

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**FACTORES DETERMINANTES DE LAS MADRES Y ANEMIA
FERROPÉNICA EN NIÑOS DE 0 A 3 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD
PAUCARTAMBO I-4, PASCO, 2024**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CRECIMIENTO, DESARROLLO DEL
NIÑO Y ESTIMULACIÓN DE LA PRIMERA INFANCIA**

AUTORES

FERIA SAAVEDRA JAVIER TEODORO

JAIME TORRES RONAL

SANCHEZ GOMEZ INGRID MARIA LUISA

ASESOR

DR. CÉSAR ANGEL DURAND GONZALES

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: CRECIMIENTO, DESARROLLO Y ESTIMULACIÓN
EN PRIMERA INFANCIA**

Callao, 2024

PERÚ

"FACTORES DETERMINANTES DE LAS MADRES Y ANEMIA FERROPÉNICA EN NIÑOS DE 0 A 3 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD PAUCARTAMBO I-4, PASCO, 2024"

4% Textos sospechosos

4% Similitudes
<
1% similitudes entre comillas
0% entre las fuentes mencionadas

< 1% Idiomas no reconocidos

Nombre del documento: ENVIO 02 INFORME DE TESIS - FERIA TORRES ,SANCHES .pdf ID del documento: 65a784741d510411f82b91746a8adfe4ecb99bf2 Tamaño del documento original: 1,49 MB Autores: JAVIER FERIA SAAVEDRA, JAVIER FERIA SAAVEDRA, RONAL JAIME TORRES, MARIA SANCHEZ GOMEZ	Depositante: JAVIER FERIA SAAVEDRA Fecha de depósito: 18/9/2024 Tipo de carga: url_submission fecha de fin de análisis: 18/9/2024	Número de palabras: 16.409 Número de caracteres: 105.807
--	--	---

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes principales detectadas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	repositorio.uwiener.edu.pe https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/20.500.13053/5801/1/T061_32644530_S.pdf 1 fuente similar	2%		🔗 Palabras idénticas: 2% (346 palabras)
2	repositorio.uwiener.edu.pe https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/20.500.13053/5801/1/T061_32644530_S.pdf 1 fuente similar	2%		🔗 Palabras idénticas: 2% (346 palabras)
3	TESIS DE GRUPO 02 GUERRERO Y TREJO.docx "FACTORES ASOCIADOS DE... #cc345e 🔍 El documento proviene de mi biblioteca de referencias	< 1%		🔗 Palabras idénticas: < 1% (145 palabras)
4	TESIS DE GRUPO 02 GUERRERO Y TREJO.docx "FACTORES ASOCIADOS DE... #cc345e 🔍 El documento proviene de mi biblioteca de referencias	< 1%		🔗 Palabras idénticas: < 1% (145 palabras)
5	1library.co Estudios previos A Nivel Internacional - Dimensiones de la presencia ... https://1library.co/article/estudios-previos-nivel-internacional-dimensiones-presencia-anemia-ferro...	< 1%		🔗 Palabras idénticas: < 1% (158 palabras)
6	1library.co Estudios previos A Nivel Internacional - Dimensiones de la presencia ... https://1library.co/article/estudios-previos-nivel-internacional-dimensiones-presencia-anemia-ferro...	< 1%		🔗 Palabras idénticas: < 1% (158 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	repositorio.undac.edu.pe http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/2967/1/T026_70883269_T.pdf	< 1%		🔗 Palabras idénticas: < 1% (27 palabras)
2	repositorio.undac.edu.pe http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/2967/1/T026_70883269_T.pdf	< 1%		🔗 Palabras idénticas: < 1% (27 palabras)
3	repositorio.unac.edu.pe http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/20.500.12952/5378/4/CARDENAS_MEZA_FCS_2DAESPEC_A...	< 1%		🔗 Palabras idénticas: < 1% (14 palabras)
4	repositorio.unfv.edu.pe https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/20.500.13084/7122/1/TESIS JOSSELY ROSSMERIE DE LA SO...	< 1%		🔗 Palabras idénticas: < 1% (15 palabras)
5	repositorio.unac.edu.pe http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/20.500.12952/5378/4/CARDENAS_MEZA_FCS_2DAESPEC_A...	< 1%		🔗 Palabras idénticas: < 1% (14 palabras)
6	repositorio.unfv.edu.pe https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/20.500.13084/7122/1/TESIS JOSSELY ROSSMERIE DE LA SO...	< 1%		🔗 Palabras idénticas: < 1% (15 palabras)

INFORMACIÓN BÁSICA

FACULTAD: Ciencias de la Salud

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN: Especialidad en crecimiento y desarrollo en estimulación en la primera infancia

TÍTULO: “Factores determinantes de las madres y anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud Paucartambo I-4, Pasco ,2024”

AUTORES:

Javier Teodoro Feria Saavedra / (Código) / 0009-0004-7319-6427 /DNI: 44497505

Ronal Jaime Torres / (Código) / 0009-0001-1258-212X

/DNI: 41989581 María Luisa Ingrid Sánchez Gómez / (Código) / 0009-0008-2857-2162 /DNI: 40668490

ASESOR/A

Dr. César Ángel Durand Gonzales / Código 0000-0002-2148-5903 / **DNI:** 15692398 /

LUGAR DE EJECUCIÓN:

Centro de Salud Paucartambo I-4, Pasco

UNIDAD DE ANÁLISIS:

Madres de niños menores de 3 años del Centro Salud Paucartambo I-4, Pasco, 2024

TIPO/ENFOQUE/DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Básica / Cuantitativo / No experimental / Transversal Correlacional

TEMA OCDE: 03.03.03

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN:

- | | |
|---|------------|
| • DRA. MARIA ELENA TEODOSIO YDRUGO | PRESIDENTA |
| • MG. LAURA DEL CARMEN SAMPEN MATAMOROS | SECRETARIO |
| • DRA. LUZ CHAVELA DE LA TORRE GUZMÁN | VOCAL |

ASESOR: DR CÉSAR ANGEL DURAND GONZALES

No de Libro: 07

N° de Folio: 48

No de Acta: 148-2024

Fecha de Aprobación de la tesis:

Jueves 11 de Octubre del 2024

Resolución de Sustentación:

No 254-2024-D/FCS

DEDICATORIA

"Dedico esta tesis a Dios y mi familia, por su apoyo inquebrantable y amor constante a lo largo de este viaje académico. A mis amigos y seres queridos, gracias por ser mi fuente de inspiración y alegría. A mi asesor(a) y profesores, por su orientación y conocimientos que han enriquecido este trabajo. Finalmente, esta tesis está dedicada a todos aquellos que anhelan el conocimiento y la búsqueda constante de la verdad."

Javier Feria Saavedra

Mi agradecimiento irá dirigido a todas aquellas personas que colaboraron en forjar mi camino académico y a mis compañeros de trabajo quienes me ayudaron a aprender de mis errores y mejorar día a día.

Ronal Jaime Torres

A mis padres, por su amor y apoyo incondicional, a mis amigos, por su compañía y motivación en cada paso de este viaje. Esta tesis es el reflejo de sus enseñanzas y de los momentos compartidos.

María L. Sánchez Gómez

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a nuestros maestros de la universidad por sus enseñanzas, atención y amabilidad en todo el tiempo como alumnos de segunda especialidad, en especial a los asesores por su tiempo, paciencia, criterio y aliento para enseñarnos el camino factible para dicha investigación.

Nuestro agradecimiento para las colegas del Centro de Salud Paucartambo, por conceder la información para cristalizar la investigación, así mismo a todas las madres de los niños de estudio por el apoyo incondicional para recolectar los datos.

Concluimos nuestro agradecimiento primero a Dios por la vida y oportunidad a nuestros padres, hermanos, esposa e hijos que son la clave de nuestra vida profesional y por su apoyo incondicional en cada una de nuestras metas.

A todos nuestros agradecimientos.

Javier Teodoro, Ronal y María Luisa.

ÍNDICE GENERAL

FORMACIÓN BÁSICA	ii
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
ÍNDICE GENERAL	v
ÍNDICE DE FIGURAS	viii
ÍNDICE DE TABLAS	x
RESUMEN	xii
ABSTRACT	xiii
INTRODUCCIÓN	1
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	3
1.1. Descripción de la realidad problemática	3
1.2. Formulación del problema	5
1.3. Objetivos	6
1.4. Justificación	6
1.5. Delimitantes de la investigación	8
II. MARCO TEÓRICO	9
1.2. Antecedente: internacional y nacional	9
2.2. Bases teóricas	16
2.3. Marco conceptual	18

2.4	Definición de términos básicos	19
III.	HIPÓTESIS Y VARIABLES	21
3.1	Hipótesis	21
1.1.1.	Operacionalización de variables	22
IV.	METODOLOGÍA DEL PROYECTO	25
4.1	Diseño metodológico	25
4.2	Método de investigación	25
4.3	Población y muestra	26
4.4	Lugar de estudio	28
4.5	Técnica e instrumento para la recolección de la información	28
4.6	Análisis y procesamiento de datos	29
4.7	Aspectos Éticos en Investigación	30
V.	RESULTADOS	31
5.1	Resultados descriptivos	31
5.2	Resultados inferenciales	53
VI.	DISCUSION DE RESULTADOS	61
6.1	Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados	61
6.2	Contrastación de los resultados con otros estudios similares	65
6.3	Responsabilidad Ética de acuerdo a los Reglamentos Vigentes	70

CONCLUSIONES	71
RECOMENDACIONES	73
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	74
ANEXOS	80
Matriz de consistencia del proyecto	80
Instrumento de recolección de datos	83
Consentimiento informado	86
Base de datos	89

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Nivel de instrucción	51
Figura 2. Estado civil	52
Figura 3. Ocupación de las madres de familia	53
Figura 4. Edad de las madres	54
Figura 5. Cantidad de hijos de cada madre	55
Figura 6. Cantidad de personas en cada casa	56
Figura 7. Ingreso económico en el hogar de las madres	57
Figura 8. Tipo de vivienda de las madres	58
Figura 9. Tipo de residencia	59
Figura 10. Consumo de hierro	60
Figura 11. Tiempo dedicado exclusivamente al cuidado de su hijo	61
Figura 12. Aplicación de consejos de otros familiares para la alimentación	62
Figura 13. Número de orientaciones recibidas durante la suplementación preventiva	64
Figura 14. Claridad del consejo que le brinda la enfermera	65
Figura 15. Llamadas telefónicas recibidas por parte de la enfermera	66
Figura 16. Tiempo en llegar al centro de salud	67
Figura 17. Medio de transporte para asistir al centro de salud	68

Figura 18. Tiempo de espera para encontrar un medio de transporte que la traslade al centro de salud 69

Figura 19. Nivel anemia que le diagnosticaron al niño o niña 0 a 3 años del centro de salud 71

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Resultado de la Confiabilidad de la Variable Factores determinantes de las Madres	49
Tabla 2.	Resultados de estadística de fiabilidad Alfa de Cronbach de la variable Factores Determinantes de las Madres	49
Tabla 3.	Resultado de la confiabilidad de la variable Anemia Ferropénica	50
Tabla 4.	Resultado de estadística de fiabilidad Alfa de Cronbach de la variable Anemia Ferropénica	50
Tabla 5.	Resultado de la confiabilidad de las variables Factores determinantes de las madres y Anemia Ferropénica	51
Tabla 6.	Resultado de estadística de fiabilidad Alfa de Cronbach de las variables Factores determinantes de las madres y Anemia Ferropénica	51
Tabla 7.	Nivel de Confiabilidad	51
Tabla 8.	Nivel de instrucción	52
Tabla 9.	Distribución de madres de familia según estado civil	53
Tabla 10.	Ocupación de las madres de familia	54
Tabla 11.	Edad de las madres	55
Tabla 12.	Número de hijos	56
Tabla 13.	Personas que viven en su casa	57
Tabla 14.	Ingreso económico	58
Tabla 15.	Tipo de vivienda	59

Tabla 16. Tipo de residencia	60
Tabla 17. El hierro mejora la hemoglobina	61
Tabla 18. Tiempo dedicado exclusivamente al cuidado de su hijo	62
Tabla 19. Aplicación de consejos de otros familiares para la alimentación	63
Tabla 20. Número de orientaciones recibidas durante la suplementación preventiva	64
Tabla 21. Claridad del consejo que le brinda la enfermera	65
Tabla 22. Llamadas telefónicas recibidas por parte de la enfermera	67
Tabla 23. Tiempo en llegar al centro de salud	68
Tabla 24. Medio de transporte para asistir al centro de salud	69
Tabla 25. Tiempo de espera para encontrar un medio de transporte que la traslade al centro de salud	70
Tabla 26. Nivel anemia que le diagnosticaron al niño o niña 0 a 3 años del centro de salud	71

RESUMEN

El presente trabajo tuvo como **objetivo** determinar los factores asociados de las madres que se relacionan con la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de salud Paucartambo, Pasco, 2023. En cuanto a la **metodología** el tipo de Investigación según su naturaleza fue Cuantitativa – de Corte Transversal y según su análisis de resultado es descriptivo - correlacional. La técnica empleada para el recojo de datos fue la encuesta con su respectivo instrumento un cuestionario de 22 preguntas. La **población** del estudio incluyó a 500 madres de niños entre 6 y 35 meses, de las cuales se seleccionó una muestra de 10 madres con niños de 0 a 3 años que acudían al Centro de Salud. Los **resultados** inferenciales revelaron una significancia entre los factores maternos y la anemia ferropénica, con un valor de 0.004, que es inferior al 5%. Esto llevó a aceptar la hipótesis alterna y rechazar la hipótesis nula. Además, se observará un coeficiente de compensación de 0.792, lo que indica una compensación positiva alta. **En conclusión**, existe una relación significativamente entre los factores determinantes en las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, I-4 Pasco, 2024.

Palabras clave: Factores maternos, anemia ferropénica.

ABSTRACT

The **objective** of this study was to determine the factors associated with iron deficiency anemia in children from 0 to 3 years of age at the Paucartambo Health Center, Pasco, 2023. Regarding the **methodology**, the type of research according to its nature was quantitative - cross-sectional and according to its result analysis it is descriptive - correlational. The technique used for data collection was the survey with its respective instrument, a 22-question questionnaire. The study **population** included 500 mothers of children between 6 and 35 months, from which a sample of 10 mothers with children aged 0 to 3 years attending the Health Center was selected. The inferential **results** revealed a significance between maternal factors and iron deficiency anemia, with a value of 0.004, which is less than 5%. This led to accepting the alternate hypothesis and rejecting the null hypothesis. In addition, an offset coefficient of 0.792 will be observed, indicating a high positive offset. **In conclusion**, there is a significant relationship between maternal determinants and iron deficiency anemia in children aged 0 to 3 years at the Paucartambo Health Center, I-4 Pasco, 2024.

Keywords: Maternal factors, iron deficiency anemia.

INTRODUCCIÓN

La anemia es un grave problema de salud pública en el mundo que afecta particularmente a los niños pequeños, las mujeres en toda su vida fértil (a causa de la pérdida de sangre durante la menstruación), las embarazadas y las puérperas. La OMS calcula que la anemia afecta a un 20% de los niños de 6 a 59 meses de edad, un 37% de las embarazadas y un 30% de las mujeres de 15 a 49 años. (1)

En el Centro de Salud Paucartambo I-4, ubicado en la región de Pasco, se ha observado un alto índice de casos de anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años. Ante esta situación, surge la necesidad de identificar los factores determinantes a esta condición en las madres de los niños afectados, con el fin de implementar medidas preventivas y de tratamiento más efectivas.

El presente proyecto de investigación tiene como objetivo principal identificar los factores Determinantes de las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años atendidos en el Centro de Salud Paucartambo I-4, Pasco, 2024, con especial atención en las características de las madres de estos niños. A través de un estudio exhaustivo y análisis de datos, se buscará determinar las posibles causas de esta problemática y proponer estrategias de intervención para combatirla. Se espera que los resultados de esta investigación contribuyan a mejorar la salud y calidad de vida de los niños afectados por anemia ferropénica en la región de Pasco, así como a sensibilizar a la población sobre la importancia de una alimentación adecuada y del seguimiento médico oportuno en la prevención de esta condición.

En la investigación, en el Capítulo I se abordará el Planteamiento del Problema, donde se describirá la realidad problemática, la formulación del problema, los objetivos, la justificación y los delimitantes. En el Capítulo II se desarrollará el Marco Teórico, presentando los antecedentes internacionales y nacionales, las bases teóricas, el marco conceptual y la definición de términos básicos. El Capítulo III tratará sobre las Hipótesis y Variables, estableciendo las hipótesis generales y específicas, así como la operacionalización de variables. El Capítulo IV se centrará en la Metodología, detallando el diseño metodológico, la población, muestra, los

instrumentos de recolección de datos, el análisis de los mismos y los aspectos éticos. En el Capítulo V se presentarán los Resultados, tanto descriptivos como inferenciales. El Capítulo VI se dedicará a la Discusión de Resultados, contrastando los hallazgos con la hipótesis y estudios similares, además de revisar la responsabilidad ética. Finalmente, el Capítulo VII expondrá las Conclusiones, el Capítulo VIII las Recomendaciones, y el Capítulo IX contendrá las Referencias Bibliográficas y los Anexos.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

En 2021, la prevalencia global de anemia en todas las edades fue del 24 %, correspondiente a 1.92 mil millones casos en comparación con una prevalencia del 28 % y 1.5 mil millones casos prevalentes en 1990. Se observaron grandes variaciones en la carga de anemia por edad, sexo y geografía, siendo especialmente afectados los niños menores de cinco años, las mujeres y los países del África subsahariana y el sur de Asia. La anemia causó 52 millones de años asociados vividos con discapacidad (AVD) en 2021 y disminuyó con el aumento del índice sociodemográfico. Las causas más comunes de AVD con anemia en 2021 fueron la deficiencia de hierro en la dieta, hemoglobinopatías y anemias hemolíticas y otras enfermedades tropicales desatendidas que en conjunto representan el 85% de los AVD con anemia la anemia sigue siendo un desafío importante para la salud mundial, con disparidades persistentes según la edad, el sexo y la geografía. Las estimaciones de la carga de anemia por causas específicas se pueden utilizar para diseñar intervenciones de salud localmente relevantes destinadas a mejorar el manejo y la prevención de la anemia. (2)

Se calcula que la anemia afecta a 500 millones de mujeres de 15 a 49 años y a 269 millones de niños y niñas de 6 a 59 meses en todo el mundo. En 2019, padecían anemia el 30% (539 millones) de las mujeres no embarazadas y el 37% (32 millones) de las mujeres embarazadas de 15 a 49 años.

Las regiones de la OMS de África y Asia Sudoriental son las más afectadas por la anemia, con cerca de 106 millones de mujeres y 103 millones de niños y niñas afectados en el caso de África, y 244 millones de mujeres y 83 millones de niños y niñas en el de Asia Sudoriental. (3)

Según estimaciones de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (Endes), la tasa de incidencia de anemia en niños de 6 a 35 meses de edad

ascendió al 38.8% a nivel nacional durante 2021, aunque desde 2019 se sitúa alrededor del 40%.

