

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD Y ANEMIA FERROPENICA EN
NIÑOS(AS) MENORES DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE IZCUCHACA,
HUANCAVELICA – 2019**

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

AUTORES:

**ROSANA CARDENAS ZAMUDIO
NOEMI ELIZABETH MEZA ESPINOZA**

**Callao - 2019
PERÚ**

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO

MIEMBROS DEL JURADO:

- DRA. ANGELICA DÍAZ TINOCO PRESIDENTA
- DR. PABLO GODOFREDO ARELLANO UBILLUZ SECRETARIA
- DR. CESAR AUGUSTO RUIZ RIVERA VOCAL

ASESOR: DR. HERNAN OSCAR CORTEZ GUTIERREZ

Nº de Libro: 03

Nº de Acta: 35

Fecha de Aprobación de tesis: 13/07/2019

Resolución de Decanato N° 209-2019-D/FCS de fecha 10 de Julio del 2019, sobre designación de Jurado Evaluador de la Tesis para la obtención del Título de Segunda Especialidad Profesional.

DEDICATORIA

*A mi hijo Andre por ser mi
inspiración cada día, con su dulce
compañía y mi esposo por su apoyo
incondicional para seguir adelante en
mi carrera profesional.*

Rosana.

*A Dios por permitirme continuar con mi vocación
día a día y a mis padres por su apoyo incondicional
en cada etapa de mi vida, para así seguir adelante
con mi profesión.*

Noemi.

AGRADECIMIENTO

Son muchas las personas que han contribuido en el proceso y conclusión de este trabajo, en primer lugar, a nuestros familiares por su apoyo de manera incondicional que nos alentaron para que concluyamos esta investigación.

Agradecemos a la Universidad Nacional del Callao de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería Segunda Especialidad en Enfermería en Crecimiento, Desarrollo del Niño y Estimulación de la Primera Infancia, donde fortalecieron nuestros conocimientos y capacidades.

Agradecemos también a nuestros maestros por su paciencia y enseñanza, a nuestro asesor y todas las personas que nos apoyaron en a la ejecución de este estudio.

INDICE

	Pág. N°
INTRODUCCIÓN	05
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1. Descripción de la realidad problemática	06
1.2. Formulación del problema	07
1.2.1. Problema general	07
1.2.2. Problemas específicos	08
1.3. Objetivos	08
1.3.1. Objetivo general	08
1.3.2. Objetivos específicos	08
1.4. Limitantes de la investigación.	09
II. MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes	10
2.1.1 Antecedentes Internacionales	10
2.1.2 Antecedentes Nacionales	11
2.2. Bases teóricas	15
2.3. Conceptual	16
2.4. Definición de términos básicos	23
III. HIPÓTESIS Y VARIABLES	
3.1. Hipótesis ³²	
3.1.1 Hipótesis general	25
3.1.2 Hipótesis específicas	26
3.2. Definición conceptual de variables	26
3.3. Operacionalización de variables	26

IV. DISEÑO METODOLÓGICO

4.1. Tipo y diseño de investigación	31
4.2. Método de investigación	31
4.3. Población y muestra	32
4.4. Lugar de estudio y periodo de estudio	32
4.5. Técnicas e instrumento para la recolección de la información	33
4.6. Análisis y procesamiento de datos	34

V. RESULTADOS

5.1 Resultados descriptivos	35
5.2 Resultados inferenciales.	48
5.3 Otro tipo de resultados estadísticos, de acuerdo a la naturaleza del problema y la hipótesis	

VI. DISCUSION DE RESULTADOS

6.1 Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados	58
6.2 Contrastación de los resultados con otros estudios similares	59
6.3 Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes	59

CONCLUSIONES 60

RECOMENDACIONES 61

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS 62

ANEXOS 64

Anexo 1 : Matriz de consistencia.

Anexo 2 : Consentimiento informado

Anexo 3: Instrumento validado

Anexo 4: Alfa de Cronbach

Anexo 5: Base de datos

. RESUMEN

El estudio realizado tuvo como objetivo establecer la relación entre los Determinantes Sociales de Salud y Anemia Ferropénica en niños(as) menores de 5 años del distrito de Izcuchaca, Huancavelica 2019. El tipo de investigación es No experimental, descriptiva correlacional, el diseño es correlacional porque busco relacionar la variable independiente determinantes sociales sobre otra variable dependiente denominada anemia, la técnica usada es la encuesta y el instrumento usado fue el cuestionario aplicado a las madres de niños con anemia menores de 5 años de edad del Distrito de Izcuchaca y que fueron atendidos en el C.S Izcuchaca, para la validación del instrumento se realizó por juicio de expertos y la confiabilidad se realizó con Alfa Cronbach, la otra técnica usada es análisis documental y el instrumento usado es la ficha de registro de valor de hemoglobina de los niños menores de 5 años de edad del Distrito de Izcuchaca y que fueron atendidos en el C.S Izcuchaca, Para elaboración del cuestionario se tuvo en referencia al trabajo de investigación de los autores Diana a. Nole Ocampo y Jhocsey e. Timoteo Peña. La muestra fue tomada por conveniencia y constituida por 30 madres de niños(as) menores de 5 años con anemia, los criterios de inclusión para la muestra fueron niños(as) menores de 5 años con anemia y se atienden en el C.S Izcuchaca y se excluyeron a los que no cumplen estos términos. Los resultados descriptivos indican que el 80 % de niños presentaron anemia leve y el 20 % anemia moderada. El determinante servicio de salud guarda asociación significativa con la prevalencia de anemia ferropénica al 90 % confianza. Los determinantes biología humana, medio ambiente y estilo de vida no están asociados a la anemia con ningún nivel de confianza del 90% ni del 95 %.

PALABRAS CLAVES: Determinantes sociales de la Salud, anemia ferropénica, biología humana, estilos de vida, medio ambiente y servicios de salud.

ABSTRACT

The study was aimed at establishing the relationship between the Social Determinants of Health and Iron Anemia in children under 5 years of age from the Izcuchaca district, Huancavelica 2019. The type of research is Non-experimental, descriptive correlational, the design is correlational Because I seek to relate the independent variable social determinants on another dependent variable called anemia, the technique used is the survey and the instrument used was the questionnaire applied to mothers of children with anemia under 5 years of age in the District of Izcuchaca and who were treated In the CS Izcuchaca, for the validation of the instrument, it was carried out by expert judgment and the reliability was performed with Alfa Cronbach, the other technique used is documentary analysis and the instrument used is the hemoglobin value record card for children under 5 years old from the Izcuchaca District and they were treated at the CS Izcuchaca, Pa The elaboration of the questionnaire was taken in reference to the research work of the authors Diana a. Nole Ocampo and Jhocsy e. Timothy Peña. The sample was taken for convenience and constituted by 30 mothers of children under 5 years with anemia, the inclusion criteria for the sample were children under 5 years with anemia and are treated in the CS Izcuchaca and excluded those who do not meet these terms. Descriptive results indicate that 80% of children had mild anemia and 20% moderate anemia. The determinant health service is significantly associated with the prevalence of iron deficiency anemia at 90% confidence. The determinants of human biology, environment and lifestyle are not associated with anemia with any level of confidence of 90% or 95%.

KEY WORDS: Social determinants of Health, iron deficiency anemia, human biology, lifestyles, environment and health services

INTRODUCCION

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo general de Determinar la relación de los Determinantes Sociales de la Salud y Anemia Ferropénica en niños(as) menores de 5 años del distrito de Izcuchaca, Huancavelica - 2019.

Según fuente de ENDES - INEI 2018 la prevalencia de anemia en niños(as) menores de 5 años de edad en la región Huancavelica es 55.8 %, y en el distrito de Izcuchaca que pertenece a esta región es 50 %, siendo muy alarmante esta situación en este grupo etario, pero la anemia no es un problema netamente alimenticio, sino también tiene que ver con el entorno donde se desarrolla, entonces es ahí donde hablamos de determinantes sociales de la salud que puedan o no condicionar a tener anemia ferropénica.

Estamos seguros que la presente tesis de investigación cambiará su manera de pensar y será una propuesta para reformular su aplicación en las políticas públicas.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática:

La anemia es un factor de riesgo en la salud individual y en el desarrollo a largo plazo, provocando deficiencias en el desarrollo cognitivo de los niños, en especial en sus habilidades psicomotrices, cognitivas y de socialización. En los primeros años de vida se consolida la estructura básica del cerebro puesto que las mayores aceleraciones en su desarrollo se dan en los primeros años, paradójicamente esta etapa es también la de mayor vulnerabilidad frente a los efectos del entorno desde la gestación hasta los primeros 5 años de vida.

La anemia es un problema de salud pública en el Perú condicionado por determinantes sociales de la salud, expresados como factores sociales y de desarrollo asociados con la pobreza y brecha de inequidad que incluyen causas básicas como la desigualdad de oportunidades, la exclusión y la discriminación por razones de sexo, raza o credo político causas subyacentes como baja escolaridad de la madre, embarazo adolescente, cuidados insuficientes de la mujer a la niña o niño, prácticas inadecuadas de crianza, limitado acceso a servicios básicos y servicios de salud, asociados con costumbres y prácticas inadecuadas con alimentación, estilos de vida algunos ancestrales y otros adquiridos por el cada vez importante proceso de urbanización y causas directas como desnutrición materna alimentación o ingesta inadecuada e infecciones repetidas o severas.(7)

La prevalencia de anemia en el Perú en los últimos años ha venido incrementándose en niños(as) menores de 5 años de edad, la población que mayormente adolece de anemia, según grupo de edad, con fuente de ENDES - INEI 2018 es de 6 a 35 meses de edad, a nivel nacional la

prevalencia de anemia es 43.5%, como Región Huancavelica 55.8 %, y como distrito de Izcuchaca con 50%.

La anemia no es un problema netamente alimenticio, sino también tiene que ver con el entorno donde se desarrolla, entonces es ahí donde hablamos de determinantes sociales de la salud que condiciona a tener esta enfermedad. En el distrito de Izcuchaca de cada 10 niños(as) menores de 5 años, 5 presentan anemia ferropénica, en cuanto a los determinantes sociales de la salud en el distrito de Izcuchaca que la población no cuenta con agua apto para consumo humano en red pública en sus domicilios, el saneamiento básico es deficiente, ingresos económicos desfavorables, no cuenta con disponibilidad de alimentos ricos en hierro de forma diaria. Anemia ferropénica durante el embarazo de la madre, Bajo peso al nacer, Lactancia materna No exclusiva, Prematuridad y enfermedades prevalentes en la infancia menores de 5 años de edad; el estudio se basó en el modelo de determinantes sociales de la salud de Mac Lalonde y promoción de la salud con el modelo de enfermería de Nola Pender.

1.2. Formulación del Problema:

1.2.1. Problema general

¿Cómo se relacionan los determinantes sociales de la salud con la anemia ferropénica en niños(as) menores de 5 años del Distrito de Izcuchaca, Huancavelica - 2019?

1.2.2. Problemas específicos

a) ¿Cómo es la relación de la biología humana y anemia ferropénica en niños(as) menores de 5 años en estudio?

- b) ¿Cómo es la relación del medio ambiente y anemia ferropénica en niños(as) menores de 5 años en estudio?
- c) ¿Cómo es la relación del estilo de vida y anemia ferropénica en niños(as) menores de 5 años en estudio?
- d) ¿Cómo es la relación los servicios de salud y anemia ferropénica en niños(as) menores de 5 años en estudio?

1.3. Objetivos:

1.3.1. Objetivo general

Establecer la relación de los determinantes sociales de la salud y anemia ferropénica en niños(as) menores de 5 años del Distrito de Izcuchaca, Huancavelica - 2019.

1.3.2. Objetivos específicos

- a) Identificar la relación de la biología humana y anemia ferropénica en niños(as) menores de 5 años en estudio.
- b) Identificar la relación del medio ambiente y anemia ferropénica en niños(as) menores de 5 años en estudio.
- c) Identificar la relación del estilo de vida y anemia ferropénica en niños(as) menores de 5 años en estudio.
- d) Identificar la relación de los servicios de salud y anemia ferropénica en niños(as) menores de 5 años en estudio.

1.4. Limitantes de la Investigación:

1.4.1 Limitante teórica

La tesis que se desarrolló cuenta con muy pocos antecedentes a nivel nacional y local.

1.4.2 Limitante temporal

Este estudio es de corte transversal por lo que limito medir la variable independiente en sus dimensiones de forma más susceptible por ser de naturaleza modificables en el tiempo.

1.4.3 Limitante espacial

El espacio geográfico de la población del distrito de Izcuchaca hizo que la población y muestra de la investigación fue la misma.

II. MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes:

2.1.1 Antecedentes Internacionales:

ARMIJOS PINTADO, Andrés Francisco/ FEIJO LOJANO, Diego Armando & JUELA QUINTUÑA, Claudio Vinicio (2015).

“Influencia de los determinantes sociales sobre el estado nutricional de niños/as menores de 5 años de edad que acuden al centro de salud Biblián 2015.” Identificar y determinar la influencia de los determinantes sociales en el estado nutricional de los de niños menores de 5 años de edad que acuden al centro de salud de Biblián 2015. El estudio es observacional descriptivo transversal. La técnica de investigación fue la entrevista directa a los padres de familia. Se describieron las variables sociodemográficas y se estableció el diagnóstico de cualquier alteración nutricional (sobrepeso, obesidad, bajo peso o desnutrición). Se estudiaron factores sociodemográficos para determinar la influencia en el estado nutricional de los niños que formaron parte de la presente investigación. Resultados: Se estudiaron 220 niños en total, el 71.4% de los niños estudiados presentaron un estado nutricional normal, un 19.1% bajo peso, un 4.5% presentó desnutrición, seguido por un 4.1% que representó el sobrepeso y un 0.9% de obesidad. Existe influencia de los determinantes sociales estudiados sobre el estado nutricional de los niños. **Conclusiones:** Los determinantes sociales estudiados (ruralidad, tenencia de vivienda, acceso a servicios básicos, ingresos, ocupación, estado civil, número de miembros de la familia,

instrucción materna, frecuencia y tipo de alimentación) demostraron influir en la presencia de alteraciones nutricionales en los niños menores a 5 años que acudieron al centro de salud de Biblián. (1)

2.1.2 Antecedentes Nacionales:

TIMOTEO PEÑA, Jhocsy Eliana & NOLE OCAMPO, Diana Azucena (2017). “Estudio determinantes sociales de salud relacionados con anemia en niños menores de 3 años que acuden al centro de salud - Pampa Grande. Tumbes – 2017. Estudio de investigación cuantitativa de tipo correlacional de corte transversal, La muestra estuvo conformada por 78 madres de niños menores de 3 años, que asistieron al control CRED en el centro de salud Pampa Grande, a las cuales se les aplicó una ficha de recolección de datos la cual fue diseñada en función a los objetivos de investigación, y validada a través de un juicio de expertos. Los resultados permitieron establecer, que el 58 % de niños presentaron anemia leve y el 42% anemia moderada. El determinante socioeconómico como: la ocupación de la madre guarda relación estadística significativa con la prevalencia de anemia ferropénica. Entre los determinantes Estilo de vida en relación con anemia en niños menores de 3 años, el factor recibió tratamiento contra la anemia presentó relación estadística significativa. Entre los determinantes del Entorno en relación a anemia en niños menores de 3 años, no se encontró relación estadística significativa. (3). **Conclusiones:**1. El 58 % de niños presentaron anemia leve y el 42% anemia moderada. El

determinante socioeconómico como: un 67% de las madres indican que tienen un ingreso económico < 850 soles, en la ocupación de la madre nos dio como resultado que un 47% son amas de casa; este ítem guarda relación estadística significativa con la prevalencia de anemia ferropénica. 2. Entre los determinantes Estilo de vida un 86% de madres indican que sus niños si reciben tratamiento contra la anemia y presento relación estadística significativa 3. Entre los determinantes del Entorno en relación a anemia en niños menores de 3 años, no se encontró relación estadística significativa.

