Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA

Atribución 4.0 Internacional

Esta licencia permite que otros distribuyan, mezclen, adapten y construyan sobre su trabajo, incluso comercialmente, siempre que le reconozcan la creación original. Esta es la licencia más complaciente que se ofrece. Recomendado para la máxima difusión y uso de materiales con licencia.

http://creativecommons.org/licenses/by/4.0

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE ENFERMERIA
UNIDAD DE INVESTIGACION
EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA N° 163 – 2024

El que suscribe, deja constancia que se la realizado el análisis con el software de verificación de similitud al **INFORME FINAL** cuyo título es:

"Factores socioculturales y prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana – Pueblo Nuevo. Ica. 2023"

Presentado por:

BACH. LEGUA MAYAUTE LUIS ALBERTO

Bachiller del nivel de **Pregrado** de la Facultad de Enfermería. El resultado obtenido es **4%** por el cual se otorga el calificativo de **APROBADO**, según Reglamento para la evaluación de la Originalidad de los documentos de investigación. Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ENFERMERIA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
Dra. NORMA PASTOR RAMIREZ
DIRECTORA

Ica, 04 de noviembre del 2024

Operador LSO
Fecha y hora :04-Nov- 2024 01:23 P.M.
Id:112744219

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Enfermería

“Factores socioculturales y prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana – Pueblo Nuevo. Ica. 2023”

Línea de investigación:

Salud Pública y Conservación de Medio Ambiente

INFORME FINAL DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Autor:

Bach. Legua Mayaute Luis Alberto

Asesora:

Mg. Lilia Esther Loza Munarriz

ORCID: 000-0002-3411-8301

Ica, Perú

2024

DEDICATORIA

A mis padres y hermanos, motivo de mi superación, quienes me alientan y apoyan en todo momento para lograr mis metas trazadas.

Luis Alberto

AGRADECIMIENTOS.

A Dios, por brindarme su amor y protección, por permitir mi desarrollo profesional.

A los docentes de la carrera de enfermería de la Universidad San Luis Gonzaga, por la formación de calidad.

A mi asesora Mg. Lilia Esther Loza Munarriz, por el apoyo técnico y científico en la elaboración de esta investigación.

A las autoridades y madres del programa Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana de Pueblo Nuevo-Ica, por su colaboración en la ejecución del estudio.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Pág.

DEDICATORIA……. ii

AGRADECIMIENTOS…….. iii

ÍNDICE DE CONTENIDOS…….. iv

ÍNDICE DE TABLAS…….. v

ÍNDICE DE FIGURAS…… vi

RESUMEN……. vii

ABSTRACT…….. viii

I. INTRODUCCIÓN…… 9

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA…….. 16

2.1. Tipo, Nivel, Diseño de Investigación…….. 16

2.2. Población y muestra……. 16

2.3. Técnicas de recolección de datos……. 17

2.4. Técnicas de procesamiento - análisis de información……. 19

III. RESULTADOS……. 20

IV. DISCUSIÓN……. 28

V. CONCLUSIONES……. 32

VI. RECOMENDACIONES…….. 33

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS…… 34

VIII. ANEXOS……39-61

ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

Tabla 1. Datos generales de las madres de los niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación temprana – Pueblo Nuevo Ica 2023…… 20

Tabla 2. Factores socioculturales en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana - Pueblo Nuevo. Ica. 2023…….. 21

Tabla 3. Factores socioculturales según dimensiones, en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana - Pueblo Nuevo. Ica. 2023…….. 21

Tabla 4. Prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana - Pueblo Nuevo. Ica. 2023…… 22

Tabla 5. Prevención de la anemia ferropénica según dimensiones, en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana - Pueblo Nuevo. Ica. 2023…….. 22

Tabla 6. Relación entre los factores socioculturales y la prevención de Anemia Ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana - Pueblo Nuevo. Ica. 2023…… 23

Tabla 7. Relación entre los factores sociales y la prevención de Anemia Ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana - Pueblo Nuevo. Ica. 2023…… 24

Tabla 8. Relación entre los factores culturales y la prevención de Anemia Ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana - Pueblo Nuevo. Ica. 2023…… 25

ÍNDICE DE FIGURAS

Pág.

Gráfico 1. Datos generales de las madres de los niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación temprana – Pueblo Nuevo Ica 2023…….. 48

Gráfico 2. Factores socioculturales en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana - Pueblo Nuevo. Ica. 2023…..... 48

Gráfico 3. Factores socioculturales según dimensiones, en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana - Pueblo Nuevo. Ica. 2023…… 49

Gráfico 4. Prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana - Pueblo Nuevo. Ica. 2023….. 49

Gráfico 5. Prevención de la anemia ferropénica según dimensiones, en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana - Pueblo Nuevo. Ica. 2023……. 50

Gráfico 6. Relación entre los factores socioculturales y la prevención de Anemia Ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana - Pueblo Nuevo. Ica. 2023…….. 50

Gráfico 7. Relación entre los factores sociales y la prevención de Anemia Ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana - Pueblo Nuevo. Ica. 2023…….. 51

Gráfico 8. Relación entre los factores culturales y la prevención de Anemia Ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana - Pueblo Nuevo. Ica. 2023…….. 51

RESUMEN

La anemia ferropénica constituye un problema de salud pública que afecta el crecimiento y desarrollo del infante relacionado a factores socioculturales, el cual se aborda con adecuadas medidas de prevención en las madres. El estudio tuvo por **Objetivo:** Determinar la relación entre los factores socioculturales y la prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana – Pueblo Nuevo. Ica. 2023. **Material y métodos:** Investigación observacional, prospectiva, transversal, analítica, relacional y no experimental, con muestra de 62 madres, empleándose la técnica de encuesta, como instrumento dos cuestionarios validados. **Resultados:** Los factores socioculturales fueron de nivel regular en 54.8%; por dimensiones predominó el nivel regular en factores sociales 43.5%, y deficiente en factores culturales 50.0%. La prevención fue inadecuada 56.5%; por dimensiones predominó el nivel inadecuado en alimentación rica en hierro 58.1%, administración de multi micronutrientes 59.7%, y administración de leche materna 53.2%; sin embargo, el nivel adecuado predominó en higiene de alimentos 64.5%. Se halló relación significativa entre variables (p=0.002), predominando la inadecuada prevención, en madres con deficientes factores socioculturales (27.5%). De igual forma se halló relación entre la prevención con factores sociales (p=0.0014) y factores culturales (p=0.000). **Conclusiones:** Existe relación significativa entre los factores socioculturales y la prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana - Pueblo Nuevo. Ica. 2023.

Palabras clave: Factores socioculturales, prevención, anemia, madres, niños.

ABSTRACT

Iron deficiency anemia constitutes a public health problem that affects the growth and development of infants related to sociocultural factors, which is addressed with appropriate prevention measures in mothers. The study had the Objective: Determine the relationship between sociocultural factors and the prevention of iron deficiency anemia in mothers of children from 6 months to 3 years old who attend Cuna Más and Early Stimulation Rooms – Pueblo Nuevo. Ica. 2023. Material and methods: Observational, prospective, transversal, analytical, relational and non-experimental research, with a sample of 62 mothers, using the survey technique, with two validated questionnaires as an instrument. **Results:** The sociocultural factors were of an average level in 54.8%; by dimensions, the regular level predominated in social factors 43.5%, and deficient in cultural factors 50.0%. Prevention was inadequate 56.5%; By dimensions, the inadequate level of iron-rich diet predominated 58.1%, multi-micronutrient administration 59.7%, and breast milk administration 53.2%; however, the adequate level predominated in food hygiene 64.5%. A significant relationship was found between the variables ($p = 0.002$), with inadequate prevention predominating in mothers with deficient sociocultural factors (27.5%). Likewise, a relationship was found between prevention with social factors ($p = 0.0014$) and cultural factors ($p = 0.000$). **Conclusions:** There is a significant relationship between sociocultural factors and the prevention of iron deficiency anemia in mothers of children from 6 months to 3 years old who attend Cuna Más and Early Stimulation Rooms - Pueblo Nuevo. Ica. 2023.

Keywords: Sociocultural factors, prevention, anemia, mothers, children.

I. INTRODUCCIÓN

La anemia ferropénica constituye un problema sanitario de magnitud mundial que se caracteriza por el desequilibrio nutricional causado por la deficiencia de hierro, trastorno que se produce en la sangre cuando no existe la suficiente cantidad de glóbulos rojos, siendo éstos los que transportan el oxígeno a todos los tejidos del cuerpo. Como el término indica, este tipo de anemia es originada por el bajo consumo de alimentos ricos en hierro, componente que es necesario para que el cuerpo produzca cantidad necesaria de hemoglobina, y que en niveles bajos ocasiona síntomas característicos tales como el cansancio y/o debilidad, dificultad respiratoria, palidez, uñas quebradizas y vértigo (1).

En la etapa infantil, la anemia ferropénica es uno de problemas más representativos de salud pública, lo cual se ha visto sustentado con las altas cifras en todo el mundo, así como también los negativos efectos en lo que refiere al desarrollo cognitivo, físico y /o psicomotor, problema que se asocia a diversos factores que tienden a influir en la gravedad y efectos de esta enfermedad, entre estos se hallan principalmente una serie de factores asociados (2).

Uno de los aspectos que se asocian a la anemia ferropénica infantil, son los factores socioculturales, englobando a aquel conjunto de valores, creencias, tradiciones y costumbres que se asocian a la forma de alimentar al niño. (3). Los factores socioculturales se encuentran presentes principalmente en las madres, quienes deciden la forma de alimentación, de higiene, vestido, actividades de ocio y conductas de responsabilidad en la salud del niño, siendo la anemia infantil un problema de salud pública que requiere de adecuadas características socioculturales para su prevención (4).

En este contexto, dichos factores deben presentarse en forma positiva o buena para que las madres puedan adoptar conductas o comportamientos adecuados en la alimentación del niño, siendo la prevención un componente primario dentro de la promoción de la salud, caracterizado por hábitos saludables según frecuencia, tipos de alimentos y forma de alimentar a los niños menores de 5 años, con la finalidad de aportar cantidades necesarias para prevenir la anemia ferropénica (5).

En lo concerniente a la **realidad problemática**, en el **contexto mundial** los últimos datos proporcionados por la Organización Mundial de Salud (OMS) afirman en 2023 que la anemia es un grave problema de salud que afecta principalmente a niños de corta edad, siendo más frecuente en países de medianos y bajos ingresos, con una tasa de prevalencia del 40% en infantes de 6 a 59 meses de edad, situación que causó la pérdida de 50 millones de vidas a causa de la discapacidad e inanición por el inadecuado consumo de alimentos ricos en hierro (6).

De igual forma la Organización Panamericana de Salud (OPS) manifiesta en su último reporte del 2020, que la anemia infantil afecta al 42% de niños menores de 5 años en América Latina (280

millones de niños), afectando su desarrollo cognitivo, crecimiento físico y desarrollo en la sociedad, esto a consecuencia de la carencia de hierro por inadecuada alimentación (7).

Este problema ocurre principalmente por las conductas o prácticas que realizan las madres en la alimentación del niño, así lo confirma un estudio transversal realizado en Cuba 2021, en donde se halló que el 53% de madres presentaba deficientes medidas preventivas de la anemia ferropénica en infantes, revelando una gran problemática que se asocia a su vez con diversos aspectos sociales y culturales decisivos (8).

Otro estudio realizado en Ecuador 2023, confirma que un 35% de madres con infantes presentaba deficientes determinantes sociales y culturales asociados a la prevalencia de anemia, tales como la pobreza, la selección incorrecta de alimentos ricos en hierro, ausencia de la continuación de la lactancia materna, y el no brindar micronutrientes o suplementación con hierro (9).

En el **panorama nacional,** la Encuesta Nacional Demográfica y Familiar ejecutado por el Instituto Nacional de Estadística-Informática (ENDES-INEI) en 2023, revela cifras alarmantes en la población infantil, siendo la anemia una patología que afecta al 33.4% de niños menores de cinco años, predominando en el grupo etario de 6 meses a 3 años de edad (43.1%) (10).

El Colegio Médico del Perú en 2023 confirma que este problema es más prevalente en el área urbana (22.9%) en comparación con el área rural (22.0%), siendo los departamentos con mayor proporción de afectación: Puno 67.2%, Ucayali 65.8% Huancavelica 65%, Loreto 63.1%%, Madre de Dios 58.4%, Pasco 50.5%, Apurímac 51.1%, Cusco 54.1% y Ayacucho 49.8%. En el departamento de Lima alcanza el 37.7% (11).

Esta situación ocurre en el Perú por diversos factores, principalmente los de índice social y cultural, así lo afirma un estudio realizado en Apurímac 2023, en donde se identificó que más del 70% de niños menores de 3 años presentó anemia, asociándose con el nivel educativo de la madre, creencias inadecuadas sobre la lactancia y alimentación complementaria, falta de recursos económicos, hacinamiento y poco acceso a los servicios de salud (12).

En Piura también se confirma esta asociación, ya que una investigación del 2022 revela que los principales factores asociados a la anemia en niños menores de 36 meses son de tipo cultural y social, predominando el no acceder a la consejería nutricional (60.5%), el no saber administrar los micronutrientes (14.9%), lactancia no exclusiva (21.1%), y el nivel socioeconómico bajo (64%) (13).

En lo que respecta a la **problemática Regional,** el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables revela que en Ica al año 2023, el 38% de niños entre los 6 a 35 meses fue diagnosticado con anemia, constituyendo una gran problemática que se puede ver asociado con otros indicadores mostrados, tales como la pobreza, nivel educativo y la falta de servicios básicos. De igual forma explica que en el departamento de Ica existen hasta Abril del 2024 un total de 22

distritos con establecimientos de Cuna Más, atendiéndose a cerca de 2.086 niños y niñas menores de 5 años (14).

La Mesa de Concertación para la lucha contra la pobreza de Ica (MCLCP), también explica que en el 2022 se diagnosticaron un total de 3 millones 123 niños entre los 6 y 59 meses de edad con anemia, quienes presentaban uñas quebradizas, pérdida de peso, cabello seco, y debilidad (15).

Otro estudio realizado en el cercado de Ica, revela que existen diversos factores de naturaleza social y cultural que se asocian al 31.3% de niños con anemia, tales como tener menos de 18 años 85.4%, desconocer sobre cómo prevenir la anemia 77.1%, no haber practicado la lactancia materna exclusiva 84.4%, y el no consumir alimentos ricos en hierro 75% (16).

