emociones, entre otros. Además, Rocabado (2005), manifiesta que el factor social está relacionados al acceso a todos los servicios para que la persona viva en bienestar, esto es: la salud, la educación, la ocupación, el estado civil, la edad, participación en programas y otros. (20)

Factor económico.

Por este elemento de las relaciones socioculturales debemos entender como el manejo de la economía, su flujo, la adquisición de bienes y servicio, propias para la existencia humana. Es decir, sin una economía como sustento no se puede acreditar la calidad de vida de las personas; en consecuencia, no se puede acceder a los bienes materiales, tales como: alimentos, vestido, medicamentos, vivienda, salud. Así como también, a los servicios de atención médica, educación, lugares de esparcimiento, la manutención de los hijos, entre otros. (21)

Factor cultural.

Según **Masías Reyes R.**, los factores culturales son las condiciones que han permitido la sobrevivencia de los hombres desde que aparece hasta nuestros días; es decir, cómo los hombres viven con sus diferencias en tanto a sus pensamientos, creencias, costumbres, expresiones artísticas, formas de percibir los fenómenos sociales, los cambios en la naturales, en las expresiones y sentimientos.

Así, las condiciones culturales tales como: la religión, idioma, costumbre, creencia sobre mejor comida, creencia consumo de leche, creencia castigo de Dios y todo lo que tiene que ver con la subsistencia del hombre en sociedad.

Entonces, los factores culturales, tales como la educación, la literatura y toda forma de creación humana es el reflejo de la vida en sociedad de los hombres; el mismo, identifico a una comunidad una de la otra. Por ello, se afirma que la cultura es el conjunto de ideas, expresiones, sentimientos, idiosincrasias, etc. sintetizado en los modos y formas de sentir y actuar. (22)

Nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica

Antes de definir la variable, conceptuaremos el conocimiento; como tal, la teoría científica del marxismo define el conocimiento como el reflejo de la realidad captado por los sentidos. Así también

tenemos que el conocimiento según Bunge (1988), es un conglomerado de enunciados, preceptos o ideas que están ordenados en el cerebro humano como reflejo de los objetos existentes en la realidad. (23)

Por lo tanto, el **nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica**, es el conocimiento que tienen las madres sobre la alimentación que deben suministrar a sus hijos con la finalidad de evitar la anemia; es decir, que los niños no sufran de desnutrición, más por el contrario, gocen de una salud adecuada. Así, según la Organización Mundial de la Salud (s.f.) citado por Ramos (2017):

El conocimiento de la madre sobre alimentación infantil, es la noción y experiencia, lograda y acumulada por las madres sobre alimentación que alcanza en el transcurso de vida mediante una buena recolección de datos e información, que ayudara a mantener la salud de sus hijos y prevenir enfermedades. El conocimiento depende de factores, como el grado de instrucción, experiencias previas en el cuidado de niños y conocimientos que se adquieran del profesional de salud, entre otros. También influyen los consejos de la familia que maneja un conjunto de creencias, muchas veces erróneas, profundamente arraigadas e nuestra cultura (p. 27). (24)

Anemia

Hernández Merino (2016), la anemia es la escasa presencia de los glóbulos rojos que tienen como función el combatir las bacterias; por tanto, el organismo se encuentra en riesgo de adquirir enfermedades. Al respecto, manifiesta que la anemia, es la:

reducción de la concentración de la hemoglobina o de la masa global de hematíes en la sangre periférica por debajo de los niveles considerados normales para una determinada edad, sexo y altura sobre el nivel del mar. En la práctica, el diagnóstico de anemia se establece tras la comprobación de la disminución de los niveles de la hemoglobina y/o el hematocrito por debajo de -2 desviaciones estándar (DE):

- Hemoglobina (Hb). La concentración de este pigmento eritrocitario se expresa en gramos (g) por 100 mL (dl) de sangre completa.

- Hematocrito (Hcto). Es la fracción del volumen de la masa eritrocitaria respecto del volumen sanguíneo total. Se expresa como un porcentaje. (25)

Entonces, como dijimos, la anemia, no es otra cosa que la poca presencia o disminución de la hemoglobina.

La Organización Mundial de la Salud, con mayor amplitud define la anemia como “un trastorno en el cual el número de eritrocitos (y, por consiguiente, la capacidad de transporte de oxígeno de la sangre) es insuficiente para satisfacer las necesidades del organismo” (p. 1). En consecuencia, esta insuficiencia, es la falta de hierro, nutrientes como folato, vitamina A y vitamina B12. Además, están los parásitos, las enfermedades adquiridas y hereditarias que afectan la existencia de la hemoglobina y la supervivencia de los eritrocitos. (26)

Anemia ferropénica

La anemia ferropénica o anemia por falta de hierro, es la disminución de la hemoglobina en la sangre; esto implica, la ausencia de micronutrientes en la sangre. Según la Organización Panamericana de la Salud, la anemia por falta de hierro, está relacionado con las capacidades de los niños en el proceso de su aprendizaje; es decir, un niño que presenta anemia ferropénica no podrá desarrollar adecuadamente sus habilidades académicas en su infancia ni podrá desempeñarse con eficacia en su vida futura. (27)

Además, la anemia ferropénica agrega Freire (1998), en los niños está relacionado con el retardo, el crecimiento, la construcción del conocimiento y la exposición a las infecciones. Mientras que, en las personas mayores genera cansancio, sueño y poca disposición y resistencia al trabajo físico. De otro lado, en las embarazadas causa que el bebé al nacer presenta bajo de peso y riesgo a sufrir muerte el recién nacido. (28)

Clasificación de la anemia ferropénica

La anemia ferropénica según Herrera (2018), se clasifica en tres, estos son: Anemia leve, moderada y severa. A continuación, se explica cada una de ellas:

Anemia leve

Es cuando el anémico presenta cansancio, disnea, sueño, después de realizar ejercicios muestra palpitations y la falta de apetito. Es leve cuando puntual 10-10.9 gr/dl al nivel del mar de hemoglobina.

Anemia moderada

Los que presentan esta clase de anemia no toleran realizar esfuerzos exigidos. La pérdida de apetito es con mayor frecuencia, presenta el semblante pálido, constante queja sobre palpitations. De 7-9.9 gr/dl a nivel del mar presenta la hemoglobina.

Anemia severa

Este tipo de anemia es más profundo, ya que el anémico sufre de mareos constantes, dolores de cabeza, sufre de síncope, desmayos, dificultades en la concentración, sufren de insomnio y son muy irritables. También, no aguantan el frío, sufren de anorexia, náuseas, etc. Se diagnostica cuando es menor a 7gr/dl a nivel del mar la hemoglobina. (29)

Casusas de la anemia

Según el diagnóstico hecho por la Clínica los Condes (2020, parr. 1), las causas de la anemia son las siguientes

- **Anemia por deficiencia de hierro:** esta causa es producto de la falta de hierro, componente primordial para la fabricación de la **hemoglobina**.
- **Anemia por deficiencia de vitamina B12 y ácido fólico:** estas vitaminas son los nutrientes que requiere el cuerpo para la producción de glóbulos rojos en calidad y cantidad.
- **Anemia por causas genéticas:** son por causas hereditarias; puesto que, las hemoglobinas son alteradas en su composición.
- **Anemia hemolítica:** es causado por la pérdida de los glóbulos rojos que son causados por enfermedades como las hematológicas malignas o el Lupus.

- **Anemia asociada a enfermedades crónicas infecciosas o inflamatorias:** los pacientes que sufren cáncer, el sida, hepatitis, entre otros.
- **Anemia por insuficiencia renal:** es la causa también de la baja producción de los glóbulos rojos.
- **Anemia por enfermedades hematológicas:** las enfermedades como linfoma, leucemia, mielo displasia y de médula ósea, evitan la producción de glóbulos rojos. (30)

Dimensiones de la anemia ferropénica

Las dimensiones de la anemia ferropénica según la Organización Mundial de la Salud (2015), tomado en su estudio por Sedano, M.D. como son: Aspectos generales, causas y consecuencias, alimentos ricos en Hierro, medidas preventivas, diagnóstico y tratamiento.

Aspectos generales

Este punto está relacionado con la definición de la anemia, los tipos de alimentos que consumen las madres y los niños, la cantidad y calidad de alimentos ricas en proteínas, vitaminas, entre otros.

Causas y consecuencias

Este punto defino en las líneas precedentes está referido al punto de partida o el origen de la anemia como falta del hierro y la producción de los glóbulos rojos y otros nutrientes en la sangre.

Alimentos ricos en hierro.

Esta dimensión si las madres conocen los alimentos que contienen calorías y proteínas_; así como el sulfató de hierro que deben consumir los niños y la familia completa para gozar de buena salud.

Medidas preventivas

Con la finalidad de prevenir la anemia si los padres conocen los tipos de alimentos que deben consumir de forma balanceada en su alimentación para evitar la anemia; puesto, que si no conocen, están expuestos a padecer de anemia y consumir alimentos nada provechosos para el organismo.

Diagnóstico y tratamiento

Esta dimensión está orientada a conocer si las madres asisten a los centros de salud a realizar un diagnóstico para descartar la anemia en sus niños; y si, conocen que sus hijos tienen anemia, que tratamiento siguen, con ayuda profesional o sin ella. (31)

2.4 Definición de términos básicos

Según **Diccionario Español**. Definición de los **Factores** “son los elementos que pueden determinar una situación, en última instancia los factores contribuyen a la obtención de ciertos resultados”. “Un factor es un elemento que influye en algo. De esta manera, los factores son los distintos aspectos que intervienen, determinan o influyen para que una cosa sea de un modo concreto”. (32)

De otra parte, Moguer (2007), define lo **sociocultural** supone una íntima unión y relación entre lo social y lo cultural interrelacionados, entrelazados e interdependientes de tal manera que pasamos a hablar de una nueva realidad sociocultural que integra sociedad y cultura, y por tanto política, economía, etc. Lo social sería el conjunto de relaciones que se establecen entre las personas de un grupo o territorio determinado. La sociedad o la vida en sociedad sería el resultado de las interacciones y relaciones que se establecen entre esas personas La cultura , por su parte , la podemos definir como el conjunto de valores , criterios , aspiraciones , sueños , y modelos , hábitos y costumbres , formas de expresarse y comunicarse , de relacionarse que tienen las personas de una comunidad o un territorio .También como la manera en que un pueblo entiende su realidad y se relaciona con su medio .La cultura se nos presenta pues no como algo accesorio , decorativo o superfluo , sino como algo radicalmente importante y necesario para la vida y como un factor esencial de la identidad personal y grupal , ligada indisolublemente a la evolución y desarrollo de las personas y de los pueblos .

Por su parte, **Newell (1981)**, el Nivel, es una determinada ubicación horizontal en cuanto a una cosa; tal es, el caso del conocimiento que posee una persona. «lo que puede atribuirse a un agente de tal modo que su comportamiento pueda computarse de acuerdo con el principio de racionalidad». A

diferencia de lo que ocurre con el medio en otros niveles de descripción. (33)

Así mismo, **Lenin (1959)**, según la teoría marxista el Conocimiento es considerada como reflejo de la realidad y a demostrar la posibilidad de conocer el mundo. Su gran mérito consiste igualmente en haber sido la primera en explicar el proceso del conocimiento. (p. 148) (34)

Así también, **OMS (2018)**, define la **Anemia** como una afección en la cual el cuerpo no tiene suficientes glóbulos rojos sanos. Los glóbulos rojos le proporcionan el oxígeno a los tejidos corporales.

Sin embargo, define a la **anemia ferropénica**, ocurre cuando el cuerpo no tiene suficiente cantidad hierro. El hierro ayuda a producir glóbulos rojos. La anemia por deficiencia de hierro es la forma más común de anemia. (35)

El **MIDIS (2011)**, define al **Programa Vaso de Leche**, es un programa social del estado peruano que tiene como finalidad brindar una alimentación diaria a las personas que se encuentran en situación de vulnerabilidad, con el propósito de ayudarla a superar la inseguridad alimentaria en la que se encuentra, tienen como fin último elevar su nivel nutricional y así contribuir a mejorar la calidad de vida de este colectivo que, por su precaria situación económica, no estaría en condiciones de atender sus necesidades elementales. (36)

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

3.1.1 Hipótesis General.

- **Hg:** Existe relación positiva 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.

3.1.2 Hipótesis Específicos

- **He1:** Existe relación entre el factor social 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.
- **He2:** Existe relación entre el factor económico 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.
- **He3:** Existe relación entre el factor cultural 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.

Definición conceptual de variables

Variable 1: Factores socioculturales

Según Bembibre (2009), los factores socioculturales son los fenómenos o procesos que están en relación con la parte social y cultural de una determinada sociedad. En consecuencia, los factores socioculturales, son los componentes para el desarrollo de la vida humana en una determinada sociedad.

Variable 2: Conocimientos que tienen las madres de anemia ferropénica

Es el conocimiento que tienen las madres sobre la alimentación que deben suministrar a sus hijos con la finalidad de evitar la anemia; es decir, que los niños no sufran de desnutrición, más por el

contrario, gocen de una salud adecuada. Así, según la Organización Mundial de la Salud (s.f.) citado por Ramos (2017).

3.2.1 Operacionalización de variables

Tabla 1

Matriz de Operacionalización de variables (X1) y (Y1)

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición Y valoración
Factores socioculturales	Bembibre (2009), los factores socioculturales son los fenómenos o procesos que están en relación con la parte social y cultural de una determinada sociedad. En consecuencia, los factores socioculturales, son los componentes para el desarrollo de la vida humana en una determinada sociedad.	Para el proceso de la recolección de los datos se ha utilizado el cuestionario para la variable 1.	Social Económico Cultural	Edad. Estado Civil. Grado instrucción. Ocupación. Procedencia. Tiempo de participación en el programa. Ingreso mensual. Vivienda. Alimentación. Servicio de agua. Ingreso de cónyuge. N° de hijos. Religión. Idioma. Costumbre. Creencia sobre mejor comida. Creencia consumo de leche. Creencia castigo de dios.	Ordinal 4=Medio alto: <34-43] 3=Medio: <22-33> 2=Bajo: <11-21> 1=Medio bajo: [3-10>
Nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica	es el conocimiento que tienen las madres sobre la alimentación que deben suministrar a sus hijos con la finalidad de evitar la anemia; es decir, que los niños no sufran de desnutrición, más por el contrario, gocen de una salud adecuada. Así, según la Organización Mundial de la Salud (s.f.) citado por Ramos (2017).	El cuestionario ha sido empleado para la recolección de los datos para la variable 2.	Aspectos generales Causas y consecuencias Alimentos ricos en Hierro Medidas preventivas Diagnóstico y tratamiento	Definición de la anemia. Qué tipo de Alimento consume. Frecuencia de consumo de alimentos. Cantidad de consumo de Alimentos. Motivo. Causa principal de anemia. Alimentos que impiden la absorción. Como afecta la anemia. Alimentos ricos en hierro. Alimentos de origen animal. Alimentos de origen vegetal. Menestra con mayor contenido de hierro. Otros alimentos ricos con hierro. Cuánto de hemoglobina. Alimento que favorece en la absorción del Hierro. Administración de sulfato ferroso. Signos y síntomas Exámenes. Donde acude tratamiento. Medicamentos.	Ordinal 3=bueno 2=Regular 1=Deficiente

IV. DISEÑO METODOLÓGICO

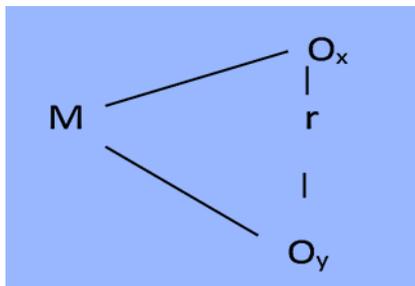
4.1 Tipo y diseño de investigación

4.1.1 Tipo de investigación

Según Carrasco (2007). El presente trabajo de investigación es de tipo básico., este tipo de investigación está centrado en ampliar y profundizar el conocimiento sobre determinadas materias; por consiguiente, no tienes fines de manipular ni realizar cambios en las variables sometidas a estudio; más por el contrario toma estudia las variables tal como se encuentra en la realidad. (37)

4.1.2 Diseño de investigación

El diseño del presente trabajo de investigación es el descriptivo correlacional. Según Hernández, Fernández y Baptista (2014). Este tipo de diseño se encuentra en el estudio no experimental transversal; por este mismo hecho, recoge los datos sobre el comportamiento de las variables en un solo momento y determina el grado de relación entre ellas. Presenta el siguiente esquema: (38)



Donde:

M = Muestra

Ox = Observación de la variable 1: Factores socioculturales

Oy = Observación de la variable 2: Nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica

r = Coeficiente de correlación entre las variables

4.2 Método de investigación

En el proceso de la elaboración del presente trabajos de investigación se ha seguido ciertos métodos; dichos métodos, son: **Método deductivo**, este método nos orienta a que partiendo de conocimientos generales llegaremos a conclusiones muy particulares, es decir, se infieren proposiciones particulares, aplicando el proceso axiomático – deductivo. De otro lado, tenemos el **Método estadístico**, según afirma Córdova (2013, p. 81), este método “consiste en estudiar el comportamiento de algún hecho observado cuantitativamente”; en consecuencia, la cuantificación se desarrolla a nivel descriptivo e inferencial, que finalmente, sirve para llegar a las conclusiones. (39)

4.3 Población y Muestra

4.3.1 Población

La población según Córdova (2013) está conformado por un conjunto de sujetos que presentan costumbres y características comunes. En tal sentido, para el desarrollo de la investigación se ha tomado una población 750 madres de familia que tienen niños menores de 5 años de edad y que asisten al Programa Social del Vaso de Leche en la ciudad de Ayacucho en el año 2020.