VAZQUEZ ESCALANTE, Rosanelli (2017). “Estudio anemia en el tercer trimestre del embarazo como factor asociado al bajo peso al nacer en el hospital Victor Lazarte Echeagaray ESSALUD, abril a setiembre del 2017”. Determinar si la anemia en el tercer trimestre del embarazo es factor asociado al bajo peso al nacer. Es un estudio analítico, retrospectivo, transversal y observacional, de casos y controles. La muestra se obtuvo por Muestreo– no probabilístico por conveniencia, donde se revisaron las historias clínicas que cumplían con los criterios de inclusión y exclusión, entre los meses abril - septiembre del 2017. Resultados: Se halló 5.2% de recién nacidos con bajo peso al nacer, La mayor cantidad de gestantes anémicas está en el grupo etéreo de 10 y 20 años , en una prevalencia del 66.7%, De las 536 gestantes a término, el 22.4% y el 11.8% ,presentan anemia leve y moderada, respectivamente ,sumando un total de 34.2%, Para la asociación entre las gestantes anémicas a

término y el bajo peso al nacer, aplicamos la prueba de Chi cuadrado de Pearson, obtuvimos un P-valor de 0.857 mayor de $P < 0.05$ y para estimar el riesgo de bajo peso al nacer se generó un P-valor de 1.076 y un intervalo de confianza de 95%(IC: 0.486 –2.381).

Conclusión: La anemia del tercer trimestre no es un factor de riesgo asociado al bajo peso al nacer. (9)

SEDANO LEON, Mabhel D´Steffany (2017). “Estudio nivel de conocimiento de las madres sobre anemia ferropénica y prácticas alimenticias relacionado con la prevalencia de anemia en niños de 6 a 35 meses en el puesto de salud cocharcas- 2017.El estudio fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental, correlacional de corte transversal. La muestra fue no probabilística por conveniencia, estuvo conformada por 26 madres de niños de 6 a 35 meses des puesto de salud Cocharcas. Para la recolección de datos se utilizó 02 cuestionarios, el primero para conocimientos de las madres sobre anemia ferropénica y el segundo para las prácticas alimenticias de las madres. Resultados: Del total de madres que son 26 (100%), 22 de ellos (84.6%) conocen sobre anemia ferropénica, pero de estas 7 madres (26.9%) tienen hijos con anemia leve y 15 (57.7%) presentan anemia moderada; por otro lado 4 madres (15.4%) no conocen sobre la anemia ferropénica y de estos existe 1 (3.8%) que su hijo presenta anemia leve y 3 (1.6%) presentan anemia moderada, respecto a las practicas alimenticias 20 (76.9%) tienen practicas alimenticias inadecuadas y de estas 07 madres

(26.9%) tienen hijos con anemia leve y 13 (50%) tienen anemia moderada y de las 6 (23.1%) madres que tienen practicas alimenticias adecuadas; 1 (3.85%) tiene hijo con anemia leve mientras que 5 (19.25%) presentan anemia moderada, no se evidencia casos de anemia severa. Por tanto, no existe relación significativa del nivel de conocimiento de las madres sobre anemia ferropénica con la prevalencia de anemia en niños de 6 a 35 meses en el puesto de salud Cocharcas durante el 2017. ($p=0.76>0.05$), Y si existe relación significativa del nivel de prácticas alimenticias con la prevalencia de anemia en niños de 6 a 35 meses en el puesto de salud Cocharcas durante el 2017. (10)

ESCOBEDO CRUZ, Erika Pamela (2015).“Estudio determinantes de la salud en niños menores de 5 años con anemia. Pueblo Joven Esperanza Baja- Chimbote, 2015”. Tipo de investigación cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, se escogió una muestra que estuvo constituida por 100 niños con anemia menores de 5 años, utilizando la técnica de la entrevista y observación, se concluyó que: los determinantes de la salud biosocioeconómicos, la mayoría de los niños son de sexo masculino, las madres tienen un grado de instrucción de secundaria completa e incompleta, con un ingreso económico de 751 a 1000 soles, la ocupación del jefe tiene trabajo eventual, la mayoría de los niños con anemia cuentan con viviendas de material noble, la totalidad cuenta con servicios básicos. En los determinantes de estilos de vida casi

la totalidad llevan a los niños a los controles de CRED, la mayoría tienen completas sus vacunas, casi la totalidad consumen frutas, verduras, lácteos 1 a 2 veces por semana. Determinantes de redes sociales y comunitarias, la mayoría tiene seguro social de SIS-MINSA. (4)

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Teoría de determinantes según Mack Lalonde.

Presentan a los principales determinantes de la salud siendo así que en 1974 MackLalonde propone un modelo con sus 4 dimensiones: el estilo de vida, el medio ambiente, la biología humana y los servicios de salud, en un enfoque que planteaba explícitamente que la salud es más que un sistema de atención. (8)

2.2.2. Determinantes sociales según la OMS:

Las determinantes son las variables, condiciones, circunstancias o factores que nos ayudan a decidir sobre algo de gran importancia. Los determinantes sociales de la salud por la OMS son definidos como las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud. Es importante destacar a los determinantes sociales porque repercuten directamente en la salud, permiten predecir la mayor proporción de la varianza del estado de salud (inequidad sanitaria), estructuran los comportamientos relacionados con la salud e interactúan mutuamente en la generación de salud. (3)

2.2.3. Modelo de Promoción de la Salud según Nola J. Pender:

El modelo se basa en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable. Hay que promover la vida saludable que es primordial antes que los cuidados porque de ese modo hay menos gente enferma, se gastan menos recursos, se le da independencia a la gente y se mejora hacia el futuro”

2.3. Conceptual

2.3.1. Anemia Ferropénica:

A. Definición:

La anemia es una enfermedad en la cual el cuerpo no tiene suficientes glóbulos que es el que proporciona el oxígeno a los tejidos corporales, por ello la anemia ferropénica se da cuando el cuerpo no tiene suficiente hierro, ya que este mismo ayuda a producir los glóbulos rojos. (1)

B. Etiología:

La principal causa de la anemia nutricional es la deficiencia de hierro y son las siguientes:

- ✓ Alimentación con bajo contenido y/o baja biodisponibilidad de hierro.
- ✓ Disminución de la absorción de hierro por procesos inflamatorios.
- ✓ No se cubren los requerimientos en etapa de crecimiento acelerado menor de 2 años.
- ✓ Pérdida de sangre

- ✓ Prematuridad y bajo peso al nacer por reservas bajas.
- ✓ Corte inmediato del cordón umbilical al disminuir la transferencia de hierro durante el parto.

C. Tipos de anemia:

- a) Anemia leve: Cuando el resultado de la hemoglobina muestra un valor de 10.0 a 10.9 g/dl.
- b) Anemia moderada: Cuando el resultado de la hemoglobina muestra un valor de 7.0 a 9.9 g/dl.
- c) Anemia severa: Cuando el resultado de la hemoglobina muestra un resultado menor de 7.0 g/dl. (1)

D. Factores de riesgo asociados:

- a) Relacionados a la persona:
 - ✓ Recién nacidos prematuros y/o con bajo peso al nacer.
 - ✓ Niñas y niños pequeños para la edad gestacional.
 - ✓ Corte precoz del cordón umbilical
 - ✓ Niñas y niños menores de 2 años.
 - ✓ Alimentación complementaria deficiente en productos de origen animal ricos en hierro.
 - ✓ Niñas y niños con infecciones recurrentes.
 - ✓ Niñas y niños menores de 6 meses con lactancia materna mixta.
 - ✓ Hijos de madres con embarazo múltiple.
 - ✓ Hijos de madres adolescentes.
 - ✓ Hijos de madres con antecedentes de anemia en el embarazo.

✓ Hijos de madres con periodo intergenésico corto. (1)

b) Relacionados al medio ambiente:

✓ Zonas con alta inseguridad alimentaria.

✓ Zonas con saneamiento ambiental deficiente.

✓ Familias con limitado acceso a información nutricional.

E. Contenido de hierro en los alimentos:

Los alimentos con mayor

contenido de hierro son: sangre de pollo, vísceras rojas (bazo, hígado de pollo, riñón y bofe), pavo, carnes de res, pescados, entre otros, como se detalla a continuación:

<u>Alimento</u>	<u>cantidad de hierro mg.</u>		
Sangre de pollo cocida	29.5		
Bazo	28.7		
Hígado de pollo	8.5		
Riñón	6.8		
Bofe	6.5		
Pavo, pulpa	3.8		
Carne de res, pulpa	3.4		
Pescado	2.5 – 3.5		
Carnero, pulpa	2.2		
Pollo	1.5		
Suporcentaje de absorción, es del 15 al	35%	del	hierro..

El hierro hemínico

(formapartedelahemoglobinaymioglobina detejidosanimales)esabsorbidoconmuchamayoreficienciaqueelhierrohemínico másaúnporque potencialaabsorción delhierrohemínico.. Lapresenciadesustanciasinhibidores opotenciadoresprácticamentenoafectan suabsorciónaexcepción delcalcio. Elhierrohemínico seencuentraenlosalimentosvegetales, el hierro no hemínico presenta unamenorbiodisponibilidad,seabsorbedel 2al 10%,ydependedefactoresdietéticos.Principalmenteencereales,menestrass,legumbres,vegetalesdehojaverde,raícesyfrutas. (13)

F. Necesidades de hierro según edad y condición fisiológica:

Niño y niña menor de un año:

En los primeros 2 meses, se produce en forma fisiológica un descenso marcado de hemoglobina. En los primeros 6 meses de vida, un niño nacido a término y alimentado exclusivamente con leche materna, tiene menor riesgo de desarrollar anemia. Si la madre tuvo deficiencia de hierro durante el embarazo el niño no nace con las reservas necesarias. La leche humana madura contiene cantidades bajas de hierro (aproximadamente 0,3-0,4 mg/L), pero con una biodisponibilidad del 50%. Los niños menores de un año tienen las necesidades de hierro más elevadas que en cualquier otro momento de la vida, hasta los 6 meses su requerimiento de hierro (0,27 mg/día) es cubierto básicamente con las reservas que obtuvo durante la gestación, a partir de los 7

a los 12 meses su necesidad se incrementa a 11 mg/día. Debido a que en el Perú la alimentación promedio de los niños no cubre los altos requerimientos de este grupo etario, a partir de los 6 meses, el niño nacido a término requiere de un suplemento de hierro acompañado de una alimentación complementaria adecuada que garantice el consumo diario de dos raciones de alimentos de origen animal ricos en hierro (hierro hemo o de alta biodisponibilidad).

Niña o niño de 1 a 3 años:

En este grupo de edad la recomendación de ingesta de hierro es de 7 mg /día. Al igual que en el grupo anterior, se requiere brindar recomendaciones para aumentar la ingesta y la absorción de hierro de la dieta ya que en esta etapa se presenta una alta exposición del niño al consumo de alimentos de bajo valor nutricional.

2.3.2. Determinantes sociales de la salud:

A. Definición:

Se denominan determinantes de la salud al conjunto de factores económicos, sociales, personales y ambientales que determinan el estado de salud de la población e individuo.

B. Dimensiones de los determinantes sociales de la salud según

La Londe:

a) Estilos de vida

Es un conjunto de comportamientos o actitudes que desarrollan las personas, que unas veces son saludables y otras son nocivas para la salud (actividad física, sueño, etc)

b) Biología Humana

este determinante se refiere a la herencia genética que no suele ser modificable actualmente con la tecnología médica disponible.

c) Medio Ambiente

Es el espacio en el que se desarrolla la vida de los seres vivos y que permite la interacción de los mismos, está conformado por:

Seres vivos: Son organismos de alta complejidad que nacen, crecen, se reproducen y mueren.

Ciclo de Vida: Nacimiento, alimentación, Crecimiento y maduración, reproducción, envejecimiento y muerte.

Elementos abióticos: El aire, suelo y agua el último es de vital importancia porque el ser humano en el cuerpo contiene el 70% de agua, siendo sus funciones principales ser la base del ambiente vital para las células del organismo. Transporte de sustancias disueltas. Excreción de desechos, por vía renal (riñones), por el tubo digestivo (heces) y por el sudor.

Elementos artificiales: Son aquellos donde se encuentra en el estado socioeconómico y tipo de vivienda de la familia.

d) Servicios de Salud

Son aquellas prestaciones que brindan asistencia sanitaria. Puede decirse que la articulación de estos servicios constituye un sistema de atención orientado al mantenimiento, la restauración y la promoción de la salud de las personas. Promoción de la Salud: Es el proceso que permite a las personas, incrementar el control sobre su salud para mejorarla y que se dedica a estudiar las formas de favorecer una mejor salud en la población, acción principal: La educación y responsabilidad individual y colectiva. Objetivo: Contribuir al desarrollo de políticas públicas de nivel nacional, regional y comunal que construyan oportunidades para que las personas, familias y comunidades accedan a entornos y estilos de vida saludables. Prevención primaria: evita la adquisición de la enfermedad (vacunación, eliminación y control de riesgos ambientales, educación sanitaria, etc.). (8)

2.4. Definición de términos básicos:

A. Determinantes sociales de la salud:

Son circunstancias en las que los seres humanos nacen, crecen, viven, y envejecen, en la cual pueden ser favorable o desfavorable durante el crecimiento y desarrollo.

B. Anemia ferropénica

La anemia ferropénica es la deficiencia de hierro en la sangre en valores inferiores a 11 gr/dl, de niños menores de 5 años, afectando el crecimiento y desarrollo.

C. Salud:

Es una condición de equilibrio biopsicosocial en todas sus dimensiones del ser humano.

D. Cuidados del niño

Es la crianza de los hijos, la acción de promover y brindar soporte a la actividad física, la actividad emocional, el desarrollo social y el desarrollo intelectual de un niño o niña desde su infancia hasta su edad adulta.

E. Conocimiento

Es un conjunto de información que tiene el ser humano mediante la experiencia o el aprendizaje a través de la observación.