Dentro de la situación local, se pudo identificar durante la visita inopinada al Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana ubicados en el Distrito de Pueblo Nuevo de Ica, que algunas madres manifestaron que sus niños habían sufrido de anemia, existiendo también cierta desinformación sobre la forma de prevenir la enfermedad, aunado a los diversos contextos y factores socioculturales presentes en esta población tales como la falta de apoyo de la pareja o familia, baja solvencia económica, y conductas de alimentación inadecuadas, situación que motivó a ejecutar el presente con la siguiente pregunta: ¿Cuál es la relación entre los factores socioculturales y la prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana – Pueblo Nuevo. Ica. 2023?

Identificando a **las investigaciones recientes**, se tiene en el nivel internacional a Hierrezuelo et al. 2022 (17) en Cuba, quienes tuvieron por objetivo identificar la prevención y conocimiento de anemia ferropénica en madres de menores de un año de un policlínico, aplicando el método cuantitativo y descriptivo en una muestra de 352 madres, obteniendo que la edad predominante fue de 20-35 años, las medidas preventivas fueron de nivel bajo o inadecuado con 53%, existiendo también un bajo tratamiento de la anemia en un 20.5%.

Góngora et al. 2021 (18) en Cuba, tuvieron por objetivo analizar los factores asociados a anemia ferropénica y prácticas preventivas de madres con niños menores de un año, siendo el método empleado correlacional en una muestra de 42 niños mediante encuestado a sus madres, obteniendo que el 61.9% presentó anemia leve, siendo uno de los factores culturales asociados la ablactación incorrecta (33.3%), y el abandono de la lactancia materna (47.6%).

Díaz et al. 2020 (19) en Cuba, tuvieron por objetivo analizar los factores de riesgo en la anemia ferropénica en menores de dos años en la Habana, siendo el diseño transversal y descriptivo con participación de 101 madres y sus niños, encontraron que los factores culturales asociados fueron la lactancia materna no exclusiva 71.3%, incorrecta alimentación complementaria 44.6%, y las infecciones 52.5%; el 71.3% de niños presentó anemia leve o ligera, el 24.8% moderada y 3.9% severa.

Rodríguez et al. 2020 (20) en Ecuador, tuvieron por objetivo analizar los factores asociados a anemia en niños menores de 5 años de un Centro de Salud en Manabí, aplicando un diseño correlacional-transversal, con participación de 172 madres y sus niños, obteniendo que el 22% presentó anemia, y los factores culturales asociados a las prácticas deficientes de su prevención fueron: vivir en condiciones sanitarias 85%, desconocimiento sobre prevención de la patología (87%) y medidas de higiene deficientes ($p<0.05$).

Mosquera 2019 (21) en Ecuador, tuvo por uno de sus objetivos identificar el nivel de medidas preventivas en madres de niños preescolares de una escuela pública, siendo el método aplicativo y cuantitativo en una muestra de 28 madres y niños, obteniendo que las prácticas preventivas fueron inadecuadas con 67.9%, encontrándose a su vez que el conocimiento sobre el tema era bajo 57.1%, estando la anemia presente en forma ligera 32.2%, y moderada en 35.7%.

En antecedentes nacionales Torres y Vásquez 2023 (22) en Chiclayo, tuvieron por objetivo analizar los factores socioculturales y prevención de anemia en madres con menores de 36 meses de un establecimiento de salud de primer nivel de atención en Monsefú, empleando método correlacional con participando 89 madres con encuestado; obteniendo que los factores socioculturales fueron buenos 56.2%, al igual que en las dimensiones factores sociales 65.2% y factores culturales 56.2%. Se halló relación entre las variables ($p=0.000$) y con cada una de las dimensiones sociales ($p=0.000$) y culturales ($p=0.000$).

Becerra y Ocas 2022 (23) en Lima, tuvieron por objetivo identificar las prácticas de prevención de anemia en madres de niños con 6-36 meses de un centro de salud en San Juan Lurigancho, empleando el método cuantitativo en una muestra de 140 madres mediante encuestado, obtuvieron que las prácticas de prevención fueron inadecuadas 67.9% y 32.1% adecuadas, existiendo un nivel inadecuado en las dimensiones alimentación con hierro 67.9%, administración de micronutrientes 61.7%, administración de leche materna 60.5%, e higiene de alimentos 79.1%.

Zavaleta y Delgado 2021 (24) en Cusco, tuvieron por objetivo analizar los factores socioculturales y prevención de anemia en madres con niños de 6-36 meses de un centro de salud en Pitumarca, empleando el método correlacional, e integrando a 68 madres con encuestado, obtuvieron que los factores socioculturales fueron de nivel regular 47.1%, al igual que en la dimensión factores sociales 45.6% y factores culturales 52.9%, encontrándose que existe relación entre estas variables ($p=0.000$), y con las dimensiones factores sociales ($p=0.000$) y factores culturales ($p=0.000$).

Llacsahuanga 2020 (25) en Cajamarca, tuvo por objetivo identificar los factores socioculturales y prevención de anemia en niños de 1-3 años de un puesto de salud en Chota, empleando el método correlacional, con participación de 80 madres y sus niños, obteniéndose que los factores socioculturales fueron regulares 48.8%, al igual que en las dimensiones factores sociales 40%,

sin embargo en los factores culturales se halló un nivel malo 38.8%, encontrando relación con la prevención de la anemia ferropénica (p=0.000), y con las dimensiones de los factores sociales (p=0.000) y culturales (p=0.000).

Araujo 2020 (26) en Lima, tuvo por objetivo analizar la prevención de la anemia ferropénica en madres de niños menores de 36 meses de un asentamiento humano en Villa María Triunfo, aplicando el método descriptivo en 54 madres mediante encuesto, obteniendo que en forma global la prevención fue inadecuada 52%, al igual que en las dimensiones administración de micronutrientes 81%, e higiene de los alimentos 52%; el nivel adecuado predominó en las dimensiones alimentación rica en hierro 63%, y administración de leche materna 83%.

Palacios 2019 (27) en Piura, tuvo por objetivo analizar la prevención de anemia en madres de niños de 6-36 meses de un centro de salud en Castilla, con un método fue cuantitativo – no experimental en 96 madres mediante encuesta, halló que el nivel inadecuado predominó en la administración correcta de micronutrientes 76%, administración de leche materna 77.1%, sin embargo el nivel adecuado predominó en la dimensión alimentación rica en hierro 85.4%, y en la higiene de los alimentos 53.1%, siendo la prevención en forma global inadecuada con 67.7% y adecuada en 32.2%.

En antecedentes regionales, Chauca 2022 (28) en Ica, tuvo por uno de sus objetivos analizar los factores asociados con la anemia en menores de 5 años de un Centro de Salud en La Palma, aplicándose el método correlacional en 120 madres y sus niños, obteniendo que en los factores sociales tales como el nivel educativo primaria 33.3%, y condición laboral independiente 48.3%; otro de los factores culturales fue la forma de alimentación del infante en no practicar lactancia exclusiva 48.3%, e inadecuada alimentación complementaria 30%.

Paredes y Sayritupac 2021 (29) en Ica, tuvieron por uno de sus objetivos identificar las prácticas de prevención de anemia en madres con menores de 5 años de un Centro de Salud en La Tinguiña, empleándose el método transversal y cuantitativo, con participando 130 mujeres mediante encuestado, obtuvieron que el 100% demostró adecuadas prácticas, al igual que en las dimensiones alimentación 100%, suplementación con micronutriente 91.5%, control de crecimiento-desarrollo 100%, y control de enfermedades 81.5%.

Condeña 2021 (30) en Ica, tuvo por objetivo analizar las prácticas para prevenir la anemia ferropénica en un Centro de Salud de La Tinguiña, año 2021, aplicándose el método correlacional en 126 madres mediante encuesta, obteniendo que las prácticas fueron saludables o adecuados en 52.6% y no saludable o inadecuados en 47.4%, determinándose a su vez que en hubo un nivel inadecuado en prácticas alimentarias 78.2%, y nivel adecuado en frecuencia de consumo 79.7%.

Caballa 2020 (31) en Ica, tuvo por uno de sus objetivos analizar los factores asociados según dimensiones culturales y sociales en menores de tres años de un puesto de salud en San Martín

de Porras, aplicándose el método asociativo y descriptivo, con participando 162 madres y niños mediante encuestado, obteniendo que los factores socioculturales predominantes fueron el nivel educativo primaria de la madre 64.3%, y el no realizar lactancia materna exclusiva 71.4%, siendo la prevalencia de anemia de 50%.

Iparraguirre 2019 (32) en Ica, tuvo por uno de sus objetivos analizar las prácticas de madres sobre prevención de anemia ferropénica en menores de 5 años de un establecimiento de salud, aplicándose el método correlacional en 113 madres mediante encuestado, obteniendo que las prácticas fueron inadecuadas en el 96.5%, y adecuadas en el 3.5%, correlacionándose estadísticamente con el conocimiento y la edad de la madre.

El desarrollo del presente estudio se justifica socialmente, debido a que la anemia ferropénica es un importante problema de salud pública en el Perú, motivo por el cual es de gran valor crear estrategias que permitan priorizar la participación de las madres en la prevención de la Anemia ferropénica, por ello es necesario la intervención de enfermería en las actividades educativas que permitan consolidar sus conocimientos, generar cambios en su actitud, mejorar su práctica de cuidado integral y nutricional de las madres a la hora de alimentar al niño(a). Sin embargo, a pesar de las intervenciones que se vienen realizando no se ha podido reducir los porcentajes de niños menores de tres años con este problema de salud, ocasionando repercusiones cada vez más graves e irreversibles en su crecimiento y desarrollo. Con este estudio se busca conocer el nivel de factores socioculturales que conllevan a las madres e hijos a enfermar de anemia ferropénica y así mismo busca garantizar mediante la intervención de enfermería la prevención de dicho problema de salud, con estrategias para prevenir que sean afectados por la anemia y así evitar otras complicaciones que podrían afectar su salud.

Teóricamente el estudio aporta un gran remanente de conceptos relacionados al tema, sirviendo de aporte para el campo de enfermería, que enriquece el tema y su problemática. Asimismo el estudio tiene una justificación metodológica, ya que se propusieron técnicas, métodos, procedimientos de investigación e instrumentos que analicen el tema, sirviendo de modelo para futuros estudios. En cuanto a su justificación práctica, los resultados permitieron que se propongan una serie de actividades o medidas para mejorar las habilidades y los factores socioculturales para prevenir la anemia en niños menores de 3 años.

Este estudio tiene gran importancia, ya que los resultados obtenidos servirán de gran aporte para poder identificar y tener una mejor visión de los factores que se relacionan con la prevención de anemia ferropénica infantil, lo que logrará permitir al profesional de enfermería fortalecer y/o generar cambios en las madres respecto a la prevención; así mismo permitirá a las autoridades planear estrategias que permitan consolidar las medidas preventivas que ayuden a las madres a luchar contra la anemia. También es de gran consideración la obtención de datos de este estudio

ya que servirá como base teórica y metodológica para futuras investigaciones dentro del campo de salud como es la enfermería y sobre la prevención de anemia ferropénica en las madres.

Por ello se plantearon los siguientes objetivos: El objetivo general fue: Determinar la relación entre los factores socioculturales y la prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana – Pueblo Nuevo. Ica. 2023. Y como objetivos específicos: OE1. Identificar cómo son los factores socioculturales en forma global y por dimensiones, en las madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana – Pueblo Nuevo. Ica. 2023; OE2. Identificar cómo es la prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana – Pueblo Nuevo. Ica. 2023; OE3. Determinar la relación entre los factores sociales y la prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana – Pueblo Nuevo. Ica. 2023; OE4. Determinar la relación entre los factores culturales y la prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana – Pueblo Nuevo. Ica. 2023.

El estudio se describe en 8 capítulos, detallando en el capítulo I los aspectos principales de la introducción (problema, interrogantes, antecedentes, justificación y objetivos), para posteriormente en el capítulo II detallar la metodología correspondiente. En el capítulo III se señalan los hallazgos estadísticos, y en el capítulo IV se redactó la discusión en base a antecedentes. En el capítulo V y VI se describieron las conclusiones y recomendaciones, para finalmente en el capítulo VII y VIII describir las referencias bibliográficas y anexos.

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1. Tipo, Nivel, Diseño de Investigación.

En la identificación de este apartado, se tomó como fundamento a Baena (33) en su texto de metodología de la Investigación:

Tipo: Según la intervención del investigador es observacional, ya que no existe intención del del investigador en modificar las características de las variables de estudio. Según el control de la medición es prospectivo, ya que es un estudio cuyo inicio es anterior a los hechos estudiados, y los datos se recogen a medida que van sucediendo. Según el número de mediciones es transversal, ya que la información de las variables se recogió en un solo momento (una sola medición). Según el número de variables es analítico, ya que se establecieron relaciones entre dos variables (causa-efecto) por medio de técnicas estadísticas.

Nivel: Fue relacional, siendo éste una forma de investigación que establece la asociación o relación entre dos variables, permitiendo hacer un análisis hipotético (comprobación de hipótesis) mediante la aplicación de pruebas estadísticas, llegando a conclusiones y abordaje de la problemática con planteamiento de alternativas de solución.

Diseño: No experimental, ya que los datos fueron tratados según su comportamiento real en el medio social, evitando modificar o alterar la realidad.

2.2. Población y muestra.

Población: Conformado por todas las madres con niños de 6 meses a 3 años que acuden a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana en Pueblo Nuevo, Ica, siendo el total de 64.

Muestra: Fue la totalidad de la población, considerando la técnica del tamaño censal (muestreo no probabilístico), debido a que la cantidad era reducida. Sin embargo se excluyeron a 2 madres que no quisieron participar, por lo que la muestra quedó finalmente integrada por 62 madres.

Unidad de análisis: Cada madre con niño de 6 meses a 3 años.

Tipo de muestreo: No probabilístico, considerándose los siguientes criterios para su selección:

Criterios para Inclusión:

- Madres con niños de 6 meses a 3 años de edad.
- Madres que aceptaron participar en el estudio de forma voluntaria.
- Madres mayores de edad (18 a más)

Criterios de exclusión:

- Madres que se negaron a firmar el consentimiento informado.

- Madres ausentes en el momento de ejecutar el estudio.
- Madres con niños mayores de 3 años de edad.

2.3. Técnicas de recolección de datos.

Se empleó la técnica de "encuesta", el cual consistió en un proceso estandarizado que recogió la información de las variables con el planteamiento de interrogantes o preguntas concernientes al tema, los cuales fueron consignados en un medio impreso (cuestionario).

Como instrumento se empleó el "cuestionario", conformado de las siguientes partes:

a) Datos generales:

Con 3 ítems: Edad, estado civil y ocupación de las madres.

b) Cuestionario de factores socioculturales:

Es un instrumento me mide los principales factores presentes en las madres, los que tienen influencia en la forma de prevenir la anemia. Fue creado por Llacsahuanga (25) en Cajamarca año 2020, presentando las siguientes características:

Estructura: Con 12 ítems dividido en 2 dimensiones: D1. Factores sociales (6 ítems) y D2. Factores culturales (6 ítems).