En el ámbito rural, la anemia continúa afectando a casi la mitad de los niños entre 6 y 35 meses de edad, tras registrarse una tasa de incidencia del 48.7% el año pasado, según cifras de la Endes. En el ámbito urbano, la incidencia se reduce al 35.3%, pero continúa siendo una proporción considerable. A manera de referencia, es importante considerar que la prevalencia de anemia en niños menores a cinco años fue del 20.5%, en promedio, en la región América Latina y el Caribe en 2019, de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud. (4)

Los factores determinantes sociales, culturales, programáticos demográficos, pueden influir en la capacidad de las madres para llevar a cabo estas prácticas de manera óptima. El acceso limitado a servicios de salud, la falta de conocimiento sobre nutrición infantil adecuada, las condiciones de pobreza que dificultan el acceso a alimentos nutritivos, y las creencias culturales arraigadas pueden obstaculizar los esfuerzos para prevenir la anemia ferropénica en los niños.

Por otro lado, los niños de 0 a 3 años están en una etapa crítica de desarrollo, durante la cual sus necesidades nutricionales son especialmente altas. Cualquier deficiencia en la ingesta de hierro y otros nutrientes esenciales puede aumentar su riesgo de desarrollar anemia ferropénica y sus consecuencias asociadas, como retrasos en el crecimiento y desarrollo cognitivo.

Por lo tanto, abordar esta realidad problemática requiere un enfoque integral que considere tanto los factores determinantes relacionados con las madres como aquellos relacionados con los niños. Es necesario implementar intervenciones que promuevan la educación nutricional y la conciencia sobre la importancia de una alimentación adecuada desde la gestación hasta los

primeros años de vida, así como mejorar el acceso a alimentos nutritivos y a servicios de salud de calidad para las familias en situación de vulnerabilidad.

A nivel local en el centro de salud Paucartambo, las madres manifiestan un desconocimiento de lo importante que es la administración del consumo del sulfato ferroso, y la orientación y consejería por parte del profesional de salud, y brindándole un énfasis al acudir establecimiento de salud para una evolución nutricional de los niños, niñas y su tamizaje de hemoglobina.

Incluso su relación entre ellas, pero no en la Universidad Nacional del Callao. Por lo cual, se hizo la siguiente interrogante:

1.2 Formulación del problema

Problema General

¿Cuáles es la relación entre los factores determinantes de las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud Paucartambo I-4 Pasco, 2024?

Problema Específicos

¿Cuáles es la relación entre los factores determinantes sociales de las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud Paucartambo I-4, Pasco, 2024?

¿Cuáles es la relación entre los factores determinantes culturales de las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud Paucartambo I-4, Pasco, 2024?

¿Cuáles es la relación entre los factores determinantes programáticos de las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud Paucartambo I-4, Pasco, 2024?

¿Cuáles es la relación entre los factores determinantes demográficos de las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud Paucartambo I-4, Pasco, 2024?

1.3 Objetivos

Objetivo general

Determinar la relación entre los factores Determinantes de las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de salud Paucartambo, Pasco I-4, 2024.

Objetivos específicos

Identificar la relación entre los factores determinantes programáticos de las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud I-4.

Identificar la relación entre los factores determinantes culturales de las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud I-4, Paucartambo, Pasco,2024.

Identificar la relación entre los factores determinantes programáticos de las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud I-4.

1.4 Justificación

Justificación Teórica

Se fundamenta en varias teorías clave. Según Madeleine Leininger, la comprensión cultural y las prácticas de cuidado influyen significativamente en la nutrición y la salud infantil, lo que puede determinar la prevalencia de

anemia ferropénica. La teoría del aprendizaje social de Albert Bandura destaca la importancia de los modelos de comportamiento y las experiencias de aprendizaje en las madres, quienes, a través de la observación y la imitación, pueden adquirir prácticas que afectan la salud de sus hijos. Finalmente, la teoría cognitiva de Jean Piaget ofrece una perspectiva sobre cómo el desarrollo cognitivo y las capacidades de los padres para entender y aplicar conocimientos nutricionales impacta en la prevención y manejo de la anemia en los niños.

Justificación Práctica

La justificación práctica del estudio se basa en la necesidad de comprender y abordar los factores determinantes locales que influyen en la anemia ferropénica en niños menores de 3 años. Un enfoque comunitario permite una visión integral de los problemas y promueve soluciones que son culturalmente apropiadas y sostenibles a largo plazo. La participación activa de la comunidad no solo mejora la eficacia de las intervenciones, sino que también empodera a las madres y fortalece la capacidad local para enfrentar desafíos relacionados con la salud infantil.

Justificación Metodológica

La presente investigación es importante metodológicamente se basa en un enfoque metodológico integral que combina técnicas cuantitativas para proporcionar una comprensión detallada de los factores determinantes de las madres y la anemia ferropénica en niños menores de 3 años. Este enfoque asegura que la investigación sea rigurosa, válida y relevante, y permite desarrollar intervenciones basadas en una comprensión profunda de las prácticas y condiciones locales.

1.5 Delimitantes de la investigación

Limitante teórica

Las teorías que sustentan este trabajo son las siguientes: Teoría de la Diversidad y de la Universalidad de los cuidados culturales de Madeleine Leininger ,se basa en las disciplinas de la antropología y de la enfermería , también tenemos la teoría del aprendizaje social de Albert Bandura sugiere que hay 4 procesos claves en el aprendizaje social y por último la Teoría cognitiva de Jean Piaget afirma que la infancia del individuo juega un papel vital y activo con el crecimiento de la inteligencia y el sujeto que aprende es activo en la construcción de su aprendizaje.

Limitante temporal

La investigación se realizó el mes de marzo a mayo 2024, y obtener la recolección de datos.

Limitante espacial

El estudio de investigación se realizó en el centro de salud I-4 Paucartambo cual está ubicado en el distrito de Paucartambo Región Pasco.

II. MARCO TEÓRICO

1.2 Antecedente: internacional y nacional

Antecedentes internacionales

Córdova y Quispe (Ecuador, 2021) realizaron un estudio titulado Factores asociados a anemia ferropénica en los niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud de San Jerónimo – 2021. El **objetivo** estudio fue determinar los factores asociados a anemia ferropénica en niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud San Jerónimo 2021, siendo la **metodología**: Fue de tipo descriptivo-correlacional, no experimental de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 30 niños menores de 5 años con anemia. **Resultados**: en cuanto a factores maternos, el 70% de madres de niños con anemia tienen edad entre 38 a 40 años, 80.3% de 1 a 2 partos, en cuanto a hemoglobina el 76% registró más de 11g/dl. Del factor neonatal 66.7% de niños con anemia presentó peso normal para la edad, 73.3% el corte de cordón umbilical fue realizado a los 3 min. Y el 80% recibió lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses. De los factores nutricionales el 63.3% no consume multimicronutrientes y el 70% consume alimentos con hierro solo a veces. **Conclusiones** las variables maternas, neonatales y nutricionales tienen asociación significativa con la anemia ferropenia en niños menores de 5 años (6)

Góngora y otros (Cuba, 2020) Realizaron un estudio, titulada “Factores de riesgo de anemia ferropénica en niños menores de un año”, tuvo como **Objetivo**: identificar los factores de riesgo de anemia ferropénica en niños menores de un año pertenecientes al Policlínico Docente “7 de noviembre” del municipio Majibacoa durante el año 2020. **Métodos**: estudio observacional, descriptivo, de corte transversal en lactantes menores de un año con anemia ferropénica pertenecientes al Policlínico Docente “7 de noviembre” del municipio Majibacoa durante el año 2020. El universo estuvo constituido por 42 niños menores de un año con anemia ferropénica; se trabajó con la totalidad de estos. Se analizaron las variables: edad, sexo,

intensidad de la anemia, factores de riesgo biológicos y factores de riesgo sociales y culturales. **Resultados:** el 61,9 % eran del sexo femenino; por su parte la edad más representada fue la menor de 6 meses en ambos sexos, aunque más observada en las féminas (33,3 %). El 61,9 % tenían anemia ligera. El 69,0 % de las madres con anemia gestacional sus hijos presentaron anemia ferropénica; por otra parte, el 47,6 % de los niños menores de un año tenían como antecedente el abandono de la lactancia materna exclusiva. **Conclusiones:** el antecedente de anemia durante la gestación, el bajo peso al nacer, la ablactación incorrecta y el abandono de la lactancia materna exclusiva constituyen los principales factores de riesgo en el origen de la anemia ferropénica en niños menores de un año. (7)

Moyano (Ecuador, 2019). Realizaron un estudio titulado "Factores asociados a la anemia en niños ecuatorianos de 1 a 4 años". El **objetivo** principal de este estudio fue identificar los factores asociados a la anemia en niños y niñas que asisten a dicho centro. **Método:** Se seleccionó una muestra de 52 casos de niños con anemia y 52 controles sin anemia dentro de la población de niños atendidos en el Centro de Desarrollo Infantil "Los Pitufos". La información relevante se recopiló mediante una ficha de recolección de datos, que incluyó datos como los niveles de hemoglobina en sangre, el uso de suplementos vitamínicos, el peso y la talla de los niños. Además, se obtuvieron datos sobre el peso al nacer y la edad gestacional de los registros de vacunación. Para analizar los datos, se utilizaron medidas estadísticas como la razón de momios, el test de chi-cuadrado (χ^2) y la regresión logística. **Resultado:** Después de analizar los datos de los 52 casos y 52 controles, se identificaron cuatro factores significativamente asociados con la anemia en niños. Estos factores fueron los siguientes: Residencia en zona rural: Los niños que residían en áreas rurales tenían un riesgo 3.03 veces mayor (IC 95% 1.36-6.77) de desarrollar anemia en comparación con los niños de áreas urbanas. Déficit de micronutrientes: Los niños con deficiencia de micronutrientes tenían un riesgo 5.23 veces mayor (IC 95% 1.07-25.54) de anemia en comparación con aquellos que no presentaban esta deficiencia.

Bajo peso al nacer: Los niños que nacieron con bajo peso tenían un riesgo 8.33 veces mayor (IC 95% 1.77-39.12) de desarrollar anemia en comparación con los que tuvieron un peso adecuado al nacer. Prematurez: Los niños prematuros presentaron un riesgo 5.95 veces mayor (IC 95% 1.77-39.12) de desarrollar anemia en comparación con los nacidos a término. **Conclusión:** En conclusión, este estudio reveló que la anemia en niños que asisten al Centro de Desarrollo Infantil “Los Pitufos del Valle” en Cuenca, Ecuador, está principalmente asociada con factores como la residencia en zonas rurales, la deficiencia de micronutrientes, el bajo peso (8)

Acosta (Ecuador, 2019) Realizaron un estudio titulado: “conocimiento de las madres acerca de una alimentación adecuada para la prevención de anemia ferropénica en lactantes de 6 a 24 meses y su relación con la prevalencia de anemia en la unidad metropolitana de salud sur de ecuador 2019” ecuador 2019. **Objetivo:** relacionar el nivel de conocimiento que poseen las madres de niños lactantes de 6 a 24 meses con la prevalencia de anemia en la consulta externa de la Unidad Municipal de Salud Sur, situada en el barrio Chiriyacu, sector El Camal al sur de la ciudad de Quito en octubre y noviembre del 2018. **Metodología:** el enfoque fue descriptivo cuantitativo de corte transversal, en el que participaron 100 madres de niños lactantes quienes acudieron en el periodo de octubre y noviembre de 2018, se les aplicó el cuestionario y la técnica que se aplicó para dicho instrumento fue la encuesta sobre anemia ferropénica validado por Márquez (2007) que utilizó el alfa de Cronbach. **Resultados:** 34% (34) de las madres presentan un nivel de conocimiento alto, el 54% (54) un nivel medio y 12% un nivel medio de conocimiento sobre alimentación para la prevención de anemia ferropénica; esto frente a una prevalencia de anemia del 8%. **Conclusión:** Las variables estudiadas fueron: el nivel de conocimiento materno sobre alimentación para la prevención de anemia ferropénica, el que evaluó mediante un cuestionario aplicado en una entrevista cerrada; la otra variable analizada fueron los valores de hemoglobina y 8 hematocrito, los cuales fueron obtenidos a partir de las historias clínicas de cada niño/a. (9)

Díaz y otros (Habana, 2019) Realizaron un estudio **titulado** Identificar factores de riesgo para el Desarrollo de anemia ferropénica en niños menores de dos años de edad. **Objetivo.** Identificar factores de riesgo para el Desarrollo de anemia ferropénica en niños menores de dos años de edad. **Método.** Se realizó estudio descriptivo, transversal y retrospectivo el Policlínico Comunitario Docente "Lidia y Clodomira", del municipio de Regla, provincia La Habana, desde diciembre de 2018 hasta febrero de 2019. Las variables estudiadas fueron: los antecedentes prenatales (anemia maternal) y posnatales (edad, sexo, tiempo gestacional; peso al nacer, tipo de lactancia durante el primer semestre de vida; estado nutricional, morbilidades asociadas; uso de hierro profiláctico e intensidad de la anemia). Los datos obtenidos se depositaron en una planilla confeccionada al efecto, se trabajaron en Excel. **Resultados.** Predominó el grupo de niños entre 6 y 9 meses (49.5 %), el sexo masculino (56.4 %), los hijos de madres con anemia anteparto (67.3%), sin lactancia materna exclusiva en primer semestre (71.3 %) y sin suplementación (68.3 %). Al relacionar la anemia ferropénica con el estado nutricional, existió predominio en niños normopeso (42.6 %); sobresalió la anemia ligera (71.3 %). **Conclusiones.** La presencia de anemia en niños está vinculada con factores de riesgo maternos y propios del infante que deben ser tratados en la puericultura, con actividades de promoción y prevención de salud. (10)

Antecedentes nacionales

León (Lima, 2023). El presente estudio tuvo como **objetivo** determinar la relación entre los factores determinantes y la anemia ferropénica en niños menores de 3 años usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco – 2023. **Metodología.** El estudio fue de nivel relacional, cuantitativo, prospectivo, observacional, transversal y analítico; la muestra lo conformaron 38 niños menores de 3 años diagnosticados con anemia ferropénica, para establecer la relación, se usó el estadístico Chi Cuadrado con una confianza del 95% y error <0.05. Se empleó la encuesta para los factores determinantes y una ficha de observación de hemoglobina. **Resultado.** Se halló factores

sociodemográficos como edad de las madres de \leq a 19 años, grado de instrucción de nivel primario, tener 2 hijos, ingreso mensual de entre 700 y 999 soles, recibir apoyo económico del esposo, orientación en el consultorio sobre suplementación ferrosa, recibir dotación de suplemento ferroso, brindar alimentos antes de recibir lactancia materna, brinda alimentos acorde a la edad, brindar 2 veces por día alimentos, brinda alimentos con contenido de hierro de origen animal y vegetal, suplementación interdiaria y nunca brindar vitamina C; al analizar los factores determinantes mediante el estadístico Chi Cuadrado se halló valor $\chi^2=19.950$, $df=1$ y $p=0.000$ (>0.005); también para los factores económicos ($p = 0.003$), institucionales ($p = 0.001$) y alimentarios ($p = 0.000$); por el contrario los factores sociodemográficos no se relacionan a la anemia ferropénica ($p= 0.076$). **Conclusión.** Existe relación entre los factores determinantes y la anemia ferropénica en niños menores de 3 años usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco – 2023. (11)

Torres (Lima, 2023) El presente estudio de investigación “factores asociados a la anemia en niños menores de 3 años que acuden al centro de salud Mara - Apurímac, 2023”, tiene como **objetivo**: Determinar los factores asociados a la anemia en niños menores de 3 años que acuden al Centro de Salud Mara - Apurímac, 2023. **Metodología**: Se realizó un estudio aplicado cuantitativo de nivel relacional con 132 niños menores de 3 años en el centro de salud Mara. Se emplearon cuestionarios, encuestas a madres y registros de historias clínicas para recopilar datos. **Resultados**: Se identificó una asociación significativa de la anemia en niños menores de 3 años, donde el 15.2% valores normales de hemoglobina, el 55.3%, anemia leve, el 24.2% anemia moderada y el 5.2% anemia severa. No se encontraron asociaciones significativas con la edad de la madre, edad del niño, sexo del niño, procedencia, número de hijos, ocupación, grado de instrucción e ingreso económico. La anemia está relacionada con ciertos factores. En el caso de la lactancia materna exclusiva, el 57.6% de los niños con anemia son mayores a 6 meses. La prueba chi cuadrado reveló un valor p de 0.004, que es menor a 0.05, indicando una asociación significativa. la alimentación complementaria,

el 45.5% de los niños con anemia iniciaron a los 6 meses, y la prueba chi cuadrado mostró un valor p de 0.000, también menor a 0.05, destacando una asociación significativa. Además, en el consumo de alimentos ricos en hierro, el 34.8% de los niños con anemia consumen de 1 a 2 veces por semana, y la prueba chi cuadrado arrojó un valor p de 0.009, menor a 0.05, señalando una relación significativa. Se emplearon pruebas estadísticas como el chi cuadrado de Pearson, medidas simétricas y pruebas de normalidad para validar la aplicación de la prueba chi cuadrado en este análisis. **Conclusión:** Se determinó que, si existe una relación significativa entre la lactancia materna exclusiva, el Inicio de la alimentación complementaria y el consumo de alimentos ricos en hierro con la anemia en niños menores de 3 años que acuden al centro de salud Mara, Apurímac- 2023. Estos factores son cruciales en la prevención del déficit de hierro en la infancia. (12)

Polo (Lima, 2019) se realizó un trabajo **titulado**, factores de riesgo asociados a la anemia ferropénica en niños de 6 a 35 meses de edad. Centro de Salud “México”, San Martín de Porres, 2019. **Objetivo:** Determinar los factores de riesgo asociados a la anemia ferropénica en niños de 6 a 35 meses de edad. Centro de Salud “México”, San Martín de Porres 2019. **Metodología:** Enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 51 niños con diagnóstico de anemia ferropénica, cuyas edades comprenden entre 6 a 35 meses de edad. La técnica aplicada fue la encuesta y el instrumento un cuestionario diseñado por la autora. **Resultados:** El 78% de madres fueron mayores de 19 años, el 61% madres solteras o separadas, el 41% de los niños tenían 12 a 23 meses, el 65% no recibió lactancia materna exclusiva, el 51% no asistió de manera regular a su control de crecimiento y desarrollo; la mayoría de los niños no consume de manera regular el pescado, hígado de pollo y sangrecita. **Conclusión:** que los factores de riesgo global fueron determinantes en el mayor porcentaje en los niños con anemia ferropénica; los factores sociodemográficos, biológicos, conductuales fueron determinantes y en el factor cognitivo no determinante. (13)

Lope y Orego (Lima, 2021). Realizaron un trabajo **titulado**, factores asociados en el desarrollo de la anemia ferropénica en lactantes de 6 a 11 meses en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto San Juan de Miraflores Lima 2021. El **objetivo** del estudio fue determinar los factores asociados en el desarrollo de la anemia ferropénica en lactantes de 6 a 11 meses en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto San Juan de Miraflores Lima 2021. **Material y método.** El presente estudio de investigación es de enfoque cuantitativo ya que se utiliza magnitudes numéricas que pueden ser tratadas mediante herramientas del campo de la estadística. De tipo no experimental explicativo de diseño transversal con tiempo retrospectivo. El nivel es explicativo porque de acuerdo a los datos obtenidos, se logró identificar los factores asociados a la anemia ferropénica en los lactantes de 6 a 11 meses. Se utilizó como técnica la entrevista y como instrumento un cuestionario de preguntas. **Resultados.** Según el resultado en la tabla 1 respecto al perfil social se puede observar que las edades de las madres en su mayoría fluctúan entre 25 y 30 años (50%) y un pequeño porcentaje madres de 31 a 36 años (13%), en cuanto al estado civil se observa mujeres 45% de mujeres con parejas convivientes, 25% solteras, 20% casadas y 2% viuda, con respecto al lactantes 50% son de 6 meses, 20% de 9 a 11 meses y 30% de 7 a 8 meses, de sexo femenino 55% y masculino 45%. **Conclusiones.** Los factores nutricionales, personales del lactante, socioeconómicos de los padres y cognitivos de la madre si están asociados al desarrollo de la anemia ferropénica en lactantes de 6 a 11 meses. (14)

Custodio y Herrera (Lima, 2021) Realizaron un trabajo **titulado** “Anemia y sus factores asociados en contexto Covid-19 en menores de un año, Centro de Salud Túpac Amaru – Pasco, 2021”, se implementó con el objetivo general de “Determinar la evolución de la anemia y sus factores asociados en contexto covid-19 en menores de un año, Centro de Salud Túpac Amaru – Pasco, 2021”. **Metodología**, investigación básica con enfoque cuantitativo; diseño no experimental y nivel relacional. En una muestra de 48 menores de un año con anemia y sus respectivas madres, se empleó la encuesta y el

registro como técnica; y, un cuestionario y una ficha de registro para recolectar datos. **Resultados:** en el 66,7% de los niños, la anemia no evolucionó favorablemente; mientras que, el 33,3% de los niños sí mostraron cierta evolución favorable. El factor conocimiento se presenta como factor no adecuado (41,7%); el factor económico se presenta como factor poco adecuado (43,8%); el factor psicológico, se presenta como poco adecuado (41,7%) y (39,6%) no adecuado; el factor normativo se presenta como factor no adecuado (41,7%) y (31,2%) poco adecuado; factor institucional, se presenta como no adecuado (41,7%) y (33,3%) poco adecuado. **Conclusión,** los factores conocimiento, económico, psicológico, normativo, institucional del contexto Covid-19, se relacionan significativamente ($p < 0,05$) y con mediana intensidad ($V = 0,455$) a la evolución de la anemia en menores de un año, Centro de Salud Túpac Amaru–Pasco, 2021; sabiendo que, la presencia de estos factores es no adecuado en relación a la evolución de la anemia en el menor de un año, el cual es no favorable (15)

2.2 Bases teóricas

Teoría de la diversidad y de la universalidad de los cuidados culturales de Madeleine Leininger

Basándose en la teoría Antropológica y la ciencia de Enfermería; Leininger desarrolló su teoría desde la convicción de que las personas con culturas diferentes pueden ofrecer información y orientar a los profesionales para recibir la clase de cuidados que desean o necesitan los demás...