G. Educación

Es el grado de instrucción de las madres de los niños(as) menores de 5 años.

J. Insumos

Es un bien crítico que se usa para un procedimiento que se da mediante un servicio de salud.

K. Servicios de salud

Es realizar una cierta acción para satisfacer una necesidad de salud por lo general.

L. Peso al nacer

El peso al nacer se refiere al peso de un bebé inmediatamente después de su nacimiento.

M. Edad gestacional

Se refiere a la edad de recién nacido desde el primer día de génesis.

N. Lactancia materna exclusiva

Es la alimentación con leche del seno materno durante los seis primeros de vida de forma exclusiva.

O. Relación:

Quiere decir cuando algo depende de la otra.

P. Pobreza:

Es cuando no se cubre las necesidades básicas (vestido, alimento y vivienda) para para vivir dignamente.

III. HIPOTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis general e hipótesis específica:

3.1.1. Hipótesis General:

Hi:

Los determinantes sociales de la salud se relacionan significativamente con la anemia ferropénica en niños(as) menores de 5 años del Distrito de Izcuchaca, Huancavelica - 2019.

Ho:

Los determinantes sociales de la salud No se relacionan significativamente con la anemia ferropénica en niños(as) menores de 5 años del Distrito de Izcuchaca, Huancavelica - 2019.

3.1.2. Hipótesis específicas:

- a) Existe una relación significativa de la biología humana y anemia ferropénica en niños(as) menores de 5 años en estudio.
- b) Existe una relación significativa del medio ambiente y anemia ferropénica en niños(as) menores de 5 años en estudio.
- c) Existe una relación significativa en el estilo de vida y la anemia ferropénica en niños(as) menores de 5 años en estudio.
- d) Existe una relación significativa de los servicios de salud y anemia ferropénica en niños(as) menores de 5 años en estudio.
- e) No existe una relación significativa de la biología humana y anemia ferropénica en niños(as) menores de 5 años en estudio.
- f) No existe una relación significativa del medio ambiente y anemia ferropénica en niños(as) menores de 5 años en estudio.
- g) No existe una relación significativa en el estilo de vida y la anemia ferropénica en niños(as) menores de 5 años en estudio.
- h) No existe una relación significativa de los servicios de salud y anemia ferropénica en niños(as) menores de 5 años en estudio.

3.2. Definición conceptual de variables:

3.2.1. Determinantes Sociales de la Salud

Son circunstancias en las que la población crece, vive, trabaja y envejece, y del tipo de sistemas que se utilizan para combatir la enfermedad.

3.2.2. Anemia ferropénica:

La anemia es una enfermedad de la sangre que se define como la disminución de la concentración de hemoglobina en el organismo, siendo generalmente los valores normales por debajo de 11 gramos por decilitro.

3.3. Operacionalización de variables:

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA	
Determinantes de la salud	Biología humana	Anemia ferropénica durante el embarazo de la madre.	a. ¿Usted tuvo anemia durante el embarazo?	Nominal	
		Bajo peso al nacer.	b. ¿Su niño(a) nació con bajo peso (menor de 2500 gr)?	Nominal	
		Lactancia materna exclusiva	c. ¿Su niño(a) recibió lactancia materna exclusiva (durante los seis primeros meses)?	Nominal	
		Prematuridad	d. ¿Su niño(a) nació antes de las 37 semanas de gestación (prematuro)?	Nominal	
		Edad de la Madre	e. ¿Cuántos años tiene usted?	Ordinal	
	Medio ambiente	Agua saneamiento ambiental		a. ¿Ustedes consumen agua clorada y hervida (agua segura)?	Nominal
				b. ¿Cuenta con el servicio de agua potable en su vivienda?	Nominal
				c. ¿Cuenta con desagüe en su vivienda?	Nominal
		Enfermedades prevalentes en la infancia	d. ¿Su niño se enferma de gripes, diarreas o parásitos?	Nominal	
		Pobreza	e. ¿Cuál es el promedio mensual de gastos en la canasta básica familiar?	Nominal	
		Nivel de educación de la madre	f. ¿Qué grado de instrucción completa tiene usted?	Ordinal	

		Disponibilidad de alimentos ricos en hierro y vitamina C	g. ¿Con que frecuencia tiene usted disponibilidad de alimentos ricos en hierro(sangrecita, hígado, bofe, pescado, brócoli, espinaca, acelga, lentejas, garbanzo) en las tiendas comerciales del Distrito de Izcuchaca?	Nominal
		Apoyo de programas sociales	h. ¿Recibe apoyo de algún programa social?	Nominal
			i. ¿si la respuesta es afirmativa que tipo de programa social recibe?	
	Estilos de vida	Consumo de alimentos ricos en hierro	a. ¿Usted con qué frecuencia prepara alimentos ricos en hierro en la dieta diaria de su niño(a) (sangrecita de pollo, bazo, hígado de pollo, bofe, pescado, brócoli, espinaca, acelga, lentejas, garbanzo, etc.)?	Nominal
		Consumo de alimentos ricos en vitamina C	b. ¿Usted incluye alimentos ricos en vitamina C en la dieta diaria de su niño(a) (mango, naranja, granadilla, papaya, limón, etc.)?	Nominal
		Consumo de suplemento de hierro	c. ¿Su niño(a) recibe cuidados exclusivos de parte de usted?	Nominal
		Cuidados exclusivos de la madre	d. ¿Con que frecuencia se lava las manos usted?	Nominal
		Lavado de manos		

	Servicios de salud	Controles CRED y vacunas para su edad.	a. ¿Su niño(a) cuenta con controles CRED y vacunas para su edad?	Nominal
		Seguro de salud	b. ¿Su niña(o) cuenta con seguro de salud?	Nominal
		Equipos e insumos	c. Si la respuesta es afirmativa responda: ¿Qué tipo de seguro de salud tiene?	
			d. ¿En los últimos 6 meses le hicieron el dosaje de hemoglobina a su niño(a)?	Nominal
			e. ¿Su niño(a) está recibiendo su tratamiento para la anemia?	Nominal
		Conocimiento de la madre sobre anemia	f. ¿Conoce usted que es anemia en el niño?	Nominal
		Actividades para prevenir la anemia de parte del personal de salud.	g. ¿usted participo en estos últimos tres meses en sesiones demostrativas para prevenir la anemia en niño(a) por parte del personal de salud de su establecimiento?	Nominal
			h. ¿usted participo en estos últimos tres meses en sesiones educativas para prevenir la anemia en niño(a) por parte del personal de salud de su establecimiento?	Nominal
			i. ¿Usted recibió consejería nutricional para prevenir anemia en niño(a)?	Nominal

Anemia ferropénica	Anemia leve	10.0 – 10.9 gr/dl	Valor de hemoglobina del niño(a) menor de 5 años.	Anemia leve
	Anemia moderada	7.0 – 9.9 gr/dl		Anemia moderada
	Anemia severa	Menor de 7.0 gr/dl		Anemia severa

IV. DISEÑO METODOLOGICO

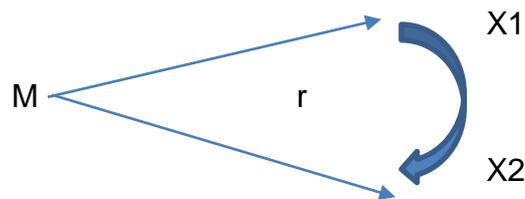
4.1. Tipo y diseño de investigación

4.1.1. Tipo de investigación:

El presente trabajo correspondió a la investigación de tipo correlacional (12) porque busca relacionar la variable independiente determinantes sociales sobre otra variable dependiente denominado nivel de anemia.

4.1.2. Diseño de investigación:

El diseño es no experimental descriptiva correlacional y tiene el siguiente esquema: (sampieri 2010)



Donde:

M: Muestra de estudio

X1: Determinantes sociales de la salud.

X2: Anemia ferropénica.

R: grado de relación entre ambas variables.

4.2. Método de investigación

En la investigación se tiene los siguientes métodos:

4.2.1 Método descriptivo

Se midió la variable de Determinantes sociales de la salud en sus cuatro dimensiones. (12)

4.2.2 Método estadístico

Se realizó el procesamiento de datos estadísticos de resultados obtenidos de las variables de determinantes sociales de la salud y anemia ferropénica (12).

4.3. Población y muestra.

4.3.1. Población

Estuvo conformado por 30 niños(as) con anemia, menores de 5 años de edad, que pertenecen al distrito de Izcuchaca y que fueron atendidos en el C.S Izcuchaca, año 2019.

Criterios de inclusión y exclusión:

4.3.2. Muestra

La muestra fue No Probabilística por conveniencia, está conformada por 30 niños(as) con anemia menores de 5 años que pertenecen al distrito de Izcuchaca y que fueron atendidos en el C.S Izcuchaca, año 2019.

4.3.3. Criterio de inclusión y exclusión:

Los 30 niños(as) con anemia menores de 5 años que pertenecen al distrito de Izcuchaca y que fueron atendidos en el C.S Izcuchaca en el año 2019 fueron considerados para nuestro estudio.

4.4. Lugar de estudio y periodo desarrollado

Distrito de Izcuchaca de la Región Huancavelica, periodo octubre 2018 – junio 2019.

4.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

4.5.1. Técnicas:

A. Encuesta

Por medio de esta técnica se aplicó el cuestionario a las madres de niños con anemia menores de 5 años de edad del Distrito de Izcuchaca y que fueron atendidos en el C.S Izcuchaca.

B. Análisis documental

Se aplicó la ficha de registro de valor de hemoglobina de los niños menores de 5 años de edad del Distrito de Izcuchaca y que fueron atendidos en el C.S Izcuchaca.

4.5.2. Instrumentos

A. Cuestionario

Para elaboración del cuestionario se tuvo en referencia al trabajo de investigación de los autores Diana a. Nole Ocampo y Jhocsy e. Timoteo Peña. (6).

La validación del instrumento se realizó por juicio de expertos y la confiabilidad se realizó con Alfa Cronbach.

B. Ficha de registro

Se usó la ficha para registrar los resultados de dosaje de hemoglobina de los niños(as) con anemia menores de 5 años y que fueron atendidos en el C.S Izcuchaca.

4.6. Análisis y procesamiento de datos

El procesamiento de datos fue descriptivo y correlacional con el software SPSS. A nivel descriptivo se ha elaborado tablas cruzadas de contingencia entre determinantes sociales y la anemia. A nivel correlacional se realizó la asociación con la prueba Chi Cuadrada corregido para establecer la dependencia entre los determinantes sociales de la salud y la anemia. Asimismo, fue complementado el análisis de factor de riesgo con el cálculo de Odds ratio.

V. RESULTADOS

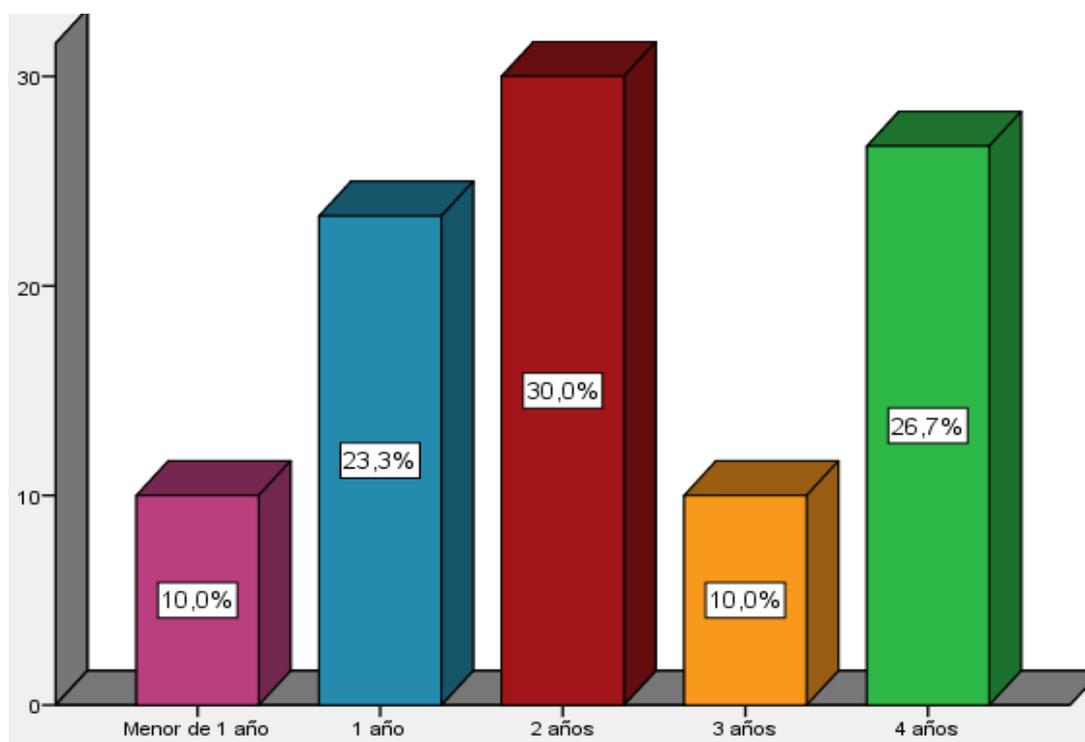
5.1 Resultados descriptivos

TABLA N° 5.1. EDAD DE LOS NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE IZCUCACHA, HUANCAMELICA – 2019.

EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
Menor de 1 año	3	10,0	10,0
1 año	7	23,3	33,3
2 años	9	30,0	63,3
3 años	3	10,0	73,3
4 años	8	26,7	100,0
Total	30	100,0	

Fuente: Encuesta determinantes de la salud 2019.

GRÁFICO N° 5.1. EDAD DE LOS NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE IZCUCACHA, HUANCAMELICA – 2019.



Fuente: Encuesta determinantes de la salud 2019.