Validez: Fue realizado por Llacsahuanga (25) con la participación de 5 expertos en el tema, obteniendo en la validez de contenido una aceptación de 100% según coherencia, claridad, relevancia y suficiencia.

Confiabilidad: Fue calculado por Llacsahuanga (25) mediante prueba piloto de 30 madres, obteniendo mediante Alfa de Cronbach un valor de 0.834.

Opciones de respuesta: Se clasificó en 5 alternativas, construidas mediante escala Likert: Nunca (1), casi nunca (2), a veces (3), casi siempre (4) y siempre (5).

Niveles y puntuaciones: Determinado por Llacsahuanga (25) en 3 niveles (Bueno, regular y deficiente), y sus puntajes están determinados según técnica de intervalo, asignando proporciones equitativas para cada nivel en forma ascendente con la siguiente fórmula:

$$\frac{Valor\ Máximo - Valor\ mínimo}{N°\ de\ niveles}$$

De esta forma los puntajes fueron:

	Deficiente	Regular	Bueno
Factores socioculturales	12-28 pts.	29-44 pts.	45-60 pts.
D1. Factores sociales	6-14 pts.	15-22 pts.	23-30 pts.
D2. Factores sociales	6-14 pts.	15-22 pts.	23-30 pts.

c) Cuestionario de prevención de la anemia ferropénica.

Es un instrumento que mide conductas o comportamientos realizados por las madres para prevenir la anemia en los niños de 6 a 3 años de edad, el cual fue elaborado por Palacios (27) en Piura año 2019. Presenta las siguientes características:

Estructura: Con 20 ítems en las siguientes dimensiones: D1. Alimentación rica en hierro (5 ítems), D2. Administración de multi micronutrientes (5 ítems), D3. Administración de leche materna (5 ítems), y D4. Higiene de los alimentos (5 ítems).

Validez: Fue realizado por Palacios (27) en 2019 con la participación de 3 expertos en el tema, obteniendo una validez de contenido según el coeficiente de proporción de rangos (CPR), siendo su índice de 0.9463 (óptimo). Más recientemente en 2022 Becerra y Ocas (23) pusieron nuevamente a validez de contenido dicho cuestionario con 3 expertos en el tema para corroborar su construcción, obteniendo mediante el coeficiente de V. de Aiken un valor de 0.89 (89%).

Confiabilidad: Fue calculado por Palacios (27) en 2019 mediante prueba piloto, quien obtuvo mediante Alfa de Cronbach, un valor de 0.982. Más recientemente en 2022 Becerra y Ocas (23) volvieron a poner a prueba la confiabilidad de este cuestionario, respaldando su construcción al obtener un valor Alfa de Cronbach de 0.745.

Opciones de respuesta: Se clasificó en 5 alternativas, construidas mediante escala Likert: Nunca (1), casi nunca (2), a veces (3), casi siempre (4) y siempre (5).

Niveles y puntuaciones: Determinado por Palacios en 2 niveles (Adecuado e inadecuado), y sus puntajes están determinados según técnica de intervalo, asignando proporciones equitativas para cada nivel en forma ascendente con la siguiente fórmula:

$$\frac{Valor\ Máximo - Valor\ mínimo}{N°\ de\ niveles}$$

De esta forma los puntajes fueron:

	Inadecuado	Adecuado
Prevención de anemia ferropénica	20-60 pts.	61-100 pts.
D1. Alimentación rica en hierro	5-15 pts.	16-25 pts.
D2. Administración de multi micronutrientes	5-15 pts.	16-25 pts.
D3. Administración de leche materna	5-15 pts.	16-25 pts.
D4. Higiene de los alimentos	5-15 pts.	16-25 pts.

2.4. Técnicas de procesamiento - análisis de información.

Técnicas de procesamiento:

Se realizaron los procesos de sistematización de información. Para lo cual se empleó el programa informático Excel 2021, en el cual se consignaron las respuestas de los instrumentos, asignando un valor codificado (numeración arábiga), lo que finalmente permitió que las respuestas quedaran uniformizadas. De igual forma se procedió a realizar la técnica estadística cuantitativa, caracterizando a cada una de las variables en forma global y por dimensiones según frecuencias y porcentajes, los cuales fueron calculados mediante la aplicación del programa especializado SPSS Versión 27.

Análisis de la información:

Primero se analizó a cada una de las variables con técnica univariada, dando respuesta a los dos primeros objetivos específicos planteados. Posteriormente se procedió a realizar el análisis de correlación entre variables, aplicándose una prueba estadística según los resultados de la prueba de normalidad de datos con la técnica de Kolmogórov-Smirnov (para muestras mayores de 50 participantes):

Pruebas de normalidad

	Kolmogórov-Smirnov [a]			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Factores Socioculturales	,118	62	,031	,968	62	,013
Prevención de anemia ferropénica	,193	62	,000	,891	62	,000

a. Corrección significación Lilliefors

De esta forma se obtuvo que ambas variables presentaban una significancia estadística (p) menor que 0.05, determinándose que los datos no provenían de una normal distribución, lo que indicaba que debía aplicarse para su correlación, una prueba estadística no paramétrica. Seleccionándose finalmente la prueba no paramétrica de Chi Cuadrado (X^2), con un grado de confianza de 95% ($p<0.05$).

III. RESULTADOS

Tabla 1. Datos generales de las madres de los niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación temprana – Pueblo Nuevo Ica 2023

Datos generales		N°	%
Edad	18-19 años	28	45.1%
	20-29 años	30	48.4%
	30 a más años	4	6.5%
	Total	62	100.0%
Estado Civil	Soltera	2	3.2%
	Casada	14	22.6%
	Conviviente	46	74.2%
	Total	62	100.0%
Ocupación	Trabajo dependiente	16	25.8%
	Trabajo independiente	28	45.2%
	Su casa	18	29.0%
	Total	62	100.0%

Interpretación:

Se observa que la mayoría de madres tiene edades entre los 20-29 años con 48.4%, de estado civil convivientes 74.2% y de ocupación ser trabajadora independiente 45.2%

Tabla 2. Factores socioculturales en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana - Pueblo Nuevo. Ica. 2023

	Nivel	N°	%
Factores socioculturales	Bueno	9	14.5%
	Regular	34	54.8%
	Deficiente	19	30.7%
	Total	62	100.0%

Interpretación:

En forma global los factores socioculturales en las madres son con mayor predominio regulares con 54.8%, seguido de deficientes 30.7% y buenos en el 14.5%.

Tabla 3. Factores socioculturales según dimensiones, en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana - Pueblo Nuevo. Ica. 2023

	Nivel	N°	%
D1. Factores sociales	Bueno	14	22.6%
	Regular	27	43.5%
	Deficiente	21	33.9%
	Total	62	100.0%
D2. Factores culturales	Bueno	12	19.4%
	Regular	19	30.6%
	Deficiente	31	50.0%
	Total	62	100.0%

Por dimensiones, los factores sociales en las madres fueron mayormente regulares 43.5%, seguido de deficiente 33.9% y buenos en el 22.6%. Los factores culturales fueron en mayor proporción deficientes 50.0%, seguido de regulares 30.6% y buenos en 19.4%.

Tabla 4. Prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana - Pueblo Nuevo. Ica. 2023

	Niveles	N°	%
Prevención de la anemia ferropénica	Adecuado	27	43.5%
	Inadecuado	35	56.5%
	Total	62	100.0%

Interpretación:

En forma global la prevención de la anemia en las madres es con mayor predominio inadecuada 56.5%, y adecuada en el 43.5%.

Tabla 5. Prevención de la anemia ferropénica según dimensiones, en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana - Pueblo Nuevo. Ica. 2023

	Niveles	N°	%
D1. Alimentación rica en hierro	Adecuado	26	41.9%
	Inadecuado	36	58.1%
	Total	62	100.0%
D2. Administración de multi micronutrientes	Adecuado	25	40.3%
	Inadecuado	37	59.7%
	Total	62	100.0%
D3. Administración de leche materna	Adecuado	29	46.8%
	Inadecuado	33	53.2%
	Total	62	100.0%
D4. Higiene de los alimentos	Adecuado	40	64.5%
	Inadecuado	22	35.5%
	Total	62	100.0%

Interpretación:

Por dimensiones predominó el nivel inadecuado en alimentación rica en hierro 58.1%, administración de multi micronutrientes 59.7% y administración de leche materna 53.2%. El nivel adecuado predominó en la higiene de alimentos con 64.5%.

Tabla 6. Relación entre los factores socioculturales y la prevención de Anemia Ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana - Pueblo Nuevo. Ica. 2023

Factores socioculturales	Prevención de la anemia ferropénica				Total	
	Adecuada		Inadecuada			
	N°	%	N°	%	N°	%
Bueno	6	9.7%	3	4.8%	9	14.5%
Regular	19	30.6%	15	24.2%	34	54.8%
Deficiente	2	3.2%	17	27.5%	19	30.7%
Total	27	43.5%	35	56.5%	62	100.0%

Interpretación:

Se observa que la inadecuada prevención de la anemia ferropénica predomina en las madres con deficientes factores socioculturales (27.5%), sin embargo la adecuada prevención fue más frecuente en quienes presentaban buenos y regulares factores socioculturales (9.7% y 30.6% respectivamente), proporciones que muestran que existe una relación directa o positiva entre estas variables: A menor nivel de factores socioculturales, menor es la prevención de la anemia ferropénica, y viceversa.

Tabla 7. Relación entre los factores sociales y la prevención de Anemia Ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana - Pueblo Nuevo. Ica. 2023

Factores sociales	Prevención de la anemia ferropénica				Total	
	Adecuada		Inadecuada			
	N°	%	N°	%	N°	%
Buenos	8	12.9%	6	9.7%	14	22.6%
Regulares	16	25.8%	11	17.7%	27	43.5%
Deficientes	3	4.8%	18	29.1%	21	33.9%
Total	27	43.5%	35	56.5%	62	100.0%

Interpretación:

Se observa que la inadecuada prevención de la anemia ferropénica, es más proporcional en madres con deficientes factores sociales (29.1%), sin embargo la adecuada prevención predominó en quienes tenían buenos y regulares factores sociales (12.9% y 25.8% respectivamente). Estos resultados muestran que existe una relación directa o positiva entre las variables, ya que a menor nivel de factores sociales, menor es la prevención de la anemia ferropénica, y viceversa.

Tabla 8. Relación entre los factores culturales y la prevención de Anemia Ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana - Pueblo Nuevo. Ica. 2023

Factores culturales	Prevención de la anemia ferropénica				Total	
	Adecuada		Inadecuada			
	N°	%	N°	%	N°	%
Buenos	10	16.1%	2	3.3%	12	19.4%
Regulares	11	17.7%	8	12.9%	19	30.6%
Deficientes	6	9.7%	25	40.3%	31	50.0%
Total	27	43.5%	35	56.5%	62	100.0%

Interpretación:

Se evidencia que la inadecuada prevención de la anemia ferropénica, fue predominante en las madres con deficientes factores culturales (40.3%). A su vez se observa que la adecuada prevención fue más frecuente en quienes tenían buenos y regulares factores culturales (16.1% y 17.7% respectivamente), lo que demuestra que existe una relación directa o positiva entre estas variables, es decir que a menor nivel de factores culturales, menor es la prevención de la anemia ferropénica y viceversa.

COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS GENERAL

Enunciado de la hipótesis:

HA. Existe relación significativa entre los factores socioculturales y la prevención de la Anemia Ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana - Pueblo Nuevo. Ica. 2023.

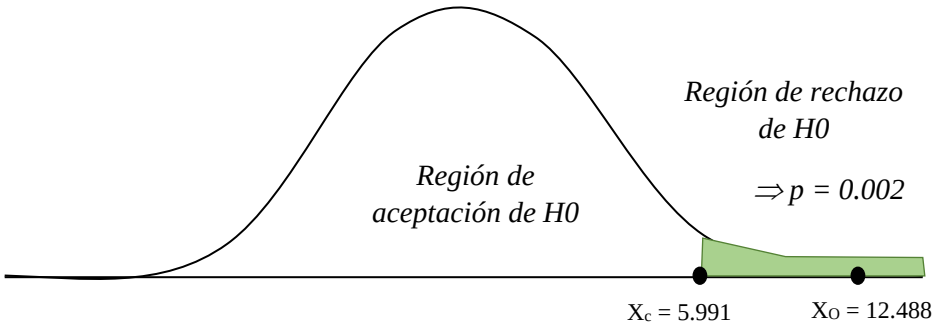
H0. No existe relación significativa entre los factores socioculturales y la prevención de la Anemia Ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana - Pueblo Nuevo. Ica. 2023.

Parámetros estadísticos:

N = 62 madres.
Grados de Libertad: 2 gl, siendo el valor crítico de 5.991
Prueba estadística: Chi cuadrado (X^2)
Decisión estadística: Si la significancia bilateral (p) es < 0.05, se acepta HA.

Resultado:

	Valor	gl	Significancia bilateral (p)
Chi-cuadrado de Pearson	12,488[a]	2	,002
Razón de verosimilitud	14,009	2	,001
N de casos válidos	62		



Interpretación:

Se observa que al realizar el cruce de variables, la significancia bilateral obtenida de la prueba de chi cuadrado es de p=0.002, siendo el valor observado superior al valor crítico (X^2 = 12.488). Por tanto se acepta la hipótesis alterna de investigación (HA): Existe relación significativa entre los factores socioculturales y la prevención de Anemia Ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana - Pueblo Nuevo. Ica. 2023.

COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA 1

Enunciado de la hipótesis:

HA1. Existe relación significativa entre los factores sociales y la prevención de la Anemia Ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana - Pueblo Nuevo. Ica. 2023.

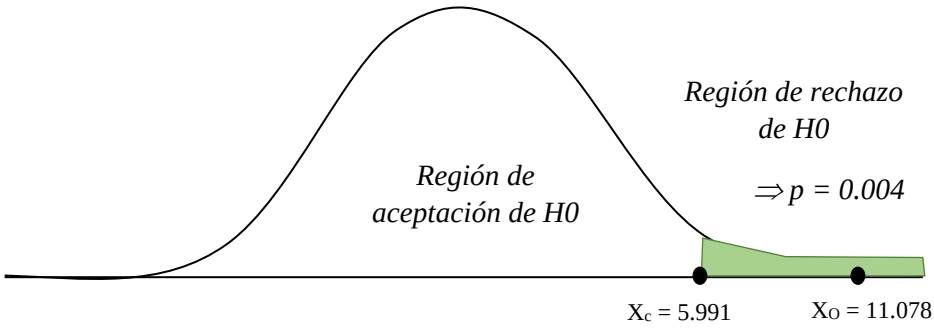
H0. No existe relación significativa entre los factores sociales y la prevención de la Anemia Ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana - Pueblo Nuevo. Ica. 2023.