Un área formal de estudio y práctica de la enfermería enfocada en el cuidado holístico comparativo de la salud, de los modelos de enfermedad, de los individuos y grupos con respecto a las diferentes similitudes en los valores culturales, creencias y prácticas con el fin de proporcionar un cuidado de enfermería que sea congruente, sensible, culturalmente competente a las personas de culturas diversas.

Lo importante de esta teoría es ser capaz de documentar, conocer, predecir y explicar de forma sistemática, a partir de los datos de campo, qué es lo diverso, y que lo universal acerca de la asistencia genérica y profesional de las culturas en estudio dentro del marco formado por los componentes, su finalidad consiste en descubrir los puntos de vista personales o culturales., relativos a los cuidados, tal como se entienden y se aplican. La meta de esta teoría es suministrar cuidados responsables y coherentes culturalmente que se ajusten de modo razonable a las necesidades, valores, creencias y los modos de vida de las personas. (16)

Teoría del aprendizaje social de Albert Bandura:

El aprendizaje social se basa en una teoría desarrollada por el psicólogo Albert Bandura que propone que el aprendizaje es un proceso de adquirir conocimientos, habilidades y aptitudes a través de la observación, la interacción y la colaboración con otras personas., Bandura sugiere que hay cuatro procesos claves en el aprendizaje social.

1. Atención: Es fase inicial de la teoría del aprendizaje social de Bandura se centra en la atención. Para aprender de otros, las personas primero deben prestar atención al modelo de la persona a la que observan.
2. Retención: La segunda etapa involucra decodificar y almacenar la información observada.
3. Reproducción: Es la tercera fase de la teoría del aprendizaje social e involucra trasladar la información almacenada a conductas reales. Esto pone de manifiesto la importancia de las habilidades motoras,
4. Motivación: La fase final de la teoría del aprendizaje social es la motivación. Según Bandura, la probabilidad de que los aprendices imiten el comportamiento observado depende de las consecuencias y las recompensas asociadas con dicho comportamiento. (17)

Teoría cognitiva de Jean Piaget

Según Piaget, considera que los niños construyen una comprensión del mundo que les rodea, luego experimentan discrepancias entre lo que ya

saben y lo que descubren en su entorno. Por otra parte, Piaget afirma que el desarrollo cognitivo está en el centro del organismo humano, y el lenguaje es contingente en el conocimiento y la comprensión adquirida a través del desarrollo cognitivo. (18)

2.3 Marco conceptual

Factores determinantes: Son aquellos elementos o condiciones que tienen un impacto significativo en determinar el resultado o la naturaleza de algo. En diversos contextos, pueden referirse a diferentes aspectos, como factores determinantes en la toma de decisiones, en el desarrollo de un proceso, en la formación de una situación o en la configuración de un resultado. Estos factores suelen tener un peso considerable en influir en el curso de eventos o en la dirección que toma una situación específica. (19)

Factores sociales: Es decir, aquellos aspectos que provienen de círculos cercanos, familia, amigos, compañeros de trabajo, comunidad próxima y que influyen en el proceso de toma de decisión de las personas. (20)

Factores culturales: Es un elemento o característica de una cultura que influye de forma significativa en el desarrollo de un fenómeno o actividad en concreto. (21)

Factores pragmáticos: De la elaboración, distribución y ordenación de las partes que componen un plan. Adj. Relativo al programa (previa declaración). (22)

Factores demográficos: son el conjunto de características que definen estadísticamente a una población, o a un grupo dentro de ella, y que se utilizan para el estudio de sus patrones poblacionales y de su conformación colectiva. (23)

La anemia ferropénica se produce cuando el cuerpo carece de suficiente hierro, un mineral esencial para la producción de glóbulos rojos. Esta condición es la forma más común de anemia (24)

2.4 Definición de términos básicos

Anemia: Es una afección por la cual el cuerpo no tiene suficientes glóbulos rojos sanos. Los glóbulos rojos les suministran el oxígeno a los tejidos corporales. (25)

Centro de Salud: Los centros de salud son lugares que brindan cuidados para la salud. Incluyen hospitales, clínicas, centros de cuidados ambulatorios y centros de cuidados especializados, tales como las maternidades y los centros psiquiátricos. (26)

Determinante: Son palabras que acompañan siempre al sustantivo y nos proporcionan Información sobre él, siempre van delante del sustantivo, esta categoría gramatical ayuda a determinar concretar el sustantivo facilitando su identificación (27)

Factor: Elemento o causa que actúan junto con otros. (28)

Ferropénica: Disminución de la concentración o masa férrica orgánica secundaria que conduce a un balance negativo persistente del hierro (Fe). Sus causas principales son: aumento de pérdidas (hemorragia gastrointestinal o genital, posquirúrgicas, etc.), necesidades aumentadas (infecciones, embarazo, lactancia), absorción reducida (malabsorción, aclorhidria, resecciones intestinales, etc.) y disminución de la disponibilidad de hierro (desnutrición, dieta inapropiada, etc.). Es típica la anemia ferropénica, que se caracteriza por ser microcítica e hipocrómica. (29)

Madres: Mujer con cualidades atribuidas a una madre, especialmente su carácter protector y afectivo (30)

Niños: Aquella persona que aún no ha alcanzado un grado de madurez suficiente para tener autonomía. (31)

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 Hipótesis

Hipótesis General

Existe relación significativamente entre los factores determinantes en las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, I-4 Pasco, 2024.

Hipótesis Específicas

Existe relación significativamente entre los factores determinantes sociales en las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, I-4 Pasco, 2024

Existe relación significativamente entre los factores determinantes culturales en las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, I-4 Pasco, 2024

Existe relación significativamente entre factores determinantes programáticos en las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, I-4 Pasco, 2024

Existe relación significativamente entre factores determinantes demográficos en las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, I-4 Pasco, 2024

II.1.1. Operacionalización de variables

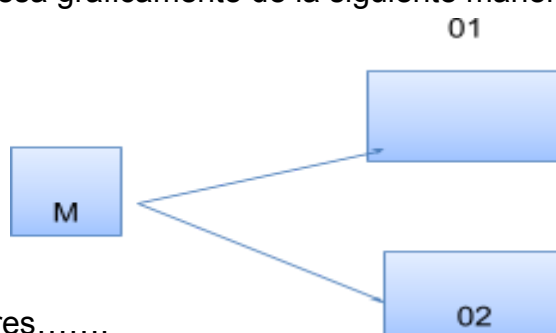
VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	METODO	ESCALA DE MEDICION
Factores Determinantes de las madres	Los “factores determinantes” son aquellos elementos o condiciones que tienen un impacto significativo en determinar el resultado o la naturaleza de algo. En diversos contextos, pueden referirse a diferentes aspectos, como factores determinantes en la toma de decisiones, en el desarrollo de un proceso, en la formación de una situación o en la configuración de un factor suele tener un peso considerable en influir en el curso de eventos o en la dirección que toma una situación específica. (19)	Los “Factores determinantes de madres con hijos que tienen anemia ferropénica” se refieren a las variables medidas en un estudio para entender cómo elementos sociales, culturales, cognitivos y demográficos determinantes en la anemia ferropénica en niños, a través de la percepción y acciones de las madres. Estos factores se evalúan mediante indicadores como nivel educativo, estado civil, meros de hijos, ingreso económico familiar, tipo de familia.	Factores sociales	Nivel educativo de la madre Estado civil de la madre Edad de la madre Número de hijos de la madre de la madre Número de personas Ingreso económico familiar	ITEMS (1,2,3,4,5,6,7,8,)	Hipotético deductivo diseño no experimental correlacional trasversal de enfoque cuantitativo	ordinal
			Factores culturales	Procedencia Creencias Apego Influencia externa de los familiares.	ITEMS (,9,10,11,12)		
			Factores programáticos	N.º consejerías Claridad de consejerías Monitoreo de enfermería	ITEMS (13,14,15,)		
			Factores demográficos	Tiempo en llegar al centro de salud Medio de transporte Tiempo de espera de movilidad	ITEMS (16,17,18)		
Anemia Ferropénica	La anemia ferropénica se produce cuando el cuerpo carece de suficiente hierro, un mineral esencial para la producción de glóbulos rojos (24).	Se define como la disminución de la hemoglobina por debajo de los niveles adecuados para el niño (HB < 11g /dl)	Diagnostico Medico y Disponibilidad	Nivel de anemia Disponibilidad medicamento Tiempo disponibilidad entrega Tiempo de TT0	ITEMS (1,2,3,4,5,6,7,8,)		Nominal
			Adherencia	N.º Frascos entregados N.º Frascos consumidos	ITEMS (,9,10,11,12)		

IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO

4.1 Diseño metodológico

Enfoque cuantitativo recogen y analizan datos cuantitativos sobre variables, trata de determinar la fuerza de asociación o correlación entre variables, la generalización y objetivación de los resultados a través de una muestra (32) el tipo es básica busca ampliar la información y la comprensión del objeto de estudio.(33) Diseño no experimental porque no realizó ninguna manipulación deliberada de variables, sino se observan los hechos tal como ocurrieron en su contexto natural (34) corte transversal, porque Recolecta datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado (35). Es correlacional, una investigación correlacional es un método de estudio a través del cual se intenta determinar cómo dos variables se relacionan (36).

Se expresa gráficamente de la siguiente manera:



Dónde:

M = Madres.....

O₁ = 1 Factores determinantes de las madres.

O₂ = 2 Anemia Ferropénica.

R= relación entre ambas variables

4.2 Método de investigación

Método es hipotético deductivo es un proceso sistemático lógico que permite formular hipótesis a través de observación y experimentación, para así poder llegar a las conclusiones y luego comprobar estas mismas.

4.3 Población y muestra

Población

Estuvo conformada por 218 madres de familia de niños de 0 a 3 años que acuden en centro de salud I-4 Pasco

Muestra de estudio

De 0 a 3 años con anemia ferropénica del centro del centro de salud Paucartambo, I-4 Pasco, 2024.

Fórmula de población finita:

$$n = \frac{NZ^2 pq}{e^2(N-1) + Z^2 pq}$$

Z = 1.96 Constante según el nivel de confianza de 95%.

P = 0.5 Proporción esperada.

Q = 0.5 Complemento de p.

N = 218 Población.

E = 0.05 Error de precisión.

N-1=217

$$n_0 = \frac{139}{1 + \frac{(139-1)}{218}}$$

$$n = \frac{218 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2(217) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5} = 139$$

Muestra

ajustada:

$$n_o = \frac{n}{1 + \frac{n-1}{N}}$$

Nº = 85 madres de familia

Fuente centro de salud I-4Paucartambo

La muestra del estudio son 85 madres de familia enfermería de la Universidad Nacional del Callao.

Criterios de inclusión

- Estudiantes del noveno ciclo matriculados en el curso de Internado I en el semestre 2022-B de sede Callao.
- Madres de niños de 0 a 3 años con anemia registrados en la Estrategia de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud Paucartambo, I-4 Pasco, 2024.
- Madres que desean participar en estudio de 0 a 3 años, que han recibido tratamiento de Anemia en sus viviendas del centro de salud Paucartambo, I-4 Pasco ,2024.
- Madres Niños de 0 a 3 años, que se les realiza la visita domiciliaria por adherencia al tratamiento de Anemia en sus viviendas del centro de

Criterios de exclusión

- Estudiantes matriculados del primer al octavo ciclo en el semestre 2022-B de sede Callao.
- Madres con niños de 0 a 3 años sin anemia del centro de salud Paucartambo, I-4 Pasco ,2024.
- Madres con niños de 0 a 3 años con anemia y que no pertenecen al centro de salud Paucartambo, I-4 Pasco.2024

4.4 Lugar de estudio

La presente investigación se realizará en la Microred Paucartambo. Está ubicada en el distrito de Paucartambo, es una localidad peruana ubicada en la región Pasco, provincia Paucartambo distrito de Paucartambo. Se encuentra a una altitud de 2.950 m.s.n.m. Tiene una población de 24.920 habitantes según datos del INEI.

El departamento de Pasco se encuentra ubicado en la vertiente oriental de los andes y zona central del territorio peruano, abarcando un área total de 25 028 km², que constituye el 1,9 por ciento del territorio peruano. Presenta un relieve muy accidentado al estar atravesado por montañas, glaciares, valles interandinos y llanuras intra montañosas. El Nudo de Pasco se dirige desde las proximidades de la ciudad de Cerro de Pasco hasta el nevado Culebra en la cordillera de Rasura, originando las subcuencas hidrográficas del Huallaga y el Mantaro.

El altiplano o Meseta del Bombón está rodeado por la cordillera oriental y occidental de los andes centrales, correspondiendo la parte norte a Pasco y el centro y sur al departamento de Junín. La altitud de las ciudades oscila entre los 250 y 4 348 m.s.n.m., siendo el distrito de Constitución, en la provincia de Oxapampa el de menor altitud, y el distrito de Huayllay, provincia de Pasco, el de mayor altitud. (37)

4.5 Técnica e instrumento para la recolección de la información

Técnica

- La técnica a encuesta, b análisis documental que se utilizará fue la encuesta para ambas variables de estudios en la cual se recolecto los datos relevantes.
- La técnica de estudio utilizada para la obtención de datos sobre la variable anemia es la encuesta.

Instrumento

Los instrumentos de medición para las variables madres de niños menor 0 a 3 años con Anemia ferropénica serán los cuestionarios.

- El instrumento que utilizara es el cuestionario de factores determinantes de las madres es validado, y elaborado en cual consta de 4 dimensiones por ende describimos primera variable factores determinantes y segunda anemia ferropénica, en la primera variable cual fue elaborado el cuestionario es para determinar la validez y confiabilidad. En cual se aplicó a 85 madres para evaluar los Factores Determinantes y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años de edad del centro de salud Paucartambo, Pasco I-4 2024. El instrumento se utilizado, es un cuestionario que contiene 24 preguntas según las dimensiones que se indicaron: Factores determinados a las madres y anemia ferropénica.

Validez

- Según el autor Roció Alcira Espinoza Romero en año 2022 se utilizará este instrumento. Los instrumentos utilizados en la investigación proporcionaron como resultado de un índice binomial de 0.9, con el 90% de coincidencia de los expertos, con un valor de $P < 0.05$, esto implica que el instrumento es aplicable y viable.

Confiabilidad

- Se aplicó previamente a una muestra piloto de 85 madres, con el fin de obtener un valor de alfa de Cronbach mayor a 0.7, lo cual nos indicará que son instrumentos altamente confiables dimensiones o la presentación de los instrumentos para mejorar algunos aspectos en el cuestionario.

4.6 Análisis y procesamiento de datos

El procesamiento de datos se realizará mediante el programa estadístico SPSS, siguiendo la siguiente secuencia:

El procesamiento y análisis estadístico se realizará en el SOFTWARE especializado de estadística SPSS 26, se aplicarán de los cuestionarios validados, que cumplan con los requisitos de inclusión referidos. Los resultados serán tabulados, tratados en el SPSS VERSIÓN 26.

Gracias a los datos que se obtendrán, se analizarán cada uno de ellos, contemplando los objetivos y variables del estudio; con el propósito de confrontar hipótesis con variables y objetivos, y así verificar la autenticidad o invalidez de estas. Posteriormente, se formularán las conclusiones y recomendaciones para restablecer la problemática en estudio.

4.7 Aspectos Éticos en Investigación

El presente proyecto de estudio cumple y respeta el código de ética de investigación, adhiriéndose a los principios éticos fundamentales como la beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia. Se garantizará que los participantes no sean expuestos a daños, tanto físicos como psicológicos (no maleficencia), y que se busque maximizar los beneficios del estudio para la comunidad involucrada (beneficencia).

La presente investigación se desarrollará de manera voluntaria, previo consentimiento informado a las madres de familia de niños con anemia de 0 a 3 años, se utilizará un cuestionario claro y conciso., se llevará a cabo de forma confidencial y anónima. Los resultados que se obtendrán serán utilizados para fines académicos.