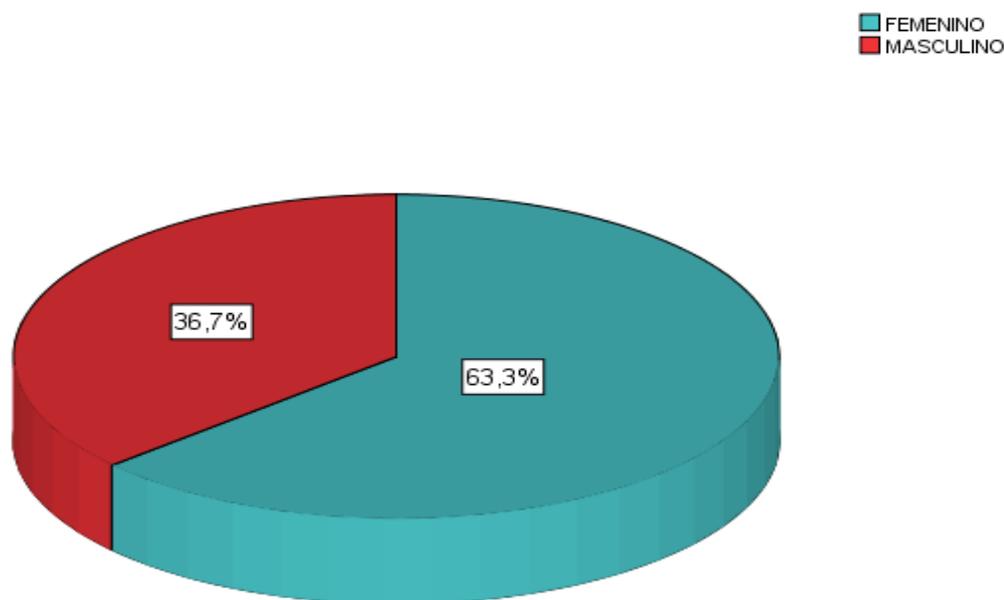
En la tabla N° 5.1, se evidencia los resultados de la edad de los niños (as) menores de 5 años del distrito de Izcuchaca, Huancavelica – 2019, donde las edades se tienen distribuidos, el 10,0% tienen menos de 1 año, el 23% de 1 año, el 30,0% tiene 2 años, el 10,0% 3 años y el 26,7% tiene 4 años.

TABLA N° 5.2. SEXO DE LOS NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE IZCUCHACA, HUANCVELICA – 2019.

SEXO	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
FEMENINO	19	63,3	63,3
MASCULINO	11	36,7	100,0
Total	30	100,0	

Fuente: Encuesta determinantes de la salud 2019.

GRÁFICO N° 5.2. SEXO DE LOS NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE IZCUCHACA, HUANCVELICA – 2019.



Fuente: Encuesta determinantes de la salud 2019.

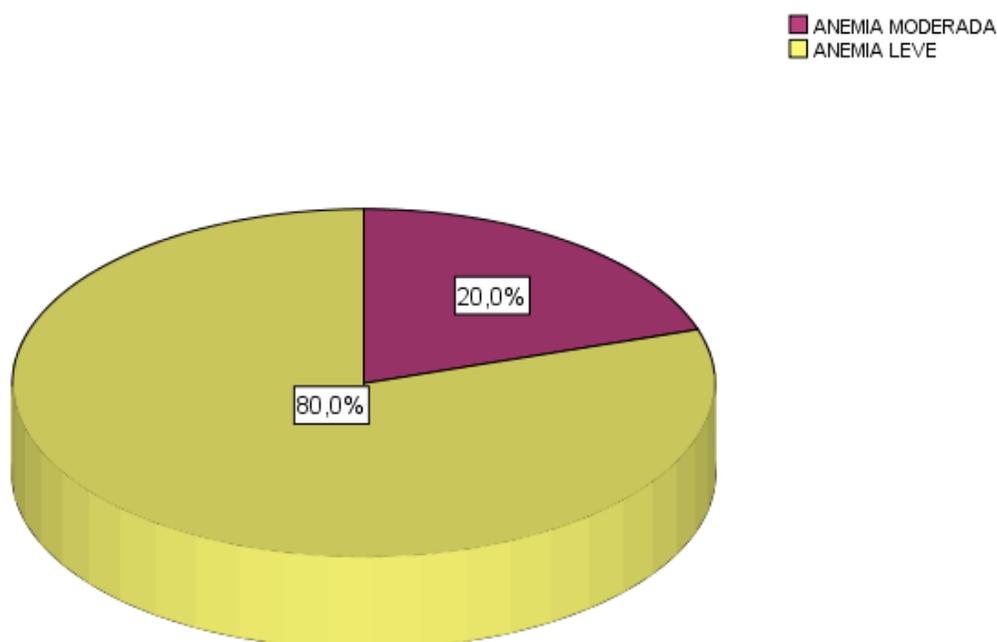
En la tabla N° 5.2, se observa los resultados del sexo de los niños (as) menores de 5 años del distrito de Izcuchaca, Huancavelica – 2019, donde el 63,3 % es del sexo femenino y el 36,7% es del sexo masculino; encontrándose que existe en mayor porcentaje niños (as) del sexo femenino.

TABLA N° 5.3. ANEMIA DE LOS NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE IZCUCHACA, HUANCVELICA – 2019.

ANEMIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
ANEMIA MODERADA	6	20,0	20,0
ANEMIA LEVE	24	80,0	100,0
Total	30	100,0	

Fuente: Encuesta determinantes de la salud 2019.

GRÁFICO N° 5.3. ANEMIA DE LOS NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE IZCUCHACA, HUANCVELICA – 2019.



Fuente: Encuesta determinantes de la salud 2019.

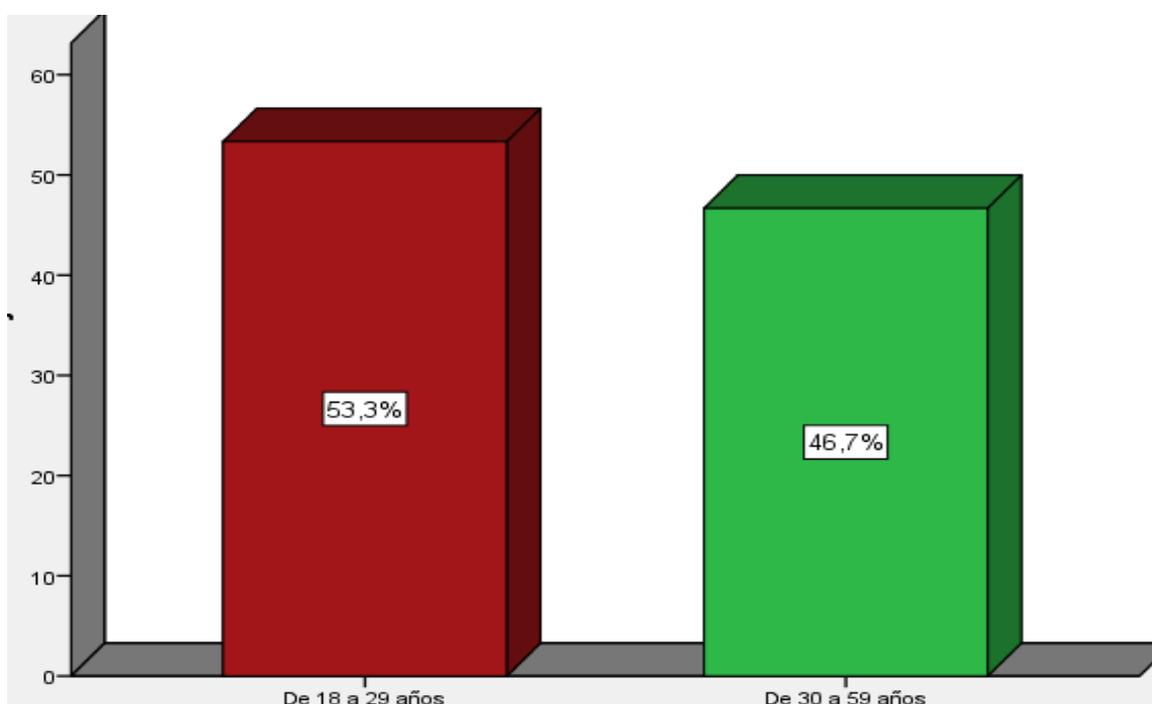
En la tabla N° 5.3, se presentan los resultados de anemia de los niños (as) menores de 5 años del distrito de Izcuchaca, Huancavelica – 2019, donde el 80,0 % presentan anemia leve y el 20,0% anemia moderada.

TABLA N° 5.4. EDAD DE LA MADRE DE LOS NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE IZCUCHACA, HUANCVELICA – 2019.

EDAD DE LA MADRE	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
De 18 a 29 años	16	53,3	53,3
De 30 a 59 años	14	46,7	100,0
Total	30	100,0	

Fuente: Encuesta determinantes de la salud 2019.

GRÁFICO N° 5.4. EDAD DE LA MADRE DE LOS NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE IZCUCHACA, HUANCVELICA – 2019.



Fuente: Encuesta determinantes de la salud 2019.

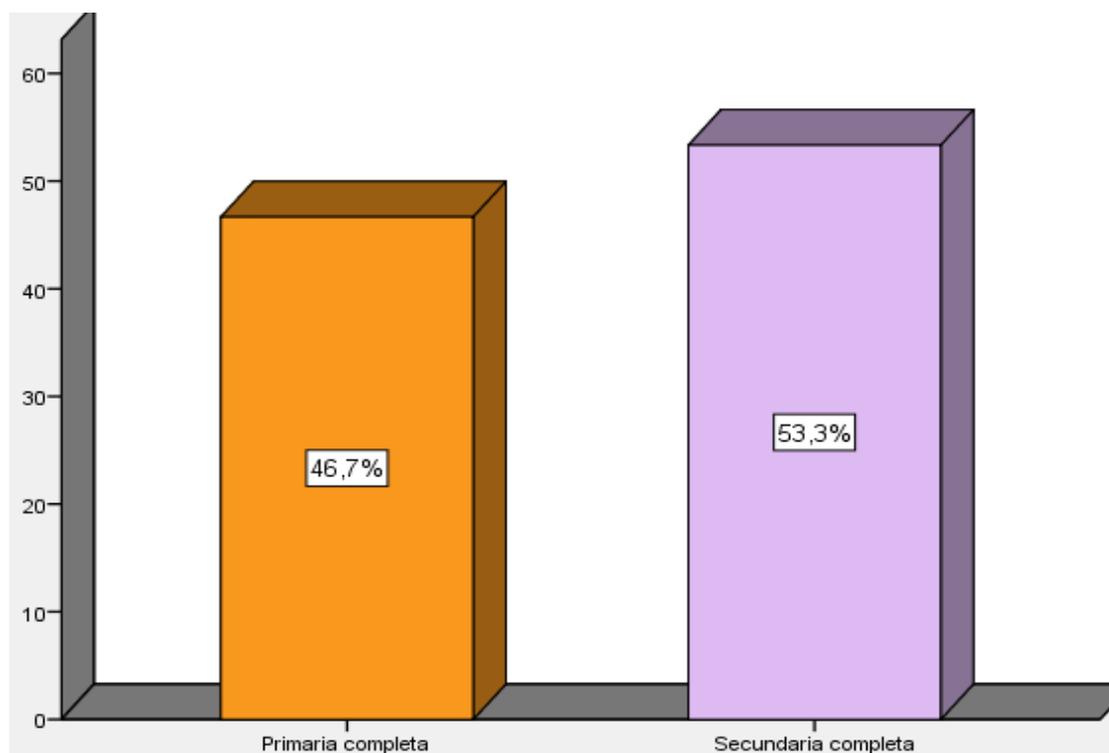
En la tabla N° 5.4, se observan las edades de las madres de los niños (as) menores de 5 años del distrito de Izcuchaca, Huancavelica – 2019, se tiene que el 53,3 % tiene la edad comprendida entre 18 y 29 años y el 46,7% tiene la edad comprendida entre 30 a 59 años; siendo las madres de los niños en mayor porcentaje menores de 29 años.

TABLA N° 5.5. GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE DE LOS NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE IZCUCHACA, HUANCVELICA – 2019.

GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
Primaria completa	14	46,7	46,7
Secundaria completa	16	53,3	100,0
Total	30	100,0	

Fuente: Encuesta determinantes de la salud 2019.

GRÁFICO N° 5.5. GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE DE LOS NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE IZCUCHACA, HUANCVELICA – 2019.



Fuente: Encuesta determinantes de la salud 2019.

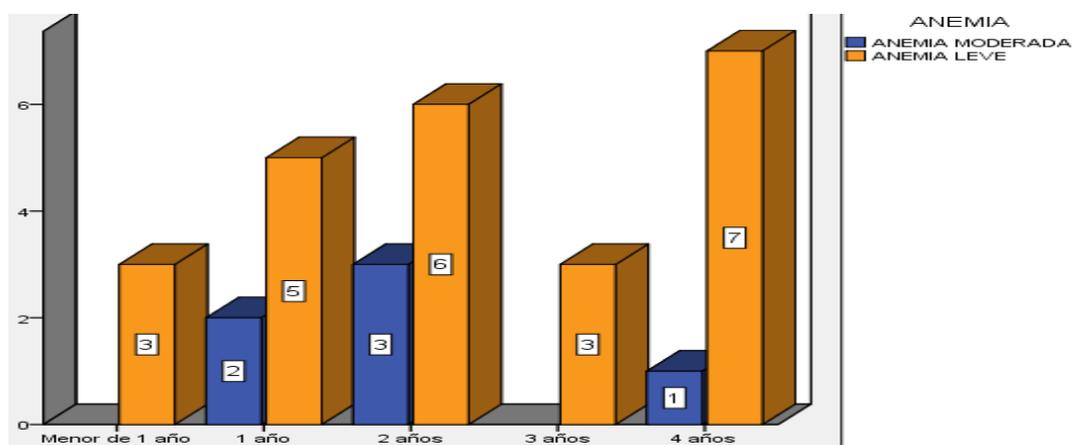
En la tabla N° 5.5, se presenta el grado de instrucción de las madres de los niños (as) menores de 5 años del distrito de Izcuchaca, Huancavelica – 2019, donde el 46,7 % tiene primaria completa y el 53,3 % indica que tiene secundaria completa.

TABLA N° 5.6. EDAD Y ANEMIA EN NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE IZCUCHACA, HUANCAMELICA – 2019.

EDAD DEL NIÑO	ANEMIA		Total
	Moderada	Leve	
Menor de 1 año	0 0,0%	3 12,5%	3 10,0%
1 año	2 33,3%	5 20,8%	7 23,3%
2 años	3 50,0%	6 25,0%	9 30,0%
3 años	0 0,0%	3 12,5%	3 10,0%
4 años	1 16,7%	7 29,2%	8 26,7%
Total	6 100,0%	24 100,0%	30 100,0%

Fuente: Encuesta determinantes de la salud 2019.

GRÁFICO N° 5.6. EDAD Y ANEMIA EN NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE IZCUCHACA, HUANCAMELICA – 2019.



Fuente: Encuesta determinantes de la salud 2019.