Parámetros estadísticos:

N = 62 madres.
Grados de Libertad: 2 gl, siendo el valor crítico de 5.991
Prueba estadística: Chi cuadrado (X^2)
Decisión estadística: Si la significancia bilateral (p) es < 0.05, se acepta HA1.

Resultado:

	Valor	gl	Significancia bilateral (p)
Chi-cuadrado de Pearson	11,078[a]	2	,004
Razón de verosimilitud	12,070	2	,002
N de casos válidos	62		



Interpretación:

Se observa que al realizar el cruce de variables, la significancia bilateral obtenida en la prueba de chi cuadrado es de p=0.004, siendo el valor observado superior al valor crítico (X^2 = 11.078). Por tanto se acepta la hipótesis alterna de investigación (HA1): Existe relación significativa entre los factores sociales y la prevención de Anemia Ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana - Pueblo Nuevo. Ica. 2023.

COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA 2

Enunciado de la hipótesis:

HA2. Existe relación significativa entre los factores culturales y la prevención de Anemia Ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana - Pueblo Nuevo. Ica. 2023.

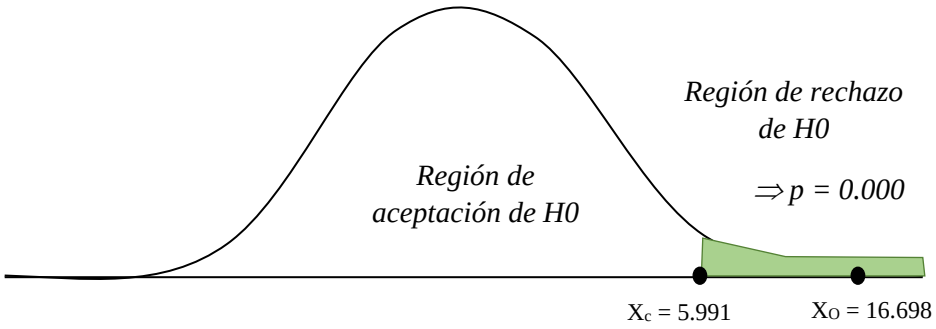
H0. No existe relación significativa entre los factores culturales y la prevención de Anemia Ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana - Pueblo Nuevo. Ica. 2023.

Parámetros estadísticos:

N = 62 madres.
Grados de Libertad: 2 gl, siendo el valor crítico de 5.991
Prueba estadística: Chi cuadrado (X^2)
Decisión estadística: Si la significancia bilateral (p) es < 0.05, se acepta HA2.

Resultado:

	Valor	gl	Significancia bilateral (p)
Chi-cuadrado de Pearson	16,698[a]	2	,000
Razón de verosimilitud	17,775	2	,000
N de casos válidos	62		



Interpretación:

Se observa que al realizar el cruce de variables, la significancia bilateral obtenida de la prueba de chi cuadrado es de p=0.000, siendo el valor observado superior al valor crítico (X^2 = 16.698). Por tanto se acepta la hipótesis alterna de investigación (HA2): Existe relación significativa entre los factores culturales y la prevención de Anemia Ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana - Pueblo Nuevo. Ica. 2023.

IV. DISCUSIÓN

Según los resultados obtenidos de la primera variable sobre los **factores socioculturales**, se halló en la presente investigación que en mayor proporción las madres presentaban un nivel regular con 54.8%, panorama que muestra que existen una serie de determinantes o características propias del contexto en el que viven los niños, los cuales pueden estar originando algunas barreras para brindar una adecuada prevención de la anemia ferropénica en los niños de 6 meses a 3 años, siendo fundamental que estos factores sean positivos, adecuados o buenos en las madres con la finalidad de que adopten correctas actitudes y comportamientos en el cuidado de la salud de los infantes, principalmente en la alimentación para prevenir la anemia ferropénica. Este resultado coincide con diversos autores, tal es así que **Llacsahuanga (25)** manifiesta en niños menores de 3 años, sus madres presentan con mayor proporción regulares factores socioculturales en la prevención de la anemia (48.8%), semejante también a lo reportado por **Zavaleta y Delgado (24),** quien confirma que la variable factores socioculturales se muestran con mayor frecuencia en un nivel regular (47.1%). Sin embargo, el estudio de **Torres y Vásquez (22)** se contraponen o difieren con este resultado, al afirmar que los factores socioculturales con predominantemente buenos en menores de 36 meses (56.2%).

Prosiguiendo con el análisis, se determinó los **factores sociales,** evidenciándose en el presente estudio que las madres presentaban un nivel regular con 43.5%, situación que muestra que las madres perciben que tienen algunas veces apoyo de sus familiares o pareja en el cuidado y alimentación del niño(a), evidenciándose también en las respuesta de los cuestionarios, que la mayoría afirmó que no poseían de forma frecuente la solvencia económica para la crianza del niño, lo que también les impedía acudir a todos los controles de crecimiento y desarrollo. Al respecto es también necesario recalcar que hubo una considerable proporción de madres con factores sociales deficientes, en quienes estaría existiendo problemas diversos con respecto a la dinámica familiar y los escasos recursos económicos para el cuidado del niño en la prevención de la anemia ferropénica. **Zavaleta y Delgado (24)** confirman esta situación, quienes hallaron en Cusco que el 45.6% de madres presentaron factores sociales en un nivel regular. Sin embargo, **Torres y Vásquez (22)** difieren con el resultado, al afirmar que los factores sociales son de nivel bueno en la mayoría de madres con niños menores de 36 meses en Chiclayo (65.2%).

En cuanto a los **factores culturales,** las madres del presente estudio percibieron que esta dimensión se comportaba en un nivel deficiente con 50.0%, panorama que pone en evidencia que existen diversas barreras o brechas significativas concernientes a la cultura, conocimiento o habilidades que les impiden cuidar adecuadamente al niño para prevenir la anemia ferropénica, observándose en la mayoría de las respuestas de los cuestionarios que las madres tienen creencias y posiciones erróneas en cuanto a la disponibilidad de amamantar al niño, y en la información

sobre los beneficios de la alimentación con la leche materna, quienes también se mostraron con gran rechazo a practicar el amamantamiento para evitar que sus pezones se deformen. Coincidentemente el estudio de **Llacsahuanga (25)** confirma este hallazgo en Cajamarca, al evidenciar que los factores culturales en madres con niños menores de 3 años son de nivel malo (38.8%), poniendo en evidencia que las creencias y opiniones sobre la práctica de la lactancia materna eran deficientes o erróneas. Sin embargo, **Torres y Vásquez (22)** se contraponen, ya que afirman que estos factores se muestran en un nivel bueno en madres con menores de 36 meses de edad, al igual que la investigación de **Zavaleta y Delgado (24),** quienes afirman que los factores culturales en la prevención de la anemia ferropénica son de nivel regular en madres con niños de 6-36 meses en Cusco (52.9%).

Posteriormente se analizó la **prevención de la anemia ferropénica**, obteniéndose en el presente estudio un mayor predominio un nivel inadecuado con 56.5%, siendo éste un panorama negativo en el cual las madres no están brindando un buen cuidado nutricional al niño(a), poniéndolos en riesgo de presentar anemia y tener problemas en su crecimiento y desarrollo. Siendo este hallazgo consistente con diversos estudios: **Hierrezuelo (17)** identificó en Cuba que las medidas preventivas eran de nivel bajo o inadecuado en las madres de infantes (53%), al igual que **Mosquera (21)** en Ecuador (67.9%). En el ámbito internacional también se confirma esta problemática, así tenemos los reportes que afirman una mayor proporción de inadecuadas medidas preventivas de la anemia en madres con niños entre 6-36 meses tales como **Becerra y Ocas (23)** en Lima (67.9%), **Palacios (27)** en Piura (67.7%), y **Araujo (26)** (52%). En Ica también se halló esta problemática, así lo afirma **Iparraguirre** en un establecimiento de salud público (96.5%). Sin embargo, existen autores que difieren con este resultado, por ejemplo **Condeña (30)** afirma que el 100% de madres con menores de 24 meses presentaron saludables o adecuadas prácticas en la prevención de la anemia (52.6%), al igual que **Paredes y Sayritupac** (100%) (29).

Al analizar las **dimensiones de la prevención**, se identificó en la presente investigación que la **alimentación rica en hierro** proporcionada al niño(a) es inadecuada con 58.1%, existiendo la conducta negativa de no brindar de forma frecuente alimentos nutritivos tales como las carnes (hígado, res pescado, etc), lácteos, y verduras-frutas, existiendo un considerable consumo de productos no saludables tales como las bebidas azucaradas. El estudio de **Becerra y Ocas (23)** respalda este hallazgo en Lima (67.9%), sin embargo, **Palacios (27)** en Piura difiere al afirmar que las prácticas de alimentación rica en hierro son adecuadas (85.4%).

Sobre la **administración de multi micronutrientes**, también se halló un panorama negativo, en el cual las madres del presente estudio demostraron un nivel inadecuado (59.7%). Este resultado muestra que la mayoría de las encuestadas no brinda estos suplementos brindados por el establecimiento de salud, a pesar de que son gratuitos, observándose también que la mayoría de

madres respondió que no realiza un correcto uso de este producto, tanto en la forma de mezclarlo con las comidas o purés, así como también en su administración diaria. Los estudios que respaldan este resultado son **Becerra y Ocas (23)** en Lima (61.7%), **Palacios (27)** en Piura (76%), y **Araujo (26)** en Lima (81%). Sin embargo, **Paredes y Sayritupac (29)** se contraponen, ya que encontraron que la suplementación con micronutrientes era adecuada en las madres (91.5%).

En la tercera dimensión sobre **la administración de leche materna,** los resultados también mostraron una situación negativa, ya que el 53.2% demostró un nivel inadecuado, prevaleciendo respuestas tales como el nunca o casi nunca brindar lactancia materna al niño(a), y las percepciones erróneas sobre su valor nutricional y su importancia para el crecimiento y desarrollo. Este hallazgo es coincidente con los estudios de **Becerra y Ocas (23)** en Lima (60.5%), **Palacios (27)** en Piura (77.1%). No siendo consistente con lo reportado por **Araujo (26)** en Lima, quien afirma que la administración de leche materna en niños menores de 36 meses es adecuada (83%).

En lo concerniente a la **higiene de los alimentos,** los resultados de la presente investigación mostraron un resultado positivo, ya que la mayoría de madres tuvo una adecuada práctica con 64.5%, quienes afirmaron en sus respuestas que casi siempre y siempre se preocupaban por realizar el lavado de manos antes de preparar los alimentos del niño(a), procurando a su vez la buena cocción de los mismos y el uso de lejía en el agua que se utiliza para lavar los alimentos. Al respecto, **Palacios (27)** también halló un resultado parecido, quien afirma que las madres con niños de 6-36 meses en Piura presentaban adecuadas prácticas en la higiene de alimentos (53.1%), no siendo consistente con **Araujo (26)** en Lima, quien manifiesta que esta dimensión se comporta en un nivel inadecuado en las madres (52%).

Finalmente se realizó el análisis de **correlación entre las variables**, demostrándose su significativo comportamiento mediante la prueba de Chi cuadrado, en donde se obtuvo que la significancia bilateral era de p=0.002, observándose a su vez en el cruce porcentual que las madres con deficientes factores socioculturales, tenían en su mayoría inadecuada prevención de la anemia ferropénica (27.54%). Esta situación da a conocer que las diversas características de apoyo familiar, de apoyo de la pareja, de los recursos y nivel económico intervienen de forma directa en las habilidades o conductas de las madres para prevenir esta enfermedad en la población infantil, por lo que es necesario que se aborde de una forma multidisciplinaria en donde el profesional enfermero brinde una labor asistencial acorde con el contexto social y familiar del niño(a). Asimismo se determinó que existía relación de la inadecuada prevención de la anemia ferropénica con los factores sociales (29.1%, p=0.004) y factores culturales (40.3%, p=0.000), siendo estos resultados consistentes con diversos estudios que también hallaron relación entre estas variables: **Llacsahuanga (25)** en Cajamarca (p=0.000), **Zavaleta y Delgado (24)** en Cusco (p=0.000), al igual que **Torres y Vásquez (22)** en Chiclayo (p=0.000).

V. CONCLUSIONES

1. Se comprobó que existe relación significativa entre los factores socioculturales y la prevención de la anemia ferropénica en las madres de los niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana - Pueblo Nuevo. Ica. 2023 (p=0.002), predominando la inadecuada prevención en quienes presentaron deficientes factores socioculturales.

2. Los factores socioculturales en las madres, son con mayor predominio de nivel regular. Por dimensiones predominó el nivel regular en los factores sociales (apoyo de la familia y pareja, recursos para el bienestar del niño, apoyo económico, accedo a control de crecimiento y desarrollo), y nivel deficiente en los factores culturales (lactancia materna, alimentación con sólidos y leche artificial antes de los 6 meses, baja producción de leche y creencias erróneas de deformación del pezón en el amamantamiento).

3. La prevención de la anemia ferropénica en las madres de los niños es en mayor proporción inadecuado. Según dimensiones predominó el nivel inadecuado en la alimentación rica en hierro, administración de multi micronutrientes, y administración de leche materna. El nivel adecuado predominó en la higiene de los alimentos.

4. La relación entre los factores sociales y la prevención de la anemia ferropénica en las madres, es significativa (p=0.004), predominando la inadecuada prevención en quienes presentaron deficientes factores sociales.

5. La relación entre los factores culturales y la prevención de la anemia ferropénica en las madres, es significativa (p=0.000), predominando la inadecuada prevención en quienes presentaron deficientes factores culturales.

VI. RECOMENDACIONES

1. Para abordar la relación entre las variables, se recomienda a las autoridades de los programas de Cunas Más y Salas de Estimulación, que ejecuten un programa educativo para las madres, en donde puedan aprender sobre aquellos factores socioculturales que intervienen negativamente en las prácticas de prevención de la anemia, motivándolas a mejorar o adecuarse a estos determinantes para mejorar sus habilidades en el cuidado de la salud del niño.

2. Que el personal de enfermería y de asistencia social del Centro de Salud de Pueblo Nuevo, brinde charlas educativas sobre los factores socioculturales para las madres, enfatizando la importancia de mejorar sus relaciones familiares y de pareja, así como enseñarles a buscar alternativas de solución a las barreras económicas para obtener mayores recursos para prevenir la anemia ferropénica en los infantes.

3. Para mejorar la prevención de la anemia ferropénica, es necesario que el personal de enfermería brinde una intervención educativa sobre el tema, debiéndose ejecutar en las instalaciones de los programas Cuna Más y Salas de Estimulación, lo que permitirá que puedan mejorar sus conocimientos y habilidades para seleccionar alimentos ricos en hierro e higiene correcta de los mismos. Asimismo debe orientárseles sobre la importancia de la lactancia materna y la suplementación diaria con los multi micronutrientes, contribuyendo de esta forma a reducir los casos de anemia infantil.