Los datos serán utilizados exclusivamente con fines académicos, y el compromiso ético garantizará que los resultados no se manipulen ni se utilicen de forma injusta o sesgada. Se velará en todo momento por la equidad, imparcialidad, transparencia, y el respeto a la dignidad humana, evidenciado mediante la implementación de un proceso ético riguroso y un consentimiento informado adecuado. (Anexo 3)

V. RESULTADOS

5.1 Resultados descriptivos

Confiabilidad de la Variable Independiente

Tabla 1. Resultado de la Confiabilidad de la Variable Factores Determinantes de las Madres

		N	%
Casos	Válido	80	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	80	100,0

Tabla 2. Resultados de estadística de fiabilidad Alfa de Cronbach de la variable Factores Determinantes de las Madres

Alfa de Cronbach	N° de elementos
,828	10

Tabla 3. Resultado de la confiabilidad de la variable Anemia Ferropénica

		N	%
Casos	Válido	80	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	80	100,0

Tabla 4. Resultado de estadística de fiabilidad Alfa de Cronbach de la variable Anemia Ferropénica

Alfa de Cronbach	N de elementos
,627	14

Tabla 5. Resultado de la confiabilidad de las variables Factores determinantes de las madres y Anemia Ferropénica

		N	%
Casos	Válido	80	100,0
	Excluidoa	0	,0
	Total	80	100,0

Tabla 6. Resultado de estadística de fiabilidad Alfa de Cronbach de las variables Factores determinantes de las madres y Anemia Ferropénica

Alfa de Cronbach	N de elementos
,866	24

Teniendo en cuenta estos resultados, consideramos la siguiente tabla:

Tabla 7. Nivel de Confiabilidad

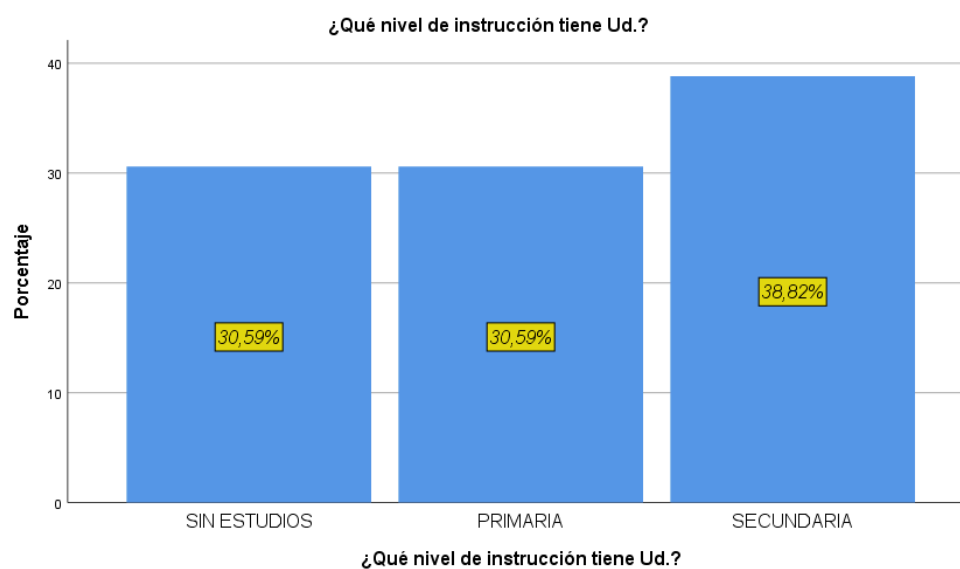
Valores	Nivel
De -1 a 0	No es confiable
De 0,01 a 0,49	Baja confiabilidad
De 0,5 a 0,75	Moderada confiabilidad
De 0,76 a 0,89	Fuerte confiabilidad
De 0,9 a 1	Alta confiabilidad

Fuente: Hernández, et al, (2014).

De acuerdo a lo mostrado en la tabla anterior, podemos decir que, según los resultados obtenidos en Alfa de Cronbach, la confiabilidad es alta.

Tabla 8. Nivel de instrucción

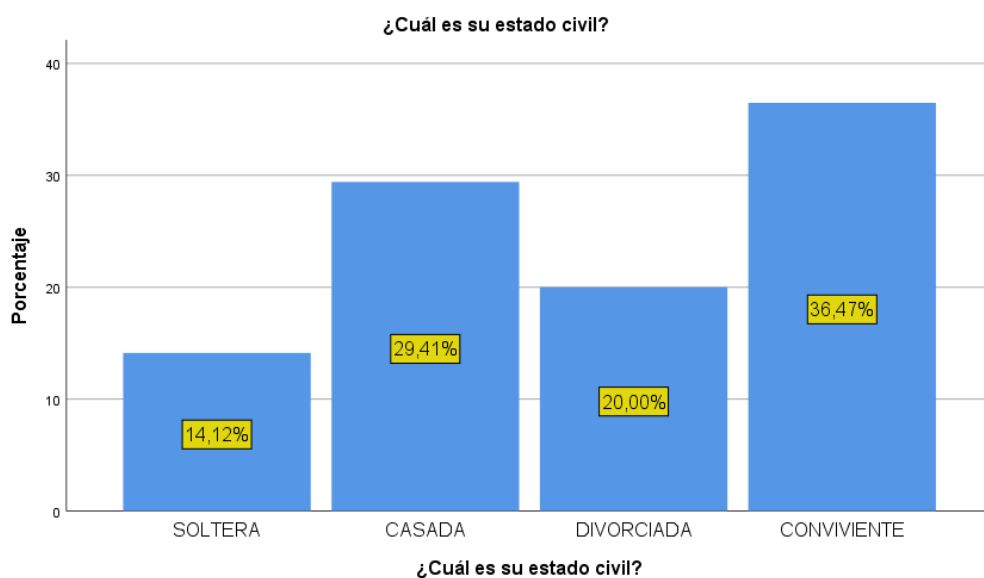
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SIN ESTUDIOS	26	30,6	30,6	30,6
	PRIMARIA	26	30,6	30,6	61,2
	SECUNDARIA	33	38,8	38,8	100,0
Total		85	100,0	100,0	

**Figura 1.** Nivel de instrucción

En la tabla 8 y figura 1 según resultados, el 38,82% de las madres tuvieron grado de instrucción secundaria, así mismo el 30,59% mostraron no tener estudios y con el mismo porcentaje tuvieron grado de instrucción primaria.

Tabla 9. Distribución de madres de familia según estado civil

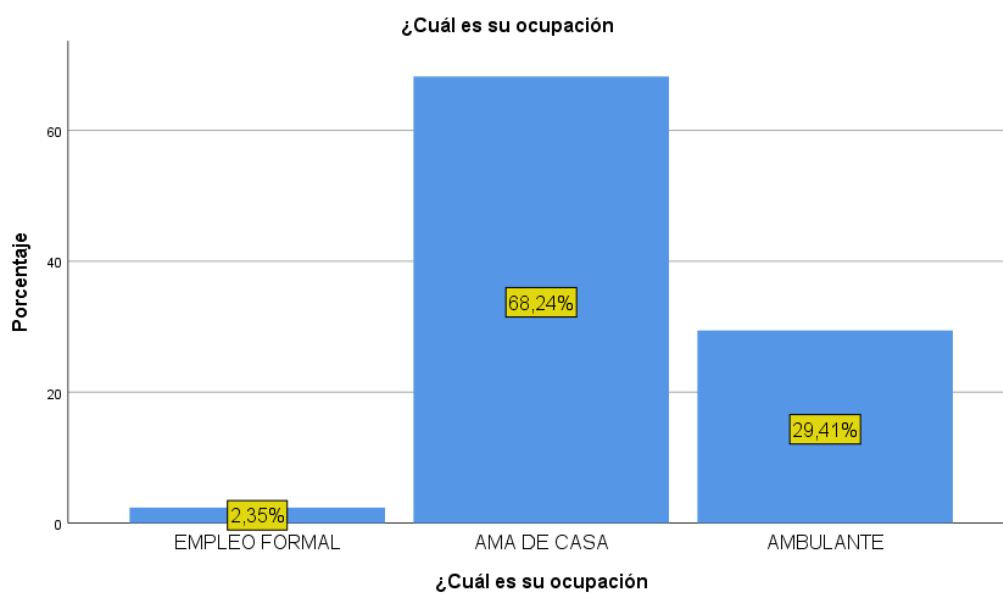
		¿Cuál es su estado civil?			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SOLTERA	12	14,1	14,1	14,1
	CASADA	25	29,4	29,4	43,5
	DIVORCIADA	17	20,0	20,0	63,5
	CONVIVIENTE	31	36,5	36,5	100,0
	Total	85	100,0	100,0	

**Figura 2.** Estado civil

En la tabla 09 y figura 02 según resultados, el 36,47% de las madres son convivientes, el 29,41% son casadas y el 20% son divorciadas, mientras el 14,12% son solteras.

Tabla 10. Ocupación de las madres de familia

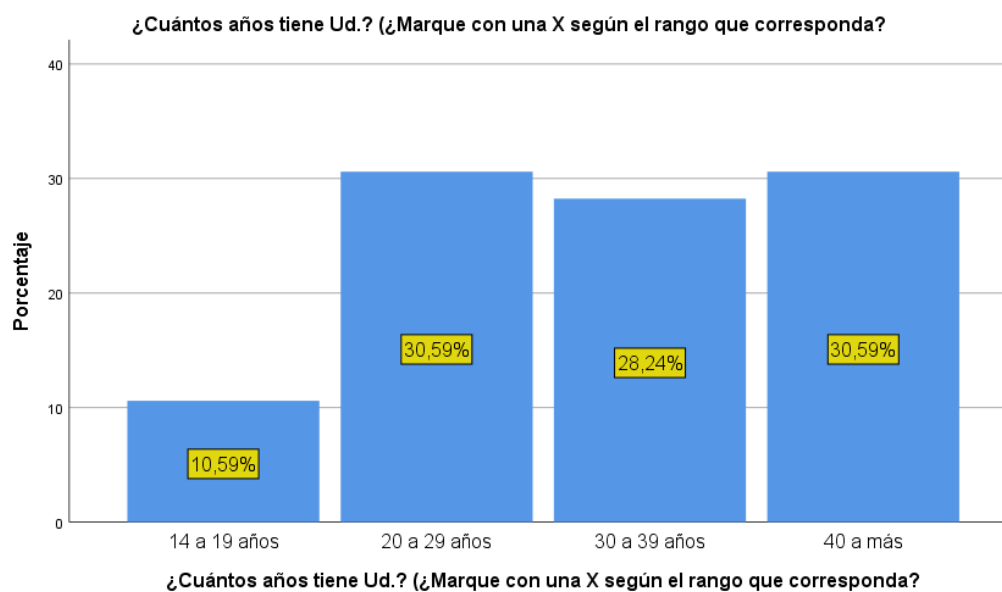
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	EMPLEO FORMAL	2	2,4	2,4	2,4
	AMA DE CASA	58	68,2	68,2	70,6
	AMBULANTE	25	29,4	29,4	100,0
	Total	85	100,0	100,0	

**Figura 3.** Ocupación de las madres de familia

En la tabla 10 y figura 3 según resultados, el 68,24% de las madres son amas de casa, el 29,41% se dedican al comercio ambulante, mientras el 2,35% se dedican al empleo formal.

Tabla 11. Edad de las madres

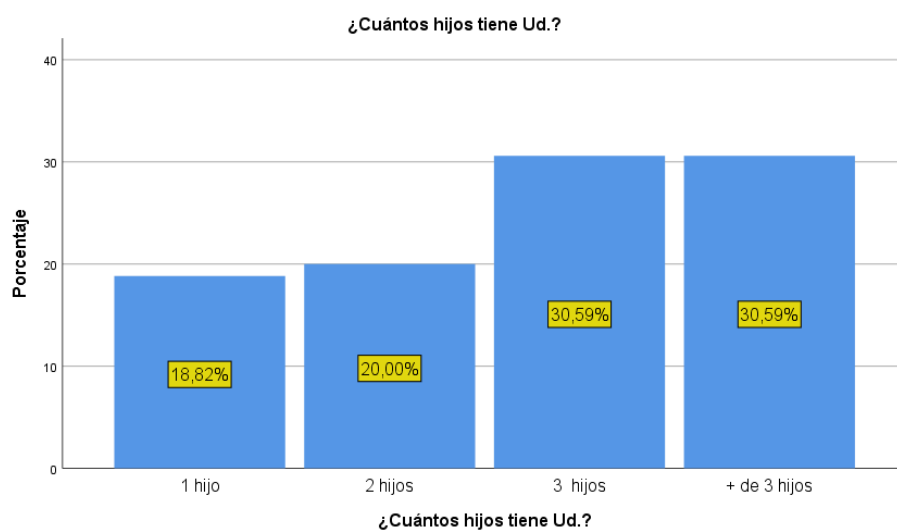
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	14 a 19 años	9	10,6	10,6	10,6
	20 a 29 años	26	30,6	30,6	41,2
	30 a 39 años	24	28,2	28,2	69,4
	40 a más	26	30,6	30,6	100,0
	Total	85	100,0	100,0	

**Figura 4.** Edad de las madres

En la tabla 11 y figura 4 según resultados, el 30,59% de las madres tuvieron una edad de 40 a más años, con el mismo porcentaje tuvieron edades entre 20 a 29 años. Así mismo el 28,24% tuvieron edades entre 30 a 39 años.

Tabla 12. Número de hijos

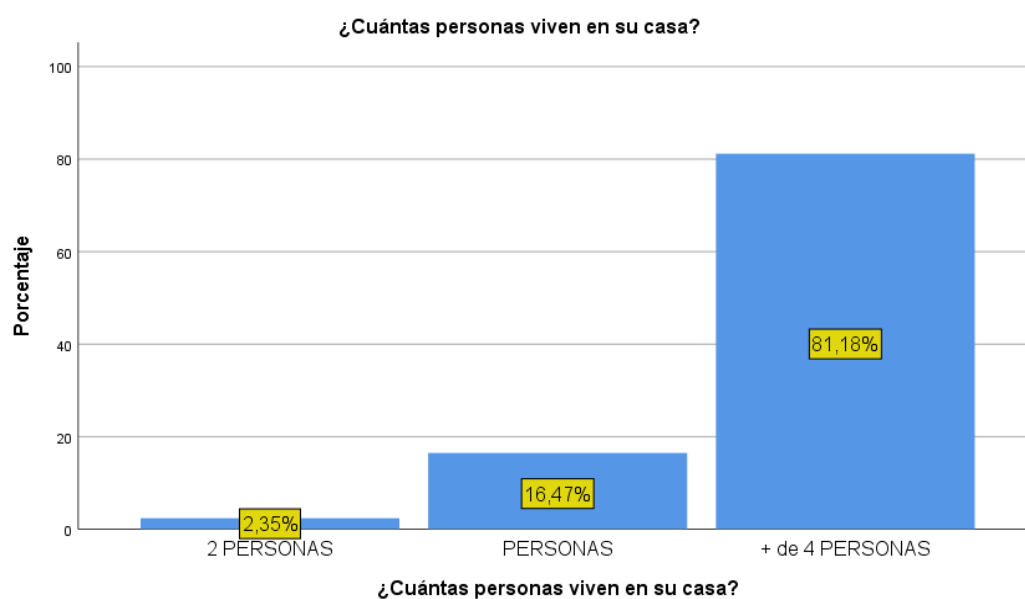
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	1 hijo	16	18,8	18,8	18,8
	2 hijos	17	20,0	20,0	38,8
	3 hijos	26	30,6	30,6	69,4
	+ de 3 hijos	26	30,6	30,6	100,0
	Total	85	100,0	100,0	

**Figura 5.** Cantidad de hijos de cada madre

En la tabla 12 y figura 5 según resultados, el 30,59% de las madres tienen más de 3 hijos y el 30,59 % más de 3 hijos, mientras que el 20.00% de las madres tienen 2 hijos.

Tabla 13. Personas que viven en su casa

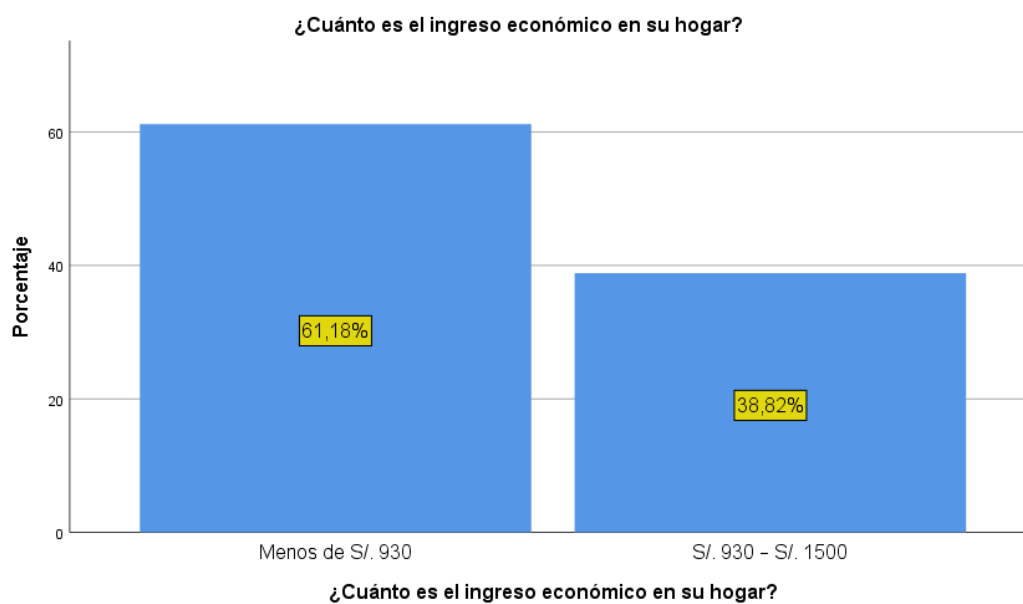
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	2 PERSONAS	2	2,4	2,4	2,4
	PERSONAS	14	16,5	16,5	18,8
	+ de 4 PERSONAS	69	81,2	81,2	100,0
	Total	85	100,0	100,0	

**Figura 6.** Cantidad de personas en cada casa

En la tabla 13 y figura 6 según resultados, el 81,18% de las madres respondieron que en su casa viven más de 4 personas y el 16,47% mencionaron que viven 4 personas.

Tabla 14. Ingreso económico**¿Cuánto es el ingreso económico en su hogar?**

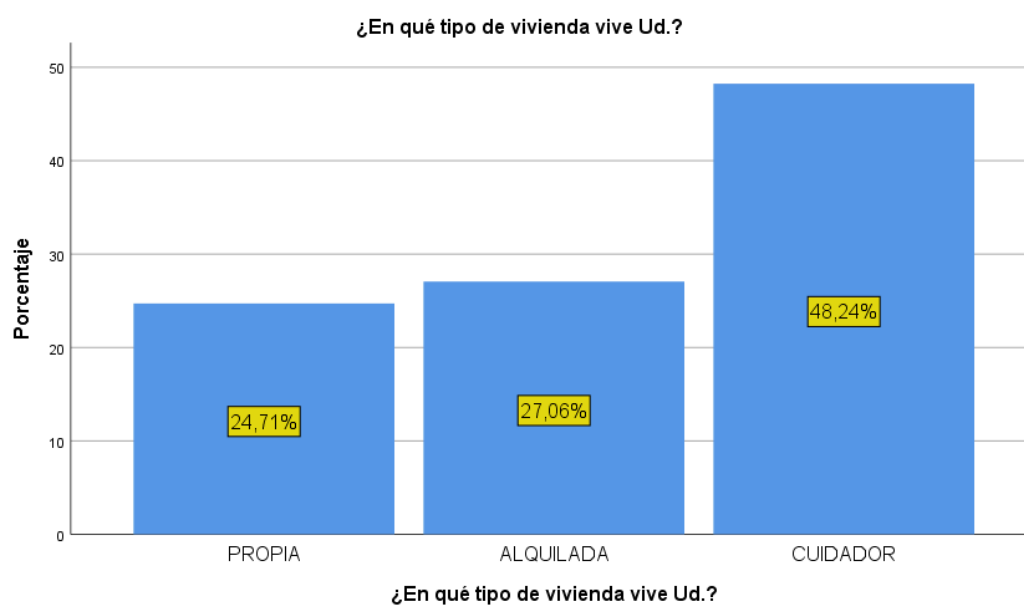
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Menos de S/. 930	52	61,2	61,2	61,2
	S/. 930 – S/. 1500	33	38,8	38,8	100,0
Total		85	100,0	100,0	

**Figura 7.** Ingreso económico en el hogar de las madres

En la tabla 14 y figura 7 según resultados, el 61,18% de las madres respondieron que su ingreso económico es de menos de 930 soles y el 38,82% mencionaron que su ingreso es entre 930 a 1500 soles.