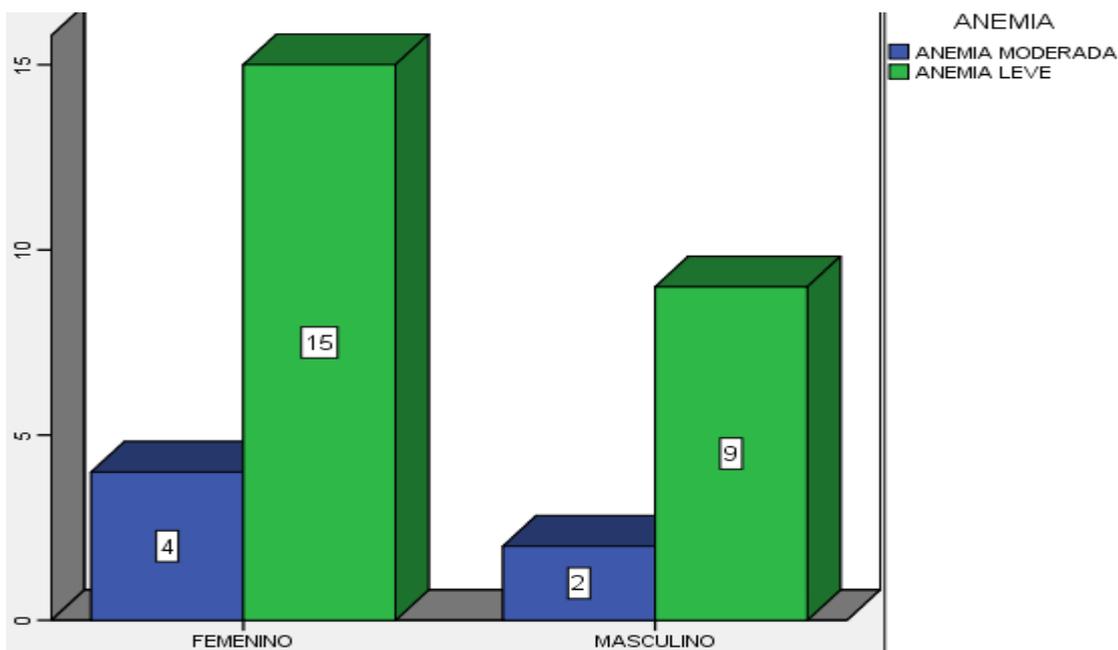
En la tabla N° 5.6, se presenta los resultados de anemia según la edad de los niños (as) menores de 5 años del distrito de Izcuchaca, Huancavelica – 2019, donde del total de niños que presentan anemia moderada el 33,3 % tiene 1 año, el 50,0 % tiene 2 años y el 16,7 % tiene 4 años. Respecto a la anemia leve el 12,5 % tiene menos de 1 año, el 20,8 % tiene 1 año, el 25,0 % tiene 2 años, el 12,5 % tiene 3 años y el 29,2 % tiene 4 años.

TABLA N° 5.7. SEXO Y ANEMIA EN NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE IZCUCACHA, HUANCAMELICA – 2019.

SEXO	ANEMIA		Total
	Moderada	Leve	
FEMENINO	4 66,7%	15 62,5%	19 63,3%
MASCULINO	2 33,3%	9 37,5%	11 36,7%
Total	6 100,0%	24 100,0%	30 100,0%

Fuente: Encuesta determinantes de la salud 2019.

GRÁFICO N° 5.7. SEXO Y ANEMIA EN NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE IZCUCACHA, HUANCAMELICA – 2019.



Fuente: Encuesta determinantes de la salud 2019.

En la tabla N° 5.7, se presenta los resultados de anemia según el sexo de los niños (as) menores de 5 años del distrito de Izcuchaca, Huancavelica – 2019, donde del total de niños que presentan anemia moderada el 66,7 % es del sexo femenino y el 33,3 % son del sexo masculino. Respecto a la anemia leve el 62,5 % son del sexo femenino y el 37,5 % son del sexo masculino. La prevalencia de anemia al ser de

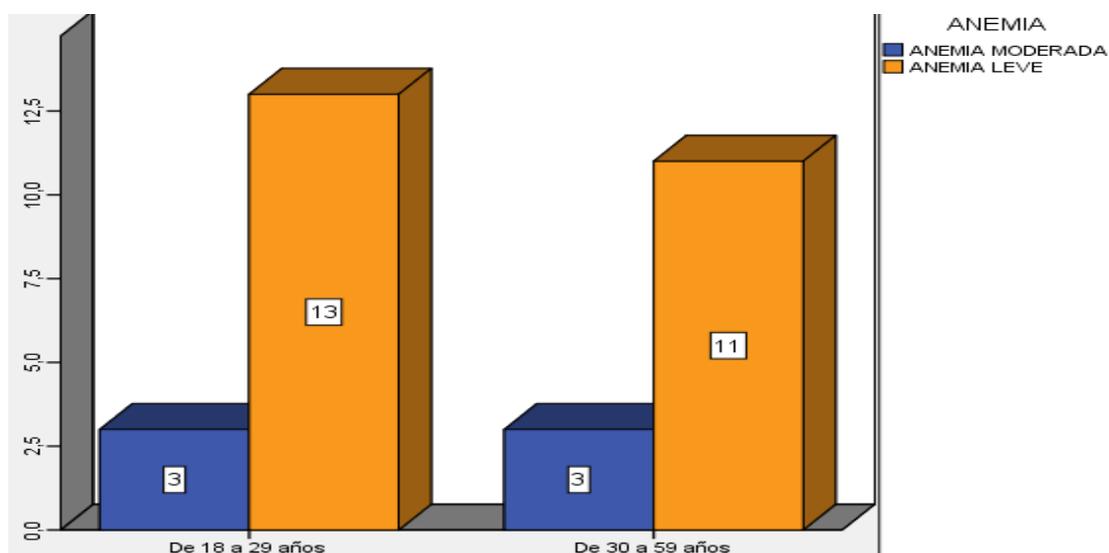
sexo femenino es 1.2 veces mas que si son de sexo masculino en base a ODDS RATIO.

TABLA N° 5.8. EDAD DE LA MADRE Y ANEMIA EN NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE IZCUCACHA, HUANCAMELICA – 2019.

EDAD DE LA MADRE	ANEMIA		Total
	Moderada	Leve	
De 18 a 29 años	3 50,0%	13 54,2%	16 53,3%
De 30 a 59 años	3 50,0%	11 45,8%	14 46,7%
Total	6 100,0%	24 100,0%	30 100,0%

Fuente: Encuesta determinantes de la salud 2019.

GRÁFICO N° 5.8: EDAD DE LA MADRE Y ANEMIA EN NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE IZCUCACHA, HUANCAMELICA – 2019.



Fuente: Encuesta determinantes de la salud 2019.

En la tabla N° 5.8, se presenta los resultados de anemia según la edad de la madre de los niños (as) menores de 5 años del distrito de Izcuchaca, Huancavelica – 2019, donde del total de niños que presentan anemia moderada el 50,0 % tiene de 18 a 29 años y el otro 50,0 % tiene de 30 a 59 años. Respecto a la anemia leve el 54,2 % tiene de 18 a 29 años y el 45,8 % tiene entre 30 a 59 años. Sin embargo la prevalencia de la anemia en el niño (a) al ser la madre joven es 0.8 veces más si la

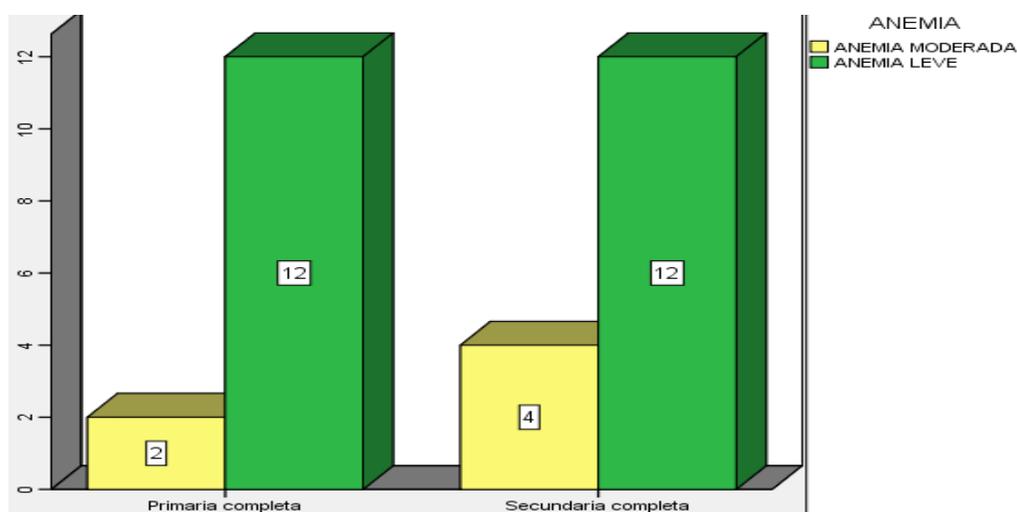
madre es adulta; por tanto no representa un factor de riesgo por ser menor que 1, en base a ODDS RATIO.

TABLA N° 5.9. GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE Y ANEMIA EN NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE IZCUCACHA, HUANCAMELICA – 2019.

GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE	ANEMIA		Total
	Moderada	Leve	
Primaria completa	2 33,3%	12 50,0%	14 46,7%
Secundaria completa	4 66,7%	12 50,0%	16 53,3%
Total	6 100,0%	24 100,0%	30 100,0%

Fuente: Encuesta determinantes de la salud 2019.

GRÁFICO N° 5.9. GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE Y ANEMIA EN NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE IZCUCACHA, HUANCAMELICA – 2019.



Fuente: Encuesta determinantes de la salud 2019.

En la tabla N° 5.9, se presenta los resultados de anemia según el grado de instrucción de la madre de los niños (as) menores de 5 años del distrito de Izcuchaca, Huancavelica – 2019, donde del total de niños que presentan anemia moderada el 33,3 % tiene primaria completa y el 66,7 % tiene secundaria completa. Respecto a la anemia leve el 50,0 % tiene primaria completa y el otro 50,0 % tiene

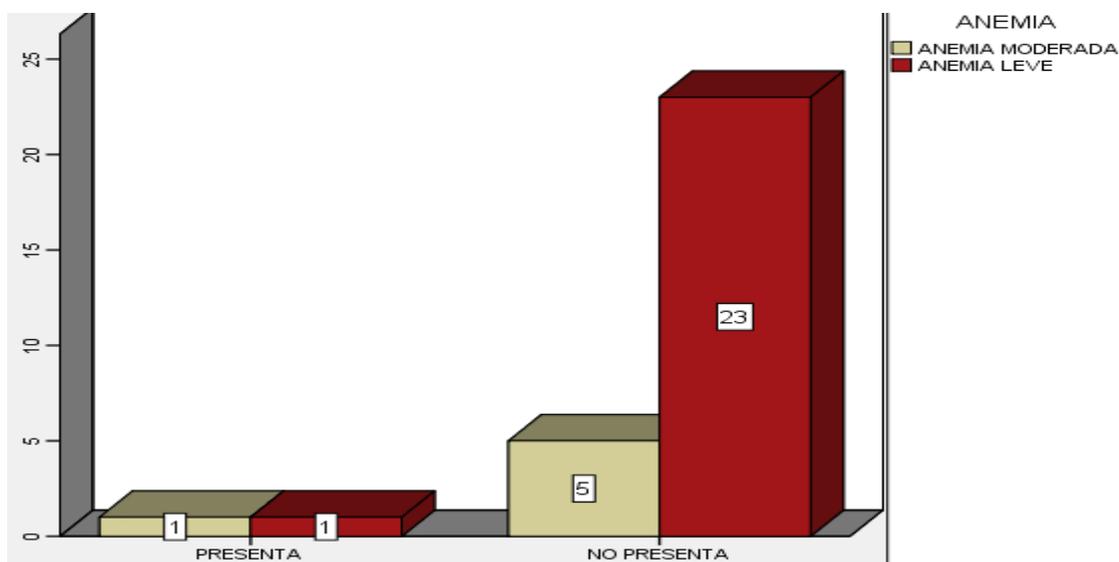
secundaria completa. La prevalencia de la anemia al ser madres con primaria completa es 0.5 veces más que si las madres son con secundaria completa.

TABLA N° 5.10. DETERMINANTE BIOLOGÍA HUMANA Y ANEMIA FERROPENICA EN NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE IZCUCHACA, HUANCVELICA – 2019.

FACTOR NIVEL BIOLOGÍA HUMANA	ANEMIA		Total
	Moderada	Leve	
PRESENTA	1 16,7%	1 4,2%	2 6,7%
NO PRESENTA	5 83,3%	23 95,8%	28 93,3%
Total	6 100,0%	24 100,0%	30 100,0%

Fuente: Encuesta determinantes de la salud 2019.

GRÁFICO N° 5.10. DETERMINANTE BIOLOGÍA HUMANA Y ANEMIA FERROPENICA EN NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE IZCUCHACA, HUANCVELICA – 2019.



Fuente: Encuesta determinantes Sociales de la salud 2019.

En la tabla N° 5.10, se presenta los resultados del determinante biología humana y anemia ferropénica de los niños (as) menores de 5 años del distrito de Izcuchaca, Huancavelica – 2019, donde del total de niños que presentan anemia moderada el 16,7 % presenta el determinante biología humana y el 83,3 % no presenta. Respecto a la anemia leve el 4,2 % presenta el determinante biología humana y el 95,8 % no

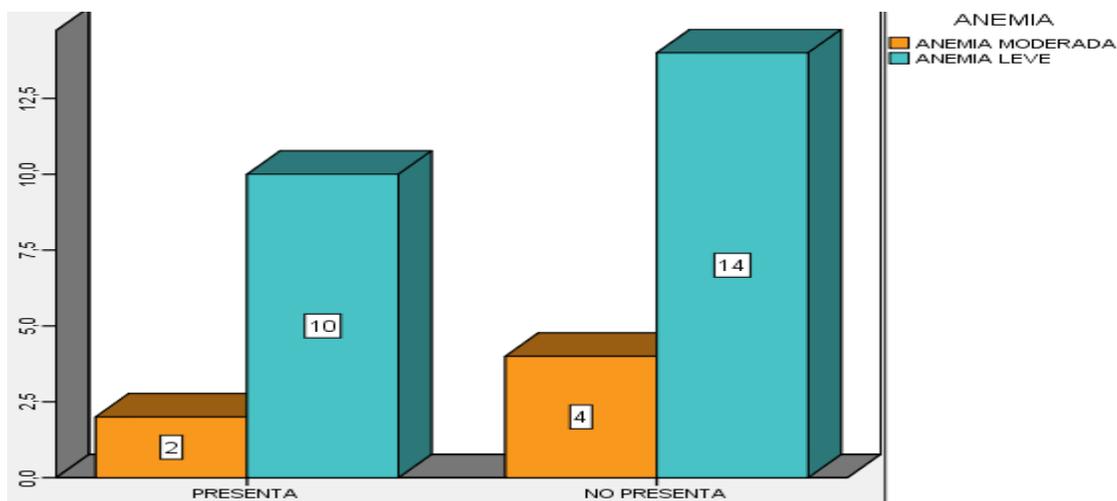
presenta. La prevalencia de la anemia al presentar el factor biología humana es 4.6 veces más que del que no presenta, en base a ODDS RATIO.

TABLA N° 5.11. DETERMINANTE MEDIO AMBIENTE Y ANEMIA FERROPENICA EN NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE IZCUCHACA, HUANCVELICA – 2019.