4.3.2 Muestra de estudio.

La muestra en los términos que definen Hernández, Fernández & Baptista (2014), es una parte de la población; es decir, del total de los sujetos que conforman una población se toma una parte de ellas con la finalidad de realizar la investigación. En tal sentido, para el estudio se ha tomado como muestra a 292 madres con sus respectivos niños menores de 5 años de edad que asisten al Programa Social de Vaso de Leche, seleccionados probabilísticamente. Los mismos cumplieron con todos los criterios de inclusión y exclusión para la selección de la muestra.

A continuación, se presenta la fórmula del muestreo probabilístico con la que se determinó la muestra para el estudio:

Fórmula:

$$n = \frac{\left(\frac{Z_{\alpha}^2}{2}\right) * PQN}{e^2(N - 1) + \frac{Z_{\alpha}^2}{2} * PQ}$$

Donde:

- Nivel de confianza $\alpha = 95\%$
- Probabilidad de que el evento ocurra $p = 0.5$
- Probabilidad de que el evento no ocurra $q = 0.5$
- Error de estimación $e = 0.05$
- Tamaño de la población $N = 750$
- Margen de confiabilidad $\frac{Z_{\alpha}^2}{2} = 1.96$
- Tamaño de la muestra $n = 292$

Reemplazamos los datos:

$$n = \frac{(1.96)^2 * (0.5) * (750)}{(0.05)^2 * (750 - 1) + (1.96)^2 * (0.5) * (0.5)}$$

$$n = 292$$

Criterios de inclusión:

- Madres con niños menores de 5 años.
- Madres que aceptan participar en el estudio.
- Consentimiento informado por escrito y con firma de la madre para su participación en la investigación.

Criterios de exclusión:

- Madres con niños menores de 5 años que no deseen participar.
- Madres que no integran el programa del vaso de leche.
- Madres que presenten problemas de alteraciones mentales.

4.4 Lugar de estudio y periodo desarrollado

La presente investigación se desarrolló en el Programa Vaso de leche, ubicado en el distrito de Ayacucho de la provincia de Huamanga; a una altitud promedio de 2,670 m.s.n.m con clima templado de 18 C, El periodo de desarrollo del estudio se realizó entre los meses de enero a marzo del 2020.

4.5 Técnicas e instrumentos para la recolección de la información

4.5.1 Técnicas

Por técnica debemos entender que es el procedimiento que se realiza para la recolección de la información y para saber cómo se va proceder se recurre al uso de una determinada técnica. Por tal motivo, para la recolección de la información para el desarrollo del presente estudio se ha utilizado la encuesta. Este documento, según López & Fachelli (2015, p. 5), “es una de las técnicas de investigación social de más extendido uso en el campo de la Sociología que ha trascendido el ámbito estricto de la investigación científica, para convertirse en una actividad cotidiana de la que todos participamos tarde o temprano”. (40)

4.5.2 Instrumentos

Los instrumentos son los medios que se utiliza para la recolección de la información de forma apropiada; por tal motivo, para el presente estudio se ha utilizado el cuestionario como instrumentos. Este medio según García (2002), continúe “un sistema de preguntas ordenadas con coherencia, con sentido lógico y psicológico, expresado con lenguaje sencillo y claro. Permite la recolección de datos a partir de las fuentes primarias” (p. 7). Como tal, para la variable 1, referido a los factores socioculturales, consta de 3 partes: la primera parte viene a la presentación donde se menciona el título, los objetivos, confidencialidad, la importancia de la participación y el agradecimiento, la segunda parte de Instrucción. (41)

La segunda parte corresponde a preguntas sobre factores socioculturales dividido de la siguiente manera: IA Factor Social con 6 preguntas (1 al 6), IB Factor Económico con 6 preguntas (6 al 12), IC

Factor Cultural con 6 preguntas (13 al 18) y la tercera parte III nivel de conocimientos que tienen las madres sobre la anemia ferropénica con 20 preguntas (1 al 20).

De otra parte, la para variable 2, nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica consta de dos partes:

- **Primera parte:** presentación e instrucción
- **Segunda parte:** Interrogantes para determinar Factores Socioculturales con 18 preguntas
- **Tercera parte:** Interrogantes para determinar el nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica, consta de 4 ítems de aspectos generales, 4 ítems de causas y consecuencias, 4 ítems de alimentación con hierro, 4 ítems de prevención y 4 ítems de diagnóstico y tratamiento, con preguntas cerradas con alternativa múltiple. La aplicación del cuestionario se realizó al primer contacto con la madre, el tiempo que se dedicó para la aplicación del cuestionario es de 20 a 30 minutos por cada madre.

a) Escala de Calificación para conocimientos

Las respuestas de la madre de familia fueron calificadas en dos categorías:

- **Correcta:** 2 puntos (cuando la madre marca la respuesta correcta)
- **Incorrecta:** 0 puntos (cuando la madre marca la respuesta errada)

Posteriormente se realizó sumatoria de las categorías, considerando el valor obtenido en cada interrogante y el puntaje total 20 (sumatoria del puntaje de las 10 preguntas) se le asigna a la categoría que pertenece.

La suma de los puntos obtenidos por cada madre de familia fue categorizada y comparada con la siguiente escala vigesimal de calificación:

- **Conocimiento bueno:** Cuando la sumatoria de los puntajes están en el rango de 16 a 20 puntos, que corresponden al 80% a 100% de conocimiento sobre el tema.

- **Conocimiento regular:** Cuando la sumatoria de los puntajes obtenidos es de 10 a 14 puntos, que corresponden al 50% a 70% de conocimiento.
- **Conocimiento deficiente:** Cuando la sumatoria de los puntajes obtenidos es de 0 a 10 puntos, que corresponden a menos de 50% del conocimiento sobre el tema.

4.5.3 Validación de instrumentos

El instrumento fue validado por 5 especialistas en el área de Salud Pública; quienes son: Coordinadora de la Estrategia Sanitaria Regional de Alimentación y Nutrición Saludable de la Red de salud Huamanga, Director de Salud Pública de la Red Centro Ayacucho – Cangallo, dos profesionales de Atención Integral del Niño, como es: la Dirección Regional Ayacucho (DIRESA) - Coordinadora del Programa Articulado Nutricional PAN y Coordinadora del Programa Articulado Nutricional PAN de la Red de salud Huamanga. Así también por la Especialista en Crecimiento y Desarrollo del Niño del Servicio CRED del Centro de Salud Belén “María Auxiliadora”, de la Micro Red Belén del Distrito de Ayacucho., quienes cuentan con experiencia en la labor de promoción, prevención de la salud en niños, adolescentes, gestantes, adulto y adulto mayor, por su amplia experiencia en salud Pública y atención Integral al niño fueron quienes acreditaron el instrumento.

Tabla 2

Resultados de la validación de instrumentos mediante juicio de expertos

Número	Experto	Institución	Procede su ejecución
1	Elena Meneses Bautista	Centro de Salud Belén - Ayacucho	Sí
2	Rosario Alemán Muñinco	Diresa Ayacucho - PAN	Sí
3	Edgar Rojas Prado	Red de Salud Centro - Salud Publica	Sí
4	Ivonny Quispe Huamaní	Red de Salud Centro- PAN	Sí
5	Denis Loayza Gómez	Red de Salud Huamanga - PAN	Sí

Nota: ver resultados en el anexo.

4.5.4 Confiabilidad de instrumentos

Con la finalidad de comprobar la consistencia interna de los instrumentos, se ha desarrollado el proceso de confiabilidad de los instrumentos en 10 elementos muestrales aplicado en la prueba piloto haciendo uso del coeficiente de Alfa de Cronbach, del cual se ha obtenido un puntaje de 0,832 para la variable 1, denominado: Factores socioculturales; mientras que, la variable 2: Nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica, alcanzó un puntaje de 0,803.

Los resultados alcanzados por los instrumentos de las variables señaladas presentan una consistencia interna de nivel bueno; lo que licencia al uso de los instrumentos para el acopio de los datos. Dichos resultados se muestran a continuación:

Tabla 3

*Resultados de confiabilidad de la variable de observación 1: **Factores socioculturales***

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	10	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas

las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de	N de elementos
Cronbach	
,832	18

Tabla 4

Resultados de confiabilidad de la variable de observación 2: **Nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica**

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	10	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad		
	Alfa de Cronbach	N de elementos
	,803	21

4.6 Análisis y procedimientos de datos

El proceso de análisis procesamiento de los datos se ha desarrollado con el software SPSS versión 25,0. Del mismo, se ha utilizado la estadística descriptiva y la inferencial. A continuación, se explica cada una de ellas:

Estadística descriptiva. Mediante este método se ha logrado obtener las frecuencias y los porcentajes; el mismo, ha servido para interpretar los valores obtenidas en las tablas de contingencia.

Estadística inferencial. Este método ha permitido desarrollar la prueba de hipótesis aplicando el estadígrafo de Tau_c de Kendall para muestras relacionadas. Dichos resultados, permitieron aceptar las hipótesis alternas y rechazar las hipótesis nulas.

V RESULTADOS

5.1 Resultados descriptivos

El presente estudio está constituido cuatro (04) tablas y cuatro gráficos, los mismos presentan las frecuencias absolutas (f_i) y las frecuencias relativas (%).

Tabla 5

Contraste entre las variables 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

		Nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica				Total
		Deficiente	Regular	Bueno		
Factor sociocultural	Bajo	f_i	26	165	61	252
		%	8,9%	56,5%	20,9%	86,3%
	Medio	f_i	1	16	23	40
		%	0,3%	5,5%	7,9%	13,7%
Total		N	27	181	84	292
		%	9,2%	62,0%	28,8%	100,0%

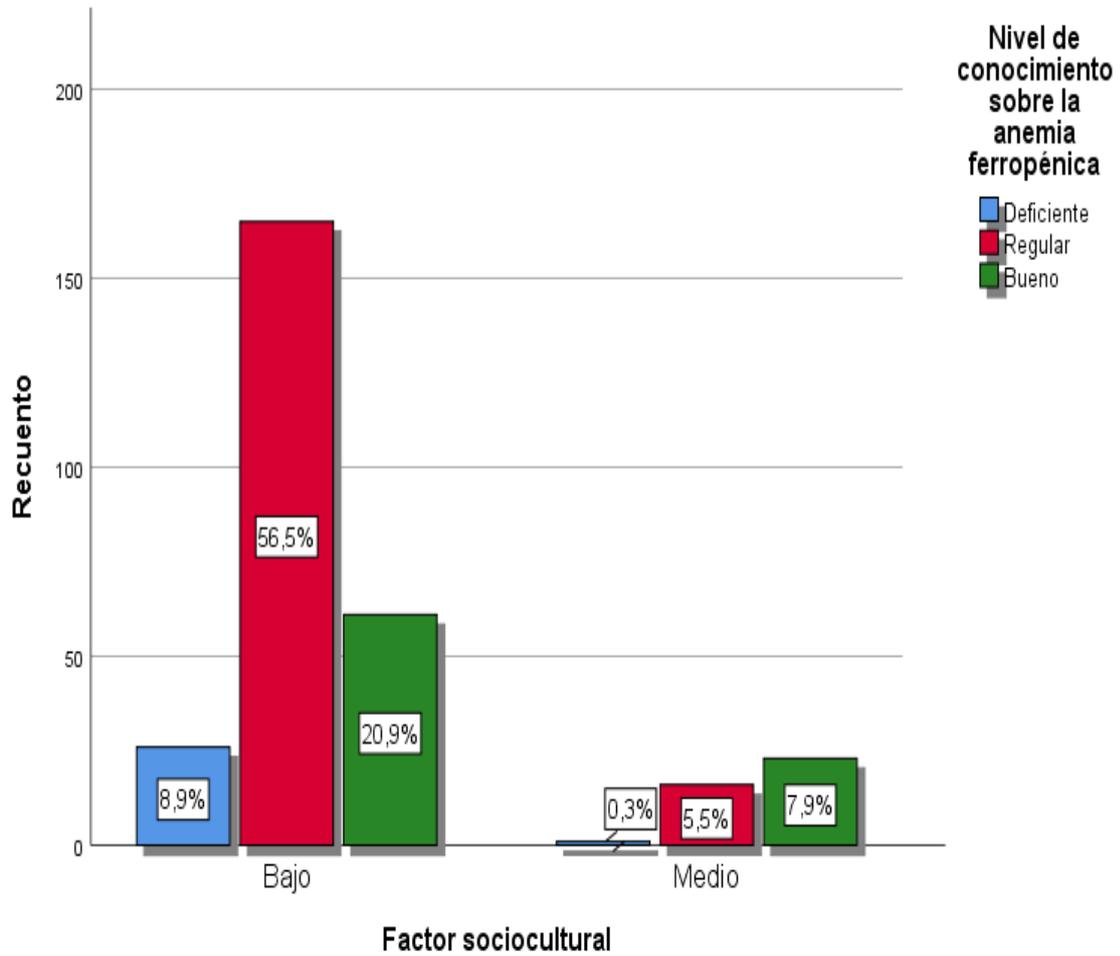
Nota: f_i : frecuencia absoluta; h_i (%): frecuencia relativa. Total: 292 = N = muestra. Resultados de la encuesta aplicado a madres con niños menores de 5 años de edad del programa vaso de leche - Ayacucho, 2020.

Interpretación

En la tabla 5, se observa que del 100% (292), de las madres con niños menores de 5 años de edad que asisten al Programa Vaso de Leche - Ayacucho, 2020, el 86,3% (252) de las madres con niños menores de 5 años de edad que asisten al Programa Vaso de Leche, manifiesta que proviene del estrato bajo con relación al factor sociocultural; mientras que, el 13,7% (40) del estrato medio. De otro lado, al ser consultados sobre el nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica, el 62,0% (181) se califica en el nivel regular; el 28,8% (84) en nivel bueno; mientras que, el 9,2% (27) en el nivel deficiente. De lo que se colige que: las madres con niños menores de 5 años de edad que asisten al Programa Vaso de Leche que proviene del sector sociocultural bajo presenta un nivel de conocimiento regular sobre la anemia ferropénica.

Gráfico 1

Contraste entre las variables 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



Nota: Tabla 5.

Tabla 6

Contraste entre las variables factor social 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

		Nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica			Total
		Deficiente	Regular	Bueno	
Medio bajo	fi	1	9	2	12
	%	0,3%	3,1%	0,7%	4,1%
Bajo	fi	7	41	17	65
	%	2,4%	14,0%	5,8%	22,3%
Medio	fi	19	115	49	183
	%	6,5%	39,4%	16,8%	62,7%
Medio alto	fi	0	16	16	32
	%	0,0%	5,5%	5,5%	11,0%
Total	N	27	181	84	292
	%	9,2%	62,0%	28,8%	100,0%

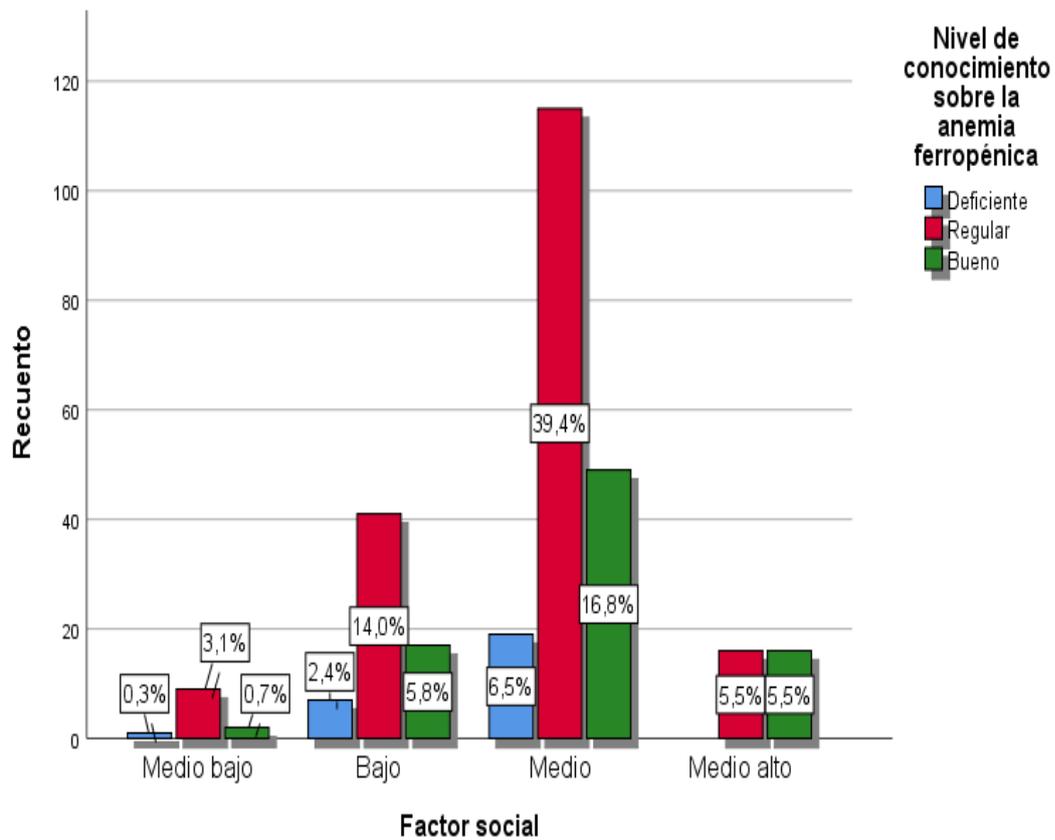
Nota: f_i : frecuencia absoluta; h_i (%): frecuencia relativa. Total: 292 = N = muestra. Resultados de la encuesta aplicado a madres con niños menores de 5 años de edad del programa vaso de leche - Ayacucho, 2020.