Tabla 15. Tipo de vivienda

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	PROPIA	21	24,7	24,7	24,7
	ALQUILADA	23	27,1	27,1	51,8
	CUIDADOR	41	48,2	48,2	100,0
	Total	85	100,0	100,0	

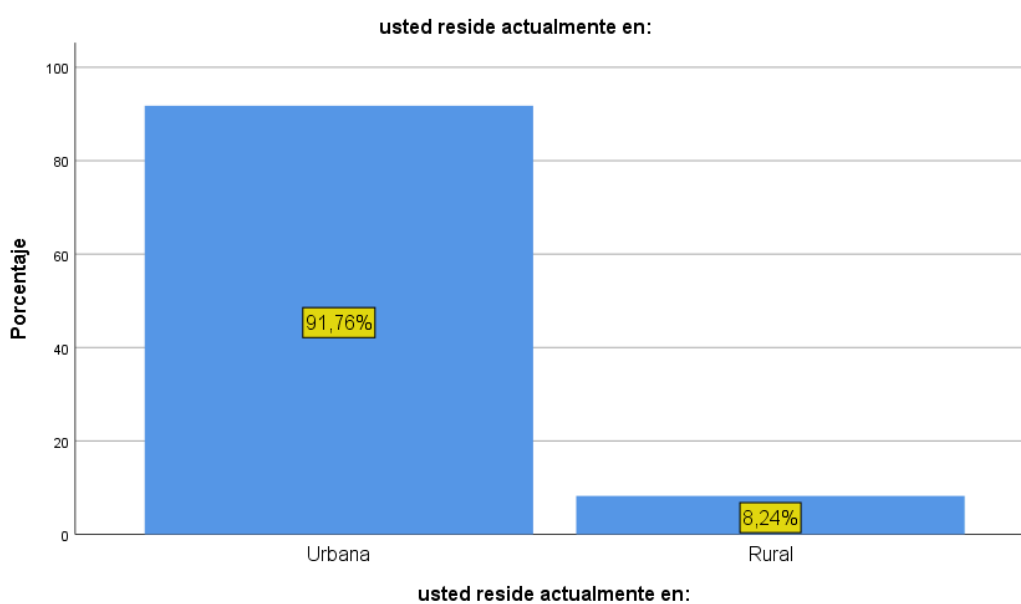
**Figura 8.** Tipo de vivienda de las madres

En la tabla 15 y figura 8 según resultados, el 48,24% de las madres respondieron que la vivienda donde residen está como cuidadores, el 27,06% mencionaron que tienen vivienda alquilada y el 24,71% tienen vivienda propia.

Tabla 16. Tipo de residencia

usted reside actualmente en:

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Urbana	78	91,8	91,8	91,8
	Rural	7	8,2	8,2	100,0
	Total	85	100,0	100,0	

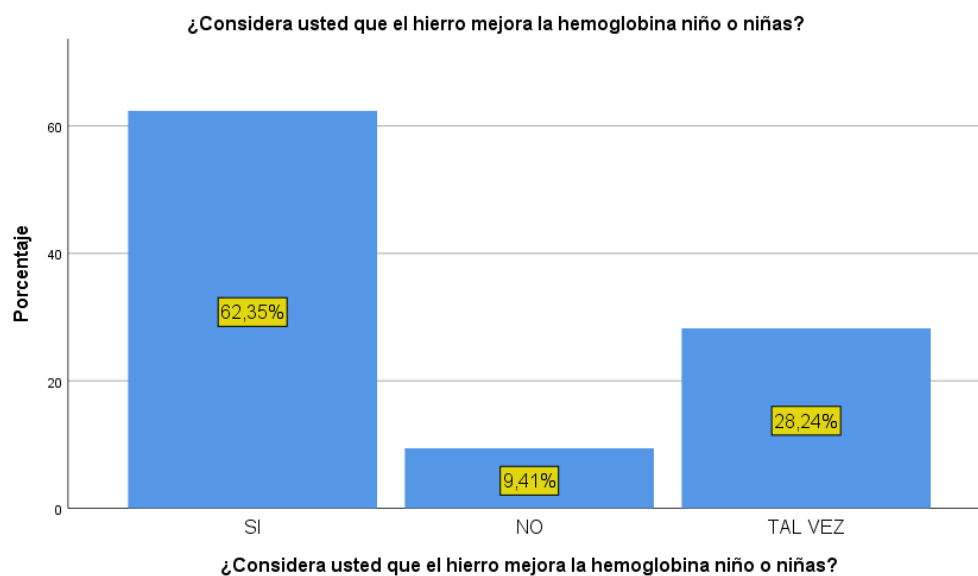
**Figura 9.** Tipo de residencia

En la tabla 16 y figura 9 según resultados, el 91,76% de las madres respondieron donde residen zona Urbana, el 8,24% mencionaron que tienen una residencia en zona Rural.

Tabla 17. El hierro mejora la hemoglobina

¿Considera usted que el hierro mejora la hemoglobina niño o niñas?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	53	62,4	62,4	62,4
	NO	8	9,4	9,4	71,8
	TAL VEZ	24	28,2	28,2	100,0
	Total	85	100,0	100,0	

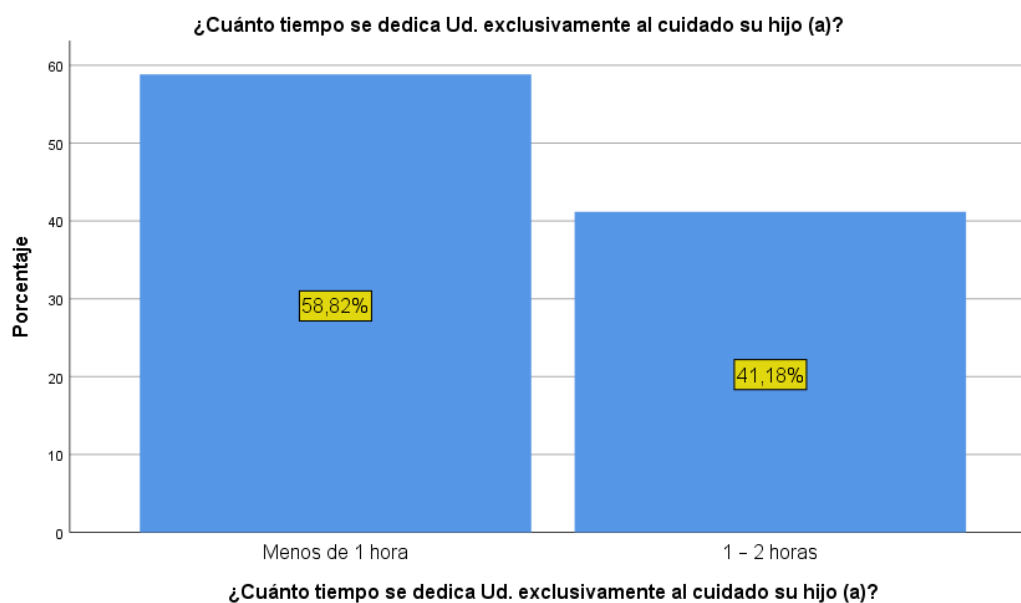
**Figura 10.** Consumo de hierro

En la tabla 17 y figura 10 según resultados, el 62,35% de las madres opinaron que el Hierro si mejora la hemoglobina en niños o niñas, el 28,24% mencionaron que tal vez mejoraría y el 9,41% indicaron que no mejora.

Tabla 18. Tiempo dedicado exclusivamente al cuidado de su hijo

**¿Cuánto tiempo se dedica Ud. exclusivamente al cuidado su hijo
(a)?**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Menos de 1 hora	50	58,8	58,8	58,8
	1 – 2 horas	35	41,2	41,2	100,0
Total		85	100,0	100,0	

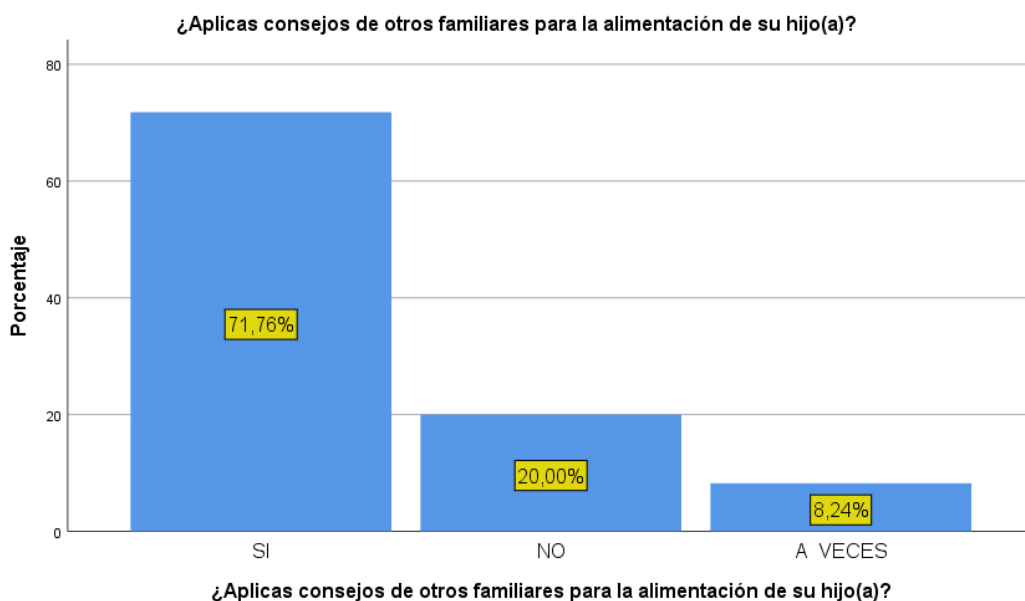
**Figura 11.** Tiempo dedicado exclusivamente al cuidado de su hijo

En la tabla 18 y figura 11 según resultados, el 58,82% de las madres opinaron que se dedican menos de 1 hora al cuidado de su hijo y el 41.18% mencionaron que se dedican entre 1 a 2 horas.

Tabla 19. Aplicación de consejos de otros familiares para la alimentación

¿Aplicas consejos de otros familiares para la alimentación de su hijo(a)?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	61	71,8	71,8	71,8
	NO	17	20,0	20,0	91,8
	A VECES	7	8,2	8,2	100,0
	Total	85	100,0	100,0	

**Figura 12.** Aplicación de consejos de otros familiares para la alimentación

En la tabla 19 y figura 12 según resultados, el 71,76% de las madres respondieron que, si aplican consejos de otros familiares para la alimentación de sus hijos, el 20% mencionaron que no aplican. Mientras el 8,24% indicaron que a veces aplican.

Tabla 20. Número de orientaciones recibidas durante la suplementación preventiva

¿Cuántas orientaciones de enfermería ha recibido Ud. durante la suplementación preventiva?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	1	54	63,5	63,5	63,5
	2	24	28,2	28,2	91,8
	NINGUNO	7	8,2	8,2	100,0
	Total	85	100,0	100,0	

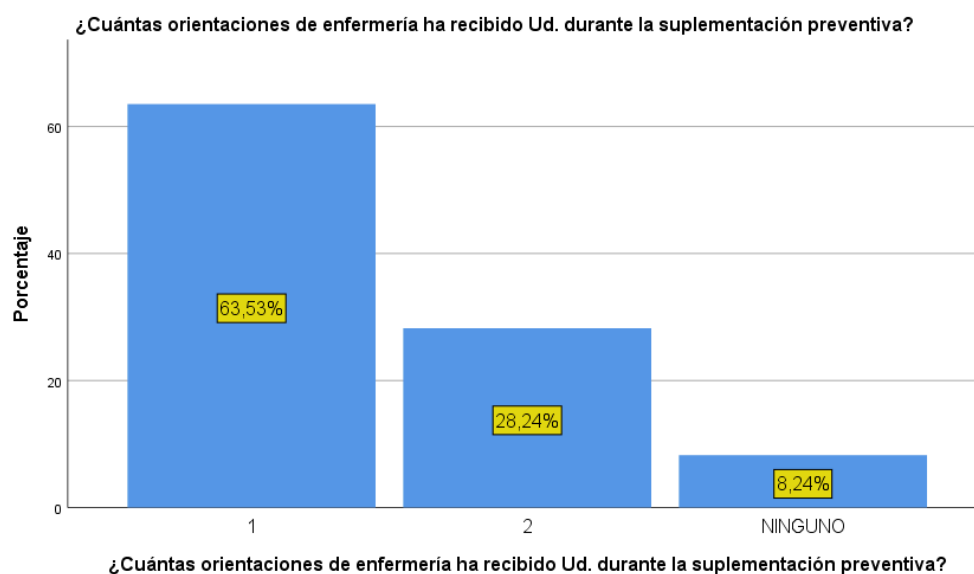


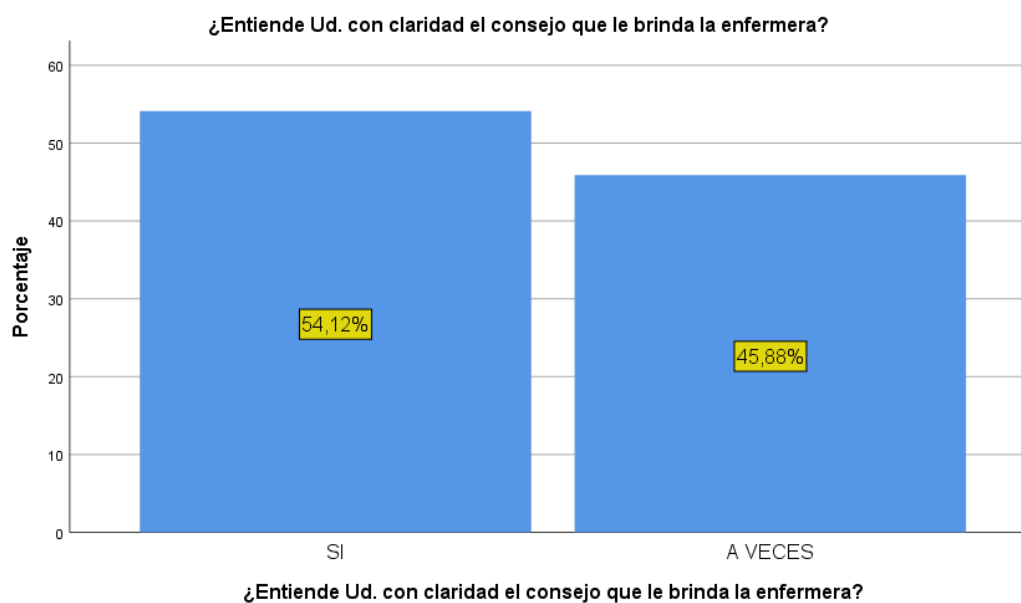
Figura 13. Número de orientaciones recibidas durante la suplementación preventiva

En la tabla 20 y gráfico 13 según resultados, el 63,53% de las madres respondieron que recibieron solo una orientación de las enfermeras durante la suplementación preventiva, el 28,24% recibieron dos orientaciones y el 8,24% no recibieron ninguna orientación.

Tabla 21. Claridad del consejo que le brinda la enfermera

¿Entiende Ud. con claridad el consejo que le brinda la enfermera?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	46	54,1	54,1	54,1
	A VECES	39	45,9	45,9	100,0
	Total	85	100,0	100,0	

**Figura 14.** Claridad del consejo que le brinda la enfermera

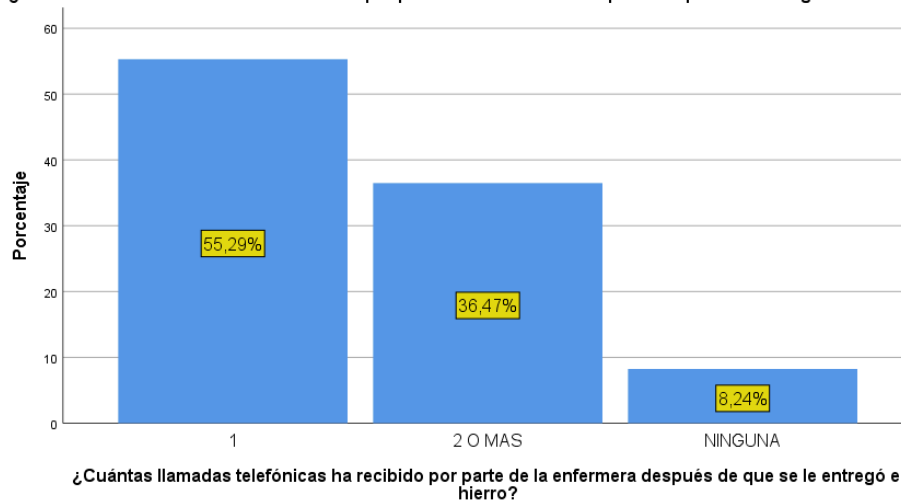
En la tabla 21 y gráfico 14 según resultados, el 54,12% de las madres respondieron que, si entienden con claridad el consejo que, brinda la enfermera, mientras que el 45,88% manifiestan que a veces entienden con claridad el consejo que le brinda la enfermera.

Tabla 22. Llamadas telefónicas recibidas por parte de la enfermera

¿Cuántas llamadas telefónicas ha recibido por parte de la enfermera después de que se le entregó el hierro?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	1	47	55,3	55,3	55,3
	2 O MAS	31	36,5	36,5	91,8
	NINGUNA	7	8,2	8,2	100,0
	Total	85	100,0	100,0	

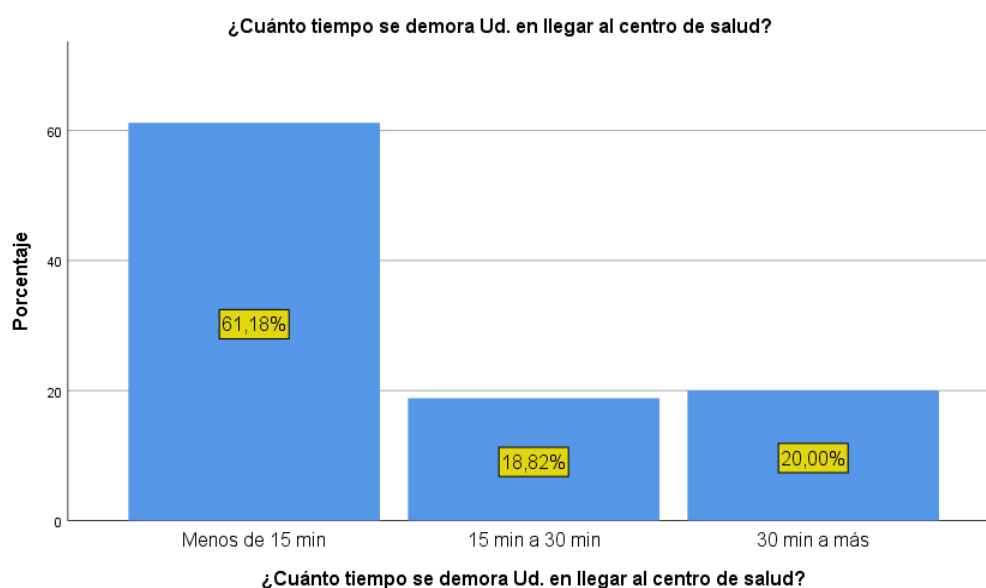
¿Cuántas llamadas telefónicas ha recibido por parte de la enfermera después de que se le entregó el hierro?