FACTOR MEDIO AMBIENTE	ANEMIA		Total
	Moderada	Leve	
PRESENTA	2 33,3%	10 41,7%	12 40,0%
NO PRESENTA	4 66,7%	14 58,3%	18 60,0%
Total	6 100,0%	24 100,0%	30 100,0%

Fuente: Encuesta determinantes de la salud 2019.

GRÁFICO N° 5.11. DETERMINANTE MEDIO AMBIENTE Y ANEMIA FERROPENICA EN NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE IZCUCHACA, HUANCVELICA – 2019.



Fuente: Encuesta determinantes sociales de la salud 2019.

En la tabla N° 5.11, se presenta los resultados del determinante medio ambiente y anemia ferropénica de los niños (as) menores de 5 años del distrito de Izcuchaca, Huancavelica – 2019, donde del total de niños que presentan anemia moderada el 33,3 % presenta el factor medio ambiente y el 66,7 % no presenta. Respecto a la anemia leve el 41,7 % presenta el factor y el 58,3 % no presenta. La prevalencia de

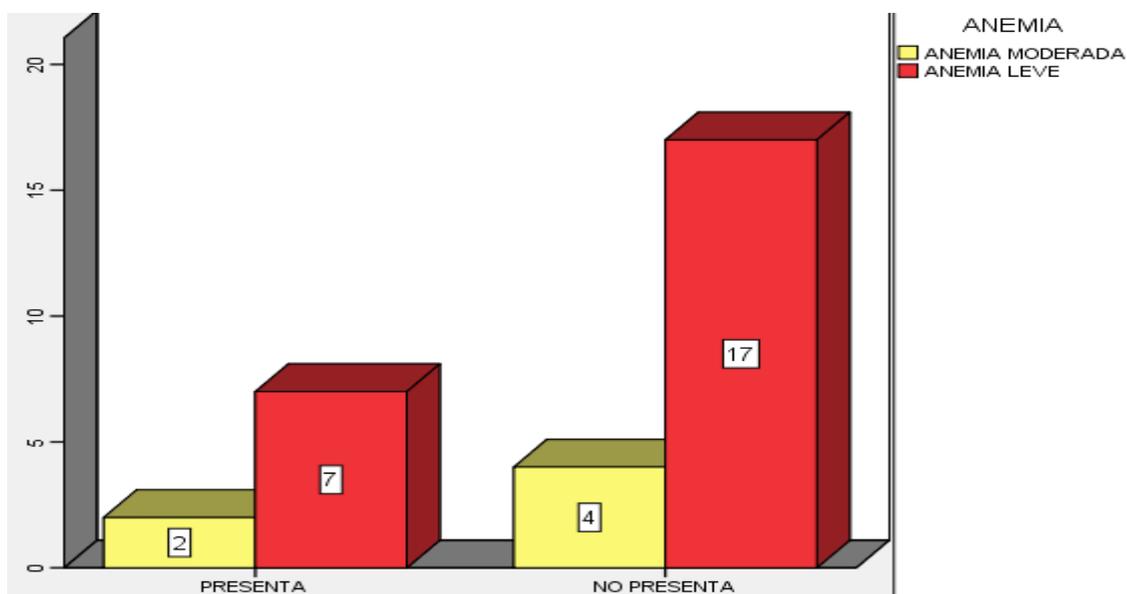
la anemia al presentar el factor medio ambiente es 0.7 veces más que del que no presenta, en base a ODDS RATIO.

TABLA N° 5.12. DETERMINANTE ESTILO DE VIDA Y ANEMIA FERROPENICA EN NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE IZCUCHACA, HUANCVELICA – 2019.

FACTOR ESTILOS DE VIDA	ANEMIA		Total
	Moderada	Leve	
PRESENTA	2 33,3%	7 29,2%	9 30,0%
NO PRESENTA	4 66,7%	17 70,8%	21 70,0%
Total	6 100,0%	24 100,0%	30 100,0%

Fuente: Encuesta determinantes de la salud 2019.

GRÁFICO N° 5.12. DETERMINANTE ESTILO DE VIDA Y ANEMIA FERROPENICA EN NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE IZCUCHACA, HUANCVELICA – 2019.



Fuente: Encuesta determinantes sociales de la salud 2019.

En la tabla N° 5.12, se presenta los resultados del determinante estilo de vida y anemia ferropénica de los niños (as) menores de 5 años del distrito de Izcuchaca, Huancavelica – 2019, donde del total de niños que presentan anemia moderada el 33,3 % presenta el determinante estilos de vida y el 66,7 % no presenta. Respecto

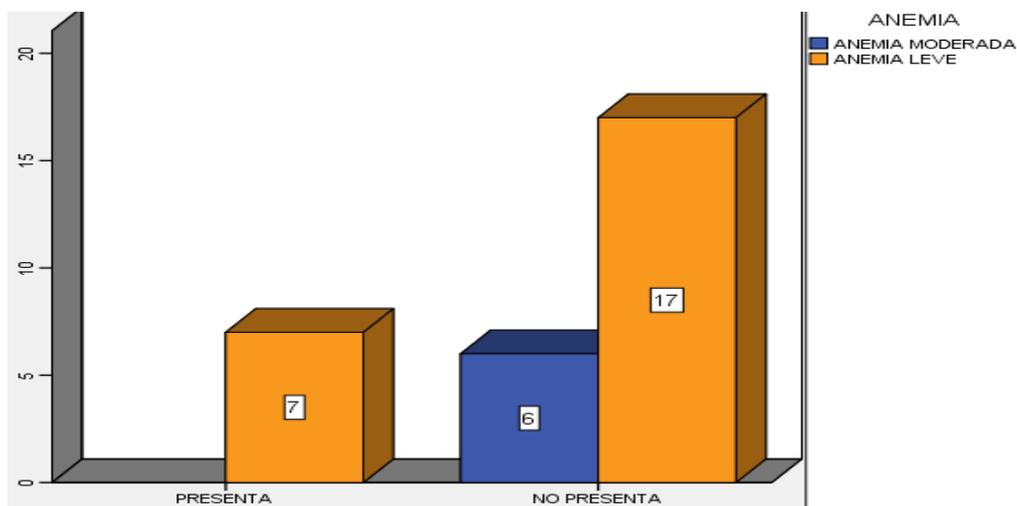
a la anemia leve el 29,2 % presenta el determinante y el 70,8 % no presenta. La prevalencia de la anemia al presentar el factor estilo de vida es 1.2 veces más que del que no presenta, en base a ODDS RATIO.

TABLA N° 5.13. DETERMINANTE SERVICIOS DE SALUD Y ANEMIA EN NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE IZCUCACHA, HUANCVELICA – 2019.

FACTOR SERVICIOS DE SALUD	ANEMIA		Total
	Moderada	Leve	
PRESENTA	0 0,0%	7 29,2%	7 23,3%
NO PRESENTA	6 100,0%	17 70,8%	23 76,7%
Total	6 100,0%	24 100,0%	30 100,0%

Fuente: Encuesta determinantes de la salud 2019.

GRÁFICO N° 5.13. DETERMINANTE SERVICIOS DE SALUD Y ANEMIA EN NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE IZCUCACHA, HUANCVELICA – 2019.



Fuente: Encuesta determinantes de la salud 2019.

En la tabla N° 5.13, se presenta los resultados del determinante servicios de salud y anemia de los niños (as) menores de 5 años del distrito de Izcuchaca, Huancavelica – 2019, donde del total de niños que presentan anemia moderada el 100,0 % no presenta el determinante servicios de salud. Respecto a la anemia leve el 29,2 % presenta el determinante y el 70,8 % no presenta. La prevalencia de la

anemia al presentar el factor servicios de salud es 0.4 veces más que del que no presenta, en base a ODDS RATIO.

5.2. Resultados inferenciales.

A. PRUEBA DE HIPÓTESIS GENERAL:

RELACIÓN ENTRE LOS DETERMINANTES SOCIALES Y LA ANEMIA FERROPÉNICA EN NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE IZCUCHACA, HUANCVELICA – 2019.

a. Formular la hipótesis.

H₁: Los determinantes de la salud se relacionan con la anemia ferropénica en niños menores de 5 años del distrito de Izcuchaca, Huancavelica - 2019.

H₀: Los determinantes de la salud no se relacionan con la anemia ferropénica en niños menores de 5 años del distrito de Izcuchaca, Huancavelica - 2019.

b. Seleccionar el nivel de significancia.

$\alpha = 0,05$

c. Seleccionar la prueba estadística.

Se realizó con la prueba estadística chi cuadrada debido a que las variables son cualitativas nominales.

d. Formular la regla de decisión.

Rechazamos hipótesis nula si:

$X^2_{cal.} > X^2_{tab.}$

$X^2_{cal.} > 3,841.$

e. Calcular la estadística de prueba.

Tabla 14. Prueba de Chi -cuadrado en la relación de los determinantes sociales de la salud y anemia ferropénica en niños(as) menores de 5 años del Distrito de Izcuchaca, Huancavelica - 2019.

DETERMINANTES		Valor	df	Significac ión asintótica (bilateral)
BIOLOGÍA HUMANA	Chi-cuadrado de Pearson	1,205	1	0,272
MEDIO AMBIENTE	Chi-cuadrado de Pearson	0,139	1	0,709
ESTILO DE VIDA	Chi-cuadrado de Pearson	0,040	1	0,842
SERVICIO DE SALUD	Chi-cuadrado de Pearson	2,283	1	0,1

Interpretación:

Con un nivel de significación de $\alpha=0,05$ y para 1 grado de libertad se acepta la hipótesis nula, entonces se concluye que los determinantes de la salud biología humana, medio ambiente y estilo vida no se relacionan al 95 % de confianza con la anemia ferropénica en niños menores de 5 años del distrito de Izcuchaca, Huancavelica - 2019. Salvo servicio de salud que se asocia con un nivel del 90 %.

B. PRUEBA DE HIPÓTESIS ESPECIFICAS:

HIPÓTESIS ESPECÍFICA 1

RELACIÓN ENTRE LA DETERMINANTE BIOLOGÍA HUMANA Y LA ANEMIA FERROPÉNICA EN NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE IZCUCHACA, HUANCAVELICA – 2019.

a. Formular la hipótesis.

H₀: La determinante biología humana no se relacionan con la anemia ferropénica en niños menores de 5 años del distrito de Izcuchaca, Huancavelica - 2019.

H₁: La determinante biología humana se relacionan con la anemia ferropénica en niños menores de 5 años del distrito de Izcuchaca, Huancavelica - 2019.

b. Seleccionar el nivel de significancia.

$\alpha = 0,05$ $gl = 1$

c. Seleccionar la prueba estadística.

Se realizó con la prueba estadística chi cuadrada debido a que las variables son cualitativas nominales.

d. Formular la regla de decisión.

Rechazamos hipótesis nula si:

$X^2_{cal.} > X^2_{tab.}$

$X^2_{cal.} > 3,841$

e. Calcular la estadística de prueba.

	Valor	df	Significac ión asintótica (bilateral)	Significac ión exacta (bilateral)	Significac ión exacta (unilatera l)
Chi-cuadrado de Pearson	1,205 ^a	1	,272		
Corrección de continuidad^b	,033	1	,855		
Razón de verosimilitud	,975	1	,323		
Prueba exacta de Fisher				,366	,366
Asociación lineal por lineal	1,165	1	,280		
N de casos válidos	30				

El valor teórico de la prueba Chi cuadrada para un nivel de significancia $\alpha=0,05$ y grados de libertad $(2-1)(2-1) = 1$ es: $X^2 = 3,841$

El valor de la Chi cuadrada calculada: $X^2_c = 1,205$

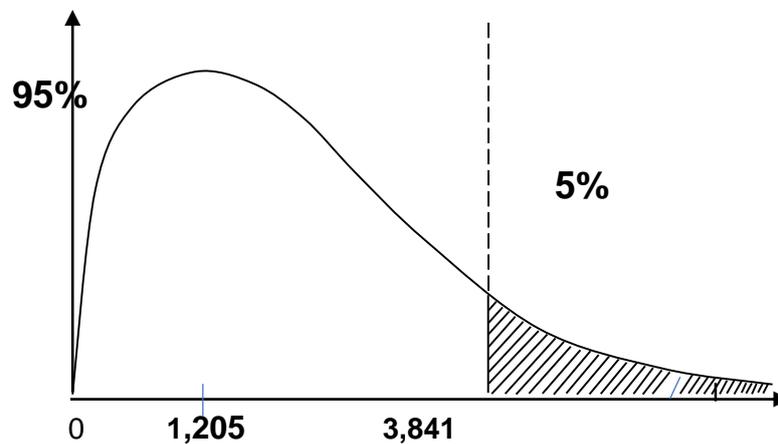
Regla de decisión: Se rechaza H_0 si ocurre que: $X^2_c > X^2_\alpha$

$$1,205 < 3,841$$

PRUEBA DE HIPÓTESIS CHI CUADRADA PARA LA HIPÓTESIS ESPECÍFICA 1

Zona de aceptación de H_0

Zona de rechazo H_0



Interpretación: Con un nivel de significación de $\alpha=0,05$ y para 1 grado de libertad se acepta la hipótesis nula, se concluye que la determinante biología humana no se relacionan con la anemia ferropénica en niños menores de 5 años del distrito de Izcuchaca, Huancavelica - 2019.

HIPÓTESIS ESPECÍFICA 2

RELACIÓN ENTRE LA DETERMINANTE MEDIO AMBIENTE Y LA ANEMIA FERROPÉNICA EN NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE IZCUCHACA, HUANCAVELICA – 2019.

a. Formular la hipótesis.

H₀: El determinante medio ambiente no se relacionan con la anemia ferropénica en niños menores de 5 años del distrito de Izcuchaca, Huancavelica - 2019.

H₁: El determinante medio ambiente se relacionan con la anemia ferropénica en niños menores de 5 años del distrito de Izcuchaca, Huancavelica - 2019.

b. Seleccionar el nivel de significancia.

$\alpha = 0,05$ $gl = 1$

c. Seleccionar la prueba estadística.

Se realizó con la prueba estadística chi cuadrada debido a que las variables son cualitativas nominales.

d. Formular la regla de decisión.

Rechazamos hipótesis nula si:

$X^2_{cal.} > X^2_{tab.}$

$X^2_{cal.} > 3,841$

e. Calcular la estadística de prueba.