Interpretación

En la tabla 6, se observa que del 100% (292), de las madres con niños menores de 5 años de edad que asisten al Programa Vaso de Leche - Ayacucho, 2020, el 62,7% (183) de las madres con niños menores de 5 años de edad que asisten al Programa Vaso de Leche, manifiesta que proviene del estrato medio con referencial al factor social; el 22,3% (65) del estrato bajo; el 11,0% (32) del estrato medio alto; mientras que, el 4,1% (12) del estrato medio bajo; De otro lado, al ser consultados sobre el nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica, el 62,0% (181) se califica en el nivel regular; el 28,8% (81) en nivel bueno; mientras que, el 9,2% (27) en el nivel deficiente. De lo que se colige que: las madres con niños menores de 5 años de edad que asisten al Programa Vaso de Leche que proviene del estrato social medio presenta un nivel de conocimiento regular sobre la anemia ferropénica.

Gráfico 2

Contraste entre las variables factor social 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



Nota: Tabla 6.

Tabla 7

Contraste entre las variables factor económico 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.

		Nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica				
		Deficiente	Regular	Bueno	Total	
Factor económico	Medio bajo	fi	17	26	10	53
		%	5,8%	8,9%	3,4%	18,2%
	Bajo	fi	10	155	73	238
		%	3,4%	53,1%	25,0%	81,5%
	Medio	fi	0	0	1	1
		%	0,0%	0,0%	0,3%	0,3%
Total	N	27	181	84	292	
	%	9,2%	62,0%	28,8%	100,0%	

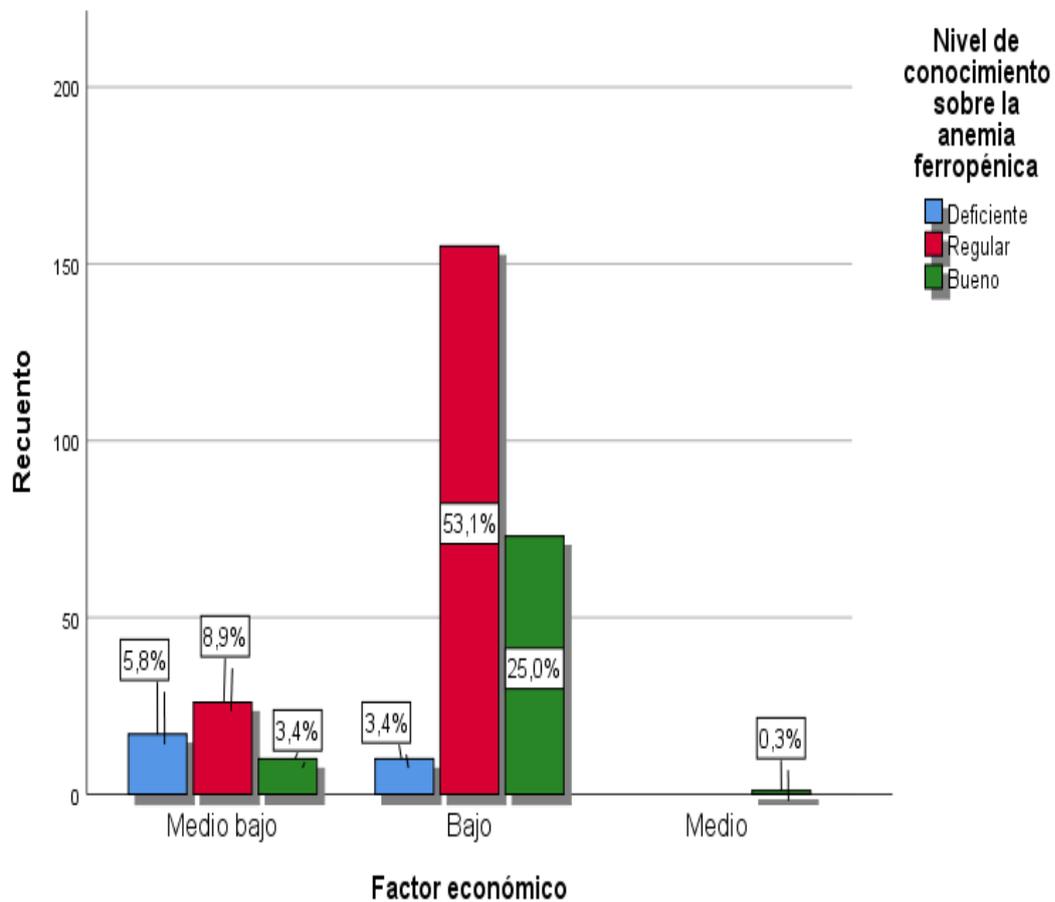
Nota: f_i : frecuencia absoluta; h_i (%): frecuencia relativa. Total: 292 = N = muestra. Resultados de la encuesta aplicado a madres con niños menores de 5 años de edad del programa vaso de leche - Ayacucho, 2020.

Interpretación

En la tabla 7, se observa que del 100% (292), de las madres con niños menores de 5 años de edad que asisten al Programa Vaso de Leche - Ayacucho, 2020, el 81,5% (238) de las madres con niños menores de 5 años de edad que asisten al Programa Vaso de Leche, manifiesta que presenta una economía baja; el 18,2% (53) se encuentra con una economía medio bajo; mientras que, el 0,3% (1) con una economía medio; De otro lado, al ser consultados sobre el nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica, el 62,0% (181) se califica en el nivel regular; el 28,8% (81) en nivel bueno; mientras que, el 9,2% (27) en el nivel deficiente. De lo que se colige que: las madres con niños menores de 5 años de edad que asisten al Programa Vaso de Leche que presenta una economía baja mantiene un nivel de conocimiento regular sobre la anemia ferropénica.

Gráfico 3

Contraste entre las variables factor económico 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



Nota: Tabla 7.

Tabla 8

Contraste entre factor cultural 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

		Nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica			Total	
		Deficiente	Regular	Bueno		
Factor cultural	Medio bajo	fi	0	2	0	2
		%	0,0%	0,7%	0,0%	0,7%
	Bajo	fi	13	86	27	126
		%	4,5%	29,5%	9,2%	43,2%
	Medio	fi	13	91	54	158
		%	4,5%	31,2%	18,5%	54,1%
Medio alto	fi	1	2	3	6	
	%	0,3%	0,7%	1,0%	2,1%	
Total	N	27	181	84	292	
	%	9,2%	62,0%	28,8%	100,0%	

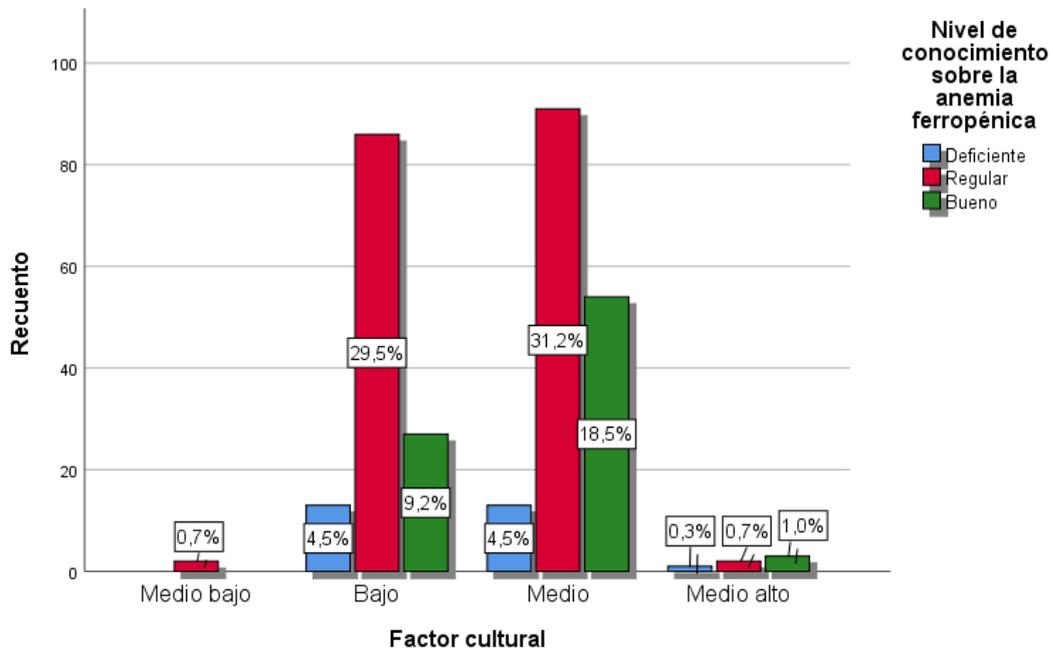
Nota: f_i : frecuencia absoluta; h_i (%): frecuencia relativa. Total: 292 = N = muestra. Resultados de la encuesta aplicado a madres con niños menores de 5 años de edad del programa vaso de leche - Ayacucho, 2020.

Interpretación

En la tabla 8, se observa que del 100% (292), de las madres con niños menores de 5 años de edad que asisten al Programa Vaso de Leche - Ayacucho, 2020, el 54,1% (158) de las madres con niños menores de 5 años de edad que asisten al Programa Vaso de Leche, presentan un nivel cultural medio; 43,2% (126) un nivel cultural bajo; el 2,1% (6) en nivel alto; mientras que, el 0,7% (2), presenta un nivel cultural medio bajo. De otro lado, al ser consultados sobre el nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica, el 62,0% (181) se califica en el nivel regular; el 28,8% (81) en nivel bueno; mientras que, el 9,2% (27) en el nivel deficiente. De lo que se colige que: las madres con niños menores de 5 años de edad que asisten al Programa Vaso de Leche que presenta una cultura medio mantiene un nivel de conocimiento regular sobre la anemia ferropénica.

Gráfico 4

Contraste entre factor cultural 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



Nota: Tabla 8.

5.2 Resultados inferenciales

Prueba de normalidad

Tabla 9

Prueba de normalidad de las variables 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

Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra			
		Factor sociocultural	Nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica
N		292	292
Parámetros normales ^{a,b}	Media	2,14	2,20
	Desv. Desviación	,344	,586
Máximas diferencias extremas	Absoluto	,518	,343
	Positivo	,518	,343
	Negativo	-,345	-,277
Estadístico de prueba		,518	,343
Sig. asintótica(bilateral)		,000 ^c	,000 ^c

a. La distribución de prueba es normal.

b. Se calcula a partir de datos.

c. Corrección de significación de Lilliefors.

Criterio para determinar Normalidad:

Prueba de Kolmogorov

Ho: $p\text{-valor} \geq \alpha$ = Los datos provienen de una distribución normal.

H1: $p\text{-valor} < \alpha$ = Los datos No provienen de una distribución normal.

Normalidad: calificaciones		
$p\text{-valor} = 0,05$	\geq	$\alpha = 0,05$
$p\text{-valor} = 0,000$	$<$	$\alpha = 0,05$

Interpretación

En la tabla 9 se observa, que el valor del nivel de significancia asintótica bilateral es: 0,000 y 0,000 en ambas variables ($p = 0,000 < \alpha = 0,05$); por lo que, se acepta la hipótesis H1 y se rechaza la Ho; en conclusión: los datos no provienen de una distribución normal valoradas a través del test de la Prueba de Kolmogorov, al 95% de nivel de confianza y con un nivel de significancia al 5%. Razón por la que se utilizó la prueba de Tau_c de Kendall para muestras relacionadas para el proceso de la prueba de las hipótesis; además, los valores son asimétricos. **Conclusión:** las variables factores socioculturales y el nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica provienen de una distribución no normal.

Prueba de hipótesis

Hipótesis general

a) Sistema de hipótesis

H_0 : No existe relación 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.

$$H_0: \rho_s = 0$$

H_1 : Existe relación 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.

$$H_1: \rho_s \neq 0$$

b) Nivel de Significancia

$\alpha = 0,05$, es decir el 5%.

c) Cálculo estadístico

Tabla 10

Prueba de correlación e hipótesis de las variables 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

		Medidas simétricas			
		Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Tau-c de Kendall	,169	,044	3,870	,000
N de casos válidos		292			

Nota. * $p < .05$, dos colas.

a. No se presupone la hipótesis nula.

b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.

Decisión:

El valor del coeficiente de correlación de Tau_c de Kendall 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. Asimismo, al 95% de nivel de confianza y 5% de significancia; el significado asintótico (bilateral) obtenido es $0,000 < 0,05$; en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_1). ($t_c = 0,169$; $p = 000 < 0,05$).

d) Conclusión estadística:

Se concluye que: Existe relación 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.

Primera hipótesis específica

a) Sistema de hipótesis

H_0 : No existe relación entre el factor social 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.

$$H_0: \rho_s = 0$$

H_1 : Existe relación entre el factor social 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.

$$H_1: \rho_s \neq 0$$

b) Nivel de Significancia

$$\alpha = 0,05, \text{ es decir el } 5\%.$$

c) Cálculo estadístico

Tabla 11

Prueba de correlación e hipótesis de las variables factor social 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

		Medidas simétricas			
		Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Tau-c de Kendall	,096	,042	2,265	,023
N de casos válidos		292			

Nota. * $p < .05$, dos colas.

a. No se presupone la hipótesis nula.

b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.

Decisión:

El valor del coeficiente de correlación de Tau_c de Kendall es 0,096, el que refleja un nivel de correlación muy baja, entre el factor social y el nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica. Asimismo, al 95% de nivel de confianza y 5% de significancia; el significado asintótico (bilateral) obtenido es $0,023 < 0,05$; en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula (H_o) y se acepta la hipótesis alterna (H_1). ($t_c = 0,096$; $p = 010 < 0,05$).

d) Conclusión estadística:

Se concluye que: Existe relación entre el factor social 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.

Segunda hipótesis específica

a) Sistema de hipótesis

H_0 : No existe relación entre el factor económico 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.

$$H_0: \rho_s = 0$$

H_1 : Existe relación entre el factor económico 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.

$$H_1: \rho_s \neq 0$$

b) Nivel de Significancia

$\alpha = 0,05$, es decir el 5%.

c) Cálculo estadístico

Tabla 12

Prueba de correlación e hipótesis de las variables factor económico 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.

		Medidas simétricas			
		Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Tau-c de Kendall	,143	,039	3,652	,000
N de casos válidos		292			

Nota. * $p < .05$, dos colas.

a. No se presupone la hipótesis nula.

b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.

Decisión:

El valor del coeficiente de correlación de Tau_c de Kendall es 0,143, el que refleja un nivel de correlación muy baja, entre el factor económico y el nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica. Asimismo, al 95% de nivel de confianza y 5% de significancia; el significado asintótico (bilateral) obtenido es $0,000 < 0,05$; en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_1). ($t_c = 0,143$; $p = 000 < 0,05$).

d) Conclusión estadística:

Se concluye que: Existe relación entre el factor económico 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.

Tercera hipótesis específica

a) Sistema de hipótesis

H_0 : No existe relación entre el factor cultural 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.

$$H_0: \rho_s = 0$$

H_1 : Existe relación entre el factor cultural 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.

$$H_1: \rho_s \neq 0$$

b) Nivel de Significancia

$\alpha = 0,05$, es decir el 5%.

c) Cálculo estadístico

Tabla 13

Prueba de correlación e hipótesis de las variables factor cultural 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.

Medidas simétricas					
		Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Tau-c de Kendall	,104	,043	2,402	,016
N de casos válidos		292			

Nota. * $p < .05$, dos colas.

a. No se presupone la hipótesis nula.

b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.

Decisión:

El valor del coeficiente de correlación de Tau_c de Kendall es 0,104, el que refleja un nivel de buena correlación, entre el factor cultural y el nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica. Asimismo, al 95% de nivel de confianza y 5% de significancia; el significado asintótico (bilateral) obtenido es $0,016 < 0,05$; en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula (H_o) y se acepta la hipótesis alterna (H_1). ($t_c = 0,104$; $p = 016 < 0,05$).

d) Conclusión estadística:

Se concluye que: Existe relación entre el factor cultural 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.

VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1 Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados

En relación a la hipótesis general, se ha obtenido que el Tau_c de Kendall de $t_c = 0,169$; $p = 0,000 < \alpha = 0,05$; presenta una correlación muy baja, el nivel de significancia bilateral asintótica es menor a la región crítico ($p \leq \alpha = 0,05$), por lo que, se concluye que: Existe relación entre los factores socioculturales y el nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica. Además, en la tabla 5, se observa que del 100% (292), de las madres, el 86,3% (252) de las madres con niños menores de 5 años de edad que asisten al Programa Vaso de Leche, manifiesta que proviene del estrato bajo con relación al factor sociocultural; mientras que, al ser consultados sobre el nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica, el 62,0% (181) se califica en el nivel regular. De lo que se colige que: las madres con niños menores de 5 años de edad que asisten al Programa Vaso de Leche que proviene del sector sociocultural bajo presenta un nivel de conocimiento regular sobre la anemia ferropénica.