**Figura 15.** Llamadas telefónicas recibidas por parte de la enfermera

En la tabla 22 y gráfico 15 según resultados, el 55,29% de las madres respondieron que solo han recibido una llamada telefónica por parte de la enfermera después de que se le entregó el hierro, el 36,47% mencionaron que recibió dos o más llamadas y el 8,24% no recibieron ninguna llamada telefónica.

Tabla 23. Tiempo en llegar al centro de salud

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Menos de 15 min	52	61,2	61,2	61,2
	15 min a 30 min	16	18,8	18,8	80,0
	30 min a más	17	20,0	20,0	100,0
	Total	85	100,0	100,0	

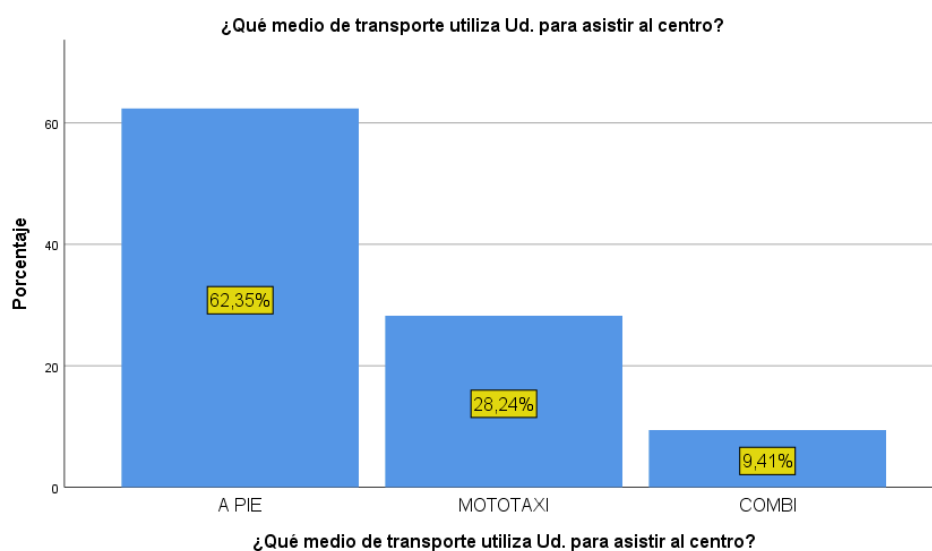
**Figura 16.** Tiempo en llegar al centro de salud

En la tabla 23 y gráfico 16 según resultados, el 61,18% de las madres respondieron que se demoran menos de 15 minutos en llegar al centro de salud, el 20% mencionaron que demoran de 30 minutos a más. Mientras el 18,82% indicaron que demoran entre 15 a 30 minutos.

Tabla 24. Medio de transporte para asistir al centro de salud

¿Qué medio de transporte utiliza Ud. para asistir al centro?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	A PIE	53	62,4	62,4	62,4
	MOTOTAXI	24	28,2	28,2	90,6
	COMBI	8	9,4	9,4	100,0
	Total	85	100,0	100,0	

**Figura 17.** Medio de transporte para asistir al centro de salud

En la tabla 24 y gráfico 17 según resultados, el 62,35% de las madres respondieron que se trasladan a pie al centro de salud, el 28,24% indicaron que se trasladan en mototaxi y el 9,41% mencionaron que se trasladan en combi.

Tabla 25. Tiempo de espera para encontrar un medio de transporte que la traslade al centro de salud

¿Cuánto tiempo Ud. espera para encontrar un medio de transporte que la traslade al centro de salud?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	5 MIN	68	80,0	80,0	80,0
	10 MIN	10	11,8	11,8	91,8
	11 MIN A MÁS	7	8,2	8,2	100,0
	Total	85	100,0	100,0	

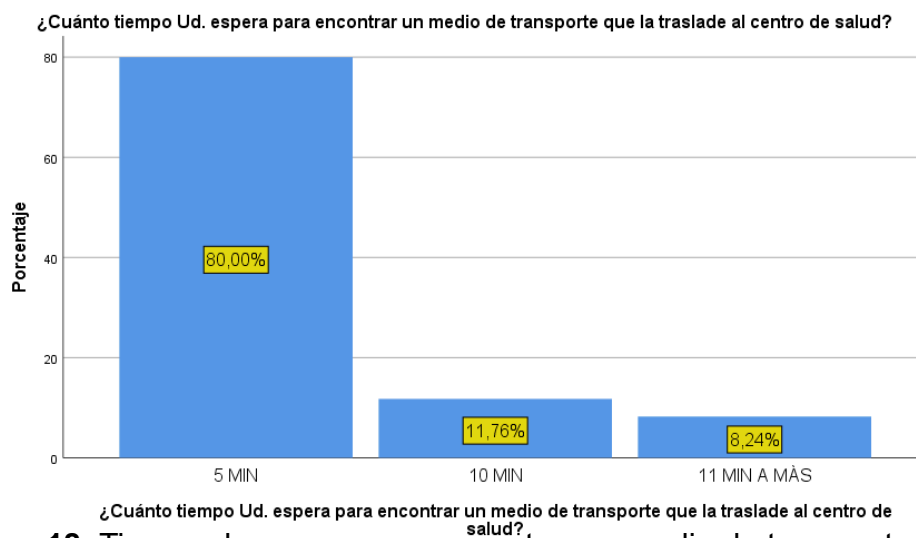


Figura 18. Tiempo de espera para encontrar un medio de transporte que la traslade al centro de salud

En la tabla 25 y gráfico 18 según resultados, el 80% de las madres respondieron que el tiempo que esperan para encontrar un medio de transporte que le trasladen al centro de salud es de 5 minutos, el 11,76% mencionaron un tiempo de 10 minutos. Mientras el 8,24% indicaron un tiempo de 11 minutos a más.

Tabla 26. Nivel anemia que le diagnosticaron al niño o niña 0 a 3 años del centro de salud

¿cuál es el nivel anemia que le diagnosticaron al niño o niña 0 a 3 años del centro de salud Paucartambo I-4, Pasco,2024

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NORMAL	25	29,4	29,4	29,4
	LEVE	44	51,8	51,8	81,2
	MODERADA	16	18,8	18,8	100,0
	Total	85	100,0	100,0	

¿cuál es el nivel anemia que le diagnosticaron al niño o niña 0 a 3 años del centro de salud Paucartambo I-4, Pasco,2024

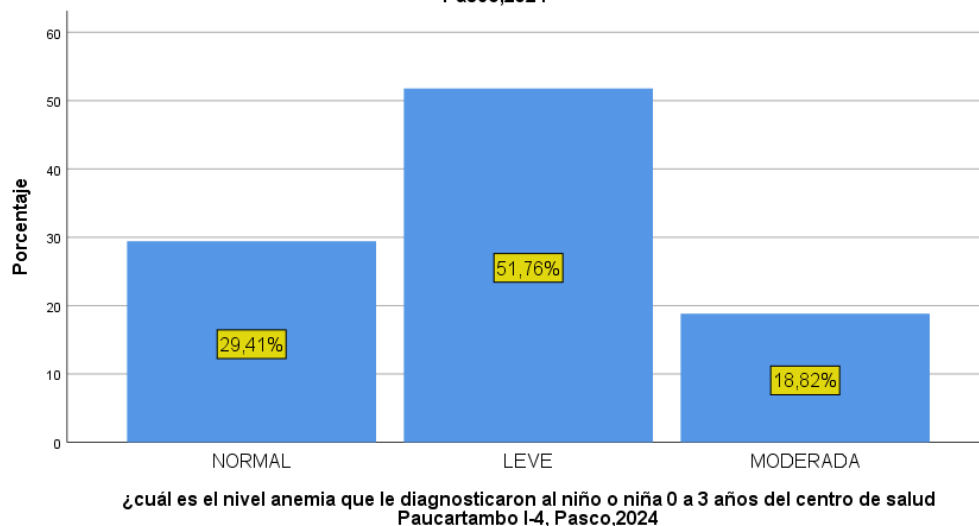


Figura 19. Nivel anemia que le diagnosticaron al niño o niña 0 a 3 años del centro de salud

En la tabla 26 y gráfico 19 según resultados, el 51,76% presentan Anemia leve de los niños o niñas de 0 a 3 años del centro de salud Paucartambo según el diagnóstico, mostraron un nivel de anemia normal el 29,41% entre tanto el 18,82% presentan un nivel de anemia moderada.

5.2 Resultados inferenciales

Prueba de Hipótesis

Objetivo General

Determinar la relación entre los factores Determinantes de las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de salud Paucartambo, Pasco I-4, 2024.

Contrastación de la Hipótesis general

H0: No existe relación significativa entre los factores determinantes en las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, I-4 Pasco, 2024

H1: Existe relación significativa entre los factores determinantes en las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, I-4 Pasco, 2024

Nivel de significancia: 0.05

Estadístico de prueba: Prueba de chi cuadrado

Tabla 27. Relación entre factores determinantes en las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, I-4 Pasco, 2024

Factores determinantes:				
Factores Sociales	Prueba Chi-cuadrado			Anemia Ferropénica
	X²	G.L	P-Valor	Decisión
Grado de instrucción	22,758	2	0,000	P < 0,05 (Significativa)
Estado Civil	9,249	3	0,026	P < 0,05 (Significativa)
Ocupación	2,156	2	0,340	P > 0,05 (No significativa)
Edad	29,306	3	0,000	P < 0,05 (Significativa)
Factores Culturales				
Factores Culturales	Prueba Chi-cuadrado			Anemia Ferropénica
	X²	G.L	P-Valor	Decisión
Lugar de residencia	4,161	1	0,041	P < 0,05 (Significativa)
Considera usted que el Hierro mejora la hemoglobina en niños o niñas	13,277	2	0,001	P < 0,05 (Significativa)
Tiempo que se dedica usted exclusivamente al cuidado de su hijo(a)	4,030	1	0,045	P < 0,05 (Significativa)
Factores programáticos				
Factores programáticos	Prueba Chi-cuadrado			Anemia Ferropénica
	X²	G.L	P-Valor	Decisión
Número de orientaciones de enfermería que ha recibido durante la suplementación preventiva	14,210	2	0,001	P < 0,05 (Significativa)
Entiende usted con claridad el consejo que le brinda la enfermera	0,317	1	0,574	P > 0,05 (No significativa)
Número de llamadas telefónicas que ha recibido por parte de la enfermera después de que se le entregó el hierro	15,060	2	0,001	P < 0,05 (Significativa)
Factores demográficos				
Factores demográficos	Prueba Chi-cuadrado			Anemia Ferropénica
	X²	G.L	P-Valor	Decisión
Tiempo que se demora usted en llegar al centro de salud	11,592	2	0,003	P < 0,05 (Significativa)

Medio de transporte que utiliza usted para asistir al centro de salud	16,196	2	0,000	P < 0,05 (Significativa)
---	--------	---	-------	---------------------------

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres.

En la tabla 27 se observa la relación entre los factores determinantes en las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, que mediante la prueba chi cuadrado, como la mayoría de las variables de los factores determinantes, sus respectivas probabilidades son menores al 5% ; se comprueba, que existe relación significativa ($P < 0,05$) entre los factores determinantes en las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, I-4 Pasco.

Objetivo específica 01:

Determinar la relación entre los factores sociales de las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud Paucartambo, Pasco I-4 ,2024

Hipótesis específica 01:

Existe relación significativa entre los factores determinantes sociales en las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, I-4 Pasco, 2024

Tabla 28. Relación entre los factores determinantes sociales en las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, I-4 Pasco, 2024

Factores determinantes:	Prueba Chi-cuadrado			Anemia Ferropénica
	X²	G.L	P-Valor	Decisión
Factores Sociales				
Grado de instrucción	22,758	2	0,000	P < 0,05 (Significativa)
Estado Civil	9,249	3	0,026	P < 0,05 (Significativa)

Ocupación	2,156	2	0,340	P > 0,05 (No significativa)
Edad	29,306	3	0,000	P < 0,05 (Significativa)

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres

En la tabla 28 se observa la relación entre los factores determinantes sociales en las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, que mediante la prueba chi cuadrado, se comprueba, que existe relación significativa ($P < 0,05$) entre los factores determinantes sociales: Grado de instrucción, estado civil y edad con la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, I-4 Pasco.

Así mismo para la variable ocupación no se relaciona de manera significativa con la anemia ferropénica por mostrar probabilidad mayor al 5% ($P = 0,340 > 0,05$).

Objetivo específica 02:

Determinar la relación entre los factores culturales de las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud Paucartambo, Pasco I-4 ,2024.

Hipótesis específica 02:

Existe relación significativa entre los factores determinantes culturales en las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, I-4 Pasco, 2024

Tabla 29. Relación entre los factores determinantes culturales en las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, I-4 Pasco, 2024

Factores Culturales	Prueba Chi-cuadrado	Anemia Ferropénica
---------------------	------------------------	--------------------

	X ²	G.L	P-Valor	Decisión
Lugar de residencia	4,161	1	0,041	P < 0,05 (Significativa)
Considera usted que el Hierro mejora la hemoglobina en niños o niñas	13,277	2	0,001	P < 0,05 (Significativa)
Tiempo que se dedica usted exclusivamente al cuidado de su hijo(a)	4,030	1	0,045	P < 0,05 (Significativa)

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres

En la tabla 29 se observa la relación entre los factores determinantes culturales en las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, que mediante la prueba chi cuadrado, se comprueba, que existe relación significativa ($P < 0,05$) entre los factores determinantes culturales: Lugar de residencia, considera usted que el Hierro mejora la hemoglobina en niños o niñas y tiempo que se dedica usted exclusivamente al cuidado de su hijo(a) con la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, I-4 Pasco.

Objetivo específica 03:

Determinar la relación entre los factores programáticos de las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud Paucartambo, Pasco I-4 ,2024.

Hipótesis específica 03:

Existe relación significativa entre factores determinantes programáticos en las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, I-4 Pasco, 2024

Tabla 30. Relación entre los factores determinantes programáticos en las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, I-4 Pasco, 2024

Factores programáticos	Prueba Chi-cuadrado			Anemia Ferropénica
	X ²	G.L	P-Valor	Decisión
Número de orientaciones de enfermería que ha recibido durante la suplementación preventiva	14,210	2	0,001	P < 0,05 (Significativa)
Entiende usted con claridad el consejo que le brinda la enfermera	0,317	1	0,574	P > 0,05 (No significativa)
Número de llamadas telefónicas que ha recibido por parte de la enfermera después de que se le entregó el hierro	15,060	2	0,001	P < 0,05 (Significativa)

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres

En la tabla 30 se observa la relación entre los factores determinantes programáticos en las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, que mediante la prueba chi cuadrado, se comprueba, que existe relación significativa ($P < 0,05$) entre los factores determinantes programáticos: Número de orientaciones de enfermería que ha recibido durante la suplementación preventiva y número de llamadas telefónicas que ha recibido por parte de la enfermera después de que se le entregó el hierro con la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, I-4 Pasco.

Por otro lado, para la variable: Entiende usted con claridad el consejo que le brinda la enfermera no se relaciona de manera significativa con la anemia ferropénica por mostrar probabilidad mayor al 5% ($P = 0,574 > 0,05$).

Objetivo específica 04:

Determinar la relación entre los factores demográficos de las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud Paucartambo, Pasco I-4 ,2024.

Hipótesis específica 04:

Existe relación significativa entre factores determinantes demográficos en las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, I-4 Pasco, 2024

Tabla 31. Relación entre los factores determinantes demográficos en las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, I-4 Pasco, 2024

Factores demográficos	Prueba Chi-cuadrado			Anemia Ferropénica
	X ²	G. L	P-Valor	Decisión
Tiempo que se demora usted en llegar al centro de salud	11,59 2	2	0,00 3	P < 0,05 (Significativa)
Medio de transporte que utiliza usted para asistir al centro de salud	16,19 6	2	0,00 0	P < 0,05 (Significativa)

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres

En la tabla 31 se observa la relación entre los factores determinantes demográficos en las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, que mediante la prueba chi cuadrado, se comprueba, que existe relación significativa ($P < 0,05$) entre los factores determinantes demográficos: Tiempo que se demora usted en llegar al centro de salud y medio de transporte que utiliza usted para asistir al centro de salud con la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, I-4 Pasco.

VI. DISCUSION DE RESULTADOS

VI.1 Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados

Prueba de Hipótesis

Hipótesis específica 01:

Existe relación significativa entre los factores determinantes sociales en las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, I-4 Pasco, 2024

Tabla 32. Relación entre los factores determinantes sociales en las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, I-4 Pasco, 2024

Factores Sociales	Prueba Chi-cuadrado			Anemia Ferropénica
	X ²	G.L	P-Valor	Decisión
Grado de instrucción	22,758	2	0,000	P < 0,05 (Significativa)
Estado Civil	9,249	3	0,026	P < 0,05 (Significativa)
Ocupación	2,156	2	0,340	P > 0,05 (No significativa)
Edad	29,306	3	0,000	P < 0,05 (Significativa)

Fuente Cuestionario aplicado a las madres:

En la tabla 32 se observa la relación entre los factores determinantes sociales en las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, que mediante la prueba chi cuadrado, se comprueba, que existe relación significativa ($P < 0,05$) entre los factores determinantes sociales: Grado de instrucción, estado civil y edad con la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, I-4 Pasco.

Así mismo para la variable: Ocupación no se relacionan de manera significativa con la anemia ferropénica por mostrar probabilidades mayores al 5% ($P > 0,05$).

Objetivo específica 02:

Determinar la relación entre los factores culturales de las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud Paucartambo, Pasco I-4 ,2024.

Hipótesis específica 02:

Existe relación significativa entre los factores determinantes culturales en las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, I-4 Pasco, 2024

Tabla 33. Relación entre los factores determinantes culturales en las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, I-4 Pasco, 2024

Factores Culturales	Prueba Chi-cuadrado			Anemia Ferropénica
	X ²	G.L	P-Valor	Decisión
Lugar de residencia	4,161	1	0,041	P < 0,05 (Significativa)
Considera usted que el Hierro mejora la hemoglobina en niños o niñas	13,277	2	0,001	P < 0,05 (Significativa)
Tiempo que se dedica usted exclusivamente al cuidado de su hijo(a)	4,030	1	0,045	P < 0,05 (Significativa)

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres

En la tabla 33 se observa la relación entre los factores determinantes culturales en las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, que mediante la prueba chi cuadrado, se comprueba, que existe relación significativa ($P < 0,05$) entre los factores determinantes culturales: Lugar de residencia, considera usted que el Hierro mejora la hemoglobina en niños o niñas y tiempo que se dedica usted

exclusivamente al cuidado de su hijo(a) con la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, I-4 Pasco.

Objetivo específica 03:

Determinar la relación entre los factores programáticos de las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud Paucartambo, Pasco I-4 ,2024.

Hipótesis específica 03:

Existe relación significativa entre factores determinantes programáticos en las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, I-4 Pasco, 2024

Tabla 34. Relación entre los factores determinantes programáticos en las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, I-4 Pasco, 2024

Factores programáticos	Prueba Chi-cuadrado			Anemia Ferropénica
	X ²	G.L	P-Valor	Decisión
Número de orientaciones de enfermería que ha recibido durante la suplementación preventiva	14,210	2	0,001	P < 0,05 (Significativa)
Entiende usted con claridad el consejo que le brinda la enfermera	0,317	1	0,574	P > 0,05 (No significativa)
Número de llamadas telefónicas que ha recibido por parte de la enfermera después de que se le entregó el hierro	15,060	2	0,001	P < 0,05 (Significativa)

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres

En la tabla 34 se observa la relación entre los factores determinantes programáticos en las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, que mediante la prueba chi cuadrado, se comprueba, que existe relación significativa ($P < 0,05$) entre los factores determinantes programáticos: Número de orientaciones de enfermería que ha recibido durante la suplementación preventiva y número de llamadas telefónicas que ha recibido por parte de la enfermera después de que se le

entregó el hierro con la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, I-4 Pasco.