4. Es necesario que el personal asistencial de los programas de Cuna Más y Salas de Estimulación, brinden una consejería individual y personalizada para aquellas madres que presentan problemas o dificultades sociales que limiten el cuidado adecuado del niño, orientándolas sobre la forma de abordarlos en la medida que sea posible.

5. Finalmente recomendar al personal de enfermería, que siga brindando educación sobre la importancia de la lactancia materna y de la buena alimentación para aquellas madres que tengan creencias o conceptos erróneos sobre el tema, resolviendo dudas y aclarando los aspectos beneficiosos de la lactancia materna para prevenir la anemia ferropénica en sus niños.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Clínica Mayo de los Estados Unidos. Anemia por deficiencia de hierro [Internet] 2022 [Citado el 13 Diciembre 2024]. Disponible en: https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/iron-deficiency-anemia/symptoms-causes/syc-20355034

2. Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria. Anemia Ferropénica [En línea] 2021 [Citado el 10 Noviembre 2023]. Disponible en: https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2021-07/anemia-ferropenica-2021/

3. Morín D. Importancia de la dimensión sociocultural en procesos de desarrollo territorial. Rev. Estudios del Desarrollo Social: Cuba y América Latina [En línea] 2019 [Citado el 12 Diciembre 2023]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-01322019000300012

4. Alarcón O, Solís F, Quinto D. Prevalencia de anemia infantil y factores socioculturales de las usuarias del Programa Juntos, distrito de Pampas. Rev. Científica de Ciencias Sociales Socialum [En línea] 2019 [Citado el 10 Diciembre 2023] 3(2). Disponible en: https://revistas.uncp.edu.pe/index.php/socialium/article/view/518

5. Choez A, Dueñas W, Muñoz M, Durán Y. Revisión sistemática de la anemia y factores predisponentes en infantes. Rev. Journal Scientific MQR Investigar [En línea] 2022 [Citado el 18 Noviembre 2023] 6(3): 1314-1326. Disponible en: https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/download/70/223/355

6. OMS. Anemia: Datos y Cifras. [Internet] 2023 [Citado el 15 Noviembre 2023]. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/anaemia

7. OPS. Las nuevas orientaciones de la OMS ayudan a detectar la carencia de hierro y a proteger el desarrollo cerebral. [Internet] 2020 [Citado el 10 Noviembre 2023]. Disponible en: https://www.paho.org/es/noticias/4-4-2020-nuevas-orientaciones-oms-ayudan-detectar-carencia-hierro-proteger-desarrollo

8. Pérez J, Zambrano E, María C, Ortega S, Humala J, Mantilla M. et al. Prevalencia de anemia en la parroquia San Miguel [En línea] 2021 [Citado el 20 Enero 2024]. Disponible en: https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/download/956/1299/

9. Feijoo A. Prevalencia y factores de la anemia ferropénica en niños menores de cinco años del Centro de Salud N°1. [Tesis titulación]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2023. Disponible en:

https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/28163/1/AlvaroSteven_FeijooVelepucha.pdf

10. INEI-ENDES. Encuesta Nacional Demográfica y de Salud Familiar. [En línea] 2023 [Citado el 20 Enero 2024]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1950/libro.pdf

11. Colegio Médico del Perú. Informe de la Problemática de la anemia infantil en el Perú: Situación y retos, desde una nueva perspectiva. [En línea] Lima, Perú; 2023 [Citado el 05 Enero 2024]. Disponible en: https://www.cmp.org.pe/wp-content/uploads/2023/09/INFORME-DEL-SEMINARIO-SOBRE-ANEMIA-INFANTIL-1.pdf

12. Torres R. Factores asociados a la anemia en niños menores de 3 años que acuden al Centro de Salud Mara – Apurímac, 2023 [tesis]. Callao, Perú: Universidad Nacional del Callao; 2023. Disponible en: https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/8761/TESIS%20-%20TORRES.pdf?sequence=1&isAllowed=y

13. Cumbicus M. Factores asociados a la presencia de anemia ferropénica en menores de 36 meses, Centro de salud Lagunas, 2022 [Tesis Maestría]. Piura, Perú: Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/108326/Cumbicus_JM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

14. MIDIS. Reporte regional de indicadores sociales del departamento de Ica [En línea] 2023 [Citado el 20 Enero 2024]. Disponible en: https://sdv.midis.gob.pe/redinforma/Upload/regional/ica.pdf

15. Lucha contra la Pobreza de Ica (MCLCP). Ica: desnutrición crónica y anemia continúan en aumento en menores de cinco años [Internet]. Publicado en Diario Correo; 2023 [Citado el 17 Enero 2024]. Disponible en: https://diariocorreo.pe/edicion/ica/ica-desnutricion-cronica-y-anemia-continuan-en-aumento-en-menores-de-cinco-anos-noticia/

16. Mansilla E. factores determinantes de la anemia en niños menores de 3 años en Ica, 2021 [Tesis Maestría]. Lima, Perú: Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/94903/Mansilla_OEH-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

17. Hierrezuelo N, Torres M, Jhonson S, Durruty E. Conocimientos sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de un año de edad. Rev. Cubana de Pediatría [En línea] 2022 [Citado el 16 Octubre 2023] 94(4): e2291. Disponible en: http://scielo.sld.cu/pdf/ped/v94n4/1561-3119-ped-94-04-e2291.pdf

18. Góngora C, Mejías R, Vásquez L, Álvarez J, Frías A. Factores de riesgo de anemia ferropénica en niños menores de un año. Rev. Peruana de Investigación materno Perinatal [En línea] 2021 [Citado el 17 Enero 2024]. Disponible en: https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/238

19. Díaz J, García J, Díaz M. Factores de riesgo asociados a la anemia ferropénica en niños menores de dos años. Rev. Electrónica Medimay [En Línea]. 2020 [Citado el 13 Febrero 2024]. Disponible en: https://www.medigraphic.com/pdfs/revciemedhab/cmh-2020/cmh204h.pdf

20. Rodríguez R, Leal J, Vera K, Ávila C. Factores de riesgo de anemia y estado nutricional en menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Rocafuerte, Manabí, Ecuador. Rev. Qhalikay [En línea] 2024 [Citado el 15 Febrero 2024]. Disponible en: https://revistas.utm.edu.ec/index.php/QhaliKay/article/view/6236

21. Mosquera M. Intervención integral para disminuir la anemia en los niños preescolares, Escuela Manuel Rodríguez Orozco, Ilapo. [Tesis titulación]. Ecuador: Escuela Superior Politécnica de Chimborazo; 2019. Disponible en: http://dspace.espoch.edu.ec/bitstream/123456789/12565/1/10T00212.pdf

22. Torres M, Vásquez D. Factores socioculturales de las familias en la prevención de la anemia ferropénica en niños menores de 36 meses que acuden a un establecimiento de salud del primer nivel atención, Monsefú-Chiclayo 2023. [Tesis]. Callao, Perú: Universidad Nacional del Callao; 2023. Disponible en: https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/8055/TESIS-2DA.%20ESPEC.PROF.-TORRES-VASQUEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y

23. Becerra Z, Ocas O. Prácticas en prevención de anemia en madres de niños de 6-36 meses en el Centro de Salud 10 de Octubre, San Juan de Lurigancho, 2022. [Tesis]. Lima, Perú: universidad César Vallejo; 2022. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/113518/Becerra_OZA-Ocas_GOK-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

24. Zavaleta G, Delgado R. factores socioculturales y prevención de anemia en madres de niños de 6 a 36 meses en el Centro de Salud Pitumarca Cuzco 2021 [Tesis]. Chincha, Perú: Universidad Autónoma de Ica; 2021. Disponible en: http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1473/3/ZAVALETA%20LIPEZ%20GISELDA%20-%20DELGADO%20CHILON%20ROSA.pdf

25. Llacsahuanga N. Factores socioculturales y prevención de anemia en niños de 1 a 3 años, Puesto de Salud Yantayo Chota Cajamarca 2020. [Tesis]. Chincha, Perú: Universidad Autónoma de Ica; 2021. Disponible en: http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/920/1/Nelly%20Mar%c3%ada%20Llacsahuanga%20Rivera.pdf

26. Araujo M. Prácticas preventivas sobre la anemia ferropénica en madres de niños de un asentamiento humano, Villa María del Triunfo 2020 [Tesis]. Lima, Perú: Universidad César Vallejo; 2020. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/80320/Araujo_MML-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

27. Palacios C. Prácticas en prevención de anemia en madres de niños de 6-36 meses, CESAMIDA, enero-marzo 2019 [Tesis]. Piura, Perú: Universidad Nacional de Piura; 2019. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUMP_cf5074799862dc9bd49319563debfae4

28. Chauca B. Relación entre los factores de riesgo para desarrollar anemia ferropénica y nivel de anemia en niños menores de 5 años en el Centro de Salud La Palma, Ica Enero 2022. [Tesis]. Ica, Perú: Universidad Privada San Juan Bautista; 2023. Disponible en: https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/4700/T-TPLE-CHAUCA%20ORE%20BETSY%20MIRELLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

29. Paredes R, Sayritupac D. Nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre la anemia en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud la Tinguiña-Ica, 2021 [Tesis]. Chincha, Perú: Universidad Autónoma de Ica; 2023. Disponible en: http://www.repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/2456/3/PAREDES%20BENITES%20ROXANA%20MAYTE%c3%89%20-%20SAYRITUPAC%20MIRANDA%20DORIS%20GLORIA.pdf

30. Condeña R. Práctica alimentaria y el grado de anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses. Centro de Salud la Tinguiña– Ica. 2021. [Tesis]. Chincha, Perú: Universidad Autónoma de Ica; 2022. Disponible en:

http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/2311/1/ROCIO%20TEOFILA%20CONDE%c3%91A%20HILARIO.pdf

31. Caballa G. Factores asociados a la anemia en pacientes menores de tres años atendidos en el Puesto de Salud "San Martin de Porras"- Ica, en el periodo 2019-2020. [Tesis]. Ica, Perú: Universidad Privada San Juan Bautista; 2022. Disponible en: https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/3857/T-TPMC-CABALLA%20PALOMINO%20GABY%20ALICIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

32. Iparraguirre H. Conocimientos y prácticas de madres sobre prevención de anemia ferropénica en niños menores de 5 años. Hospital Regional de Ica 2019. Rev. Médica Panacea [En línea] 2020 [Citado el 10 Febrero 2024]. Disponible en: https://www.revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/328/459

33. Baena G. Metodología de la investigación. 3era Edición; Editorial Patria. [En línea] México; 2018. [Citado el 20 Junio 2024]. Disponible en: http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf

VIII. ANEXOS

Anexo 1. Matriz de Consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
Problema General: ¿Cuál es la relación entre los factores socioculturales y la prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana – Pueblo Nuevo. Ica. 2023? **Problemas Específicos:** OE1. ¿Cómo son los factores socioculturales en forma global y por dimensiones, en las madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana – Pueblo Nuevo. Ica. 2023? OE2. ¿Cómo es la prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana – Pueblo Nuevo. Ica. 2023?	**Objetivo General:** Determinar la relación entre los factores socioculturales y la prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana – Pueblo Nuevo. Ica. 2023. **Objetivos Específicos:** OE1. Identificar cómo son los factores socioculturales en forma global y por dimensiones, en las madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana – Pueblo Nuevo. Ica. 2023. OE2. Identificar cómo es la prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana – Pueblo Nuevo. Ica. 2023.	**Hipótesis General** HA. Existe relación significativa entre los factores socioculturales y la prevención de la Anemia Ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana - Pueblo Nuevo. Ica. 2023. **Hipótesis Específicas:** HA1. Existe relación significativa entre los factores sociales y la prevención de la Anemia Ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana - Pueblo Nuevo. Ica. 2023 HA2. Existe relación significativa entre los factores culturales y la prevención de Anemia Ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas	**Variable 1** **“Factores socioculturales”** Sus dimensiones: ● Factores sociales ● Factores culturales **Variable 2** **“Prevención de anemia ferropénica”** Sus dimensiones: ● Alimentación rica en hierro. ● Administración de multi micronutrientes. ● Administración de leche materna. ● Higiene de los alimentos	**Tipo:** Transversal y cuantitativa. **Nivel:** Correlacional **Diseño:** No experimental. **Población:** 64 madres. **Muestra:** 62 madres (muestreo no probabilístico). **Técnica e instrumento:** Técnica de encuesta. Como instrumento un cuestionario con 3 partes: Datos generales, cuestionario de factores socioculturales, y cuestionario de prevención de anemia ferropénica, ambos validados en el contexto nacional. **Análisis de datos:** Estadística descriptiva análisis de relación con prueba de chi cuadrado (X^2).

OE3. ¿Cuál es la relación entre los factores sociales y la prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana – Pueblo Nuevo. Ica. 2023? OE4. ¿Cuál es la relación entre los factores culturales y la prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana – Pueblo Nuevo. Ica. 2023?	OE3. Determinar la relación entre los factores sociales y la prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana – Pueblo Nuevo. Ica. 2023. OE4. Determinar la relación entre los factores culturales y la prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana – Pueblo Nuevo. Ica. 2023.	de Estimulación Temprana - Pueblo Nuevo. Ica. 2023		

Anexo 2. Operacionalización de variables

Variables	Def. conceptual	Def. operacional	Dimensiones	Indicador	Valor Final
Variable 1. **"Factores socioculturales"**	Constituyen todas aquellas costumbres y prácticas que poseen las madres al momento de cuidar al niño, ya sea según la forma de alimentación, de higiene, en el vestido, en las actividades de ocio y en la responsabilidad en salud, siendo la anemia infantil un problema de salud pública que requiere de adecuadas características socioculturales para su prevención (2)	Es la identificación del nivel de factores socioculturales en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana – Pueblo Nuevo. Ica. 2023, medido con la aplicación de un cuestionario en forma global y según sus dos dimensiones.	Factores sociales	● Apoyo de familiares en cuidado del niño ● Apoyo de pareja en la lactancia materna ● Recursos necesarios para bienestar del niño ● Apoyo económico de familiares para crianza del niño. ● Dificultades para acceder a CRED ● Facilidades del estado para cuidado.	Deficiente: 12-28 pts. Regular 29-44 pts. Bueno 45-60 pts.
			Factores culturales	● Reemplazar leche materna por líquidos ● Esencialidad de la leche materna ● Alimentación con sólidos ● Leches artificiales ● Deformación por amamantar ● Baja producción de leche materna	

Variables	Def. conceptual	Def. operacional	Dimensiones	Indicador	Valor Final
Variable 2. **"Prevención de anemia ferropénica"**	Ferropénica constituye un desequilibrio nutricional causado por la deficiencia de hierro, trastorno que se produce en la sangre cuando no existe la suficiente cantidad de glóbulos rojos, siendo éstos los que transportan el oxígeno a todos los tejidos del cuerpo, ocasionado por el bajo consumo de alimentos ricos en hierro (3).	Es el nivel de prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana – Pueblo Nuevo. Ica. 2023, medido con la aplicación de un cuestionario en forma global y según sus dos dimensiones.	Alimentación rica en hierro	● Ingesta de carnes (res, hígado, pollo) ● Raciones de carne ● Alimentación con lácteos ● Consumo de bebidas azucaradas ● Ingesta de verduras y frutas	Inadecuado: 20-60 pts. Adecuado: 61-100 pts.
			Administración de multi micronutrientes	● Uso de multi micronutrientes ● Multi micronutrientes diario ● Mezcla con dos cucharadas de comida ● Mezcla con purés, papillas ● Un sobre de micro nutriente al día	
			Administración de leche materna	● Considera que leche materna aporta nutrientes. ● Alimenta con leche materna para el desarrollo. ● Lactancia materna exclusiva ● Lactancia a los dos años de edad ● Leche materna después de alimentos	
			Higiene de alimentos	● Lavado de manos ● Lavado de utensilios ● Conserva alimentos en refrigeradora ● Separa alimentos ● Usa gotas para desinfectar agua.	