En referencia a las hipótesis específicas 1, se obtenido que: el Tau_c de Kendal ($t_c = 0,096$; $p = 0,10 < 0,05$), presenta una correlación muy baja; mientras que, el nivel de significancia bilateral asintótica es menor al nivel crítico ($p \leq \alpha = 0,05$), por lo que, se concluye que: Existe relación entre el factor social y el nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica. Del mismo modo, En la tabla 6, se observa que del 100% (292), de las madres con niños menores de 5 años de edad que asisten al Programa Vaso de Leche - Ayacucho, 2020, el 62,7% (183) de las madres, manifiesta que proviene del estrato medio con referencial al factor social; mientras que, al ser consultados sobre el nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica, el 62,0% (181) se califica en el nivel regular. De lo que se colige que: las madres con niños menores de 5 años de edad que asisten al Programa Vaso de Leche que proviene del estrato social medio presenta un nivel de conocimiento regular sobre la anemia ferropénica.

En referencia a las hipótesis específicas 2, se obtenido que: el Tau_c de Kendal ($t_c = 0,0143$; $p = 000 < 0,05$), presenta una correlación muy baja; mientras que, el nivel de significancia bilateral asintótica es menor al nivel crítico ($p \leq \alpha = 0,05$), por lo que, se concluye que: Existe relación entre el factor económico y el nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica. Del mismo modo, En la tabla 7, se observa que, el 81,5% (238) de las madres, manifiesta que presenta una economía baja; mientras que, el 62,0% (181) se califica en el nivel regular. De lo que se deduce que: las madres con niños menores de 5 años de edad que asisten al Programa Vaso de Leche que presenta una economía baja mantiene un nivel de conocimiento regular sobre la anemia ferropénica.

En referencia a las hipótesis específicas 3, se obtenido que: el Tau_c de Kendal ($t_c = 0,0104$; $p = 016 < 0,05$), presenta una correlación muy baja; mientras que, el nivel de significancia bilateral asintótica es menor al nivel crítico ($p \leq \alpha = 0,05$), por lo que, se concluye que: Existe relación entre el factor cultural y el nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica. De igual forma, a nivel descriptivo en la tabla 8, se observa que el 54,1% (158) de las madres presentan un nivel cultural medio; mientras que, al ser consultados sobre el nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica, el 62,0% (181) se califica en el nivel regular. De lo se concluye que: las madres con niños menores de 5 años de edad que asisten al Programa Vaso de Leche que presenta una cultura medio mantiene un nivel de conocimiento regular sobre la anemia ferropénica.

6.2 Contratación de los resultados con otros estudios similares

Los resultados hallados en la investigación son avalados por los siguientes estudios como la de Coronel y Trujillo el año 2016, en la investigación: Prevalencia de anemia con sus factores asociados en niños/as de 12 a 59 meses de edad y capacitación a los padres de familia en el centro de desarrollo infantil de la Universidad de Cuenca, se aprecia la prevalencia de anemia en un 43,3%; asimismo, el 30% de los niños presentó anemia leve y un 13,3% moderada. Por lo que concluye que, hay relaciones importantes entre anemia e indicadores de riesgo. Esta conclusión, avala los resultados hallados en le hipótesis general y las específicas; puesto que, los factores socioculturales tienen una relación directa

entre el nivel de conocimiento de la anemia de las madres; pero, que en la práctica no se ve dicho resultado. De otro lado, el año 2018, en Irán Hosseinizadeh, Khajavi & Moshki, desarrollaron la investigación de corte experimental: Efecto de la educación de la madre basada en la teoría del comportamiento planificado (TPB) en la prevención de la anemia por deficiencia de hierro en niños de 4 a 24 meses y llegaron a concluir que la educación basada en TPB que se brinda a las madres puede contribuir a la prevención de comportamientos que conducen a la anemia por deficiencia de hierro en los niños. Es decir, que asistiendo a las madres tanto material y cognitivamente se puede lograr disminuir y contrarrestar la Anemia en los niños. De forma similar, Carpio, Flores & Nieto. en el estudio: Frecuencia de anemia ferropénica y factores de riesgo asociados, la prevalencia de anemia es en 26,1%; mientras que mayor, anemia prevalece en el tiempo de lactancia materna menor a 6 meses en un 52,2%; antes de los 6 meses 51,7%; alimentación complementaria inadecuada 32,7%; integración a la dieta familiar antes de los 12 meses 43,9% y hábitos de alimentación inadecuados 21,8%. Por lo que concluye que, la anemia es producto de los factores alimenticios. Por consiguiente, vemos que la anemia es producto de los factores socioculturales, que involucra el status social, cultural y económico; como tal, los resultados de las investigaciones muestran que en el presente estudio también prevalece el factor sociocultural para la existencia de la anemia en los niños y no se trata de conocimiento; más por el contrario, se trata de cuestión material.

A nivel nacional, el año 2018, Mateo, en la investigación: Nivel de conocimientos sobre la anemia ferropenia que tienen las madres de niños menores de 12 meses. Demostró que el nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica por parte de las madres es baja en niños menores de 12 meses. De igual forma, la anemia este caso será con mayor ponderación; pues, las madres que tienen conocimiento por lo menos se esfuerzan por evitar que sus hijos sufran de anemia. De igual forma, El año 2018, Sedano, en la investigación: Nivel de conocimiento de las madres sobre anemia ferropénica y prácticas alimenticias relacionado con la prevalencia de anemia en niños de 6 a 35 meses; obtuvo como resultados que, el 84.6% de las madres conocen sobre anemia ferropénica, pero el 57.7% de los niños presentan

anemia moderada; respecto a las practicas alimenticias el 76.9% tienen practicas alimenticias inadecuadas. Por lo que llegó a concluir, que no existe relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre anemia ferropénica y la prevalencia de anemia en niños de 6 a 35 meses ($p=0.76>0.05$), pero, si existe relación entre el nivel de prácticas alimenticias con la prevalencia de anemia ($p=0.034$). Este resultado, avala también nuestra investigación, al afirmar que, la anemia es producto de factores económicos, sociales y culturales; ya que, un factor sociocultural de estatus moderado o alto no padecerá el azote de la anemia. De forma similar, el año 2017, Jesús, realizó una investigación titulada: Factores socioculturales de madres y prevención de anemia en niños de 6 a 36 meses. En este estudio, se evidenció que el factor sociocultural y la prevención de la anemia están relacionados ($\rho=0.687$ moderado correlación y $p=0.001$ existe relación). Puesto, que una familia de estrato pobre a nivel educativo, cultural, status social económico, está más propenso a sufrir las consecuencias de la anemia en sus hijos; por el mismo hecho, de que no hay la cultura de gozar de una salud integral. Finalmente, el estudio de Ramos (2017), Conocimientos y actitudes sobre anemia, alimentación, prevención y tratamiento de las madres en relación al grado de anemia en niños de 6 a 36 meses de edad. Sus resultados revelaron que, el 25,4% de madres obtuvieron un puntaje deficiente o desaprobatorio, el 28.6% excelente, el 31.7% bueno y como regular el 14.3%. de otro lado, el 54% de madres mostraron actitud favorable y muy desfavorable el 33.3%. El 57,1% de niños presenta anemia leve, el 41,3% presentan anemia moderada y el 1,6% de anemia severa. Y llegó a la conclusión de que no existe relación entre actitudes y el grado de anemia. Dichos, resultados, muestran que la prevalencia de la anemia está relacionada siempre con los factores socioculturales; lo implica, mayores esfuerzos de parte del estado por brindar educación y oportunidades laborales a los padres para que puedan migrar a una vida más próspera y dejar de ser un problema social para el estado.

En suma, con el desarrollo del presente estudio se ha buscado contribuir al conocimiento de la relación que existe entre el factor sociocultural y el nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica

en madres con niños menores de 5 años de edad; y a partir, de ella buscar nuevas propuestas para seguir contrarrestando la masificación de la anemia en los niños de poblaciones vulnerables.

6.3 Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes

Con respecto a este punto, en el desarrollo del presente estudio se ha tomado en cuenta la normativa de Vancouver para la realización de las citas; es decir, que las ideas de otros autores al ser consignados en el estudio fueron citadas debidamente. Asimismo, la redacción del presente trabajo de investigación está centrado tal como emana el protocolo de grados y títulos de la Universidad Nacional del Callao. De otro lado, los datos y la información acopiada se mantienen en reserva la identidad de los elementos de la muestra.

CONCLUSIONES

1. Existe relación entre los factores socioculturales y el nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica. 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.
2. Existe relación entre el factor social y el nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica. Resultado que es confirmado con la prueba estadística de Tau_c de Kendall al mostrarnos que el valor del coeficiente de correlación es 0,096, el que refleja un nivel de correlación muy baja, entre el factor social y el nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica, y el valor de p (nivel de significancia) es $0,023 < 0.05$. De igual forma, el 62,7% (183) de las madres, proviene del estrato medio con referencia al factor social; de ellas, el 62,0% (181), presenta un nivel de conocimiento regular sobre la anemia ferropénica.
3. Existe relación entre el factor económico y el nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica. Resultado que es avalado con la prueba estadística de Tau_c de Kendall al mostrarnos que el valor del coeficiente de correlación es 0,143, el que refleja un nivel de correlación muy baja, entre el factor económico y el nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica, y el valor de p (nivel de significancia) es $0,000 < 0.05$. asimismo, el 81,5% (238) de las madres, presentan una economía baja; pero, el 62,0% (181), presenta un nivel de conocimiento regular sobre la anemia ferropénica.
4. Existe relación entre el factor cultural y el nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica. Resultado que es corroborado con la prueba estadística de Tau_c de Kendall al mostrarnos que el valor del coeficiente de correlación es 0,104, el que refleja un nivel de buena correlación, entre el factor cultural y el nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica, y el valor de p (nivel de

significancia) es $0,016 < 0.05$. De otro lado, el 54,1% (158) de las madres presentan un nivel cultural medio; de ellas, el 62,0% (181), presenta un nivel de conocimiento regular sobre la anemia ferropénica.

RECOMENDACIONES

- A. Implementar dentro del plan nacional para la reducción de la anemia al año 2021, en la sistematización y actualización para el plan 2030, deberá de plantear estrategias dirigidas a mejorar los factores sociales y culturales en las madres y la familia, que garanticen el cambio de hábitos de convivencia con enfoque intercultural.
- B. Se recomienda al Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS) debería de implementar en los diferentes programas de manera transversal y en todas las políticas sociales que le involucra, las acciones de acompañamiento para la generación efectiva de mejores prácticas sociales y culturales que hagan propicia la prevención y atención saludable del infante, y así propiciar su derecho a la vida digna.
- C. La Municipalidad Provincial de Huamanga, se recomienda cumplir con su rol de garantizar la atención primaria de salud dentro del programa del vaso de leche con niños saludables y priorizar el combate de lucha contra la anemia, tomando en consideración la evidencia de impacto negativo en el desarrollo humano, debiendo de elaboración e implementar proyectos sociales intersectorial, en el involucre diferentes entidades públicas y privadas ONGs, teniendo como actores a las usuarias del programa de esta manera se podrá garantizar un espacio más saludable fomentando el desarrollo sostenible donde la prioridad es la salud infantil.
- D. A la Dirección Regional de Salud Ayacucho, la Identificación y difusión de la magnitud de este flagelo desde los niveles locales, regionales y nacionales a fin de entender y analizar profundamente las causas de la anemia, las consecuencias humanas que acarrea, reconociendo los aspectos socioculturales que permita reducir la anemia.
- E. Red de Salud Huamanga, fortalecer con mayor presupuesto y recurso humano la estrategias sanitarias de Programa Articulado Nutricional, CRED, INMUNIZACION, nutrición rico en hierro, para mejorar el desarrollo óptimo del niño, mejorar la intervención preventivo promocional en las familias..

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Libros y monografías:

1. Organización Mundial de la Salud (2011). Prevalencia mundial de la anemia y numero de personas afectadas. [cited 2020 enero 20]. Available from:
https://www.who.int/vmnis/database/anaemia/anaemia_data_status_t12/es/
2. Comisión Económica para América Latina y el Caribe (2018). Malnutrición en niños y niñas . [cited 2020 enero 30]. Available from: <https://www.cepal.org/es/enfoques/malnutricion-ninos-ninas-america-latina-caribe> y el Caribe de las Naciones Unidas.
3. Ministerio de Salud (2017). Plan Nacional para la Reduccion y Control de la Anemia Materno Infantil y la Desnutricion Cronica Infantil 2017 - 2021. Peru (p.7).
4. Mesa de Corcertacion de Lucha Contra la Pobreza(2019). Unidos Contra la Anemia Infantil. Lima – Perú, Programa Mundial de Alimentos.
5. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES (2018). *En Ayacucho uno de cada dos niños sufre de anemia*. Recuperado de <https://inversionenlainfancia.net/?blog/entrada/noticia/4154>.
6. Coronel, L. J. & Trujillo, M. V. (2016). *Prevalencia de anemia con sus factores asociados en niños/as de 12 a 59 meses de edad y capacitación a los padres de familia en el centro de desarrollo infantil de la Universidad de Cuenca*. Tesis previa a la obtención del título de Licenciada en Nutrición y Dietética en la Universidad de Cuenca-Ecuador. Recuperado de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/25042/1/TESIS.pdf>
7. Hosseinizadeh, M., Khajavi, A. & Moshki, M. (2015). Efecto de la educacion de la madre basada en la teoria del comprotamiento planificado (TPB) en la prevencion de la anemia por deficiencia de hierro en los niños de 4 a 24 meses en la ciudad de Ferdows.[TESIS]. In. Musulman Irán.
8. Carpio, K. S., Flores, N. G. & Nieto, K. P. (2015). Frecuencia de anemia ferropenica y factores de riesgo asociados en niños que acuden a consulta externa en la Fundacion de Pablo Jaramillo Cuenca. Tesis previa a la obtencion del titulo de Medico y medica. Ecuador.

9. Mateo, B. J. (2018). Nivel de conocimientos sobre la anemia ferropenia que tienen las madres de niños menores de 12 meses que acuden al centro de salud domingo mandamiento Huacho. In. Peru: Universidad ALAS Peruanas.
10. Sedano, M. D. (2018). Nivel de conocimiento de las madres sobre anemia ferropenica y practicas alimentarias relacionado con la prevalencia de anemia en niños de 6 35 meses en el puesto de salud de Cocharcas. In [TESIS] , editor.. Huancayo - Peru: Universidad Privada de Huancayo "Frank Roosevelt.
11. Jesús, E. E. (2017). Factores socioculturales de las madres y la prevención de la anemia en niños de 6 a 36 meses. In [Tesis] , editor.. [Lima]: Universidad Inca Garcilazo de la Vega. Recuperado de http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1981/TESIS_ELSA%20EDITH%20JESUS%20PACHECO.pdf?sequence=2&isAllowed=y.
12. Ramos, M. (2017). Conocimientos y actitudes de las madres sobre anemia, alimentación, prevención y tratamiento y el grado de anemia en niños de 6 a 36 meses de edad. In [TESIS], Universidad Nacional del Altiplano Puno. Recuperado de http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/5039/Ramos_Soncco_Mery_Marilyn.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Vigotsky, Lev. (1934). Teoría Sociocultural , Psicología y Mente. Rusia.
<https://psicologiymente.com/desarrollo/teoria-sociocultural-lev-vygotsky>.
14. Meza, R.J.L.&.Paéz,M.R.M(2016). Familia, Escuela y Desarrollo Huamano. In. España: Universidad La Salle Barcelona.
15. Barnard, K. (1976). *Teoría de interacción padre – niño*. Recuperado de <https://es>.
16. Bembibre, C. (2009) . Defincion ABC Socioculturales. [Online].: Pensares y Sentires, [cited 2020 Febrero 24]. Available from: <https://www.definicionabc.com/social/sociocultural.php>.
17. Moguer, M. (2007). Sociocultural. Disponible desde el URL. [Online].; 2011 [cited 2020 Marzo]. Available from: <http://mjomog7.blogspot.com/2007/10/definicin-desociocultural.html>.

18. Definiciones ABC (2020). Definición de Sociocultural.. In. España: Recuperado de <https://www.definicionabc.com/social/sociocultural.php>; p. parr.1.
19. Herrera, K. R. (2018). Influencia de los Factores Socioculturales en la prevalencia de Anemia Ferropénica en niños y niñas menores de 36 meses Establecimiento de Salud Agua Blanca. In [TESIS] , editor.. Universidad Cesar Vallejo: [Perú].
20. Dongo, A. (2009). *Significado de los factores sociales y culturales en el desarrollo cognitivo*. Recuperado de <https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:5EXzBhq5WQYJ:https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3268452.pdf+&cd=15&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe>.
21. Benito, P.C. (2010). Cultura y Economía en el Desarrollo Social Humano. Scielo Humanidades Medicas. Diciembre; V.10 (3).
22. Masías, R. (2011). Factores culturales y desarrollo cultural comunitario. Reflexiones desde la práctica.. [Online].; 2011 [cited 2020 marzo 03. Available from: <http://www.eumed.net/libros-gratis/2011c/985/factores%20culturales%20y%20desarrollo%20cultural.html>.
23. Bolaños, V. F., Aguilar , G.F, & Villanor, M..J(2017). Fundamentos epistemológicos para orientar el desarrollo del conocimiento. In Salesiana UP, editor.. Ecuador .
24. Ramos,S. M (2017). Conocimientos y actitudes sobre anemia, alimentación, prevención y tratamiento de las madres en relación al grado de anemia en niños de 6 a 36 meses de edad, en el Centro de Salud Clas Santa adriana Juliaca. In [TESIS] , editor.. Puno: Universidad Nacional del Altiplano. Recuperado de http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/5039/Ramos_Soncco_Mery_Marilyn.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
25. Hernández, A. (2016). *Anemias en la infancia y adolescencia. Clasificación y diagnóstico*. Integral P, editor.. Madrid: Servicio Madrileño de Salud ; 2016. p. 287 – 296. Recuperado de <https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2012/xvi05/01/Anemias.pdf>.