	Valor	df	Significac ión asintótica (bilateral)	Significac ión exacta (bilateral)	Significac ión exacta (unilatera l)
Chi-cuadrado de Pearson	,139 ^a	1	,709		
Corrección de continuidad^b	,000	1	1,000		
Razón de verosimilitud	,141	1	,707		
Prueba exacta de Fisher				1,000	,545
Asociación lineal por lineal	,134	1	,714		
N de casos válidos	30				

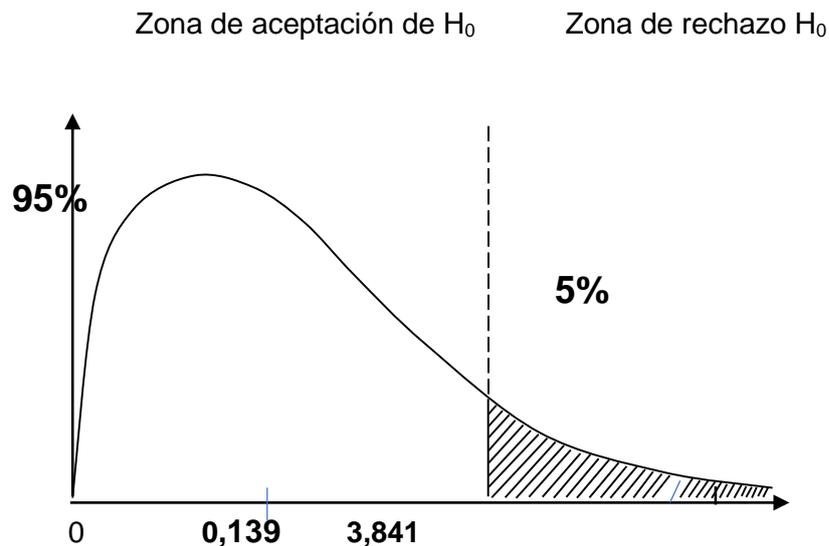
El valor teórico de la prueba Chi cuadrada para un nivel de significancia $\alpha=0,05$ y grados de libertad $(2-1)(2-1) = 1$ es: $X^2 = 3,841$

El valor de la Chi cuadrada calculada: $X^2_c = 0,139$

Regla de decisión: Se rechaza H_0 si ocurre que: $X^2_c > X^2_\alpha$

$$0,139 < 3,841$$

PRUEBA DE HIPÓTESIS CHI CUADRADA PARA LA HIPÓTESIS ESPECÍFICA2



Interpretación: Con un nivel de significación de $\alpha=0,05$ y para 2 grados de libertad se acepta la hipótesis nula, se concluye que la determinante medio ambiente no se relacionan con la anemia ferropénica en niños menores de 5 años del distrito de Izcuchaca, Huancavelica - 2019.

HIPÓTESIS ESPECÍFICA 3

RELACIÓN ENTRE LA DETERMINANTE ESTILO DE VIDA Y LA ANEMIA FERROPÉNICA EN NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE IZCUCHACA, HUANCAVELICA – 2019.

a. Formular la hipótesis.

H₀: El determinante estilo de vida no se relacionan con la anemia ferropénica en niños menores de 5 años del distrito de Izcuchaca, Huancavelica - 2019.

H₁: El determinante estilo de vida se relacionan con la anemia ferropénica en niños menores de 5 años del distrito de Izcuchaca, Huancavelica - 2019.

b. Seleccionar el nivel de significancia.

$\alpha = 0,05$ $gl = 1$

c. Seleccionar la prueba estadística.

Se realizó con la prueba estadística chi cuadrada debido a que las variables son cualitativas nominales.

d. Formular la regla de decisión.

Rechazamos hipótesis nula si:

$X^2_{cal.} > X^2_{tab.}$

$X^2_{cal.} > 3,841$

e. Calcular la estadística de prueba.

	Valor	df	Significac ión asintótica (bilateral)	Significac ión exacta (bilateral)	Significac ión exacta (unilatera l)
Chi-cuadrado de Pearson	,040 ^a	1	,842		
Corrección de continuidad^b	,000	1	1,000		
Razón de verosimilitud	,039	1	,843		
Prueba exacta de Fisher				1,000	,600
Asociación lineal por lineal	,038	1	,845		
N de casos válidos	30				

El valor teórico de la prueba Chi cuadrada para un nivel de significancia $\alpha=0,05$ y grados de libertad $(2-1)(2-1) = 1$ es: $X^2 = 3,841$

El valor de la Chi cuadrada calculada: $X^2_c = 0,040$

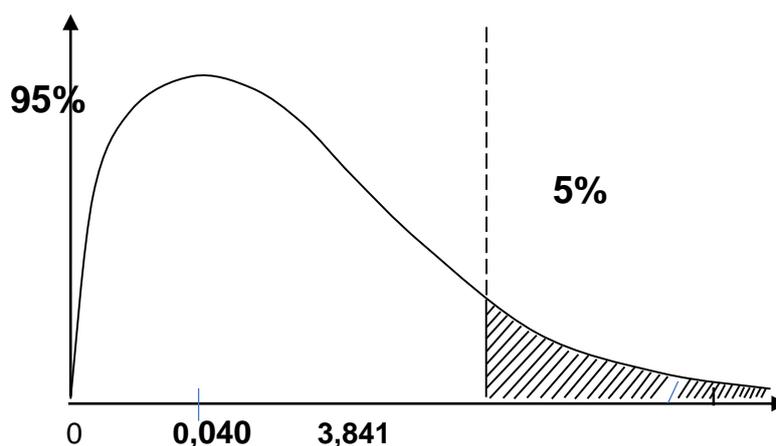
Regla de decisión: Se rechaza H_0 si ocurre que: $X^2_c > X^2_\alpha$

$$0,040 < 3,841$$

PRUEBA DE HIPÓTESIS CHI CUADRADA PARA LA HIPÓTESIS ESPECÍFICA 3

Zona de aceptación de H_0

Zona de rechazo H_0



Interpretación: Con un nivel de significación de $\alpha=0,05$ y para 1 grado de libertad se acepta la hipótesis nula, se concluye que la determinante estilos de vida no se relacionan con la anemia ferropénica en niños menores de 5 años del distrito de Izcuchaca, Huancavelica - 2019.

HIPÓTESIS ESPECÍFICA 4

RELACIÓN ENTRE EL DETERMINANTE SERVICIO DE SALUD Y LA ANEMIA FERROPÉNICA EN NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE IZCUCHACA, HUANCVELICA – 2019.

a. Formular la hipótesis.

H₀: El determinante estilo de vida no se relacionan con la anemia ferropénica en niños menores de 5 años del distrito de Izcuchaca, Huancavelica - 2019.

H₁: El determinante estilo de vida se relacionan con la anemia ferropénica en niños menores de 5 años del distrito de Izcuchaca, Huancavelica - 2019.

b. Seleccionar el nivel de significancia.

$$\alpha = 0,05 \quad gl = 1$$

c. Seleccionar la prueba estadística.

Se realizó con la prueba estadística chi cuadrada debido a que las variables son cualitativas nominales.

d. Formular la regla de decisión.

Rechazamos hipótesis nula si:

$$X^2_{cal.} > X^2_{tab.}$$

$$X^2_{cal.} > 3,841$$

e. Calcular la estadística de prueba.

	Valor	df	Significac ión asintótica (bilateral)	Significac ión exacta (bilateral)	Significac ión exacta (unilatera l)
Chi-cuadrado de Pearson	2,283 ^a	1	,131		
Corrección de continuidad^b	,943	1	,331		
Razón de verosimilitud	3,622	1	,057		
Prueba exacta de Fisher				,290	,170

Asociación lineal por lineal	2,207	1	,137
N de casos válidos	30		

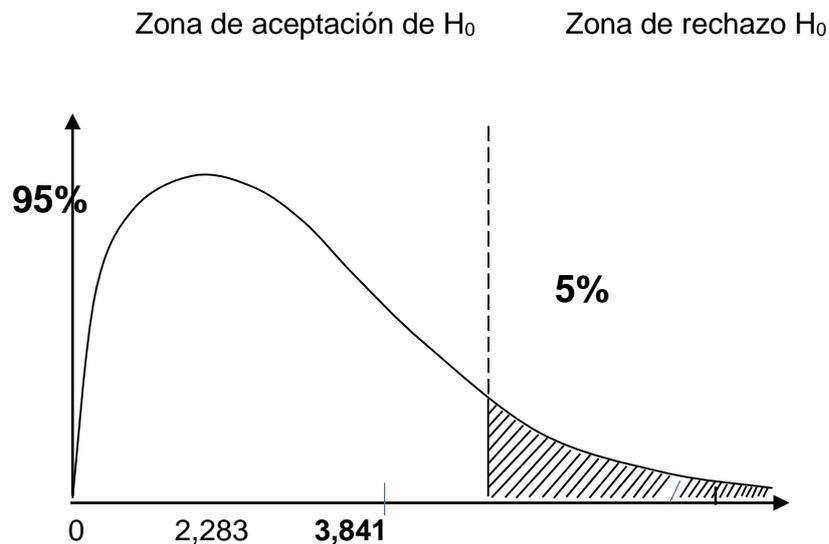
El valor teórico de la prueba Chi cuadrada para un nivel de significancia $\alpha=0,05$ y grados de libertad $(2-1)(2-1) = 1$ es: $X^2 = 3,841$

El valor de la Chi cuadrada calculada: $X^2_c = 2,283$

Regla de decisión: Se rechaza H_0 si ocurre que: $X^2_c > X^2_\alpha$

$$2,283 < 3,841$$

PRUEBA DE HIPÓTESIS CHI CUADRADA PARA LA HIPÓTESIS ESPECÍFICA 4



Interpretación: Con un nivel de significación de $\alpha=0,05$ y para 1 grado de libertad se acepta la hipótesis nula, se concluye que la determinante

servicios de salud no se relacionan con la anemia ferropénica en niños menores de 5 años del distrito de Izcuchaca, Huancavelica - 2019

VI. DISCUSION DE RESULTADOS

6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados

Para la contrastación de hipótesis fue utilizado la prueba chi cuadrada con un nivel de significancia del 5% y 10 %. Los resultados del capítulo V muestran que no existe relación significativa entre los determinantes de la salud y la anemia ferropénica en niños menores de 5 años del distrito de Izcuchaca, Huancavelica – 2019, con un nivel de $\alpha=0,05$ y para 1 grado de libertad se acepta la hipótesis nula; salvo para el caso de la dimensión servicio de salud que usando un criterio de decisión del 10 % de significancia y aceptando una chi cuadrada nos permite aproximar una asociación entre dicho determinante y la anemia.. Este resultado pone en evidencia que los tres determinantes sociales de la salud (biología humana, medio ambiente y estilos de vida) no están involucrados directamente con la anemia ferropénica, el determinante de la Biología

humana no se encontró relación con la anemia ferropénica (valor calculado $X^2 = 1,205$), el determinante social medio ambiente no se relaciona con la anemia ferropénica (El valor de la Chi cuadrada calculada: $X^2_c = 0,139$), el determinante social estilos de vida no se encontró relación con la anemia ferropénica (El valor de la Chi cuadrada calculada: $X^2_c = 0,040$). El determinante social servicios de salud se encontró asociación significativa al 90 % de confianza con anemia ferropénica (El valor de la Chi cuadrada calculada: $X^2_c = 2,283$, $p=0.1$)

6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares

Estos resultados son similares a los reportados por Aquino Alvarado, Anyela Rosa, tesis para optar el título profesional de enfermería, titulada “FACTORES ASOCIADOS A LA ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO EN LOS NIÑOS ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INTEGRADA N° 32896 ALEJANDRO SÁNCHEZ ARTEAGA SAN LUIS SECTOR 4 – HUÁNUCO 2017”, pg. 84. Quien en su estudio identificó que en los antecedentes de la madre con anemia no guardan relación con la anemia ferropénica en sus hijos obteniendo [$X^2 = 1,233$; $p = 272$].

En el determinante de medio ambiente no se encontró relación con la anemia ferropénica en los niños menores de 5 años en estudio obteniendo [$X^2 = 0,139$; $p = 0,709$] similares a los resultados del estudio “DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD RELACIONADOS CON ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD - PAMPA GRANDE. TUMBES – 2017”, tesis para optar el título

profesional de Enfermería, por Diana Azucena, Nole Ocampo y Jhocsy Eliana, Timoteo Peña, pg. 41. Quien determino que no hay relación de la anemia con el factor entorno, obteniendo un p valor >0.32 . **A diferencia de este trabajo nuestra contribución es que los servicios de salud si están asociados con la prevalencia de anemia.**

6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes

Se ha respetado los valores éticos de la labor del profesional de salud y la recepción de la atención de parte del usuario.

CONCLUSIONES

En el presente estudio de investigación se llegó a las siguientes conclusiones:

1. Con un nivel de significación de $\alpha=0,05$ y para 1 grado de libertad se aceptó la Hipótesis Nula General, entonces se concluye que los Determinantes Sociales de la Salud No se relacionan significativamente al 95 % de confianza con la anemia ferropénica en niños menores de 5 años del distrito de Izcuchaca, Huancavelica - 2019.
Salvo servicio de salud que se asocia con un nivel de confianza al 90 %.
2. Con un nivel de significación de $\alpha=0,05$ y para 1 grado de libertad se aceptó la Hipótesis Nula específica, se concluye que el Determinante social de biología humana No existe una relación significativa con la anemia ferropénica en niños menores de 5 años.
3. Con un nivel de significación de $\alpha=0,05$ y para 1 grado de libertad se aceptó la Hipótesis Nula específica, se concluye que el Determinante social de

estilos de vida No existe una relación significativa con la anemia ferropénica en niños menores de 5 años.

4. Con un nivel de significación de $\alpha=0,05$ y para 1 grado de libertad se aceptó la Hipótesis Nula específica, se concluye que el Determinante social medio ambiente No existe una relación significativa con la anemia ferropénica en niños menores de 5 años.
5. Con un nivel de significación de $\alpha=0,05$ y para 1 grado de libertad se aceptó la Hipótesis Nula, se concluye que el Determinante social de servicios de salud No existe una relación significativa con la anemia ferropénica en niños menores de 5 años.

RECOMENDACIONES

1. En vista de que la dimensión Servicios de Salud está asociado a la prevalencia de anemia se recomienda la mejora en la atención al usuario de parte del Centro de Salud de Izcuchaca.
2. Implementar un programa educativo para la mejora de los servicios de salud.
3. Como Licenciadas en enfermería debemos contribuir juntamente con el equipo multidisciplinario de salud para brindar una atención con calidad y calidez al usuario.
4. Realizar reuniones con el equipo multidisciplinario para la sensibilización y concientización con respecto a la atención al usuario.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Alonso Álvarez A, Aparicio Hernán M. (2017) *Manual Práctico de Nutrición en Pediatría*: Madrid. Arboleda.
2. ARMIJOS PINTADO, A. F./ F. L. (2015) Diego Armando & JUELA QUINTUÑA, Claudio Vinicio. *Universidad Nacional de Tumbes*. Recuperado el 22 de marzo del 2019, de <http://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/UNITUMBES/210>
3. Condori Villalobos M. (2015). *Determinantes de la Salud*. Recuperado el 12 de enero del 2019, de <https://www.monografias.com/trabajos106/determinantes-situacion-salud/determinantes-situacion-salud.shtml>
4. Escobedo Cruz E.P. *Determinaste de la salud en niños menores de 5 años con anemia* (2017). Recuperado el 11 de diciembre del 2018, de <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8078>
5. Fundación española del aparato digestivo (2015). *Anemia*. Recuperado el 12 de enero del 2019, de <http://www.saludigestivo.es/enfermedades-digestivas-y-sintomas/anemia-ferropenica/>
6. G&C salud ambiente SRL. (2016). Nutrición infantil en áreas de influencia del grupo minero de Pasco. *Caritas del Perú – Salud y Ambiente*. 16 - 17.