Anexo 3. Instrumento de recojo de datos

"Factores Socioculturales y Prevención de Anemia Ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana – Pueblo Nuevo. Ica. 2023"

Cuestionario N° _____

Estimado adolescente, mi nombre es **Legua Mayaute Luis Alberto** y soy bachiller de la Facultad de Enfermería de la UNICA. El presente cuestionario, tiene por objeto recolectar su valiosa información sobre los factores socioculturales y la prevención de anemia en madres con niños de 6 meses a 3 años. Se le pide marcar las proposiciones con la mayor sinceridad posible. Tu colaboración será confidencial y muy apreciada Gracias.

I. Datos Generales

A. Edad:

a) 18-19 años
b) 20-29 años
c) 30 a más años

B. Estado Civil:

a) Soltera
b) Casada
c) Conviviente
d) Viuda
e) Divorciada

C. Ocupación:

a) Trabajadora independiente
b) Trabajadora dependiente
c) Su casa

II. FACTORES SOCIOCULTURALES

Marque con una X la opción que considere la correcta con un aspa (X)

	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)
D1. Factores sociales					
1. Su familia la apoya con el cuidado de su hijo					
2. Su pareja le apoya en la lactancia materna					
3. Cuenta con los recursos suficientes para el bienestar de su bebe					
4. Tiene un apoyo económico por parte de su familia para los gastos generados por la crianza del bebe					
5. Tiene dificultades para acceder al servicio de CRED					
6. Se le brinda facilidades para que se beneficie de las diferentes estrategias que hay para el cuidado de la salud de la `población infantil por parte del Estado					
D2. Factores culturales.					
7. Acostumbra dar otros líquidos a su hijo a parte o en vez de la leche materna					
8. Considera que la lactancia materna es esencial para el desarrollo de su bebe					
9. Considera que el niño menor de 6 meses puede tener alimentación con solidos					
10. Usted considera que las leches artificiales pueden ser mejor que su leche materna					
11. Usted cree que el amamantar mucho a su hijo hará caer las mamas es decir perderán su forma.					
12. Usted considera que las mujeres con pechos pequeños no producen la suficiente leche para sus hijos					

III. PREVENCIÓN DE ANEMIA FERROPÉNICA

Marque con una X la opción que considere la correcta con un aspa (X)

	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)
D1. Alimentación rica en hierro					
1. ¿Incluye en la alimentación de su hijo (a), alimentos ricos en hierro todos los días? ¿Con qué frecuencia?					
2. ¿Le da a su hijo(a) de 2 a más cucharadas de carnes (bazo, sangrecita, bofe, hígado)?					
3. ¿Cuántas veces a la semana prepara menestras?					
4. ¿Le prepara usted a su hijo(a) jugo de naranja o limón y se los da junto con los alimentos ricos en hierro (menestras y/o viseras)?					
5. ¿Incluye en los alimentos, la ingesta de frutas?					
D2. Administración de multi micronutrientes					
6. ¿Le da a su niño(a) multi micronutrientes y/o sulfato ferroso en gotas?					
7. ¿Incluye usted todos los días el consumo de multi micronutrientes y/o gotas indicadas Sulfato Ferroso?					
8. ¿Le da a su hijo(a) 1 sobre de multi micronutrientes y/o sulfato ferroso al día?					
9. ¿Mezcla usted los multi micronutrientes y/o sulfato ferroso con 2 cucharadas de fruta?					
10. ¿Guarda los sobres y/o el frasco de multi micronutrientes y/o sulfato ferroso en lugares donde no haya luz solar ni humedad?					
D3. Administración de leche materna					
11. ¿Continua con la lactancia materna a su hijo (a)?					
12. ¿Le dio lactancia materna exclusiva a su hijo (a) hasta los 6 meses de edad?					
13. ¿Usted se lava los pezones antes y después de lactar?					
14. ¿Acostumbra usted a darle a su niño leche materna después de los alimentos?					
15. ¿Tiene pensado el retiro de la lactancia materna cuando su hijo (a) cumpla 2 años a más?					
D4. Higiene de los alimentos					
16. ¿Se lava usted las manos con agua y jabón antes y después de preparar las comidas de su niño(a)?					
17. ¿Lava usted los utensilios de cocina antes de preparar las comidas de su hijo(a)?					
18. ¿Conserva usted los alimentos cocidos en la refrigeradora?					
19. ¿Separa usted los alimentos crudos de los cocidos, al guardarlos?					
¿Utiliza de 3 a 5 gotas de lejía en 1 litro de agua para desinfectas los alimentos como frutas y verduras?					

Gracias por su participación

Anexo 4. Consentimiento informado

"Factores Socioculturales y Prevención de Anemia Ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana – Pueblo Nuevo. Ica. 2023"

CONSENTIMIENTO INFORMADO N° _____

Estimada madre de familia, le saluda el Bachiller en Enfermería **Legua Mayaute Luis Alberto,** me encuentro realizando una investigación titulada: **"Factores Socioculturales y Prevención de Anemia Ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana – Pueblo Nuevo. Ica. 2023",** estudio desarrollado con fines de titulación que tiene como propósito determinar cómo son los factores culturales y su relación con las medidas preventivas de la anemia ferropénica. Investigación que servirá de apoyo para nuevas estrategias de fortalecimiento para el cuidado de la salud de los niños. Además, manifiesto que tu participación es totalmente voluntaria, pudiendo retirarse del estudio cuando lo decida, su participación consta resolver un cuestionario con preguntas respecto a los temas mencionados, en tal sentido, no tiene riesgo alguno, no afectará su salud o integridad, cada uno de los datos se manejan en estricta reserva de parte de la investigadora.

Si Ud. tuviera alguna consulta al respecto no dude en consultar con el Bachiller en Enfermería Legua Mayaute Luis Alberto, mi número de celular corresponde a: 989 004 962

ACEPTACIÓN:

Yo……..Identificado con DNI Nº……..…. manifiesto que firmo este documento para mi participación en la investigación titulada: **"Factores Socioculturales y Prevención de Anemia Ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana – Pueblo Nuevo. Ica. 2023",** soy conocedora del propósito, forma de participación, beneficios y riesgos de la investigación, se me hizo presente que los datos serán manejados con estricta confidencialidad y sin fines lucrativos. Tengo los datos de la investigadora con quien podré comunicarme ante alguna duda.

Por lo tanto, en forma consciente y voluntaria doy mi consentimiento para mi participación en la investigación.

…….

Firma

DNI N° _____

Anexo 5.

Gráficos estadísticos

Gráfico 1. Datos generales de las madres de los niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación temprana – Pueblo Nuevo Ica 2023

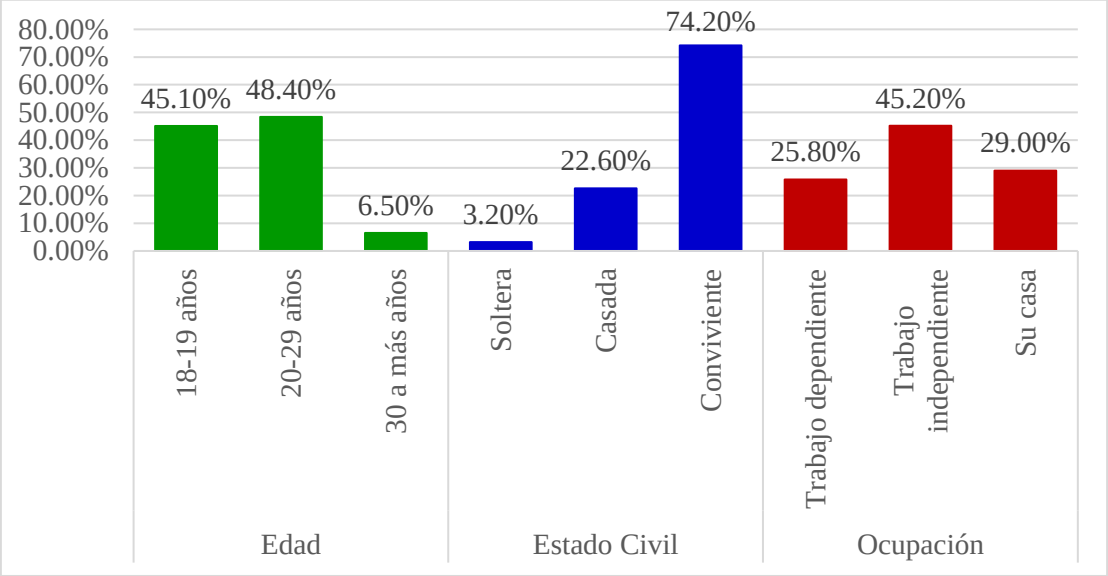


Gráfico 2. Factores socioculturales en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana - Pueblo Nuevo. Ica. 2023

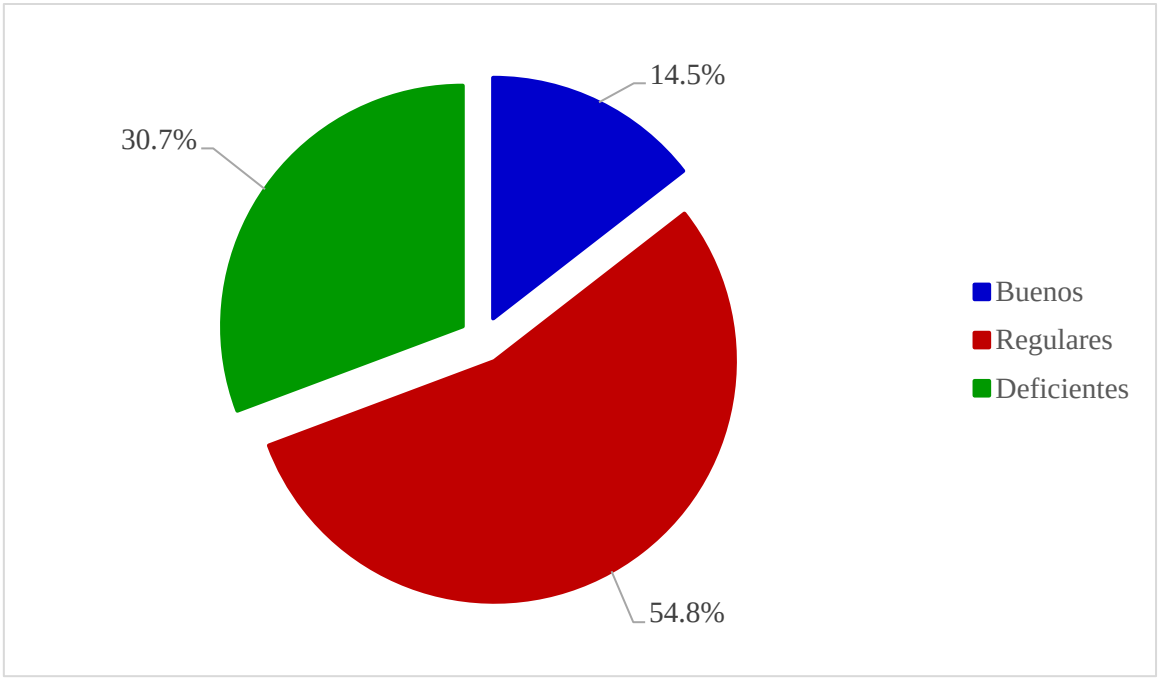


Gráfico 3. Factores socioculturales según dimensiones, en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana – Pueblo Nuevo. Ica. 2023

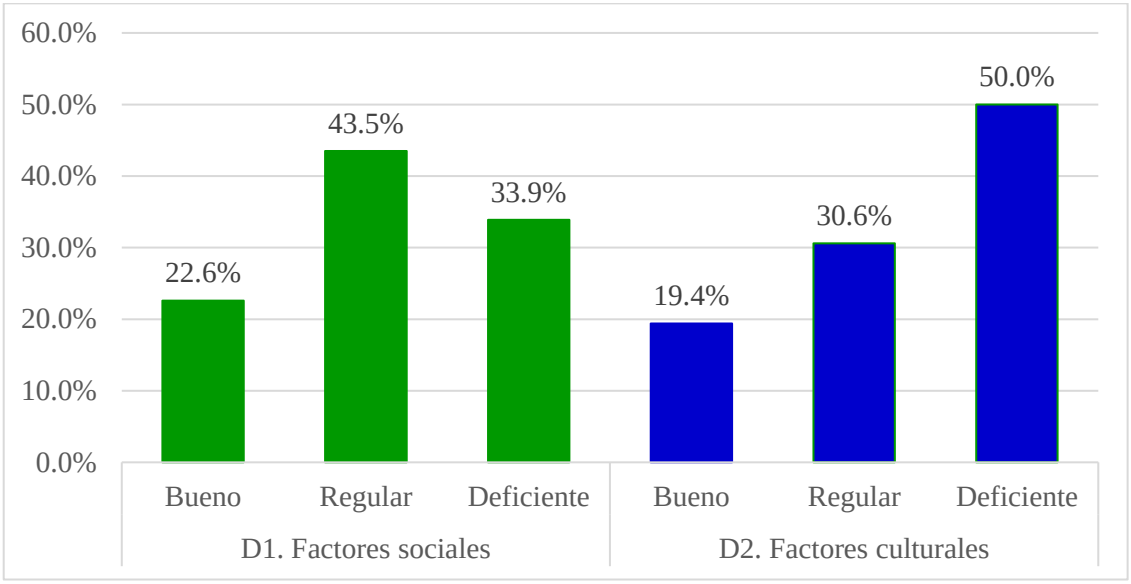


Gráfico 4. Prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana - Pueblo Nuevo. Ica. 2023