26. Organización Mundial de la Salud (2011) Prevalencia mundial de la anemia y número de personas afectadas. [Online],[cited 2020 02 26]. Available from: https://www.who.int/vmnis/database/anaemia/anaemia_data_status_t2/es/.
27. Organización Panamericana de la Salud (2016). Anemia ferropénica: Investigación para soluciones eficientes y viables.. [Online],[cited 2020 Febrero 13]. Available from: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11679:iron-deficiency-anemia-research-on-iron-fortific.
28. Freire, W. B. (1998). La anemia por deficiencia de hierro: estrategias de la OPS/OMS para combatirla. Scielo. [Online], [cited 2020 marzo 02]. Available from: <https://www.scielosp.org/article/spm/1998.v40n2/199-205/>.
29. Herrera, K.R.(2018). Influencia de los Factores Socioculturales en la prevalencia de Anemia Ferropénica en niños y niñas menores de 36 meses Establecimiento de Salud Agua Blanca. [TESIS] , editor.. [Perú]: Universidad Cesar vallejo.
30. Condes MCI. Causas de la Anemia. 2019 05 Febrero.
<https://www.clinicalascondes.cl/BLOG/Listado/Cancer/que-es-la-anemia>.
31. Organización Mundial de la Salud (2015). Anemia ferropénica: Investigación para soluciones eficientes y viables. [Online],[cited 2020 Febrero 01]. Available from: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11679:iron-deficiency-anemia-research-on-iron-fortification-for-efficient-feasible-solutions&Itemid=40275&lang=es.
32. Diccionario Español(2014). Definición de Factores. [Online].; 2014 [cited 2020 03 Marzo]. Available from: <https://definicion.mx/factores/>.
33. Newell, W (1981), Nivel de Conocimiento [cited 2020 febrero 05. Available from:. [Online].; 1981 [cited 2020 Febrero 16]. Available from: <http://dit.upm.es/~gfer/ssii/rcsi/rcsisu8.html#:~:text=Definici%C3%B3n%20del%20nivel%20de%20conocimiento,-En%20el%20nivel&text=Los%20componentes%20son%20>

objetivos%nivel&text=Los%20componentes%20son%20objetivos%2C%20acciones,conoce%20en%20un%20m.

34. Lenin VI.(1959). Manual del Materialismo. [Online], [cited 2020 Febrero 18]. Available from: <http://www.filosofia.org/enc/ros/conoc.htm>; p. Pag. 51.
35. Organización Mundial de la Salud.2018. Concentraciones de hemoglobina para diagnosticar la anemia y evaluar su gravedad, [cited 2020 Enero 13. Available from: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/85842/WHO_NMH_NHD_MNM_11.1_spa.pdf?ua=1.
36. Ministerio de Desarrollo e Inclusion Social (2018). MEF. Política Económica y Social / Programa Vaso de Leche, [cited 2020 enero 20]. Available from: <https://www.mef.gob.pe/es/politica-economica-y-social-sp-2822/243-transferencias-de-programas/393-programa-de-vaso-de-leche>.
37. Carrasco, D. S. (2007). Metodología de la investigación científica. In. Peru: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
38. Hernández, R. Fernández, C. & Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación*. Sexta edición. México: Mc Graw-Hill Educación. Recuperado de: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>.
39. Córdova B. I. (2013). El proyecto de investigación cuantitativa. In. Lima: Universidad Nacional San Cristobal de Huamanga.
40. Lopez, R. P. & Fachelli,S.(2015). Metdologia de la Investigacion Social Cuantitativa. In <http://ddd.uab.cat/record/129382> , editor.. España: Universitat Autònoma Barcelona. Pag.5.
41. Garcia, F. C. (2002). Recomendaciones Metodologicas para el diseño de Cuestionario. In CV. LSd, editor...: Universidad de LIMUSA - SA DE CV.; 2002.

ANEXOS

Anexo 1 Matriz de consistencia

Título: 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.

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGÍA
<p>Problema General</p> <p>Pg: ¿Qué relación 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?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>Pe1: ¿Qué relación existe entre el factor social 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?</p> <p>Pe2: ¿Qué relación existe entre el factor económico 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?</p> <p>Pe3: ¿Qué relación existe entre el factor cultural 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?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Og: 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.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Oe1: Identificar la relación que existe entre el factor social 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.</p> <p>Oe2: Identificar la relación que existe entre el factor económico 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.</p> <p>Oe3: Identificar la relación que existe entre el factor cultural 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.</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Hg: Existe relación 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.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>He1: Existe relación entre el factor social 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.</p> <p>He2: Existe relación entre el factor económico 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.</p> <p>He3: Existe relación entre el factor cultural 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.</p>	<p>V1: Factores socioculturales</p> <p>V2: Nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica</p>	<p>Factor social</p> <p>Factor económico</p> <p>Factor cultural</p> <p>Aspectos generales</p> <p>Causas y consecuencias</p> <p>Alimentos ricos en Hierro</p> <p>Medidas preventivas de la anemia ferropénica</p> <p>Diagnóstico y tratamiento de la anemia Ferropénica</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Edad. Estado Civil. Grado instrucción. Ocupación. Procedencia. Tiempo en el Programa Vaso de leche. • Ingreso Mensual. Vivienda. Gasto mensual alimentación. • Servicio Básico. Ingreso del Cónyuge. N° de hijos. Religión. Idioma. Costumbre. Creencias. Alimentación. Creencia sobre la leche. Creencia sobre castigo. • Definición de la anemia. Tipo de Alimento consume. Frecuencia de consumo de alimentos. Cantidad de consumo de Alimentos. • Por qué motivo se genera. Causa principal de anemia. Alimentos que impiden la absorción. Como afecta la anemia • Alimentos ricos en hierro. Alimentos de origen animal. Alimentos de origen vegetal. Menestra con mayor contenido de hierro. • Otros alimentos ricos con hierro. Cuanto de hemoglobina. Alimento que favorece en la absorción del Hierro. Administración de sulfato ferroso. • Signos y síntomas. Exámenes. Donde acude tratamiento. Medicamentos. 	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación: Básica</p> <p>Nivel de investigación: Correlacional</p> <p>Diseño de investigación: Descriptivo correlacional.</p> <p>Población: 750 madres de familia que asisten al Programa de Vaso de leche.</p> <p>Muestra: 292 madres de familia que asisten al Programa de Vaso de leche.</p> <p>Muestreo: Probabilístico</p> <p>Técnicas e Instrumentos de Recolección de datos</p> <p>Técnicas: Encuesta.</p> <p>Instrumentos: Cuestionario</p> <p>Análisis de datos</p> <p>Los datos serán procesados empleando el paquete estadístico SSPS versión 25.0.</p> <p>A nivel descriptivo: Tablas de contingencia.</p> <p>A nivel inferencial: Tau_c de Kendall.</p>

Anexo 2 . Instrumentos validados



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO Unidad de Posgrado de la Facultad de Ciencias de la Salud. ENCUESTA

Estimada, Señora la presente entrevista tiene como objetivo recolectar información sobre los Factores Asociados al Nivel de Conocimiento de Anemia Ferropénica en madres con niños menores de 5 años del Programa Vaso de Leche, Ayacucho 2020. Su respuesta se mantendrá en confidencialidad y de manejo exclusivo de la tesista con fines de investigación. Agradezco 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.

IA. FACTOR SOCIAL :

1. Edad de la Madre.....	2.Estado Civil
3. Grado de Instrucción: primaria () secundaria () superior () Analfabeta ()	
4. Ocupación.....	5. Procedencia:.....
	6. Cuantos años esta Vaso de leche.....

IB. FACTOR ECONOMICO :

7. Tu ingreso mensual.....	8. Vivienda : Propia () Alquilada ()
9. Cuánto gasta diario en la alimentación de sus hijos.....	
10. Cuenta con servicio de agua y desagüe SI () NO ()	
11 Ingreso de cónyuge'	12. Cuánto gasta diario en la alimentación de su hijo.....

IC. FACTOR CULTURAL :

13. Religión a. Católico () b. Evangélico () c. Otro ()	
14. Idioma a. Castellano () b. Quechua () c. Quechua y Castellano ()	
15. Según su costumbre suele darle a su niño diario.	
a) Huevo, leche, avena. ()	b) Sangrecita, vísceras. ()
c) Tallarines, pan ()	d) No le doy nada ()
16. Cree Usted, que el mejor comida para el niño es :	

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

17. Cree Usted, que la mejor leche para su niño es:

- a) Ninguno b) De pecho. c) Leche gloria. d) Leche vaca.

18. Cree Usted, que la anemia en los niños es castigo de Dios?

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

II. CONOCIMIENTOS DE LA ANEMIA FERROPENICA

1. ¿Sabe Usted, qué es la anemia?

- a) Es una enfermedad parasitaria.
b) Es cuando el cuerpo no tiene suficiente hierro.
c) El aumento de azúcar en el cuerpo.
d) Es una enfermedad infecciosa y contagiosa

2. ¿Considera que su niño(a) tiene anemia; cuando?

- a) Tiene dolor de estómago.
b) tiene dificultad para dormir.
c) Siente cansancio, debilidad, mucho sueño, poco apetito.
d) Tiene diarrea y enferma con menos frecuencia.

3. Que tipo de alimentos consume el niño en su dieta diaria?

- a) segundo de quinua + papa b) arroz+ lentejas +guiso hígado+verdura y/o futa
a) sopa + segundo de olluco c) trigo picante + verduras

4. ¿Por qué motivo se genera la anemia?

- a) Por infecciones.
b) Por consumo de alimentos con bajo contenido de hierro.
c) Por sobrealimentación.
d) Por consumo de alimentos ricos en hierro.

5. ¿Con qué frecuencia se deben consumir los alimentos ricos en hierro?

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

6. ¿Conoce Usted, cuales son los alimentos ricos en hierro?

- a) Sangrecita, hígado, pescado, bazo, carne roja.** **b) Arroz, fideos y azúcar.**
c) Papa, yuca, camote. d) Maíz, trigo, morón.

7. ¿Cuál es la causa principal de la anemia es por falta de alimentos ricos en:?

- a) Calcio.
b) Hierro.
c) Magnesio.
d) fosforo.

8. Que otros alimentos le da a su niño(a) después de los 6 meses?

- a) Solo pecho. b) Papillas espesas.
c) Leche de vaca. d) Leche Gloria

9. ¿Después de las comidas que tomas?

- a) Agua b) Limonada, jugo de naranja c) El té, café, leche, gaseosa. d) Hierbas

10. ¿Qué alimentos ayudan a la absorción del hierro?

a) Los cereales y los panes integrales	b) Los productos lácteos, yogurt, leches
c) Los cítricos, naranja, mandarina, limonada.	d) Las bebidas gaseosas.
11. ¿Cuántas comidas principales le da de comer a su niño durante el día?	
a) 1 sola vez al día.	b) 2 veces al día.
c) 3 veces al día.	d) 5 veces al día.
12. Qué alimento de origen vegetal tiene mayor contenido de hierro:	
a) Poro	b) Espinaca.
c) zapallo	d) cebolla
13. ¿Qué alimento de origen animal tiene mayor aporte de hierro?	
a). La carne de pavo	b). La carne de res.
c). La sangrecita	d). La carne de pollo
14. ¿Qué , prueba le hicieron a su niño(a) para saber si tiene anemia?	
a) pincharon en su pie.	b) Pincharon en dedo y sacaron su sangre
b) sacaron sangre del brazo.	d)No le hicieron.
15. ¿Conoce que menestras contienen mayor concentración de hierro?:	
a) Soya	b) arvejas.
c) Lentejas	d) pallares
16. ¿Sabe usted a partir de qué edad se debe administrar el sulfato ferroso a su niño(a)?	
a) ¿Desde el nacimiento?	b) ¿Desde 6 meses?
c) ¿Desde los 4 meses?.	d) ¿Sólo cuando hay anemia?
17. ¿Sabe usted a qué lugar se debe acudir cuando un niño está enfermo de anemia?	
a) Llevándolo al hospital: consultorio médico, control de crecimiento y desarrollo.	
b) Consultando en la farmacia. c) Consultando al curandero. D) al puesto de salud.	
18. ¿Sabe Usted cuanto de Hemoglobina tiene su niño?	
a) No sabe.	b) Cuando el resultado es 10.9 mg/dl.
b) No me dijeron.	d)se olvidó.
19. ¿Cuándo el niño(a) esta con anemia que tratamiento le dieron?	
a) Chispitas	b) Vitaminas
c) Sulfato ferroso	d) no le dieron nada
20. ¿Sabes que pasa, si tu niño tiene anemia y no se cura?	
a) Un crecimiento y ganancia adecuada de peso.	
b) bajo rendimiento escolar, duerme, mucho y no come.	
c) Dolores musculares.	
d) Temblores y convulsiones.	



Anexo 3. Instrumentos de recolección de datos

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)

e) 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 MENSUAL 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)

e) **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	RANGO DE PUNTAJES
MEDIO ALTO	12-15 ptos	19 - 26 ptos	12 - 16 ptos	NS + NE + NC	42 - 57 ptos
MEDIO	8 - 11 ptos	13 - 18 ptos	9 - 11 ptos	NS + NE + NC	29 - 41 ptos
BAJO	6 -7 ptos	7 - 12 ptos	6 - 8 ptos	NS + NE + NC	16 - 28 ptos
MEDIO BAJO	0-5 ptos	1 - 6 ptos	3 - 5 ptos	NS + NE + NC	4 - 15 ptos

4: MEDIO ALTO: 34-43

3: MEDIO: 22-33

2: BAJO: 11-21

1: MEDIO BAJO: 3-10

Anexo 04. Resultados de validación de instrumentos



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
UNIDAD DE POSGRADO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR EL JUICIO DE EXPERTOS

I. INFORMACION GENERAL

- 1.1 Nombres y Apellidos: ELENA MENESES BAUTISTA
 1.2 Lugar de Centro laboral: CENTRO SALUD BELÉN "MARIA AUXILIADORA"
 1.3 Cargo que desempeña: PERSONAL ESPECIALISTA CRED - SERVICIO CRED.
 1.4 Instrumento a validar: ENCUESTA - CUESTIONARIO
 1.5 Autor: MARITZA SACCSARA MEZA

"FACTORES SOCIO CULTURALES Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ANEMIA FERROPATICA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL PROGRAMA VISO LIFE"

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

II. Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento:

III. Procede su ejecución:

Si (X) No ()

Fecha: 15/07/2020

 Elena Meneses Bautista
 LIC ENFERMERIA
 D.E.F. 411
 999136438
 Firma y sello

N° D.N.I. 9.991.364.38



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
UNIDAD DE POSGRADO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR EL JUICIO DE EXPERTOS

I. INFORMACION GENERAL

- 1.1 Nombres y Apellidos: Rosario Alemán Morínco
 1.2 Lugar de Centro laboral: DIRESA - AYACUCHO
 1.3 Cargo que desempeña: COORDINADOR DEL PROGRAMA ARTICULADO NUTRIONAL
 1.4 Instrumento a validar: ENCUESTA - CUESTIONARIO
 1.5 Autor: MARITZA SACCSARA MEZA
"Factores Socioculturales y Nivel de Conocimiento sobre Anemia Ferropénica en madres con niños menores de 5 años del Programa Vaso Leche Ayacucho 2020"

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

II. Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento:

III. Procede su ejecución:
 Si (X) No ()

Fecha: 15/10/2020

Firma y sello

DIRECCIÓN GENERAL DE CIENCIAS DE LA SALUD AYACUCHO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE CIENCIAS DE LA SALUD
 DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN INTEGRAL DE SALUD
 PROGRAMA PARTICIPATIVO DE INVESTIGACIÓN ARTICULADO

Lic. Enl. Rosario Alemán Morínco
 COORDINADORA REGIONAL

DNI. 28 307204.



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
UNIDAD DE POSGRADO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS
DE LA SALUD**

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR EL JUICIO EXPERTOS

I. INFORMACION GENERAL

- 1.1 Nombres y Apellidos : Edgar Rojas Prado
 1.2 Lugar de Centro laboral: RED DE SALUD CENTRO - AYACUCHO
 1.3 Cargo que desempeña : DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA
 1.4 Instrumento a validar : ENCUESTA - CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIOCULTURALES Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ANEMIA FERROPENICA.
 1.5 Autor : MARITZA SACCSARA MEZA

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

II. Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento:

III. Procede su ejecución:

Si (X) No ()

Fecha: 16/01/2020



Firma y sello
N° D.N.I. 28590679



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
UNIDAD DE POSGRADO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS
DE LA SALUD**

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR EL JUICIO EXPERTOS

I. INFORMACION GENERAL

- 1.1 Nombres y Apellidos : IVONNY QUISPE HUAMANI
 1.2 Lugar de Centro laboral: RED DE SALUD CENTRO - CIANGALLA - DIRESA.
 1.3 Cargo que desempeña : COORDINADORA DEL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL
 1.4 Instrumento a validar : Encuesta - Cuestionario "Factores Socioculturales y Nivel de Conocimiento sobre Anemia Ferropénica en madres con niños menores 5 años"
 1.5 Autor : MARITZA SACCSARA HEZA

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

II. Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento:

III. Procede su ejecución:

Si (X) No ()

Fecha: 17/01/2020


 GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 IVONNY QUISPE HUAMANI
 Coordinadora del Programa Articulado Nutricional
 Firma y sello
 N° D.N.I. 43395878



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
UNIDAD DE POSGRADO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR EL JUICIO DE EXPERTOS

I. INFORMACION GENERAL

- 1.1 Nombres y Apellidos: DENIS LOAYZA GÓMEZ
 1.2 Lugar de Centro laboral: RED DE SALUD HUAMANGA
 1.3 Cargo que desempeña: COORDINADOR CSAN S.
 1.4 Instrumento a validar: ENCUESTA - CUESTIONARIO
 1.5 Autor: MARITZA SACCSARA MEZA

"Factores Socio-culturales y Nivel de conocimiento sobre la Anemia Ferropénica en madres con niños menores 5 años del Programa Vaso Leche."