7. MINSA. (2016). Plan nacional para la reducción de la desnutrición crónica infantil y la prevención de anemia en el País 2014 - 2016. Lima, Peru.
8. Moscoso, G. (2014). *Determinantes de la salud según modelo Lalonde*. Recuperado el 12 de enero del 2019, de <https://prezi.com/f9hcfwilr2wf/determinantes-de-la-salud-segun-modelo-lalonde/>
9. UPAO (2018). *Anemia durante el embarazo en el tercer trimestre*. Recuperado el 12 de enero del 2019, de <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/upaorep/4011>
10. UNTRM. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica. (2016). Recuperado el 15 de diciembre del 2018, de repositoriouroosevelt.edu.pe/.../Nivel%20de%20conocimiento%20
11. UNICEF. (2014). Mejoramiento de la salud de los niños y niñas, reduciendo los niveles de anemia ferropénica. *Unicef Perú*. 17.
12. Sampieri H. (2014) Metodología de la investigación Científica. (Décima Edición). España: Editorial San Marcos.
13. Vaquerizo rodrigo, P. Blanco Rojo R. (2015). *Manual práctico de nutrición y salud: Madrid*. Aguirre.

ANEXOS

ANEXO N°1
MATRIZ DE CONSISTENCIA

“DETERMINANTES DE LA SALUD Y ANEMIA FERROPENICA EN NIÑOS(AS) MENORES DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE IZCUCHACA, HUANCVELICA - 2019”

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	METODOLOGIA	TECNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS
<p>PROBLEMA GENERAL:</p> <p>¿Cómo los determinantes sociales de la salud se relacionan con la anemia ferropénica en niños(as) menores de 5 años del Distrito de Izcuchaca, Huancavelica - 2019?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <p>a) ¿Cómo es la relación de la biología humana y anemia ferropénica en niños(as) menores de 5 años del Distrito de Izcuchaca, Huancavelica - 2019?</p> <p>b) ¿Cómo es la relación del medio ambiente y anemia ferropénica en niños(as) menores de 5 años del Distrito de Izcuchaca, Huancavelica - 2019?</p> <p>c) ¿Cómo es la relación del estilo de vida y anemia ferropénica en niños(as) menores de 5 años del Distrito de Izcuchaca, Huancavelica - 2019?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL:</p> <p>Determinar la relación de los determinantes sociales de la salud con la anemia ferropénica en niños(as) menores de 5 años del Distrito de Izcuchaca, Huancavelica - 2019</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <p>a) Identificar la relación de la biología humana y anemia ferropénica en niños(as) menores de 5 años del Distrito de Izcuchaca, Huancavelica - 2019.</p> <p>b) Identificar la relación del medio ambiente y anemia ferropénica en niños(as) menores de</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL</p> <p>Hi</p> <p>Los determinantes de la salud se relacionan significativamente con la anemia ferropénica en niños(as) menores de 5 años del Distrito de Izcuchaca, Huancavelica - 2019</p> <p>Ho</p> <p>Los determinantes sociales de la salud NO se relacionan significativamente con la anemia ferropénica en niños(as) menores de 5 años del Distrito de Izcuchaca, Huancavelica - 2019</p>	<p>VARIABLE 1:</p> <p>Determinantes sociales de la salud</p> <p>Dimensiones</p> <p>a) Biología humana b) Medio ambiente c) Estilos de vida d) Servicios de salud</p> <p>VARIABLE 2:</p> <p>Anemia ferropénica.</p> <p>Dimensiones</p> <p>a) Leve b) Moderado c) severa</p>	<p>TÉCNICAS</p> <p>Encuesta Análisis Documental</p> <p>INSTRUMENTOS</p> <p>Cuestionario Ficha de registro</p>

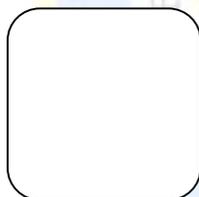
<p>d) ¿Cómo es la relación los servicios de salud y anemia ferropénica en niños(as) menores de 5 años del Distrito de Izcuchaca, Huancavelica - 2019?</p>	<p>5 años del Distrito de Izcuchaca, Huancavelica - 2019.</p> <p>c) Identificar la relación del estilo de vida y anemia ferropénica en niños(as) menores de 5 años del Distrito de Izcuchaca, Huancavelica - 2019.</p> <p>d) Identificar la relación de los servicios de salud y anemia ferropénica en niños(as) menores de 5 años del Distrito de Izcuchaca, Huancavelica - 2019.</p>		<p>TIPO DE ESTUDIO:</p> <p>Noexperimental, correlacional transversal.</p> <p>POBLACIÓN Y MUESTRA</p> <p>30 niños(as) menores de 5 años con anemia del distrito de Izcuchaca, Huancavelica que son atendidos en el C.S Izcuchaca, año 2019.</p>	
---	--	--	--	--

ANEXO N°2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo:

.....
....., identificado con DNI:, y domicilio en:
....., en pleno uso de mis facultades, doy consentimiento para participar en la investigación titulada “DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD Y ANEMIA FERROPENICA EN NIÑOS(AS) MENORES DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE IZCUCHACA, HUANCVELICA - 2019”, que será realizado por Licenciadas en Enfermería de la Universidad del Callao: Rosana Cárdenas Zamudio y Noemi Elizabeth Meza Espinoza.
Asimismo, ACEPTO participar del cuestionario, asumiendo que la información brindada será solamente del conocimiento del investigador y de su asesor, quienes garantizan el secreto y respeto a mi privacidad.



Nombre:
DNI:



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

SEGUNDA ESPECIALIDAD DE ENFERMERIA EN CRECIMIENTO, DESARROLLO DEL NIÑO Y ESTIMULACION DE LA PRIMERA INFANCIA

INTRODUCCION

Señora reciba el saludo del grupo de investigación, a continuación, se presenta las preguntas del trabajo de Investigación de Título “**DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD Y ANEMIA FERROPÉNICA EN NIÑOS(AS) MENORES DE 5 AÑOS DEL DISTRITO DE IZCUCHACA, HUANCVELICA – 2019**”, en la cual usted solo responderá con una sola alternativa al encuestador, le agradezco su participación, muchas gracias.

I. DATOS GENERALES:

- a) Nombre y apellidos del niño(a):
- b) Edad del niño(a):
- c) Sexo del niño (a):
- d) DNI del niño(a):
- e) Valor de Hemoglobina ajustada.....
- f) Nombre de la madre:
- g) ¿Qué edad tiene usted?
 - 1. 12 -17 (adolescente)
 - 2. 19 – 29 (joven)
 - 3. 30 – 59 (adulto)
- h) ¿Qué grado de instrucción completa tiene usted?
 - 1. Sin instrucción
 - 2. Primaria completa
 - 3. secundaria completa
 - 4. superior completo

II. DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD

A. BIOLOGIA HUAMANA:

- a) ¿Usted tuvo anemia durante el embarazo?
 - 4. Si
 - 5. No

- b) ¿Su niño(a) nació con bajo peso (menor de 2500 gr)?
 - 1. Si
 - 2. No

- c) ¿Su niño(a) recibió lactancia materna exclusiva (durante los seis primeros meses)?
 - 1. Si
 - 2. No

- d) ¿Su niño(a) nació antes de las 37 semanas de gestación (prematureo)?
 - 1. Si
 - 2. No
 - 3.

B. MEDIO AMBIENTE

- a) ¿Ustedes consumen agua clorada y hervida (agua segura)?
 - 1. Si
 - 2. No

- b) ¿Cuenta con el servicio de agua potable en su vivienda?
 - 1. Si
 - 2. No

- c) ¿Cuenta con desagüe en su vivienda?
 - 1. Si
 - 2. No

- d) ¿Su niño se enferma de gripes, diarreas o parásitos?
 - 1. Si
 - 2. No

- e) ¿Cuál es el promedio mensual de gastos en la canasta familiar?
 - 1. 350 soles igual a más (adecuado)
 - 2. Menos de 350 soles (inadecuado)

- f) ¿Con que frecuencia tiene usted disponibilidad de alimentos ricos en hierro (sangrecita, hígado, bofe, pescado, brócoli, espinaca, acelga, lentejas, garbanzo) en las tiendas comerciales del Distrito de Izcuchaca?
 - 1. Diario
 - 2. Inter diario.
 - 3. Semanal

- g) ¿Recibe apoyo de algún programa social?
 - 1. Si
 - 2. No

- h) ¿si la respuesta es afirmativa que tipo de programa social recibe?
1. Vaso de leche
 2. JUNTOS
 3. CUNA MAS
 4. 1 y 2
 5. 1 y 3
 6. 2 y 3
 7. todas

C. ESTILOS DE VIDA

- a. ¿Usted con qué frecuencia prepara alimentos ricos en hierro en la dieta diaria de su niño(a) (sangrecita, hígado, bofe, pescado, brócoli, espinaca, acelga, lentejas, garbanzo)?
1. Diario
 2. Inter diario
 3. Semanal
- b. ¿Usted incluye alimentos ricos en vitamina C en la dieta diaria de su niño(a) (mango, naranja, granadilla, papaya, limón, etc.)?
1. Diario
 2. Inter diario
 3. Semanal
- c. ¿Su niño(a) recibe cuidados exclusivos de parte de usted?
1. Si
 2. No
- d. ¿Con que frecuencia lava las manos usted?
1. Siempre
 2. A veces
 3. Nunca

D. SERVICIOS DE SALUD

- a. ¿Su niño(a) cuenta con controles CRED y vacunas para su edad?
1. Si (Registro completo del carnet para su edad)
 2. No (Registro incompleto para su edad)
- b. ¿Su niña(o) cuenta con seguro de salud?
1. Si
 2. No
- c. Si la respuesta es afirmativa responda: ¿Qué tipo de seguro de salud tiene?
1. SIS
 2. ESSALUD
 3. otro

- d. ¿En los últimos 6 meses le hicieron el dosaje de hemoglobina a su niño(a)?
 - 1. Si
 - 2. No

- e. ¿Su niño(a) está recibiendo su tratamiento para la anemia?
 - 1. Si
 - 2. No

- f. ¿Conoce usted que es anemia en el niño?
 - 1. Si conoce
 - 2. No conoce.

- g. ¿usted participo en estos últimos tres meses en sesiones demostrativas por parte del personal de salud de su establecimiento?
 - 1. Si
 - 2. No

- h. ¿usted participo en estos últimos tres meses en sesiones educativas por parte del personal de salud de su establecimiento?
 - 3. Si
 - 4. No

- i. ¿usted recibió consejería nutricional para prevenir y tratar la anemia por parte del personal de salud de su establecimiento?
 - 5. Si
 - 6. No

ANEXO Nº 4

ALFA DE CRONBACH DEL CUESTIONARIO DE DETERMINANTES SOCIALES

DIMENSION SERVICIO DE SALUD

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,489	9

OTRAS DIMENSIONES

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,320	19

ANEXO Nº 5 BASE DE DATOS

DIMENSION SERVICIO DE SALUD

1	1	1	0	0	0	0	1
1	1	1	0	1	1	1	1
1	1	0	0	1	0	0	1
1	1	1	1	0	1	1	1
1	1	0	0	1	1	1	1
1	1	1	1	1	0	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	0	0	0	0	1
1	1	1	0	0	0	0	0
1	1	0	0	0	1	1	1
1	1	1	0	0	1	1	1
1	1	1	0	0	0	0	1
1	1	1	1	0	1	1	1
1	1	1	1	1	0	0	1
1	1	1	0	1	1	1	1
1	1	1	0	1	1	1	1
1	1	1	0	0	1	1	1
1	1	1	0	1	1	1	1
1	1	0	0	0	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	0	1	0	0	1
1	1	1	0	0	1	1	1
1	1	1	0	0	0	0	1
1	1	1	1	0	0	0	1
1	1	1	0	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	0	0	0	1
1	1	1	1	0	0	0	1
1	1	1	0	0	1	1	1
1	1	1	0	0	0	0	1

DIMENSION ESTILOS DE VIDA

0	1	1	1	3
0	1	1	1	3
0	1	1	1	3
0	1	1	1	3
0	1	1	1	3
1	1	1	1	4
0	0	0	1	1

0	1	1	1	3
1	1	1	1	4
0	0	1	1	2
0	1	1	1	3
1	1	0	1	3
1	1	1	1	4
0	0	0	0	0
0	1	1	1	3
0	1	1	1	3
0	1	1	1	3
0	1	1	0	2
0	1	1	1	3
0	0	1	1	2
0	1	1	1	3
0	1	1	1	3
1	1	1	1	4
0	0	1	1	2
0	1	1	1	3
0	0	1	1	2
0	1	1	1	3
0	1	1	1	3
0	0	1	0	1
0	1	0	1	2

DIMENSION MEDIO AMBIENTE

1	0	1	0	0	0	0	2
1	1	1	0	0	0	0	3
1	0	0	1	0	0	1	3
1	1	1	0	0	0	1	4
1	0	0	0	0	0	1	2
1	1	0	0	0	0	1	3
0	1	1	0	0	0	1	3
0	1	1	0	1	0	0	3
1	1	0	1	0	0	1	4
1	1	1	0	1	1	1	6
1	1	0	1	1	0	1	5
1	1	1	0	1	1	1	6
1	0	0	1	1	1	1	5
0	1	1	1	0	1	1	5
1	0	1	1	1	0	1	5
1	0	1	1	0	1	1	5
1	0	0	1	1	0	1	4
1	0	1	0	1	0	0	3
1	0	1	0	0	0	1	3

1	1	1	0	1	1	1	6
0	0	1	0	1	0	1	3
1	1	0	1	0	0	1	4
1	0	1	1	0	1	1	5
1	0	0	0	0	0	0	1
1	1	1	0	1	0	1	5
1	1	1	1	0	0	1	5
0	1	0	0	1	0	1	3
1	0	1	1	1	0	1	5
1	1	1	0	0	0	1	4
1	1	0	1	1	0	1	5

DIMENSION BIOLOGIA

1	1	1	1	4
1	1	1	1	4
1	1	1	1	4
0	1	1	0	2
1	1	1	1	4
1	1	1	0	3
0	1	1	1	3
1	1	1	0	3
0	1	1	1	3
1	1	1	1	4
1	1	1	1	4
1	1	1	1	4
1	1	1	1	4
1	1	0	1	3
1	1	1	0	3
1	1	1	1	4
0	1	1	1	3
1	1	1	1	4
1	1	0	1	3
1	1	1	1	4
1	0	1	1	3
1	1	1	1	4
1	1	0	0	2
1	1	1	1	4
1	1	1	1	4
0	1	1	1	3
1	0	1	1	3
1	1	1	1	4