Por otro lado, para la variable: Entiende usted con claridad el consejo que le brinda la enfermera no se relaciona de manera significativa con la anemia ferropénica por mostrar probabilidades mayores al 5% ($P > 0,05$).

Objetivo específica 04:

Determinar la relación entre los factores demográficos de las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud Paucartambo, Pasco I-4 ,2024.

Hipótesis específica 04:

Existe relación significativa entre factores determinantes demográficos en las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, I-4 Pasco, 2024.

Tabla 35. Relación entre los factores determinantes demográficos en las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, I-4 Pasco, 2024

Factores demográficos	Prueba Chi-cuadrado			Anemia Ferropénica
	X ²	G.L	P-Valor	Decisión
Tiempo que se demora usted en llegar al centro de salud	11,592	2	0,003	P < 0,05 (Significativa)
Medio de transporte que utiliza usted para asistir al centro de salud	16,196	2	0,000	P < 0,05 (Significativa)

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres

En la tabla 35 se observa la relación entre los factores determinantes demográficos en las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, que mediante la prueba chi cuadrado,

se comprueba, que existe relación significativa ($P < 0,05$) entre los factores determinantes demográficos: Tiempo que se demora usted en llegar al centro de salud y medio de transporte que utiliza usted para asistir al centro de salud con la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, I-4 Pasco.

VI.2 Contrastación de los resultados con otros estudios similares

El presente trabajo demostró que existe relación entre los factores determinantes sociales en las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, que mediante la prueba chi cuadrado, se comprueba, que existe relación significativa ($P < 0,05$) entre los factores determinantes sociales: Grado de instrucción, estado civil y edad con la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años. Al contrastar con el estudio de los autores, Góngora y otros (Cuba ,2020) quienes realizaron un estudio, titulada “Factores de riesgo de anemia ferropénica en niños menores de un año” cuyo resultado fue 61,9 % de sexo femenino; en relación a la edad fue más menor de 6 meses en ambos sexos, aunque más observada en las féminas (33,3 %). El 61,9 % tenían anemia ligera. El 69,0 % de las madres con anemia gestacional sus hijos presentaron anemia ferropénica; por otra parte, el 47,6 % de los niños menores de un año tenían como antecedente el abandono de la lactancia materna exclusiva. es decir que existe relación entre las variables de estudio.

En relación a los factores determinantes culturales en las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, que mediante la prueba chi cuadrado, se comprueba, que existe relación significativa ($P < 0,05$) entre los factores determinantes culturales: Estos hallazgos coinciden con los autores. ACOSTA D. (Ecuador ,2019) quienes realizaron un estudio titulado: “conocimiento de las madres acerca de una alimentación adecuada para la prevención de anemia ferropénica en lactantes de 6 a 24 meses y su relación con la prevalencia de anemia en la

unidad metropolitana de salud sur de Ecuador 2019” Ecuador 2019. Resultados: 34% (34) de las madres presentan un nivel de conocimiento alto, el 54% (54) un nivel medio y 12% un nivel bajo de conocimiento sobre alimentación para la prevención de anemia ferropénica; esto frente a una prevalencia de anemia del 8%. Se puede decir que existe relación significativa entre las variables en estudio.

En relación a los factores determinantes programáticos en las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, que mediante la prueba chi cuadrado, se comprueba, que existe relación significativa ($P < 0,05$) entre los factores determinantes programáticos: Número de orientaciones de enfermería que ha recibido durante la suplementación preventiva y número de llamadas telefónicas que ha recibido por parte de la enfermera después de que se le entregó el hierro con la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años Este trabajo coinciden con los autores León (Lima, 2023). El presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre los factores determinantes y la anemia ferropénica en niños menores de 3 años usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco – 2023 Resultado. Se halló factores sociodemográficos como edad de las madres de \leq a 19 años, grado de instrucción de nivel primario, tener 2 hijos, ingreso mensual de entre 700 y 999 soles, recibir apoyo económico del esposo, orientación en el consultorio sobre suplementación ferrosa, recibir dotación de suplemento ferroso, brindar alimentos antes de recibir lactancia materna, brinda alimentos acorde a la edad, brindar 2 veces por día alimentos, brinda alimentos con contenido de hierro de origen animal y vegetal, suplementación interdiaria y nunca brindar vitamina C; al analizar los factores determinantes mediante el estadístico Chi Cuadrado se halló valor $\chi^2 = 19.950$, $df = 1$ y $p = 0.000$ (> 0.005); también para los factores económicos ($p = 0.003$), institucionales ($p = 0.001$) y alimentarios ($p = 0.000$); por el contrario los factores sociodemográficos no se relacionan a la anemia ferropénica ($p = 0.076$). Se puede decir que existe relación significativa entre las variables en estudio.

En relación a los factores determinantes demográficos en las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, que mediante la prueba chi cuadrado, se comprueba, que existe relación significativa ($P < 0,05$) entre los factores determinantes demográficos: Tiempo que se demora usted en llegar al centro de salud y medio de transporte que utiliza usted para asistir al centro de salud con la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años este trabajo difiere con los autores Ramon C, Ete. (Ecuador, 2019). Resultado: Después de analizar los datos de los 52 casos y 52 controles, se identificaron cuatro factores significativamente asociados con la anemia en niños. Estos factores fueron los siguientes: Residencia en zona rural: Los niños que residían en áreas rurales tenían un riesgo 3.03 veces mayor (IC 95% 1.36-6.77) de desarrollar anemia en comparación con los niños de áreas urbanas. Déficit de micronutrientes: Los niños con deficiencia de micronutrientes tenían un riesgo 5.23 veces mayor (IC 95% 1.07-25.54) de anemia en comparación con aquellos que no presentaban esta deficiencia. Bajo peso al nacer: Los niños que nacieron con bajo peso tenían un riesgo 8.33 veces mayor (IC 95% 1.77-39.12) de desarrollar anemia en comparación con los que tuvieron un peso adecuado al nacer. Prematurez: Los niños prematuros presentaron un riesgo 5.95 veces mayor (IC 95% 1.77-39.12) de desarrollar anemia en comparación con los nacidos a término. Se puede decir que no existe relación significativa entre las variables en estudio.

En relación a los factores determinantes culturales en las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, que mediante la prueba chi cuadrado, se comprueba, que existe relación significativa ($P < 0,05$) entre los factores determinantes culturales: Estos hallazgos coinciden con los autores. ACOSTA D. (Ecuador ,2019) quienes realizaron un estudio titulado: “conocimiento de las madres acerca de una alimentación adecuada para la prevención de anemia ferropénica en lactantes de 6 a 24 meses y su relación con la prevalencia de anemia en la unidad metropolitana de salud sur de ecuador 2019” ecuador 2019.

Resultados: 34% (34) de las madres presentan un nivel de conocimiento alto, el 54% (54) un nivel medio y 12% un nivel medio de conocimiento sobre alimentación para la prevención de anemia ferropénica; esto frente a una prevalencia de anemia del 8%. Se puede decir que existe relación significativa entre las variables en estudio.

En relación a los factores determinantes programáticos en las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, que mediante la prueba chi cuadrado, se comprueba, que existe relación significativa ($P < 0,05$) entre los factores determinantes programáticos: Número de orientaciones de enfermería que ha recibido durante la suplementación preventiva y número de llamadas telefónicas que ha recibido por parte de la enfermera después de que se le entregó el hierro con la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años Este trabajo coinciden con los autores León (Lima,2023). El presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre los factores determinantes y la anemia ferropénica en niños menores de 3 años usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco – 2023 Resultado. Se halló factores sociodemográficos como edad de las madres de \leq a 19 años, grado de instrucción de nivel primario, tener 2 hijos, ingreso mensual de entre 700 y 999 soles, recibir apoyo económico del esposo, orientación en el consultorio sobre suplementación ferrosa, recibir dotación de suplemento ferroso, brindar alimentos antes de recibir lactancia materna, brinda alimentos acorde a la edad, brindar 2 veces por día alimentos, brinda alimentos con contenido de hierro de origen animal y vegetal, suplementación interdiaria y nunca brindar vitamina C; al analizar los factores determinantes mediante el estadístico Chi Cuadrado se halló valor $\text{Chi}=19.950$, $\text{Gl}=1$ y $p=0.000$ (>0.005); también para los factores económicos ($p = 0.003$), institucionales ($p = 0.001$) y alimentarios ($p = 0.000$); por el contrario los factores sociodemográficos no se relacionan a la anemia ferropénica ($p= 0.076$). Se puede decir que existe relación significativa entre las variables en estudio.

En relación a los factores determinantes demográficos en las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, que mediante la prueba chi cuadrado, se comprueba, que existe relación significativa ($P < 0,05$) entre los factores determinantes demográficos: Tiempo que se demora usted en llegar al centro de salud y medio de transporte que utiliza usted para asistir al centro de salud con la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años este trabajo difiere con los autores Ramon C, Ete. (Ecuador, 2019). Resultado: Después de analizar los datos de los 52 casos y 52 controles, se identificaron cuatro factores significativamente asociados con la anemia en niños. Estos factores fueron los siguientes: Residencia en zona rural: Los niños que residían en áreas rurales tenían un riesgo 3.03 veces mayor (IC 95% 1.36-6.77) de desarrollar anemia en comparación con los niños de áreas urbanas. Déficit de micronutrientes: Los niños con deficiencia de micronutrientes tenían un riesgo 5.23 veces mayor (IC 95% 1.07-25.54) de anemia en comparación con aquellos que no presentaban esta deficiencia. Bajo peso al nacer: Los niños que nacieron con bajo peso tenían un riesgo 8.33 veces mayor (IC 95% 1.77-39.12) de desarrollar anemia en comparación con los que tuvieron un peso adecuado al nacer. Prematurez: Los niños prematuros presentaron un riesgo 5.95 veces mayor (IC 95% 1.77-39.12) de desarrollar anemia en comparación con los nacidos a término. Se puede decir que no existe relación significativa entre las variables en estudio.

VI.3 . Responsabilidad Ética de acuerdo a los Reglamentos Vigentes

En la presente investigación se muestra veracidad y precisión de la información emitida en este informe, asegurando que se ha seguido rigurosamente el cumplimiento de los reglamentos éticos nacionales e internacionales. Esto incluye la observancia de los principios de beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia durante todo el proceso de investigación.

Se garantiza que los datos obtenidos de las madres de familia y sus hijos han sido tratados de manera confidencial y anónima, respetando sus derechos y dignidad. Además, se asegura que todos los participantes han otorgado su consentimiento informado de manera libre y voluntaria, con pleno conocimiento de los objetivos, métodos y posibles riesgos del estudio. Además, la información proporcionada en este informe será utilizada exclusivamente para fines académicos, y no será manipulada ni distorsionada en ningún momento. Cualquier conflicto de interés ha sido debidamente gestionado y declarado, cumpliendo así con las responsabilidades éticas estipuladas por las normativas vigentes.

VII. CONCLUSIONES

1.- Los factores determinantes sociales en las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, que mediante la prueba chi cuadrado, se comprueba, que existe relación significativa ($P < 0,05$) entre los factores determinantes sociales: Grado de instrucción, estado civil, edad y tipo de vivienda con la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años.

2.- La relación entre los factores determinantes culturales en las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, que mediante la prueba chi cuadrado, se comprueba, que existe relación significativa ($P < 0,05$) entre los factores determinantes culturales: Lugar de residencia, considera usted que el Hierro mejora la hemoglobina en niños o niñas, tiempo que se dedica usted exclusivamente al cuidado de su hijo(a) y Aplicas consejos de otros familiares para la alimentación de su hijo(a) con la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, I-4 Pasco.

3.- La relación entre los factores determinantes programáticos en las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, que mediante la prueba chi cuadrado, se comprueba, que existe relación significativa ($P < 0,05$) entre los factores determinantes programáticos: Número de orientaciones de enfermería que ha recibido durante la suplementación preventiva y número de llamadas telefónicas que ha recibido por parte de la enfermera después de que se le entregó el hierro con la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, I-4 Pasco.

4.-la relación entre los factores determinantes demográficos en las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, que mediante la prueba chi cuadrado, se comprueba, que existe relación significativa ($P < 0,05$) entre los factores determinantes demográficos: Tiempo que se demora usted en llegar al centro de salud, medio de transporte que utiliza usted para asistir al centro de salud y tiempo que usted espera para encontrar un medio de transporte que la traslade al centro de salud con la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Paucartambo, I-4 Pasco.

VIII. RECOMENDACIONES

Dado que se observa que los factores determinantes sociales en las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 existe relación significativa entre los factores determinantes sociales: Grado de instrucción, estado civil, edad y tipo de vivienda con la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años, se debe poner más énfasis en el estudio el ministerio de salud, en los factores para reducción del índice de anemia en esta población.

El Centro De Salud Paucartambo I-4 debe reforzar la educación y concientización acerca de la importancia, de la administración del hierro en la prevención y tratamiento de la anemia, y acerca de la importancia de una alimentación equilibrada,

El personal de salud debe ser estricto en el cumplimiento de la normativa en relación al Número de orientaciones en relación a la suplementación preventiva y el seguimiento de estos niños.

El Centro De Salud Paucartambo I-4 debe notificar y solicitar al gobierno regional y autoridades locales, la construcción de establecimientos de salud en zonas de mayor densidad poblacional, y a su vez dote de recursos humanos y materiales, con el objetivo de reducir el índice de anemia en esta población.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Anemia 2018. [citado 23-06-2024]. Disponible en:
https://www.who.int/es/health-topics/anaemia#tab=tab_1
2. GBD 2021 Anaemia Collaborators. Prevalence, years lived with disability, and trends in anaemia burden by severity and cause, 1990-2021: findings from the Global Burden of Disease Study 2021. Lancet Haematol. 2023.
[https://doi.org/10.1016/S2352-3026\(23\)00160-6](https://doi.org/10.1016/S2352-3026(23)00160-6)
3. Organización Mundial de la Salud. Anemia [Internet]. Quien.int. [consultado el 23 de mayo de 2024]. Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/anemia>
4. Comex Perú. TASA DE ANEMIA INFANTIL: ¿CÓMO AFECTA LA CRISIS DE LOS PRECIOS DE ALIMENTOS? [consultado el 23 de mayo de 2024]. Disponible en:
<https://www.comexperu.org.pe/articulo/tasa-de-anemia-infantil-como-afecta-la-crisis-de-los-precios-de-alimentos#:~:text=Seg%%20C3%Ban%20estimacion es%20de%20la%20Encuesta.se%20sit%C3%Baa%20alrededor%20del%2040%25>.
5. Ministerio de desarrollo e Inclusión Social. Reporte Regional de indicadores del Departamento de Pasco. [citado el 23 de junio de 2024]. Disponible en:
<https://sdv.midis.gob.pe/RedInforma/Upload/regional/Pasco.pdf>
6. Córdova-Veliz AI, & Quispe-Cayetano NC. Factores asociados a anemia ferropénica en los niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud de San Jerónimo-2021.
7. Góngora C, Mejias R, Vazquez L, Alvarez J, Frías A. Factores de Riesgo de anemia ferropénica en niños menores de un año. Rev Perú investig Matern Perinat [Internet]. 2021 [citado 20 de Ago 2024]; 10(3): 20-24. Disponible en:

<https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/238>

8. Moyano-Brito EG. Factores asociados a la anemia en niños ecuatorianos de 1 a 4 años. Sociedad Venezolana de Farmacología y de Farmacología Clínica y Terapéutica. 2019 marzo; 38(4). [Citado 4 de abril 2024]. Disponible en: http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_aavft/article/view/17603
9. Acosta D. Conocimiento de las madres acerca de una alimentación adecuada para la prevención de anemia ferropénica en lactantes de 6 a 24 meses y su relación con la prevalencia de anemia en la unidad metropolitana de salud sur de Ecuador. [Internet]. Quito 2019. [Citado 4 de abril 2024]. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/16217/ACOSTA%20DTrabajo%20de%20Graduaci%C3%B3n.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Díaz JA, García JJ, Díaz CM. Factores de riesgo asociados a la anemia ferropénica en niños menores de dos años. Revista de Ciencias Médicas de la Habana. 2020;27(4):521-530. [Citado 4 de abril 2024]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revciemedhab/cmh-2020/cmh204h.pdf>
11. León-Morales VT. Factores determinantes y anemia ferropénica en niños menores de 3 años usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco – 2023. Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2023. [citado el 23 de junio de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13080/8888>
12. Torres-Bellido B. Factores asociados a la anemia en niños menores de 3 años que acuden al Centro de Salud Mara-Apurímac, 2023. Universidad Nacional Del Callao. [citado el 23 de junio de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12952/8761>
13. Polo-Sierra JE. Factores De Riesgo Asociados a La Anemia Ferropénica En Niños De 6 a 35 Meses Que Asisten Al Centro De Salud México, San Martín

De Porres 2019. 2019. Universidad Cesar Vallejo. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/39713>

14. Lope-Orosco DE, y Orrego-Alvarez MI. Factores Asociados De La Anemia Ferropénica En Lactantes De 6 a 11 Meses Del Centro Materno Infantil Manuel Barreto, San Juan De Miraflores – 2021. 2021. Universidad Cesar Vallejo. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/68475>
15. Custodio-Parra K. R., & Herrera-Mucha S. R. (2023). Anemia y sus factores asociados en contexto Covid-19 en menores de un año, Centro de Salud Túpac Amaru – Pasco, 2021. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. Disponible en: <http://repositorio.undac.edu.pe/handle/undac/2967>
16. Torres-Bellido R. Factores asociados a la anemia en niños menores de 3 años que acuden al centro de salud Mara - Apurímac, 2023. Tesis de pregrado. Universidad Nacional del Callao [citado el 23 de junio de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12952/8761>
17. Fernández-Fernández ML. Bases Históricas y Teóricas de la Enfermería. Universidad de Cantabria [citado el 23 de junio de 2024]. Disponible en: <https://ocw.unican.es/pluginfile.php/370/course/section/171/Enfermeria-Tema11%2528IV%2529.pdf>
18. Aguilera C. Qué es el aprendizaje social y cómo aprovecharlo en las empresas. [citado el 23 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.ispring.es/blog/aprendizaje-social>
19. Arbor JP. Teoría del desarrollo cognitivo de Piaget [Internet]. Terapia-cognitiva.mx [citado el 25 de abril de 2024]. Disponible en: <https://terapia-cognitiva.mx/wp-content/uploads/2015/11/Teoria-Del-Desarrollo-Cognitivo-de-Piaget.pdf>