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

II. Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento:

III. Procede su ejecución:

Si (X) No ()

Fecha: 18/01/2020
 RED DE SALUD HUAMANGA
 DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

Dr. Denis Loayza Gómez
 Coord. FSRAN.S.
 Firma y sello

N° D.N.I. 2.824.4099

Anexo 05.Consentimiento Informado



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
UNIDAD DE POSGRADO
UNIDAD DE POSGRADO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Usted ha sido invitado a participar en el estudio titulado "Factores Socioculturales y Nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica en madres con niños menores de 5 años del Programa de Vaso de Leche.", por esta razón es muy importante que conozca y entienda la información necesaria sobre el estudio de forma que permita tomar una decisión sobre su participación en el mismo. Cualquier duda o aclaración que surja respecto al estudio, le será aclarada por el investigador responsable.

El estudio pretende "**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**".

Por medio de este documento se asegura y garantiza la total confidencialidad de la información suministrada por usted y el anonimato de su identidad. Queda explícito que los datos obtenidos serán de uso y análisis exclusivo del estudio de investigación con fines netamente académicos.

DECLARACIÓN PERSONAL

Yo, Tatiana Marlyn Rodríguez Rivera, identificado con DNI N° 46752702

He sido invitado por la Sra. MARITZA SACCSARA MEZA, estudiante del Doctorado de Salud Pública a participar en el estudio titulado "Factores Socioculturales y Nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica en madres con niños menores de 5 años del Programa de Vaso de Leche.", Me han explicado y he comprendido satisfactoriamente el propósito de la investigación y se me han aclarado dudas relacionadas con mi participación en dicho estudio. Por lo tanto, acepto participar de manera voluntaria en el estudio, aportando la información necesaria para el estudio y sé que tengo el derecho a terminar mi participación en cualquier momento.

Firma del participante

Anexo 6. Constancia de aplicación de instrumentos en el proceso de acopio de datos



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUAMANGA
GERENCIA DE DESARROLLO HUMANO
SUB GERENCIA DE PROGRAMAS ALIMENTARIOS Y NUTRICIÓN



"Año de la universalización de la salud"

Ayacucho, 21 de enero del 2020

CARTA N° 04 - 2020 - MPH/GDH-SGPAN

SEÑORA:

MARITZA SACCSARA MEZA

ESTUDIANTE DE DOCTORADO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO-UNAC

Presente.-

ASUNTO : Autorización para ejecución de Tesis de Investigación.
REF. : Solicitud (Reg. N°. 179 con fecha 21/01/2020)

Por medio del presente comunico a usted, en razón al documento de la referencia, se le concede LA AUTORIZACIÓN para la ejecución del trabajo de investigación titulado "FACTORES SOCIOCULTURALES Y EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LA ANEMIA FERROPÉNICA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE 05 AÑOS DEL PROGRAMA VASO DE LECHE DEL DISTRITO DE AYACUCHO-2020", así también se le brinda las facilidades para su elaboración del estudio, con las socias beneficiarias del Programa Vaso de Leche del distrito de Ayacucho de la Municipalidad Provincial de Huamanga, durante el periodo que estime por conveniente en coordinación con las presidentas zonales y con este despacho.

Sin otro particular aprovecho la ocasión para expresarle los sentimientos de mi consideración y estima personal.

Atentamente,


MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUAMANGA
GERENCIA DE DESARROLLO HUMANO
SUB GERENCIA DE PROGRAMAS ALIMENTARIOS Y NUTRICIÓN
Ing. Ramón Salazar Gulzado
SUB GERENTE

cc.
Archivo

INTERIOR DEL MERCADO "MARISCAL CÁCERES" - AYACUCHO - PERÚ
Teléfono: (066) 31-1988 celular: 976 049 047 Web: www.munihuamanga.gob.pe

Anexo 7. Resultados de confiabilidad de instrumentos

Variable de observación 1: Factores socioculturales

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	10	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,832	18

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR00001	30,8000	48,844	,396	,825
VAR00002	30,7000	54,900	-,092	,849
VAR00003	30,7000	50,678	,268	,832
VAR00004	31,5000	46,056	,726	,807
VAR00005	31,0000	46,889	,611	,813
VAR00006	31,0000	45,333	,561	,815
VAR00007	30,9000	49,656	,305	,831
VAR00008	31,1000	49,656	,623	,818
VAR00009	31,3000	48,011	,615	,815
VAR00010	30,9000	45,211	,589	,813
VAR00011	30,2000	50,622	,331	,828
VAR00012	31,3000	44,678	,804	,802
VAR00013	31,2000	56,400	-,281	,848
VAR00014	30,6000	50,933	,758	,821
VAR00015	30,6000	47,156	,462	,822
VAR00016	30,9000	48,322	,353	,829
VAR00017	30,7000	50,233	,400	,825
VAR00018	30,5000	49,389	,525	,820

Variable de observación 2: Nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	10	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,803	21

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR00001	10,9000	27,878	-,073	,811
VAR00002	11,4000	25,156	,446	,791
VAR00003	11,2000	23,067	,887	,768
VAR00004	11,5000	24,722	,578	,785
VAR00005	11,1000	25,656	,377	,795
VAR00006	11,3000	25,122	,442	,791
VAR00007	11,4000	26,044	,270	,800
VAR00008	11,4000	26,267	,227	,802
VAR00009	11,0000	28,222	-,149	,816
VAR00010	11,0000	22,889	,559	,782
VAR00011	11,4000	26,044	,270	,800
VAR00012	11,5000	24,722	,578	,785
VAR00013	11,0000	29,556	-,436	,827
VAR00014	11,0000	22,889	,559	,782
VAR00015	11,3000	26,011	,269	,800
VAR00016	11,7000	26,233	,432	,795
VAR00017	11,1000	26,322	,238	,802
VAR00018	11,3000	26,233	,138	,811
VAR00019	11,0000	24,222	,372	,797
VAR00020	11,3000	23,122	,605	,779
VAR00021	11,2000	23,067	,887	,768

Anexo 8 .Base de datos

FACTORES SOCIOCULTURALES																										
Nº Enc .	SOCIALES						Total	Ord .	ECONOMICOS						Total	Ord .	CULTURALES						Total	Ord .	Puntaje total	Ordinalizado
	P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6			P 7	P 8	P 9	P1 0	P1 1	P1 2			P1 3	P1 4	P1 5	P1 6	P1 7	P1 8				
1	3	2	2	1	1	3	12	4	2	2	2	1	3	1	11	2	1	2	1	0	2	1	10	2	23	3
2	3	1	1	0	1	0	6	2	0	1	2	1	3	1	8	2	2	2	1	1	2	2	10	3	24	2
3	3	0	1	2	2	0	8	3	2	2	2	1	0	1	8	2	1	2	3	0	2	2	10	3	26	2
4	1	1	2	1	1	1	7	2	1	2	1	1	3	1	9	2	2	2	3	1	2	1	11	3	27	2
5	0	2	1	1	1	0	5	1	0	2	1	1	2	1	7	2	1	2	1	0	1	1	6	2	18	2
6	2	1	2	1	1	2	9	3	1	1	1	1	3	1	8	2	1	2	3	1	2	2	11	3	28	2
7	0	0	2	1	2	0	5	1	1	1	1	1	0	1	5	1	2	2	1	0	2	2	9	3	19	2
8	0	0	2	1	2	1	6	2	1	1	1	1	0	1	5	1	1	2	1	1	1	1	7	2	18	2
9	2	2	3	1	1	0	9	3	0	2	1	1	1	1	6	1	2	2	2	1	1	2	10	3	25	2
10	2	2	3	1	1	0	9	3	1	2	1	1	1	1	7	2	2	2	2	1	1	2	10	3	26	2
11	3	2	2	1	2	1	11	3	0	1	1	1	3	1	7	2	1	2	1	2	2	2	10	3	28	2
12	2	0	2	3	0	1	8	2	3	1	2	1	0	1	8	2	1	1	1	2	2	2	9	3	25	2
13	3	0	2	1	2	3	11	3	1	2	1	1	0	1	6	1	1	2	1	1	2	2	9	3	26	2
14	3	1	1	1	1	3	10	3	0	1	2	1	2	2	8	2	1	2	1	2	2	2	10	3	28	2
15	3	1	1	1	1	0	7	2	0	1	2	1	3	2	9	2	2	2	1	1	2	1	9	3	25	2
16	1	2	2	1	2	1	9	3	0	1	2	1	3	1	8	2	1	1	2	2	1	2	9	3	26	2
17	3	1	1	1	1	2	9	3	0	2	1	1	3	2	9	2	2	2	1	1	1	2	9	3	27	2
18	2	2	2	1	2	0	9	3	0	2	2	1	2	1	8	2	1	2	1	1	1	2	8	2	25	2
19	3	1	2	1	2	0	9	3	0	1	2	1	3	2	9	2	1	1	1	1	1	2	7	2	25	2
20	3	2	2	1	2	1	11	3	0	1	2	1	2	2	8	2	1	1	1	1	1	2	7	2	26	2
21	3	2	3	1	2	1	12	4	0	1	2	1	3	1	8	2	1	1	1	1	2	2	8	2	28	2
22	3	1	1	1	1	2	9	3	0	1	1	1	2	2	7	2	1	2	2	2	2	2	11	3	27	2
23	3	0	1	2	2	1	9	3	3	2	2	1	0	1	9	2	1	2	1	1	1	2	8	2	26	2
24	3	1	1	1	2	3	11	3	0	1	2	1	1	2	7	2	2	2	1	1	1	2	9	3	27	2
25	3	0	2	3	2	2	12	4	3	1	2	1	0	1	8	2	1	2	1	1	1	2	8	2	28	2
26	2	2	2	1	1	0	8	3	0	1	2	1	2	1	7	2	3	2	1	2	2	2	12	4	27	2
27	3	1	2	1	2	3	12	4	0	2	2	1	3	2	10	2	1	1	1	2	1	2	8	2	30	3
28	2	2	1	1	1	2	9	3	1	1	2	1	0	2	7	2	2	2	1	1	1	2	9	3	25	2
29	3	2	2	1	2	1	11	3	0	1	2	1	2	2	8	2	1	1	1	1	2	2	8	2	27	2
30	3	3	0	1	2	1	10	3	0	2	1	1	3	1	8	2	1	2	2	1	1	2	9	3	27	2
31	3	1	2	1	2	3	12	4	0	1	1	1	3	2	8	2	1	1	1	2	1	2	8	2	28	2
32	3	2	2	1	2	2	12	4	0	2	2	1	3	2	10	2	1	2	1	1	2	2	9	3	31	3
33	1	0	2	1	2	0	6	2	1	1	1	1	0	1	5	1	1	1	1	2	1	1	7	2	18	2
34	3	2	2	1	1	0	9	3	0	2	1	1	2	1	7	2	1	2	1	1	1	2	8	2	24	2

35	3	1	2	1	2	1	10	3	0	2	2	1	3	2	10	2	2	2	2	1	1	2	10	3	30	3
36	2	2	2	1	2	3	12	4	0	2	1	1	3	1	8	2	3	2	1	1	2	2	11	3	31	3
37	2	2	2	3	2	3	14	4	3	1	2	1	3	2	12	2	3	2	1	2	1	2	11	3	37	3
38	1	2	2	1	2	1	9	3	0	2	1	1	3	1	8	2	1	2	1	2	1	2	9	3	26	2
39	2	2	2	2	2	0	10	3	1	2	1	1	0	1	6	1	3	1	1	2	1	2	10	3	26	2
40	2	0	2	2	2	0	8	3	1	2	2	1	0	1	7	2	1	1	1	1	1	2	7	2	22	2
41	0	0	2	2	2	0	6	2	2	2	1	1	0	1	7	2	2	2	1	1	1	2	9	3	22	2
42	3	1	1	1	2	2	10	3	0	1	1	1	3	1	7	2	2	2	2	2	1	2	11	3	28	2
43	1	1	0	1	2	0	5	1	0	2	1	1	3	1	8	2	1	2	2	1	1	2	9	3	22	2
44	3	0	1	1	2	0	7	2	1	2	1	1	0	2	7	2	2	2	1	1	1	2	9	3	23	2
45	3	0	1	3	2	2	11	3	2	1	2	1	2	2	10	2	2	2	2	1	1	1	9	3	30	3
46	3	0	1	3	2	0	9	3	2	2	2	1	1	1	9	2	1	2	1	1	2	2	9	3	27	2
47	3	2	2	2	1	0	10	3	1	2	1	1	2	2	9	2	1	2	1	1	1	2	8	2	27	2
48	2	2	2	3	2	0	11	3	2	2	1	1	3	1	10	2	1	1	1	1	1	2	7	2	28	2
49	3	0	2	1	1	1	8	3	2	2	1	1	0	1	7	2	1	2	1	2	1	2	9	3	24	2
50	3	0	1	1	2	0	7	2	1	2	1	1	0	2	7	2	1	1	2	1	1	2	8	2	22	2
51	3	0	1	1	2	0	7	2	0	1	2	1	3	2	9	2	1	2	1	1	1	2	8	2	24	2
52	3	1	0	1	2	2	9	3	1	1	1	1	0	1	5	1	2	2	1	1	1	2	9	3	23	2
53	3	0	1	2	2	2	10	3	1	2	1	1	0	2	7	2	1	1	1	1	1	2	7	2	24	2
54	3	0	2	3	2	2	12	4	2	2	1	1	0	2	8	2	2	2	2	1	1	2	10	3	30	3
55	1	0	2	1	2	0	6	2	1	1	1	1	0	1	5	1	2	2	1	1	1	2	9	3	20	2
56	3	0	2	1	2	0	8	3	2	2	2	1	0	1	8	2	1	2	1	2	1	2	9	3	25	2
57	3	2	2	3	2	0	12	4	2	1	2	1	0	2	8	2	1	0	1	1	2	2	7	2	27	2
58	1	0	2	1	2	0	6	2	1	1	1	1	0	1	5	1	1	1	1	1	1	2	7	2	18	2
59	2	0	2	3	2	0	9	3	2	2	2	1	0	1	8	2	2	2	2	2	1	2	11	3	28	2
60	2	2	1	1	1	2	9	3	0	2	1	1	2	1	7	2	2	2	2	1	1	2	10	3	26	2
61	1	2	2	1	1	0	7	2	0	1	2	1	3	1	8	2	2	2	1	1	1	2	9	3	24	2
62	2	1	1	1	1	3	9	3	0	2	2	1	2	2	9	2	2	0	2	1	1	2	8	2	26	2
63	1	2	3	3	2	1	12	4	3	2	2	1	3	1	12	2	1	1	1	1	1	2	7	2	31	3
64	3	1	1	1	2	2	10	3	0	2	2	1	2	2	9	2	2	2	1	1	1	2	9	3	28	2
65	1	2	1	1	2	2	9	3	0	2	2	1	2	1	8	2	2	2	1	2	1	2	10	3	27	2
66	3	1	2	2	2	3	13	4	1	2	2	1	2	1	9	2	2	2	1	1	1	2	9	3	31	3
67	3	2	2	1	2	3	13	4	0	1	2	1	2	2	8	2	1	2	1	2	2	2	10	3	31	3
68	2	2	1	1	1	2	9	3	0	1	0	1	2	1	5	1	1	2	1	1	1	2	8	2	22	2
69	3	0	3	2	2	2	12	4	2	2	1	1	0	1	7	2	1	2	1	1	1	2	8	2	27	2
70	0	0	2	2	2	1	7	2	2	1	1	1	0	1	6	1	1	2	2	1	1	2	9	3	22	2
71	2	1	2	2	1	2	10	3	2	2	1	1	2	1	9	2	2	2	1	1	1	2	9	3	28	2
72	2	2	3	2	2	1	12	4	3	2	2	1	3	1	12	2	1	1	1	1	1	2	7	2	31	3
73	0	2	1	1	1	0	5	1	0	2	2	1	3	1	9	2	1	2	1	2	1	2	9	3	23	2
74	3	2	2	1	1	3	12	4	0	2	2	1	3	1	9	2	2	2	2	1	1	2	10	3	31	3
75	1	2	3	1	1	0	8	3	0	2	2	1	3	1	9	2	3	2	1	2	1	2	11	3	28	2