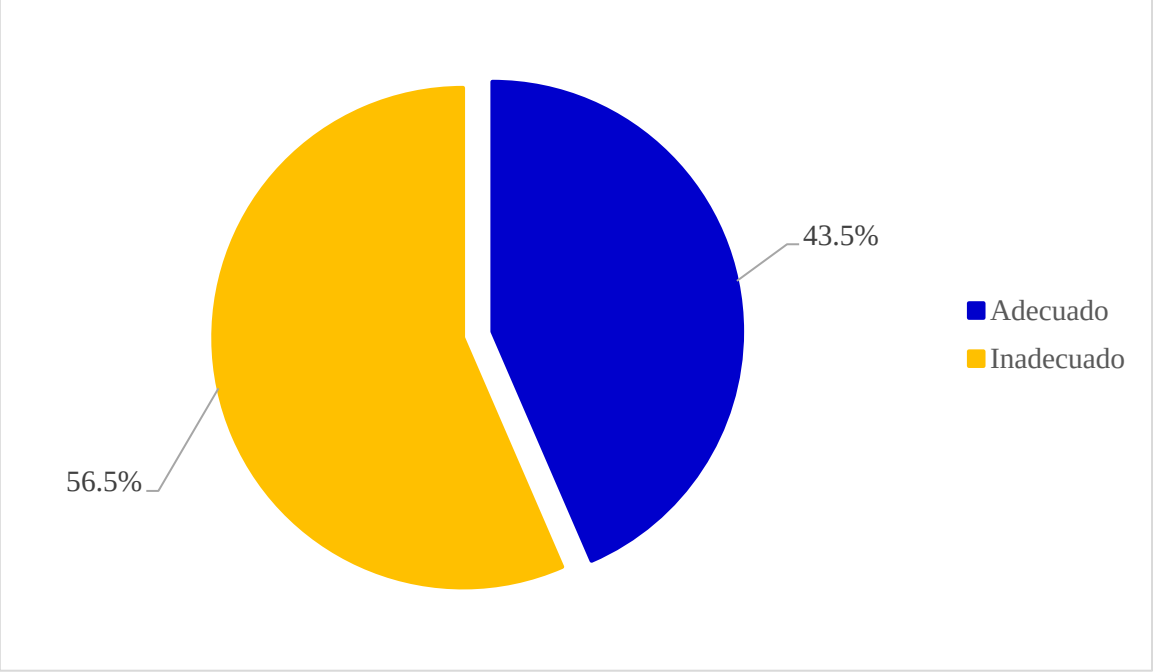


Gráfico 5. Prevención de la anemia ferropénica según dimensiones, en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana – Pueblo Nuevo. Ica. 2023

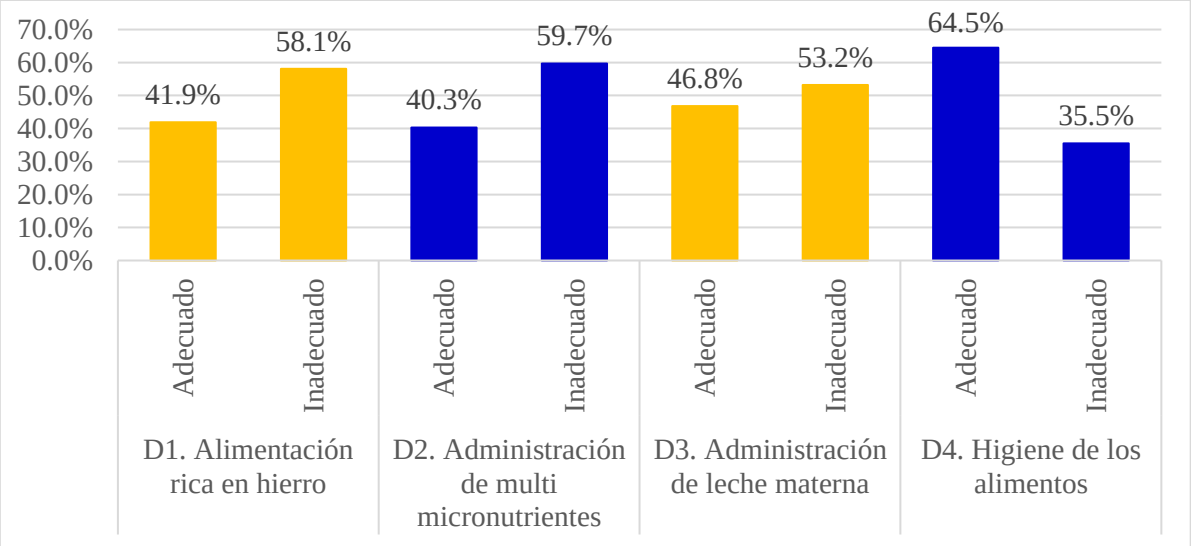


Gráfico 6. Relación entre los factores socioculturales y la prevención de Anemia Ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana - Pueblo Nuevo. Ica. 2023

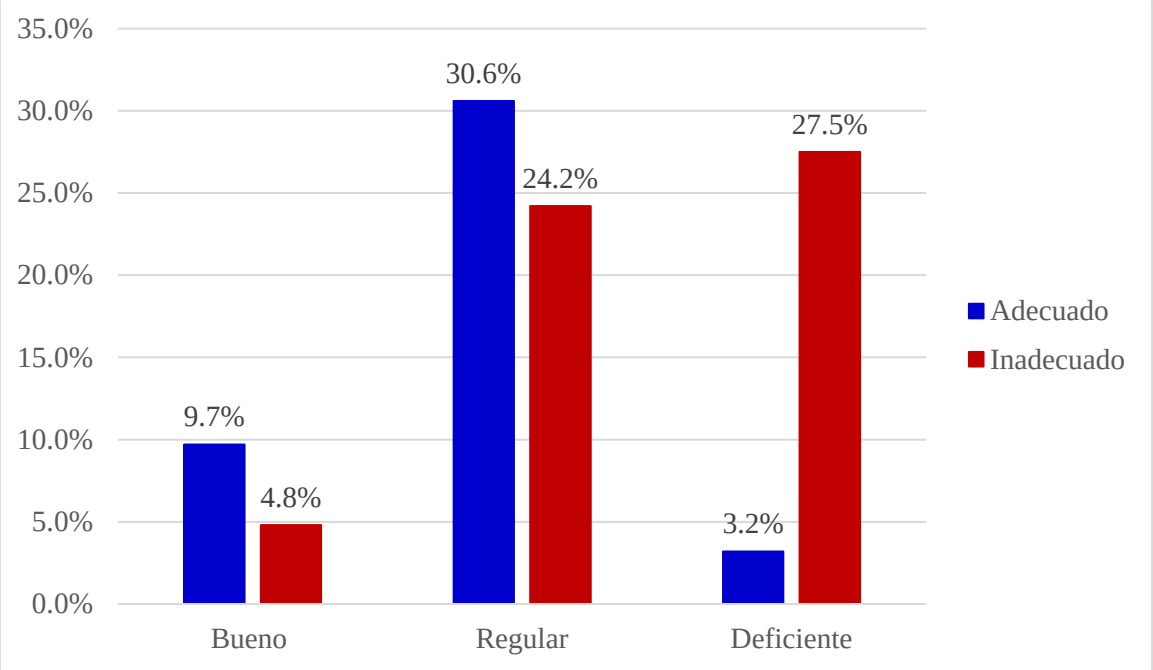


Gráfico 7. Relación entre los factores sociales y la prevención de Anemia Ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana - Pueblo Nuevo. Ica. 2023

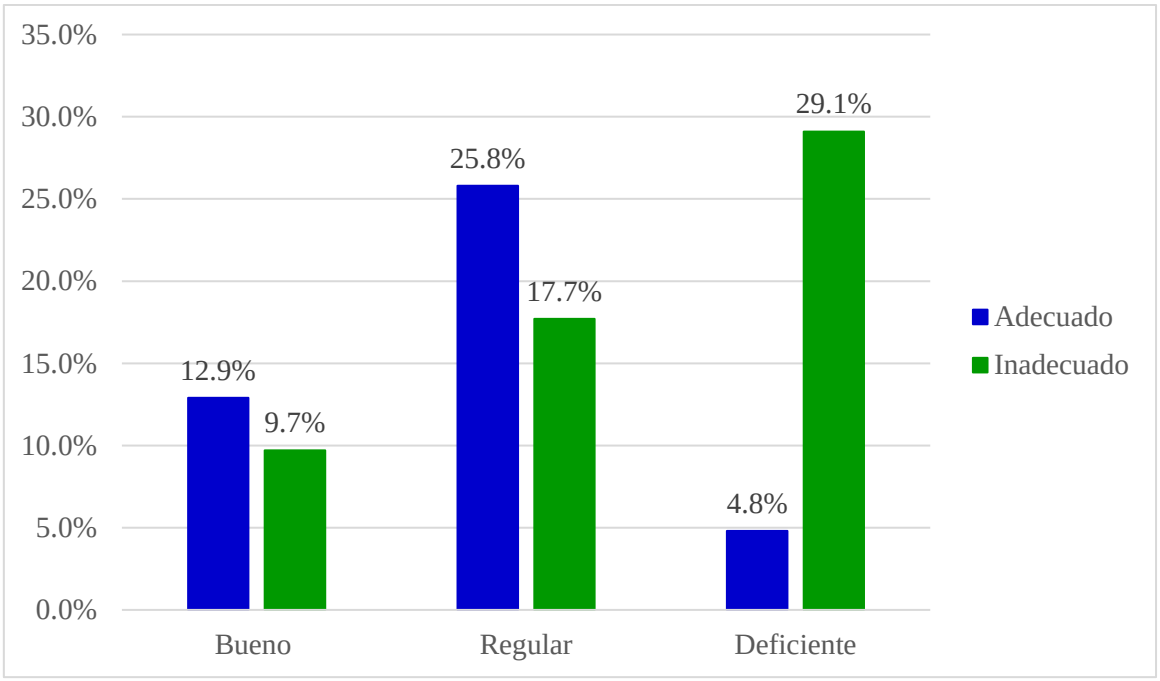
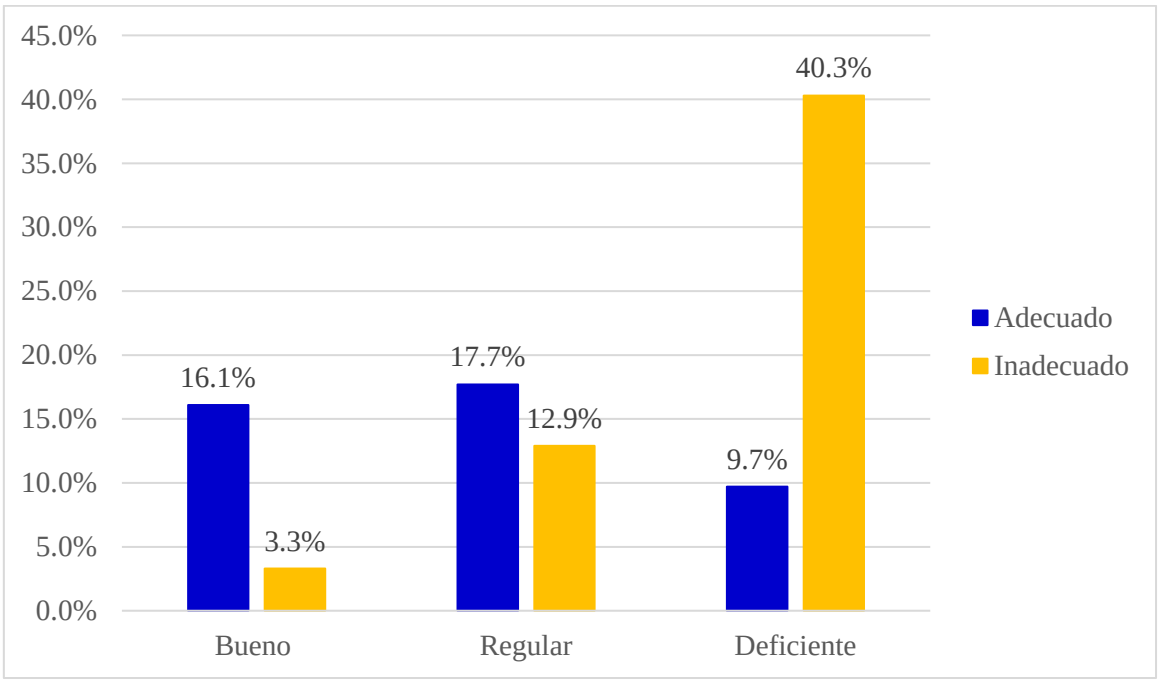


Gráfico 8. Relación entre los factores culturales y la prevención de Anemia Ferropénica en madres de niños de 6 meses a 3 años que asisten a Cuna Más y Salas de Estimulación Temprana - Pueblo Nuevo. Ica. 2023



Anexo 6. Base de datos

N°	DATOS GENERALES			FACTORES SOCIOCULTURALES													
	Edad	Estado civil	Ocupación	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	Total	Calific
1	1	3	1	1	5	4	4	3	3	1	1	2	1	2	1	28	Deficiente
2	2	3	3	3	3	4	4	4	3	5	2	5	4	5	3	45	Bueno
3	1	3	1	5	4	4	5	1	1	5	1	3	1	3	1	34	Regular
4	2	2	3	3	4	3	4	2	4	5	2	2	2	2	2	35	Regular
5	2	3	3	1	1	2	1	2	3	5	1	1	2	1	2	22	Deficiente
6	3	2	3	5	3	5	2	3	3	3	3	3	3	3	3	39	Regular
7	2	3	2	2	2	3	3	1	5	5	1	1	1	1	1	26	Deficiente
8	1	3	2	2	1	1	1	2	3	5	1	5	1	5	1	28	Deficiente
9	2	2	2	3	3	2	1	1	3	5	1	1	1	1	1	23	Deficiente
10	2	3	2	5	5	5	5	2	1	5	1	1	1	1	1	33	Regular
11	1	3	2	1	5	5	2	5	1	5	1	5	5	5	5	45	Bueno
12	1	1	1	5	3	4	3	3	4	5	3	1	1	1	1	34	Regular
13	1	3	2	5	5	4	1	1	5	1	3	1	4	1	4	35	Regular
14	1	3	2	4	4	2	3	2	2	5	1	1	1	1	1	27	Deficiente
15	2	3	2	5	3	4	1	1	3	5	1	1	1	1	1	27	Deficiente
16	2	3	1	5	5	4	4	1	4	5	1	1	1	1	1	33	Regular