20. Zendesk. ¿Qué factores influyen en el comportamiento del consumidor? [Internet]. 2024 [consultado el 23 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.zendesk.com.mx/blog/factores-influyen-comportamiento-consumidor/>
21. Sarasola J. Factores culturales y fuerzas culturales [Internet]. Ikusmira.org. [consultado el 23 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://ikusmira.org/p/factores-culturales-y-fuerzas-culturales>
22. REAL ACADEMIA ESPAÑOLA. Programático. Diccionario de la lengua española, 23.^a ed., [versión 23.7 en línea]. [consultado el 25 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://dle.rae.es/program%C3%A1tico?m=form>
23. Sposob G. Factores o indicadores demográficos. Enciclopedia Concepto. [consultado el 23 de mayo de 2024]; Disponible en: <https://concepto.de/factores-demograficos/>
24. MedlinePlus. Anemia ferropénica [Internet]. [consultado el 23 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000584.htm>
25. MedlinePlus. Anemia [Internet]. [consultado el 23 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000560.htm>
26. MedlinePlus. Centros de salud. Sistema de Salud [Internet]. 2002 [consultado el 23 de mayo del 2024]; Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/healthfacilities.html>
27. Calle JQ. ¿Qué son los artículos determinantes? [Internet]. [consultado el 23 de mayo de 2024]. Disponible en: https://descargas.intef.es/recursos_educativos/lt_didac/Leng_Pri/2/06/02_El_articulo/qu_son_los_determinantes_articulos.html

28. REAL ACADEMIA ESPAÑOLA. Factor. Diccionario de la lengua española, 23.^a ed., [versión 23.7 en línea]. [consultado el 23 de mayo de 2024]. Disponible en:
<https://dle.rae.es/factor>
29. Ferropenia [Internet]. <https://www.cun.es>. [consultado el 23 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/ferropenia>
30. REAL ACADEMIA ESPAÑOLA. Madre. Diccionario de la lengua española, 23.^a ed., [versión 23.7 en línea]. [consultado el 23 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://dle.rae.es/madre?m=form>
31. REAL ACADEMIA ESPAÑOLA. Niños. Diccionario de la lengua española, 23.^a ed., [versión 23.7 en línea]. [consultado el 23 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://dle.rae.es/ninos?m=form>
32. Fernández AP, Díaz P. Investigación cuantitativa y cualitativa [Internet]. Unican.es. 2002 [consultado el 10 de junio de 2024]. Disponible en:
<https://ocw.unican.es/pluginfile.php/355/course/section/154/Tema%25208.pdf>
33. Dzul-Escamilla M. Diseño No-Experimental. 2013 [consultado el 24 de mayo del 2024]; Disponible en:
<https://repository.uaeh.edu.mx/bitstream/handle/123456789/14902>
34. Ortega C. ¿Qué es un estudio transversal? [Internet]. Pregunta Pro. 2018 [consultado el 24 de mayo del 2024]. Disponible en:
<https://www.questionpro.com/blog/es/estudio-transversal/>
35. Narvárez M. Investigación básica: Qué es, ventajas y ejemplos [Internet]. PreguntaPro. 2022 [citado el 10 de junio de 2024]. Disponible en:
<https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-basica/>

36. Godoy F. Te contamos en qué consiste una investigación correlacional [Internet]. Tesis y Másters Colombia. 2022 [citado el 19 de junio de 2024]. Disponible en:
<https://tesisymasters.com.co/investigacion-correlacional/>
37. Callupe F y Turco-Quinto JJ. Caracterización del Departamento de Pasco [citado el 10 de junio de 2024]. Disponible en:
<https://www.bcrp.gob.pe/docs/Sucursales/Huancayo/pasco-caracterizacion.pdf>

ANEXOS

ANEXO 1

Matriz de consistencia del proyecto

**TÍTULO: Factores determinantes de las madres y anemia ferropenia en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud Paucartambo, Pasco
2024**

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGIA	
<p>Problema general:</p> <p>¿Cuál es la relación entre los factores Determinates de las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud Paucartambo I-4, Pasco ,2024?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación entre los factores determinantes de las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de salud I-4, Paucartambo, Pasco, 2024</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe una relación significativa entre los factores determinantes de las madres y anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del centro de salud Paucartambo I-4, Pasco,2023</p>	<p>Factores determinantes de las madres.</p>	<p>Factores sociales</p> <p>Factores culturales</p> <p>Factores programáticos</p> <p>Factores demográficos</p>	<p>Enfoque cuantitativo método hipotético deductivo diseño no experimental correlacional trasversal</p> <p>con una población total 218 madres de familia y queda una muestra 85 madres de niños, niña</p>	
PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGIA

<p>Problema Específico:</p> <p>¿Cuáles es la relación entre los factores determinantes sociales de las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud I-4, Paucartambo, Pasco,2024?</p> <p>¿Cuáles es la relación entre los factores determinantes culturales de las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud I-4, Paucartambo, Pasco,2024?</p> <p>¿Cuáles es la relación entre los factores determinantes programáticos de las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud I-4, Paucartambo, Pasco,2024?</p> <p>¿Cuáles es la relación entre los factores Determinantes demográficos de las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud Paucartambo, Pasco ,2024?</p>	<p>Identificar la relación entre los factores determinantes sociales de las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud Paucartambo, Pasco,2024</p> <p>Identificar la relación entre los factores determinantes culturales de las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud I-4, Paucartambo, Pasco,2024</p> <p>Identificar la relación entre los factores determinantes programáticos de las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud I-4, Paucartambo, Pasco,2024</p> <p>Identificar la relación entre los factores determinantes demográficos de las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud I-4, Paucartambo, Pasco,2024</p>	<p>Existe una relación entre factores determinantes sociales de las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud I-4, Paucartambo, Pasco, 2024.</p> <p>Existe una relación entre factores determinantes culturales de las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud I-4, Paucartambo, Pasco, 2024.</p> <p>Existe una relación entre factores determinantes programáticos de las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud I-4, Paucartambo, Pasco, 2024.</p> <p>Existe una relación entre factores</p>	<p>Anemia ferropénica</p>	<p>Diagnóstico médico y Disponibilidad</p> <p>Adherencia</p>	<p>Nivel de anemia</p> <p>Disponibilidad mediamento</p> <p>Tiempo disponibilidad entrega</p> <p>Tiempo de TT0</p> <p>N.º frasco entregados</p> <p>N.º frasco consumidos</p>	<p>Obteniendo una técnica para la recolección de datos es a través de la encuesta de 24 preguntas.</p>
--	---	---	---------------------------	--	---	--

		determinates programáticos de las madres y la anemia ferropénica en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud I-4, Paucartambo, Pasco, 2024.				
--	--	--	--	--	--	--

ANEXO 2

Instrumento de recolección de datos CUESTIONARIO

Cuestionario de factores determinantes de las madres y anemia ferropenia en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud Paucartambo ,2024.

INSTRUCCIONES: Lea detenidamente cada una de las preguntas y luego encierra en un círculo la respuesta que Usted considera correcta. Este cuestionario es de carácter anónimo y confidencial. Agradecemos su colaboración y participación.

Datos generales de la madre:

Edad:

Datos generales del niño:

Sexo: Masculino () Femenino () Resultado de Hb: hemoglobina:

FACTORES DETERMINATES

I. Factores Sociales

1. ¿Qué nivel de instrucción tiene Ud.?
a) Sin estudios b) Primaria c) Secundaria d) Superior
2. ¿Cuál es su estado civil?
a) Soltera b) Casada c) Viuda d) Divorciada e) conviviente
3. ¿Cuál es su ocupación
a) Empleo formal b) Ama de casa c) Desocupado d) Ambulante
4. ¿Cuántos años tiene Ud.? (¿Marque con una X según el rango que corresponda?
a) 14 a 19 años b) 20 a 29 años c) 30 a 39 años d) 40 a más
5. ¿Cuántos hijos tiene Ud.?
a) 1 hijo b) 2 hijos c) 3 hijos d) + de 3 hijos
6. ¿Cuántas personas viven en su casa?
a) 2 personas b) 3 personas c) 4 personas d) + de 4 personas
7. ¿Cuánto es el ingreso económico en su hogar?
a) Menos de S/. 930 b) S/. 930 – S/. 1500 c) más de S/. 1500

8. ¿En qué tipo de vivienda vive Ud.?
a) Propia b) Alquilada c) Cuidador d) otros

II. Factores Culturales

9. Usted reside actualmente en:
a) Urbana b) Rural c) Urbana – Marginal d) otros
10. ¿Considera usted que el hierro mejora la hemoglobina niño o niñas?
a) Si b) No c) Tal vez d) no se/no opino
11. ¿Cuánto tiempo se dedica Ud. exclusivamente al cuidado su hijo (a)?
a) Menos de 1 hora b) 1 – 2 horas c) 2 – 3 horas
12. ¿Aplicas consejos de otros familiares para la alimentación de su hijo(a)?
a) Si b) No c) A veces

III. Factores programático

13. ¿Cuántas orientaciones de enfermería ha recibido Ud. durante la suplementación preventiva?
a) 1 b) 2 c) ninguno
14. ¿Entiende Ud. con claridad el consejo que le brinda la enfermera?
a) Si b) No c) A veces
15. ¿Cuántas llamadas telefónicas ha recibido por parte de la enfermera después de que se le entregó el hierro?
a) 1 b) 2 o más c) Ninguna

IV. Factores Demográficos

16. ¿Cuánto tiempo se demora Ud. en llegar al centro de salud?
a) Menos de 15 min b) 15 min a 30 min c) 30 min a más
17. ¿Qué medio de transporte utiliza Ud. para asistir al centro?
a) A pie b) Mototaxi c) Combi d) Movilidad propia
18. ¿Cuánto tiempo Ud. espera para encontrar un medio de transporte que la traslade al centro de salud?
a) 5 min b) 10 min c) 11 min a más

CUESTIONARIO DE LA VARIABLE ANEMIA

19. 1.anemia ferropénica
a) normal

- b) leve
- c) moderada
- d) severa

ANEXO 4

Consentimiento informado

SOLICITO: Autorización para realizar Trabajo de Investigación

JEFE DEL CENTRO DE SALUD I-4 PAUCARTAMBO

Yo, **JAVIER FERIA SAAVEDRA N.º 44497505, RONAL JAIME TORRES N.º 41989581 INGRID MARIA LUISA**, identificado con DNI N.º 40668490 con domicilio Isidro Salas S/N. Ante Ud. Respetosamente me presento y expongo.

Que habiendo culminado la especialidad en **CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y ESTIMULACION DE LA PRIMERA INFANCIA** en la Universidad Nacional del Callao. Solicito a Ud. Permiso para realizar el trabajo de investigación en el Centro de Salud I-4 PAUCARTAMBO sobre; **"FACTORES DETERMINANTES DE LAS MADRES Y ANEMIA FERROPENICA EN NIÑOS MENORES DE 0 A 3 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD I.4 PAUCARTAMBO, PASCO 2024"** para optar el grado académico de segunda especialidad; por lo cual recurro a su despacho para solicitar la autorización y poder realizar dicha investigación, permitiéndome el acceso a la base de datos estadísticos y las historias clínicas de los pacientes atendidos en el Centro de Salud. Así mismo me comprometo a cumplir con la normativa aplicable al mismo, incluyendo la protección de datos de carácter personal.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceda a mi solicitud.

MARIA LUISA SANCHEZ GOMEZ
DNI: 40668490



GOBIERNO REGIONAL PASCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PASCO
MICRO RED DE SERVICIOS DE SALUD PAUCARTAMBO



'Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho'

Paucartambo, 06 de Julio del 2024.

CARTA DE AUTORIZACIÓN

ANEXO 5

Base de datos

DIMENSIONES	1º VARIABLE FACTORES DETERMINATES																		2º ANEMIA FERROPENICA					
	FACTORES SOCIALES								FACTORES CULTURALES				FACTORES PROGRAMATICOS			FACTORES DEMOGRAFICOS			DX ANEMIA	DISPONIBILIDAD			ADHERENCIA	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
1	1	2	2	4	4	4	1	2	1	2	1	1	1	3	2	1	1	1	1	3	3	2	3	3
2	2	2	2	4	4	4	1	2	1	1	1	2	2	3	1	1	1	1	2	1	3	3	3	3
3	1	5	4	2	3	4	2	3	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	3	3	3	1
4	2	4	2	4	4	4	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	3	3	3	3
5	1	5	2	2	1	3	1	3	2	1	2	1	2	3	2	3	2	3	1	2	3	3	3	3
6	3	1	2	2	2	4	1	3	1	1	2	1	1	1	1	3	2	1	1	1	3	3	3	3
7	3	2	4	3	3	4	2	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	2	3	3	3	3
8	2	5	2	3	3	4	2	3	1	3	2	1	1	1	1	1	3	1	2	3	2	2	3	3
9	3	4	4	3	2	3	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	3	3	3	3
10	3	5	2	1	1	4	1	3	1	3	1	3	3	3	2	2	2	1	2	2	3	3	3	3
11	1	2	2	4	4	4	1	2	1	2	1	1	1	3	2	1	1	1	1	3	3	2	3	2
12	2	2	2	4	4	4	1	2	1	1	1	2	2	3	1	1	1	1	2	1	3	3	3	3
13	1	5	4	2	3	4	2	3	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	3	3	3	3
14	2	4	2	4	4	4	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	3	3	3	3
15	1	5	2	2	1	3	1	3	2	1	2	1	2	3	2	3	2	3	1	2	3	3	3	3

16	3	1	2	2	2	4	1	3	1	1	2	1	1	1	1	3	2	1	1	1	3	3	3	3
17	1	2	2	4	4	4	1	2	1	2	1	1	1	3	2	1	1	1	1	3	3	2	3	3
18	2	2	2	4	4	4	1	2	1	1	1	2	2	3	1	1	1	1	2	1	3	3	3	3
19	1	5	4	2	3	4	2	3	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	3	3	3	1
20	1	2	2	4	4	4	1	2	1	2	1	1	1	3	2	1	1	1	1	3	3	2	3	3
21	2	2	2	4	4	4	1	2	1	1	1	2	2	3	1	1	1	1	2	1	3	3	3	3
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	3
23	2	4	2	4	4	4	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	3	3	3	3
24	1	5	2	2	1	3	1	3	2	1	2	1	2	3	2	3	2	3	1	2	3	3	3	3
25	3	1	2	2	2	4	1	3	1	1	2	1	1	1	1	3	2	1	1	3	3	3	3	3
26	3	2	4	3	3	4	2	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	2	3	3	3	3
27	2	5	2	3	3	4	2	3	1	3	2	1	1	1	1	1	3	1	2	3	2	2	3	2
28	3	4	4	3	2	3	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	3	3	3	3
29	3	5	2	1	1	4	1	3	1	3	1	3	3	3	2	2	2	1	2	2	3	3	3	3
30	3	1	2	2	2	4	1	3	1	1	2	1	1	1	1	3	2	1	1	1	3	3	3	3
31	3	2	4	3	3	4	2	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	2	3	3	3	2
32	2	5	2	3	3	4	2	3	1	3	2	1	1	1	1	1	3	1	2	3	2	2	3	3
33	3	4	4	3	2	3	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	3	3	3	3
34	3	5	2	1	1	4	1	3	1	3	1	3	3	3	2	2	2	1	2	2	3	3	3	3
35	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	3
36	2	4	2	4	4	4	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	3	3	3	3
37	1	5	2	2	1	3	1	3	2	1	2	1	2	3	2	3	2	3	1	2	3	3	3	3
38	3	1	2	2	2	4	1	3	1	1	2	1	1	1	1	3	2	1	1	1	3	3	3	3
39	3	2	4	3	3	4	2	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	2	3	3	3	2
40	1	2	2	4	4	4	1	2	1	2	1	1	1	3	2	1	1	1	1	3	3	2	3	3
41	2	2	2	4	4	4	1	2	1	1	1	2	2	3	1	1	1	1	2	1	3	3	3	3

42	1	5	4	2	3	4	2	3	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	3	3	3	3
43	2	4	2	4	4	4	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	3	3	3	3
44	1	5	4	2	3	4	2	3	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	3	3	3	3
45	2	4	2	4	4	4	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	3	3	3	3
46	1	2	2	4	4	4	1	2	1	2	1	1	1	3	2	1	1	1	1	3	3	2	3	3
47	2	2	2	4	4	4	1	2	1	1	1	2	2	3	1	1	1	1	2	1	3	3	3	3
48	1	5	4	2	3	4	2	3	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	3	3	3	3
49	2	5	2	3	3	4	2	3	1	3	2	1	1	1	1	1	3	1	2	3	2	2	3	3
50	1	2	2	4	4	4	1	2	1	2	1	1	1	3	2	1	1	1	1	3	3	2	3	3
51	2	2	2	4	4	4	1	2	1	1	1	2	2	3	1	1	1	1	2	1	3	3	3	3
52	1	5	4	2	3	4	2	3	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	3	3	3	2
53	2	4	2	4	4	4	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	3	3	3	3
54	1	5	2	2	1	3	1	3	2	1	2	1	2	3	2	3	2	3	1	2	3	3	2	3
55	3	1	2	2	2	4	1	3	1	1	2	1	1	1	1	3	2	1	1	1	3	3	2	3
56	3	2	4	3	3	4	2	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	2	3	3	2	3
57	2	5	2	3	3	4	2	3	1	3	2	1	1	1	1	1	3	1	2	3	2	2	3	1
58	3	4	4	3	2	3	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	3	3	3	3
59	3	5	2	1	1	4	1	3	1	3	1	3	3	3	2	2	2	1	2	2	3	3	3	3
60	1	5	4	2	3	4	2	3	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	3	3	3	3
61	2	4	2	4	4	4	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	3	3	3	1
62	1	5	2	2	1	3	1	3	2	1	2	1	2	3	2	3	2	3	1	2	3	3	3	3
63	3	1	2	2	2	4	1	3	1	1	2	1	1	1	1	3	2	1	1	1	3	3	3	3
64	3	2	4	3	3	4	2	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	2	3	3	3	2
65	2	5	2	3	3	4	2	3	1	3	2	1	1	1	1	1	3	1	2	3	2	2	3	3
66	3	4	4	3	2	3	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	3	3	3	3
67	3	5	2	1	1	4	1	3	1	3	1	3	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3

68	3	1	2	2	2	4	1	3	1	1	2	1	1	1	1	3	2	1	1	1	3	3	3	3
69	3	2	4	3	3	4	2	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	2	3	3	3	3
70	1	2	2	4	4	4	1	2	1	2	1	1	1	3	2	1	1	1	1	3	3	2	3	2
71	2	2	2	4	4	4	1	2	1	1	1	2	2	3	1	1	1	1	2	1	3	3	3	3
72	1	5	4	2	3	4	2	3	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	3	3	3	3
73	2	4	2	4	4	4	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	3	3	3	3
74	1	5	2	2	1	3	1	3	2	1	2	1	2	3	2	3	2	3	1	2	3	3	3	3
75	3	1	2	2	2	4	1	3	1	1	2	1	1	1	1	3	2	1	1	1	3	3	3	3
76	3	2	4	3	3	4	2	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	2	3	3	3	3
77	2	5	2	3	3	4	2	3	1	3	2	1	1	1	1	1	3	1	2	3	2	2	3	3
78	3	4	4	3	2	3	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	3	3	3	2
79	3	5	2	1	1	4	1	3	1	3	1	3	3	3	2	2	2	1	2	2	3	3	3	3
80	3	1	2	2	2	4	1	3	1	1	2	1	1	1	1	3	2	1	1	1	3	3	3	3
81	3	2	4	3	3	4	2	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	2	3	3	3	3
82	2	5	2	3	3	4	2	3	1	3	2	1	1	1	1	1	3	1	2	3	2	2	3	3
83	3	4	4	3	2	3	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	3	3	3	3
84	3	5	2	1	1	4	1	3	1	3	1	3	3	3	2	2	2	1	2	2	3	3	3	3
85	2	4	2	4	4	4	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	3	3	3	3