76	3	1	1	1	1	2	9	3	0	2	2	1	3	3	11	2	2	0	1	1	2	2	8	2	28	2
77	3	1	0	1	1	2	8	3	0	2	2	1	3	2	10	2	2	0	1	2	1	2	8	2	26	2
78	1	2	2	1	1	1	8	3	0	2	2	1	3	1	9	2	2	2	1	1	1	2	9	3	26	2
79	3	1	2	1	1	1	9	3	0	2	1	1	3	1	8	2	2	2	1	2	1	2	10	3	27	2
80	0	2	2	1	1	0	6	2	0	2	1	1	1	1	6	1	1	2	1	2	2	2	10	3	22	2
81	3	0	2	1	1	0	7	2	1	2	1	1	0	2	7	2	1	2	1	1	2	2	9	3	23	2
82	3	2	2	1	1	0	9	3	0	2	1	1	2	2	8	2	1	1	1	1	1	2	7	2	24	2
83	2	2	2	1	1	2	10	3	2	2	1	1	0	1	7	2	2	2	1	1	2	2	10	3	27	2
84	1	2	2	1	2	0	8	3	0	2	1	1	2	1	7	2	1	1	1	2	2	2	9	3	24	2
85	1	2	2	1	1	0	7	2	0	2	2	1	2	1	8	2	1	1	1	2	2	2	9	3	24	2
86	3	1	1	1	1	0	7	2	1	1	1	1	1	2	7	2	2	2	1	1	1	2	9	3	23	2
87	1	2	2	2	1	1	9	3	2	1	2	1	1	1	8	2	2	2	1	1	1	2	9	3	26	2
88	2	2	1	1	1	0	7	2	0	2	1	1	2	1	7	2	2	2	1	2	2	2	11	3	25	2
89	3	0	1	1	1	0	6	2	1	1	1	1	0	1	5	1	2	0	1	1	1	2	7	2	18	2
90	0	0	3	3	1	0	7	2	2	2	1	1	0	1	7	2	1	2	1	1	1	2	8	2	22	2
91	1	1	2	1	1	1	7	2	0	2	1	1	2	1	7	2	2	2	1	1	1	2	9	3	23	2
92	3	0	1	1	1	1	7	2	1	2	1	2	0	1	7	2	2	1	1	1	1	2	8	2	22	2
93	1	2	1	1	1	2	8	3	1	2	1	1	0	1	6	1	1	2	2	2	1	1	9	3	23	2
94	2	1	1	1	1	0	6	2	1	2	1	1	0	1	6	1	2	2	1	1	2	2	10	3	22	2
95	1	2	1	1	1	0	6	2	1	2	1	1	0	1	6	1	1	2	1	1	2	2	9	3	21	2
96	1	2	2	1	2	0	8	3	1	1	1	1	0	1	5	1	1	0	1	1	1	2	6	2	19	2
97	0	2	2	1	2	0	7	2	0	2	1	1	2	1	7	2	1	1	2	2	2	2	10	3	24	2
98	3	2	0	1	1	3	10	3	1	1	1	1	1	1	6	1	2	2	1	1	1	2	9	3	25	2
99	1	2	2	1	1	2	9	3	1	2	1	1	0	1	6	1	1	2	1	1	1	2	8	2	23	2
100	1	2	2	1	1	2	9	3	0	2	2	1	2	1	8	2	1	2	1	1	2	2	9	3	26	2
101	2	0	1	1	1	1	6	2	0	2	1	1	2	1	7	2	1	2	1	2	2	2	10	3	23	2
102	2	2	1	1	2	1	9	3	1	1	1	0	1	1	5	1	2	2	1	1	1	2	9	3	23	2
103	2	2	2	1	1	0	8	3	1	1	1	1	0	1	5	1	1	2	2	2	2	1	10	3	23	2
104	2	2	2	1	1	1	9	3	0	2	1	1	2	1	7	2	2	1	1	1	1	2	8	2	24	2
105	2	0	2	1	1	2	8	3	2	2	1	1	0	1	7	2	2	2	2	2	1	2	11	3	26	2
106	0	2	2	3	1	0	8	3	1	2	1	1	2	1	8	2	1	1	1	1	1	2	7	2	23	2
107	0	2	1	1	1	1	6	2	1	1	1	1	2	1	7	2	1	2	1	2	2	1	9	3	22	2
108	2	1	0	1	2	1	7	2	0	1	2	1	3	1	8	2	2	2	2	2	1	2	11	3	26	2
109	1	2	1	1	1	0	6	2	0	2	2	1	2	1	8	2	1	2	1	1	1	2	8	2	22	2
110	3	1	1	1	1	3	10	3	0	1	2	1	2	1	7	2	2	2	1	1	1	2	9	3	26	2
111	1	1	2	1	1	0	6	2	0	2	2		3	1	8	2	1	2	1	1	1	2	8	2	22	2
112	1	2	2	1	1	0	7	2	0	2	2	1	2	1	8	2	2	2	1	1	1	2	9	3	24	2
113	2	2	2	1	1	2	10	3	2	1	2	1	3	1	10	2	1	2	1	1	1	1	7	2	27	2
114	1	1	1	3	1	1	8	3	3	2	2	1	0	1	9	2	1	2	2	1	1	2	9	3	26	2
115	1	2	2	1	1	0	7	2	3	2	2	1	0	1	9	2	2	2	1	1	2	2	10	3	26	2
116	2	2	1	1	1	1	8	3	3	2	2	1	0	1	9	2	1	2	2	2	2	2	11	3	28	2

117	2	2	1	1	2	2	10	3	0	2	1	1	1	1	6	1	1	2	1	1	1	1	7	2	23	2
118	3	1	1	3	2	2	12	4	1	1	2	1	2	1	8	2	1	2	1	1	1	2	8	2	28	2
119	1	0	2	1	2	2	8	3	1	2	1	1	1	1	7	2	1	1	1	1	1	2	7	2	22	2
120	2	2	2	1	2	2	11	3	0	1	2	1	2	1	7	2	1	1	2	2	2	1	9	3	27	2
121	3	0	2	1	1	2	9	3	1	1	2	1	0	1	6	1	2	1	1	1	1	2	8	2	23	2
122	1	0	2	1	1	2	7	2	1	1	1	1	0	1	5	1	1	1	2	2	2	2	10	3	22	2
123	0	2	2	3	2	0	9	3	2	2	2	1	2	1	10	2	3	2	1	1	1	1	9	3	28	2
124	3	0	3	2	2	2	12	4	2	2	2	1	0	1	8	2	1	1	1	1	1	2	7	2	27	2
125	3	2	1	3	1	1	11	3	1	2	2	1	1	1	8	2	1	2	2	2	2	2	11	3	30	3
126	3	1	1	1	2	0	8	3	0	1	2	1	2	1	7	2	3	2	2	2	2	2	13	4	28	2
127	3	2	3	1	1	0	10	3	1	2	2	1	0	0	6	1	2	2	1	1	1	2	9	3	25	2
128	2	0	2	1	1	2	8	3	0	2	1	1	2	1	7	2	1	2	1	1	1	2	8	2	23	2
129	1	2	2	1	2	0	8	3	0	2	1	1	2	1	7	2	1	2	2	2	2	2	11	3	26	2
130	3	0	1	1	1	1	7	2	1	2	1	1	0	1	6	1	2	2	2	2	2	2	12	4	25	2
131	1	2	2	1	1	0	7	2	0	2	1	1	2	1	7	2	1	2	1	1	1	2	8	2	22	2
132	3	0	1	1	1	3	9	3	1	1	2	1	0	1	6	1	2	2	2	1	1	2	10	3	25	2
133	3	0	3	1	1	0	8	3	0	1	2	1	2	1	7	2	2	1	1	1	1	2	8	2	23	2
134	3	2	1	1	1	0	8	3	0	1	2	1	2	1	7	2	2	1	1	1	1	2	8	2	23	2
135	1	0	2	1	2	2	8	3	1	2	1	1	0	1	6	1	1	2	2	2	1	2	10	3	24	2
136	3	2	2	1	2	0	10	3	0	2	2	1	2	1	8	2	1	2	1	1	1	1	7	2	25	2
137	3	1	1	1	1	3	10	3	0	2	1	1	3	1	8	2	1	2	1	1	1	2	8	2	26	2
138	0	2	2	1	2	1	8	3	0	2	1	1	2	1	7	2	1	1	2	2	2	2	10	3	25	2
139	1	1	1	1	1	3	8	3	0	1	2	1	3	1	8	2	2	2	1	2	2	1	10	3	26	2
140	2	1	2	1	1	3	10	3	0	1	1	1	2	1	6	1	2	2	1	1	1	2	9	3	25	2
141	3	1	1	1	2	2	10	3	0	1	2	1	2	1	7	2	2	2	1	1	1	1	8	2	25	2
142	1	2	1	1	1	1	7	2	0	2	1	1	3	1	8	2	1	2	1	1	1	1	7	2	22	2
143	0	2	2	1	1	2	8	3	0	2	2	1	3	1	9	2	1	2	1	1	1	2	8	2	25	2
144	1	2	2	1	1	0	7	2	0	1	1	1	3	1	7	2	2	2	2	2	2	2	12	4	26	2
145	3	2	1	1	1	3	11	3	0	1	2	1	3	1	8	2	2	2	1	1	1	2	9	3	28	2
146	2	1	2	1	1	1	8	3	0	1	2	1	2	1	7	2	1	2	2	2	2	2	11	3	26	2
147	1	2	1	1	2	3	10	3	0	2	1	1	3	1	8	2	1	1	2	2	2	2	10	3	28	2
148	0	0	2	3	2	0	7	2	1	1	2	1	0	1	6	1	1	1	1	1	1	2	7	2	20	2
149	3	1	1	1	1	2	9	3	0	1	2	1	2	1	7	2	2	2	1	1	1	2	9	3	25	2
150	3	0	3	1	1	1	9	3	1	2	2	1	0	1	7	2	1	2	1	1	1	2	8	2	24	2
151	3	1	1	1	1	1	8	3	0	1	2	1	1	1	6	1	2	0	1	1	1	2	7	2	21	2
152	3	2	1	1	1	0	8	3	0	1	1	1	2	1	6	1	2	0	2	2	2	1	9	3	23	2
153	3	2	2	1	1	0	9	3	0	1	2	1	2	1	7	2	1	1	1	1	1	1	6	2	22	2
154	0	0	3	1	1	0	5	1	1	2	2	1	0	1	7	2	2	2	1	1	1	2	9	3	21	2
155	1	2	2	1	1	0	7	2	0	2	2	1	2	0	7	2	1	2	2	2	2	2	11	3	25	2
156	3	1	1	1	1	0	7	2	2	2	2	1	2	1	10	2	2	0	1	1	1	1	6	2	23	2
157	2	0	2	1	1	2	8	3	0	1	2	1	2	1	7	2	1	1	1	1	1	1	6	2	21	2

158	2	0	2	1	1	3	9	3	0	2	2	1	2	1	8	2	1	2	2	2	2	2	11	3	28	2
159	2	1	1	1	1	2	8	3	1	2	2	1	2	1	9	2	2	2	1	1	1	1	8	2	25	2
160	3	0	2	2	1	0	8	3	3	2	2	1	0	1	9	2	2	2	1	1	1	2	9	3	26	2
161	2	1	3	3	2	0	11	3	3	2	2	1	0	1	9	2	2	1	2	2	2	2	11	3	31	3
162	3	2	2	3	2	1	13	4	3	1	2	1	3	1	11	2	1	2	1	1	1	2	8	2	32	3
163	3	2	2	1	2	2	12	4	0	1	2	1	3	1	8	2	2	1	2	1	1	2	9	3	29	3
164	3	2	1	1	1	2	10	3	0	1	2	1	3	1	8	2	2	1	2	1	2	1	9	3	27	2
165	3	0	2	1	1	2	9	3	2	1	2	1	0	1	7	2	2	1	1	1	1	1	7	2	23	2
166	3	2	1	1	1	2	10	3	2	1	2	1	3	1	10	2	2	1	2	1	2	2	10	3	30	3
167	3	0	2	3	1	0	9	3	2	2	2	1	1	1	9	2	2	1	2	1	2	2	10	3	28	2
168	3	2	1	1	1	2	10	3	0	1	2	1	3	2	9	2	2	1	1	1	1	1	7	2	26	2
169	3	2	1	1	1	2	10	3	0	1	2	1	3	2	9	2	2	1	2	2	2	2	11	3	30	3
170	3	2	1	1	1	2	10	3	0	1	2	1	3	1	8	2	2	1	1	1	1	1	7	2	25	2
171	3	2	3	1	1	0	10	3	1	2	1	1	0	1	6	1	2	2	2	1	1	2	10	3	26	2
172	1	0	2	3	2	1	9	3	2	2	1	1	0	1	7	2	1	2	1	1	2	2	9	3	25	2
173	3	2	2	1	1	0	9	3	1	2	2	1	0	1	7	2	1	2	1	2	1	2	9	3	25	2
174	3	2	2	1	1	1	10	3	1	2	1	1	0	1	6	1	1	1	2	1	2	2	9	3	25	2
175	3	1	2	1	1	2	10	3	1	2	1	1	0	2	7	2	1	2	2	2	2	2	11	3	28	2
176	3	1	2	1	1	1	9	3	0	2	2	1	3	1	9	2	1	2	1	1	1	2	8	2	26	2
177	2	0	2	1	1	0	6	2	1	1	2	1	0	1	6	1	1	1	2	2	2	2	10	3	22	2
178	3	1	1	1	1	1	8	3	0	1	1	1	3	2	8	2	2	0	1	1	1	2	7	2	23	2
179	3	0	2	3	1	2	11	3	2	1	2	1	0	1	7	2	1	2	2	2	2	2	11	3	29	3
180	3	0	2	1	1	1	8	3	1	2	1	1	0	1	6	1	1	2	1	1	2	1	8	2	22	2
181	2	0	2	3	1	0	8	3	0	2	2	1	0	1	6	2	2	2	1	2	1	2	10	3	24	2
182	1	0	3	1	1	1	7	2	2	2	2	1	0	1	8	2	1	1	1	2	2	2	9	3	24	2
183	3	0	2	1	1	1	8	3	2	2		2	1	1	8	2	1	2	1	1	1	2	8	2	24	2
184	1	0	2	1	1	0	5	1	2	2	2	1	0	1	8	2	1	1	2	2	2	2	10	3	23	2
185	3	2	2	3	1	1	12	3	3	2	2	1	0	1	9	2	1	2	1	1	1	1	7	2	28	2
186	2	0	2	1	2	1	8	3	1	2	2	1	0	1	7	2	1	2	1	1	1	2	8	2	23	2
187	3	2	2	2	2	3	14	4	2	2	2	1	0	1	8	2	1	2	2	2	2	2	11	3	33	3
188	1	0	3	1	1	1	7	2	1	2	1	1	0	1	6	1	2	2	1	1	1	2	9	3	22	2
189	3	2	1	1	1	0	8	2	1	2	2	1	0	2	8	2	1	2	1	1	1	2	8	2	24	2
190	1	2	2	1	1	0	7	2	1	2	1	1	1	1	7	2	1	1	1	1	1	2	7	2	21	2
191	0	2	2	1	1	0	6	2	1	1	2	1	1	1	7	2	1	1	2	2	2	2	10	3	23	2
192	1	2	1	1	1	1	7	2	1	2	1	1	0	2	7	2	2	2	1	1	1	2	9	3	23	2
193	3	0	3	1	1	0	8	3	1	1	1	1	0	0	4	1	1	1	1	2	2	2	9	3	21	2
194	3	1	3	1	1	0	9	3	1	2	2	1	2	1	9	2	1	1	1	1	1	2	7	2	25	2
195	3	2	1	1	1	0	8	3	0	2	2	1	3	1	9	2	2	2	1	1	1	1	8	2	25	2
196	1	2	2	1	1	1	8	3	0	2	2	1	2	0	7	2	1	1	1	1	1	1	6	2	21	2
197	3	2	2	1	1	2	11	3	0	2	2	1	3	0	8	2	1	1	2	2	2	2	10	3	29	3
198	1	2	1	1	1	0	6	2	1	2	2	1	0	2	8	2	1	1	1	1	1	2	7	2	21	2