17	1	3	1	4	5	4	5	1	3	5	2	2	2	2	2	37	Regular
18	1	3	2	3	3	3	3	2	3	5	4	2	2	2	2	34	Regular
19	2	3	2	5	5	4	4	4	1	5	4	2	5	4	5	48	Bueno
20	1	3	3	5	5	4	5	3	4	5	1	3	3	3	3	44	Regular
21	2	3	1	1	3	3	3	1	2	5	1	1	2	1	2	25	Deficiente
22	1	3	3	1	4	4	4	3	5	5	1	5	1	5	1	39	Regular
23	2	3	3	4	1	3	3	2	4	5	1	1	1	1	2	28	Deficiente
24	3	3	1	5	5	5	4	1	3	5	1	1	1	1	1	33	Regular
25	1	3	2	5	5	4	4	1	3	5	1	3	1	3	1	36	Regular
26	2	2	3	5	3	5	5	1	5	5	1	1	1	1	1	34	Regular
27	2	2	1	3	3	5	3	1	3	5	1	3	3	3	3	36	Regular
28	2	2	2	5	1	3	1	5	3	5	1	1	1	1	1	28	Deficiente
29	2	2	2	5	5	4	1	5	5	5	1	3	1	3	1	39	Regular
30	1	3	2	4	5	5	5	5	5	5	1	5	1	5	1	47	Bueno
31	1	3	3	5	5	4	5	3	4	5	1	1	3	1	3	40	Regular
32	1	3	1	1	2	4	4	3	3	5	1	2	1	1	1	28	Deficiente
33	2	3	3	3	5	4	4	4	5	3	2	3	3	1	3	40	Regular
34	1	3	1	5	4	4	5	1	1	5	1	3	2	3	2	36	Regular

35	2	2	3	3	4	3	4	2	4	5	2	2	2	2	2	35	Regular
36	2	3	3	1	4	4	1	2	3	5	2	1	2	1	2	28	Deficiente
37	3	2	3	5	3	5	2	3	3	3	3	3	3	3	3	39	Regular
38	2	3	2	2	2	3	1	1	1	5	1	1	1	1	1	20	Deficiente
39	1	3	2	4	5	5	5	5	5	5	1	5	1	5	1	47	Bueno
40	2	2	2	3	3	5	1	1	3	5	1	1	1	1	1	26	Deficiente
41	2	3	2	5	5	5	5	2	1	5	1	1	1	1	1	33	Regular
42	1	3	2	3	5	5	3	5	2	5	1	5	3	5	5	47	Bueno
43	1	1	1	5	3	4	3	3	4	5	3	1	1	1	1	34	Regular
44	1	3	2	5	5	4	1	1	5	1	3	1	4	1	4	35	Regular
45	1	3	2	2	3	2	2	2	2	5	1	1	1	1	1	23	Deficiente
46	2	3	2	5	3	4	1	1	3	5	1	1	1	1	1	27	Deficiente
47	2	3	1	5	5	4	4	1	4	5	1	1	1	1	1	33	Regular
48	1	3	1	4	5	4	5	1	3	5	2	2	2	2	2	37	Regular
49	1	3	2	3	3	3	3	2	3	5	4	2	2	2	2	34	Regular
50	2	3	2	5	5	4	4	4	1	2	1	1	3	1	3	34	Regular
51	1	3	3	5	5	4	5	3	4	5	1	1	3	1	3	40	Regular
52	2	3	1	1	5	4	3	1	2	5	1	1	2	1	2	28	Deficiente

53	1	3	3	1	4	4	4	3	5	5	1	5	1	5	1	39	Regular
54	2	3	3	2	1	3	3	2	3	5	1	2	1	2	1	26	Deficiente
55	3	3	1	5	5	5	4	1	3	5	1	1	1	1	1	33	Regular
56	1	3	2	5	5	4	4	1	3	5	1	3	1	3	1	36	Regular
57	2	2	3	5	3	5	5	1	5	5	3	5	3	5	3	48	Bueno
58	2	2	1	3	3	5	3	1	3	5	1	3	3	3	3	36	Regular
59	2	2	2	2	1	3	1	3	3	5	1	2	1	1	1	24	Deficiente
60	2	2	2	5	5	4	1	5	5	5	1	3	1	3	1	39	Regular
61	1	3	2	4	5	5	5	5	5	5	3	5	3	5	3	53	Bueno
62	1	3	3	5	5	4	5	3	4	5	4	4	3	4	3	49	Bueno

N°	**PREVENCION DE ANEMIA FERROPÉNICA**																					
	A1	**A2**	**A3**	**A4**	**A5**	**A6**	**A7**	**A8**	**A9**	**A10**	**A11**	**A12**	**A13**	**A14**	**A15**	**A16**	**A17**	**A18**	**A19**	**A20**	**Total**	**Calific**
1	2	4	2	3	2	2	3	1	2	3	2	3	2	2	5	2	2	3	3	5	53	Inadecuado
2	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	85	Adecuado
3	4	4	5	2	5	4	4	5	5	5	5	5	5	2	2	5	5	1	5	4	82	Adecuado
4	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	2	4	5	2	3	2	4	3	3	4	59	Inadecuado
5	4	3	2	3	2	3	3	2	2	3	5	2	2	1	2	2	2	3	3	2	51	Inadecuado
6	5	5	4	3	5	3	3	3	3	2	2	4	2	4	3	4	3	4	2	4	68	Adecuado
7	4	4	1	2	2	2	5	3	2	2	1	2	1	2	4	2	1	4	1	1	46	Inadecuado

8	4	4	1	1	4	5	5	5	5	1	5	5	5	1	4	5	5	4	4	5	78	Adecuado
9	4	2	3	3	2	4	3	2	2	4	2	2	2	4	3	2	2	1	1	4	52	Inadecuado
10	3	3	3	2	4	2	3	3	3	4	1	3	3	1	1	3	3	1	3	4	53	Inadecuado
11	5	5	3	1	5	5	1	1	1	1	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	74	Adecuado
12	2	3	2	3	2	3	3	2	2	3	2	4	2	1	3	2	2	2	1	3	47	Inadecuado
13	3	3	3	5	3	3	2	2	3	2	2	3	2	1	1	2	2	1	2	5	50	Inadecuado
14	4	2	1	3	4	2	2	3	4	2	2	2	4	3	3	4	2	2	1	1	51	Inadecuado
15	4	2	4	2	2	3	4	3	4	3	2	2	2	3	3	2	2	1	3	5	56	Inadecuado
16	5	5	4	1	5	5	5	5	5	2	5	5	5	1	5	5	5	4	5	5	87	Adecuado
17	3	3	1	2	4	4	4	5	5	4	5	5	5	2	3	5	5	3	4	3	75	Adecuado
18	3	3	2	3	1	2	3	3	3	3	2	4	1	2	3	1	1	4	3	1	48	Inadecuado
19	1	3	1	1	5	2	2	2	1	3	3	3	5	3	5	3	3	3	3	3	55	Inadecuado
20	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	5	90	Adecuado
21	3	3	2	3	4	2	4	2	2	3	4	1	1	2	2	2	1	2	1	2	46	Inadecuado
22	5	5	5	1	5	5	5	1	1	1	5	5	5	1	1	5	5	5	5	5	76	Adecuado
23	3	3	3	3	2	2	3	1	3	2	1	1	5	2	1	1	4	3	3	1	47	Inadecuado
24	5	3	3	5	5	4	3	5	4	4	5	5	5	3	4	5	5	3	1	5	82	Adecuado
25	4	3	4	3	5	3	3	3	2	2	4	4	5	3	5	5	5	3	5	4	75	Adecuado
26	5	1	1	1	1	2	1	2	2	1	5	2	5	2	1	2	3	2	1	3	43	Inadecuado
27	5	3	3	3	2	2	3	3	1	3	2	1	5	3	3	3	3	2	3	1	54	Inadecuado
28	3	2	3	1	2	1	1	1	1	1	3	2	3	2	4	2	2	1	2	1	38	Inadecuado
29	5	5	3	1	4	3	3	3	3	3	2	2	2	1	3	2	2	1	2	1	51	Inadecuado
30	4	4	1	1	4	5	5	5	5	1	5	5	5	1	4	5	5	4	4	5	78	Adecuado

31	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	5	90	Adecuado
32	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	47	Inadecuado
33	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	85	Adecuado
34	4	4	3	2	3	3	4	5	1	5	1	1	5	2	2	1	2	1	3	4	56	Inadecuado
35	3	3	2	2	4	4	3	3	3	3	5	4	5	2	3	5	4	3	3	4	68	Adecuado
36	4	3	4	3	4	3	3	4	4	3	5	5	5	5	5	4	4	3	3	4	78	Adecuado
37	5	5	4	3	5	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	60	Inadecuado
38	4	4	1	2	3	5	3	2	3	3	2	2	1	5	4	2	1	3	1	1	52	Inadecuado
39	4	4	1	1	4	5	5	5	5	1	5	5	5	1	4	5	5	4	4	5	78	Adecuado
40	3	2	3	3	2	4	3	2	2	4	5	2	2	4	3	2	2	1	1	4	54	Inadecuado
41	5	4	3	2	4	5	5	5	5	4	5	5	5	1	5	5	5	1	5	4	83	Adecuado
42	5	5	3	1	5	5	1	1	1	1	2	3	2	2	2	3	3	1	3	3	52	Inadecuado
43	4	4	4	3	5	3	3	4	4	3	5	4	5	1	3	4	4	5	5	3	76	Adecuado
44	3	3	3	5	3	3	5	5	3	5	5	5	5	1	5	5	5	1	5	5	80	Adecuado
45	2	2	2	3	2	2	4	3	4	2	2	2	2	3	3	4	1	2	2	3	50	Inadecuado
46	4	1	4	2	1	3	4	3	4	3	1	2	2	3	3	2	2	1	3	5	53	Inadecuado
47	3	2	4	1	2	2	1	1	5	2	5	3	3	1	5	3	3	4	3	3	56	Inadecuado
48	3	3	1	2	4	4	4	5	5	4	5	5	5	2	3	5	5	3	4	3	75	Adecuado
49	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	1	1	2	2	3	1	4	4	1	1	47	Inadecuado
50	5	3	1	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	3	3	82	Adecuado
51	2	2	3	3	3	3	3	1	2	2	3	3	3	2	2	2	3	1	1	5	49	Inadecuado
52	3	3	2	3	2	2	1	2	2	3	4	1	1	2	4	1	1	3	4	3	47	Inadecuado
53	5	5	5	1	5	5	5	1	1	1	5	5	5	1	1	5	5	5	5	5	76	Adecuado

54	3	3	3	3	1	1	3	1	3	2	2	2	2	2	1	1	2	3	3	5	46	Inadecuado
55	2	3	3	2	2	4	3	2	4	4	2	3	3	3	4	3	3	3	1	3	57	Inadecuado
56	4	3	4	3	5	3	3	3	2	2	4	4	5	3	5	5	5	3	5	4	75	Adecuado
57	5	5	5	1	5	5	1	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	84	Adecuado
58	5	3	3	3	5	5	3	3	1	3	5	1	5	5	5	5	5	5	3	1	74	Adecuado
59	3	4	3	1	3	1	1	1	1	1	2	3	3	3	4	3	3	1	4	5	50	Inadecuado
60	5	2	3	1	4	2	2	3	1	2	1	2	2	1	3	2	2	1	2	2	43	Inadecuado
61	4	4	1	1	4	5	5	5	5	1	5	5	5	1	4	5	5	4	4	5	78	Adecuado
62	2	2	3	2	2	1	2	2	2	2	3	3	2	2	3	5	5	2	2	4	51	Inadecuado

Anexo 9.

Evidencia fotográfica del estudio

Anexo 10.

Documento de autorización de ejecución del estudio

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA

SOLICITO: Permiso para realizar trabajo de investigación.

SRA MARIA LUISA GONZALES C CARHUAS

Coordinadora de PRONOEI

Yo, **LEGUA MAYAUTE LUIS ALBERTO**, identificado con DNI Nº **71552902**, con domicilio legal en **Caserío Camino Chico S/N Pueblo Nuevo-Ica**, bachiller de la facultad de enfermería con código de matrícula Nº **20155100.**

Con el debido respeto me presento y me dirijo a usted para expresarle mis cordiales saludos y al mismo tiempo manifestarle:

Que, habiendo culminado la carrera profesional de ENFERMERIA en la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, solicito a Ud. Pueda otorgarme el PERMISO para realizar mi trabajo de investigación sobre **"FACTORES SOCIOCULTURALES Y PREVENCION DE ANEMIA FERROPENICA EN MADRES DE NIÑOS DE 6 MESES A 3 AÑOS QUE ASISTEN A CUNA MAS Y SALAS DE ESTIMULACION TEMPRANA-PUEBLO NUEVO.ICA.2023"** , el cual constara de dos instrumentos; un cuestionario para valorar los factores socioculturales en el que viven las madres y otro cuestionario para valorar las medidas preventivas que tienen las madres ante la Anemia Ferropénica en los niños de 6 meses a 3 años.

Por lo expuesto, ruego a usted acceder a mi petición

Ica, 29 Mayo del 2024

Maria luisa Gonzales Ccarhuas
Profesora coordinadora

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACION DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYAACUCHO"

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA - ICA

FACULTAD DE ENFERMERÍA

SOLICITO: Permiso para realizar trabajo de investigación

SRA. ROSA JOVANY MOQUILLAZA GONZALES
Presidenta de CUNA MAS

Yo, **LEGUA MAYAUTE LUIS ALBERTO,** identificada con DNI N° **71552902**, con domicilio legal en **Caserío Camino Chico s/n PUEBLO NUEVO-ICA**, Bachiller de la Facultad de Enfermería con código de matrícula **N°20155100**,

Con el debido respeto me presento y me dirijo a usted para expresarle mis cordiales saludos y al mismo tiempo manifestarle:

Que, habiendo culminado la carrera profesional de ENFERMERÍA en la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, solicito a Ud., pueda otorgarme el PERMISO para realizar trabajo de investigación sobre **"FACTORES SOCIOCULTURALES Y PREVENCIÓN DE ANEMIA FERROPÉNICA EN MADRES DE NIÑOS DE 6 MESES A 3 AÑOS QUE ASISTEN A CUNA MAS Y SALAS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA – PUEBLO NUEVO.ICA.2023"**, el cual constará de dos instrumentos; un cuestionario para valorar los factores socioculturales en el que viven las madres y otro cuestionario para valorar las medidas preventivas que tienen las madres ante la Anemia Ferropénica en los niños de 6 meses a 3 años.

Por lo expuesto, ruego a usted acceder a mi petición.

Ica, 21 de febrero del 2024.

COMITE DE ... PUEBLO NUEVO
PRESIDENTA
Rosa Moquillaza G.

Legua Mayaute Luis Alberto
Bach. En enfermería
DNI: 71552902