199	3	1	0	3	1	1	9	3	3	1	2	1	0	2	9	2	1	2	1	2	1	2	9	3	27	2	
200	1	2	2	1	1	0	7	2	0	2	2	1	2	0	7	2	2	2	1	2	1	2	10	3	24	2	
201	1	2	1	1	1	2	8	3	1	2	1	1	3	1	9	2	1	1	1	2	2	2	9	3	26	2	
202	3	0	3	1	2	3	12	4	1	1	2	1	0	1	6	1	1	1	1	2	1	1	7	2	25	2	
203	3	0	3	1	1	1	9	3	2	1	2	1	0	0	6	1	1	2	1	2	1	2	9	3	24	2	
204	2	1	3	1	2	1	10	3	1	2	2	1	2	2	10	2	2	1	2	2	2	2	1	10	3	30	3
205	3	2	2	1	1	2	11	3	0	2	2	1	2	1	8	2	1	2	1	1	1	1	7	2	26	2	
206	2	0	3	3	1	0	9	3	2	2	1	1	0	1	7	2	1	2	1	1	2	2	9	3	25	2	
207	3	2	3	1	1	3	13	4	0	2	2	1	2	1	8	2	1	1	1	1	2	2	8	2	29	3	
208	3	1	2	1	1	2	10	3	0	1	2	1	2	2	8	2	1	2	1	1	1	2	8	2	26	2	
209	0	2	2	1	2	0	7	2	0	2	2	1	2	1	8	2	1	2	2	2	2	2	11	3	26	2	
210	2	2	2	1	1	0	8	3	2	1	2	1	2	1	9	2	3	1	2	2	2	2	12	4	29	3	
211	0	2	2	1	1	0	6	2	1	2	1	1	0	1	6	1	2	0	1	2	2	2	9	3	21	2	
212	0	2	2	1	1	1	7	2	0	2	1	1	1	1	6	1	2	0	2	2	2	2	10	3	23	2	
213	2	2	1	1	1	0	7	2	0	2	2	1	2	1	8	2	1	0	2	1	1	1	6	2	21	2	
214	3	0	2	1	1	0	7	2	1	1	1	1	0	1	5	1	1	0	2	2	2	2	9	3	21	2	
215	1	2	2	1	2	2	10	3	0	1	2	1	2	1	7	2	1	1	1	1	2	2	8	2	25	2	
216	2	2	2	1	1	2	10	3	0	1	2	1	2	2	8	2	1	2	2	2	2	2	11	3	29	3	
217	2	2	2	1	1	2	10	3	0	2	2	1	2	2	9	2	1	2	1	2	2	2	10	3	29	3	
218	3	1	1	1	1	2	9	3	0	1	2	1	2	2	8	2	1	2	1	1	1	1	7	2	24	2	
219	2	2	3	1	1	2	11	3	2	2	2	1	2	1	10	2	1	1	2	2	2	2	10	3	31	3	
220	2	1	0	1	1	2	7	2	0	1	2	1	2	2	8	2	2	2	1	1	1	1	8	2	23	2	
221	3	2	1	1	1	3	11	3	0	1	2	1	1	2	7	2	1	2	1	1	1	1	7	2	25	2	
222	3	2	3	1	1	2	12	4	0	2	2	1	1	2	8	2	2	1	2	2	2	2	11	3	31	3	
223	1	2	2	1	1	0	7	2	0	1	2	1	2	1	7	2	1	2	1	1	1	2	8	2	22	2	
224	3	2	2	1	1	0	9	3	0	2	2	1	2	1	8	2	1	2	1	1	2	2	9	3	26	2	
225	3	2	0	1	1	2	9	3	0	1	2	1	1	1	6	1	2	2	1	1	1	1	8	2	23	2	
226	1	0	2	1	1	3	8	3	1	1	2	1	0	1	6	1	1	2	2	1	1	2	9	3	23	2	
227	3	0	2	2	1	3	11	3	1	1	2	1	0	1	6	1	1	2	1	1	1	2	8	2	25	2	
228	3	1	1	3	1	2	11	3	1	1	2	1	2	2	9	2	1	1	1	1	1	1	6	2	26	2	
229	3	2	3	1	2	0	11	3	1	2	2	1	1	2	9	2	1	2	2	2	2	2	11	3	31	3	
230	3	2	2	1	2	2	12	4	2	1	2	1	2	2	10	2	1	2	1	2	1	2	9	3	31	3	
231	3	1	2	2	2	2	12	4	1	1	2	1	1	2	8	2	1	2	1	1	2	2	9	3	29	3	
232	3	0	1	3	2	2	11	3	1	2	1	1	0	1	6	1	1	1	1	1	1	1	6	2	23	2	
233	3	0	3	1	2	1	10	3	1	2	1	1	0	1	6	1	1	1	2	2	2	2	10	3	26	2	
234	3	0	2	1	2	2	10	3	2	1	2	1	0	2	8	2	1	2	1	1	1	2	8	2	26	2	
235	3	1	2	2	1	2	11	3	2	1	2	1	1	2	9	2	1	1	1	1	1	1	6	2	26	2	
236	3	2	2	1	1	1	10	3	1	2	2	1	3	1	10	2	1	1	2	2	1	1	8	2	28	2	
237	3	0	2	2	2	2	11	3	1	2	2	1	0	2	8	2	1	1	1	2	2	2	9	3	28	2	
238	1	2	2	1	1	0	7	2	1	2	1	1	0	1	6	1	2	0	1	1	2	2	8	2	21	2	
239	3	0	0	1	1	2	7	2	1	1	2	1	0	1	6	1	1	2	1	1	1	1	7	2	20	2	

240	2	0	2	2	1	0	7	2	1	2	1	1	0	2	7	2	2	2	1	1	1	2	9	3	23	2
241	0	0	2	1	1	0	4	1	1	2	2	1	1	1	8	2	2	2	1	1	2	2	10	3	22	2
242	3	0	2	3	2	1	11	3	1	2	2	1	0	2	8	2	1	2	1	1	1	2	8	2	27	2
243	3	0	1	3	2	3	12	4	1	1	2	1	0	1	6	1	1	2	1	1	2	2	9	3	27	2
244	3	2	2	1	1	1	10	3	3	2	2	1	0	1	9	2	1	2	2	2	2	2	11	3	30	2
245	3	2	2	1	1	0	9	3	0	1	1	1	2	1	6	1	1	2	1	1	1	2	8	2	23	2
246	3	0	2	3	1	2	11	3	1	1	2	1	0	2	7	2	1	2	1	1	1	2	8	2	26	2
247	1	2	3	1	1	0	8	3	0	2	1	1	3	1	8	2	1	1	1	1	2	2	8	2	24	2
248	1	0	2	1	2	2	8	3	0	2	1	1	2	1	7	2	1	1	1	1	2	2	8	2	23	2
249	3	1	2	3	2	3	14	4	2	1	1	1	3	2	10	2	1	2	2	2	2	2	11	3	35	3
250	2	2	2	1	2	2	11	3	0	2	2	1	3	1	9	2	1	1	1	1	2	2	8	2	28	2
251	1	0	2	3	2	0	8	3	3	2	1	1	0	1	8	2	1	1	1	1	1	2	7	2	23	2
252	3	1	1	1	1	3	10	3	0	2	2	1	3	2	10	2	2	2	2	1	1	1	9	3	29	3
253	1	0	2	3	2	3	11	3	3	2	1	1	0	1	8	2	1	1	1	2	1	2	8	2	27	2
254	1	2	3	1	2	2	11	3	0	2	1	1	3	1	8	2	3	1	2	2	2	2	12	4	31	3
255	2	0	2	1	2	0	7	2	2	2	2	1	2	1	10	2	1	1	1	1	1	2	7	2	24	2
256	2	0	2	1	1	2	8	3	0	2	2	1	3	2	10	2	1	1	1	1	1	1	6	2	24	2
257	3	1	3	3	2	0	12	4	1	2	1	1	1	1	7	2	2	1	1	1	1	1	7	2	26	2
258	1	0	2	3	1	2	9	3	1	2	1	1	1	1	7	2	1	1	2	2	2	2	10	3	26	2
259	1	0	3	1	1	2	8	3	3	2	2	1	1	1	10	2	2	1	1	1	2	2	9	3	27	2
260	3	0	2	1	1	0	7	2	0	2	2	1	3	1	9	2	1	2	1	1	2	2	9	3	25	2
261	3	1	1	3	2	3	13	4	1	1	2	1	3	2	10	2	1	2	1	1	1	1	7	2	30	3
262	3	2	1	1	2	3	12	4	0	2	2	1	3	2	10	2	1	2	1	1	1	1	7	2	29	3
263	3	0	2	1	1	2	9	3	1	2	2	1	1	1	8	2	1	1	1	2	2	2	9	3	26	2
264	3	1	2	3	1	0	10	3	1	1	2	1	1	2	8	2	2	2	1	1	1	1	8	2	26	2
265	3	0	1	3	1	0	8	3	1	2	2	1	0	2	8	2	1	2	1	1	1	1	7	2	23	2
266	3	0	2	1	1	2	9	3	1	2	2	1	0	1	7	2	1	2	2	2	2	2	11	3	27	2
267	2	1	2	3	1	1	10	3	1	2	2	1	1	2	9	2	1	1	1	1	1	2	7	2	26	2
268	3	2	2	1	1	0	9	3	0	1	2	1	2	2	8	2	1	2	1	1	2	2	9	3	26	2
269	1	2	1	3	1	0	8	3	1	2	2	1	1	1	8	2	1	1	1	1	1	2	7	2	23	2
270	2	2	2	1	1	2	10	3	0	2	2	1	3	1	9	2	1	2	1	2	2	2	10	3	29	3
271	3	1	2	3	1	2	12	4	1	1	2	1	1	2	8	2	1	2	1	1	1	2	8	2	28	2
272	1	2	2	1	1	0	7	2	0	2	1	1	3	1	8	2	2	2	1	1	1	1	8	2	23	2
273	1	2	3	1	1	1	9	3	0	1	2	1	2	1	7	2	2	2	1	1	1	1	8	2	24	2
274	3	1	1	1	1	2	9	3	2	1	1	1	0	2	7	2	2	0	1	1	1	1	6	2	22	2
275	1	2	3	1	2	1	10	3	0	2	2	1	2	1	8	2	1	1	2	2	2	2	10	3	28	2
276	3	1	3	1	1	1	10	3	0	2	2	1	2	2	9	2	1	1	1	1	2	2	8	2	27	2
277	2	2	2	1	1	1	9	3	0	1	1	1	3	1	7	2	2	2	1	1	1	1	8	2	24	2
278	1	2	3	1	1	1	9	3	0	1	2	1	3	1	8	2	2	2	1	1	1	1	8	2	25	2
279	2	1	1	1	1	2	8	3	0	2	2	2	3	1	10	2	2	1	1	1	1	1	7	2	25	2
280	3	1	1	1	1	1	8	3	0	1	1	1	1	1	5	1	2	1	1	1	1	1	7	2	20	2

281	3	0	1	1	1	0	6	1	1	1	1	1	1	2	7	2	2	2	1	1	1	1	8	2	21	2
282	3	1	0	1	1	3	9	3	1	2	1	1	2	2	9	2	1	1	2	2	2	2	10	3	28	2
283	0	0	1	1	1	2	5	1	1	2	1	1	1	1	7	2	1	1	1	1	1	1	6	2	18	2
284	1	1	2	1	1	1	7	2	1	2	1	1	2	1	8	2	1	0	1	1	1	1	5	1	20	2
285	2	1	1	1	1	1	7	2	3	2	2	1	3	2	13	3	1	2	2	2	2	2	11	3	31	3
286	2	2	2	1	1	2	10	3	3	1	2	1	3	2	12	2	1	0	1	1	1	1	5	1	27	2
287	2	2	0	1	1	2	8	3	1	1	1	1	2	1	7	2	1	1	1	2	2	2	9	3	24	2
288	1	1	2	1	1	1	7	1	3	1	2	1	3	1	11	2	1	1	2	2	2	2	10	3	28	2
289	3	1	2	1	1	3	11	3	1	2	2	1	2	3	11	2	1	2	1	1	1	2	8	2	30	3
290	3	1	0	1	1	0	6	1	1	1	1	1	3	1	8	2	1	2	2	2	2	2	11	3	25	2
291	1	0	1	1	2	1	6	1	1	2	1	1	1	2	8	2	1	1	1	2	2	2	9	3	23	2
292	2	2	1	1	2	2	10	3	3	2	1	1	1	2	10	2	2	2	1	1	1	1	8	2	28	2

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA ANEMIA FERROPÉNICA																							
N°Enc.	ASECTOS GENERALES DE LA ANEMIA				CAUSAS Y CONSECUENCIAS				ALIMENTOS RICOS EN HIERRO				PREVENTIVO				DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LA ANEMIA					PUNTAJE TOTAL	ORDINALIZADO
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21		
1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	7	1	
2	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	6	1	
3	1	0	1	0	1	0	0	0	1	2	0	0	1	2	0	0	0	0	2	2	1	13	2
4	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	1	2	2	0	1	11	2
5	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	5	1	
6	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	16	3
7	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	12	2
8	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	7	1
9	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	18	3
10	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	17	3
11	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	10	1
12	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	12	2
13	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	11	2
14	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	5	1
15	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	11	2
16	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	12	2
17	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	10	1
18	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	9	1
19	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	11	2
20	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	14	2
21	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	15	2
22	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	10	1
23	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	8	1
24	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	6	1
25	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	14	2
26	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13	2
27	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	12	2
28	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	10	1
29	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	12	2
30	0	1	1	0	1	0	2	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	11	2
31	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	14	2
32	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	13	2
33	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	11	2
34	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	13	2
35	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	2	0	1	1	1	1	15	2
36	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	17	3
37	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	3

38	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	16	3
39	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	12	1
40	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	13	1
41	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	16	3
42	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	9	1
43	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	10	1
44	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	10	1
45	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	8	1
46	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	6	1
47	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13	2
48	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	14	2
49	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16	3
50	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	9	1
51	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	10	1
52	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	10	1
53	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	8	1
54	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	15	2
55	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	13	2
56	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	16	3
57	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	16	3
58	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	3
59	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	17	3
60	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	11	2
61	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	16	3
62	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	11	2
63	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	16	3
64	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	13	2
65	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	10	1
66	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	12	2
67	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	15	2
68	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	8	1
69	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	3
70	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	3
71	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	11	2
72	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	11	2
73	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	10	1
74	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	14	2
75	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	14	2
76	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	12	2
77	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	9	1
78	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	14	2

79	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	14	2
80	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	17	3
81	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	15	2
82	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	13	2
83	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	11	2
84	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	14	2
85	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	11	2
86	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	9	1
87	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	12	2
88	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	10	1
89	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	9	1
90	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	16	3
91	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	11	2
92	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	9	1
93	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	10	1
94	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	8	1
95	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	9	1
96	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	14	2
97	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	10	2
98	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	8	1
99	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	13	2
100	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	13	2
101	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	9	1
102	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	10	1
103	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	12	2
104	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	11	2
105	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	11	2
106	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	11	2
107	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	9	1
108	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	10	1
109	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	9	1
110	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	9	1
111	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	14	2
112	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	12	2
113	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	13	2
114	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	8	1
115	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	12	2
116	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	9	1
117	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	8	1
118	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	8	1
119	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	14	2

120	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	12	2	
121	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	14	2	
122	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	12	2
123	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	7	1	
124	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	17	3	
125	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	7	1
126	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	7	1	
127	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	17	3	
128	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	8	1	
129	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	12	2	
130	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	8	1	
131	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	12	2
132	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	6	1	
133	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	16	3	
134	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	13	2
135	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	7	1
136	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	8	1
137	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	8	1
138	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	12	2
139	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	7	1
140	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	15	2
141	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	3
142	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	6	1
143	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	2
144	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	3
145	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	1
146	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	13	2
147	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	1
148	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	15	2
149	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	1
150	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	15	2
151	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	1
152	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	5	1
153	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	3
154	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	12	2
155	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	11	2
156	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1
157	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	11	2
158	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	11	2
159	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	5	1
160	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	2

161	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	13	2		
162	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	11	2		
163	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	11	2		
164	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	6	1	
165	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	12	2	2		
166	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	6	1	
167	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	12	2	
168	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	
169	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	1	
170	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	6	1		
171	1	1	1	0	0	1	2	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	13	2	
172	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	11	2	
173	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	13	2	
174	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	11	2	
175	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	12	2	
176	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	12	2	
177	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	9	1		
178	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	5	1		
179	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	11	2		
180	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	10	1	
181	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	12	2	
182	1	1	0	0	1	1	0		1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	12	2	
183	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	10	1	
184	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	12	2	
185	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	10	1	
186	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	10	1	
187	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	13	2	
188	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	3	
189	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	5	1	
190	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	11	2	
191	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	12	2	
192	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	1	0	0	0	2	1	
193	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	13	2
194	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	13	2	
195	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	3	1	
196	1	1	0	0	1	1	1		0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	12	2		
197	1	0	0	1	1	1	2	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	14	2
198	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	3	1	
199	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0		0	3	1	
200	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	12	2
201	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	9	1

202	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	18	3
203	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	15	2
204	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	9	1
205	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	2
206	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14	2
207	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	2
208	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	10	1
209	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	10	1
210	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	8	1
211	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	8	1
212	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	9	1
213	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	10	1
214	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	5	1
215	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	12	2
216	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	10	1
217	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	3
218	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1
219	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	17	3
220	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1
221	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	5	1
222	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	3
223	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	14	2
224	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	13	2
225	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	7	1
226	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	16	3
227	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	14	2
228	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1
229	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16	3
230	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	11	2
231	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	13	2
232	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	9	1
233	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	10	1
234	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	11	2
235	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	12	2
236	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	11	2
237	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	12	2
238	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	11	2
239	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	5	1
240	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	12	2
241	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	10	1
242	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	11	2

243	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	5	1			
244	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	13	2	
245	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	12	2	
246	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	13	2	
247	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	16	3	
248	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	13	2	
249	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	13	2	
250	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	12	2	
251	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	13	2	
252	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	11	2	
253	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	3	
254	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	3	
255	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	11	2	
256	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	13	2	
257	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	3	
258	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	12	2	
259	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	11	2	
260	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	11	2	
261	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	9	1	
262	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	6	1	
263	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	10	1	
264	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	12	2	
265	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	13	2	
266	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	11	2	
267	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1		0	0		1	1	0	1	0	1	11	2	
268	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	13	2	
269	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	5	1	
270	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	13	2	
271	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	3	
272	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	14	2	
273	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	3	
274	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	8	1	
275	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
276	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	17	3	
277	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	12	2	
278	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	16	3	
279	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	5	1	
280	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	1	
281	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	5	1	
282	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	
283	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	

284	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	8	1
285	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	7	1
286	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	9	1
287	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	1
288	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0		1	1	1	1	15	2
289	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	3
290	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1
291	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	11	2
292	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	4	1

Anexo 09 . Galería Fotográfica

