



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

**TESIS**

**FACTORES SOCIOCULTURALES EN MADRES DE  
MENORES DE 2 AÑOS CON ANEMIA EN UN  
ESTABLECIMIENTO DE SALUD, LAMBAYEQUE  
2021**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA  
EN ENFERMERÍA**

**Autoras:**

**Bach. Diaz Tantalean Maria Isabel**

**ID ORCID: 0000-0003-2814-8261**

**Bach. Torres Ventura Kiara Nicol**

**ID ORCID: 0000-0002-3955-1614**

**Asesora:**

**Mg. Avalos Hubeck Janet**

**ID ORCID: 0000-0002-1139-5269**

**Línea de Investigación:**

**Ciencias de la vida y cuidado de la salud humana**

**Chiclayo (Perú) 2023**

**FACTORES SOCIOCULTURALES EN MADRES DE MENORES DE 2 AÑOS CON  
ANEMIA EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, LAMBAYEQUE 2021**

**Aprobación del jurado**

---

MG. VARGAS CABRERA CINDY ELIZABETH  
**Presidente del jurado de tesis**

---

MG. TORRES SAAVEDRA DALY MARGOTT  
**Secretario del jurado de tesis**

---

MG. BENAVIDES FERNANDEZ YANET MARISOL  
**Vocal del jurado de tesis**

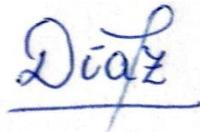
**DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD**

Quienes suscribimos la **DECLARACIÓN JURADA**, somos Diaz Tantalean Maria Isabel y Torres Ventura Kiara Nicol del Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaramos bajo juramento que somos autoras del trabajo titulado:

**FACTORES SOCIOCULTURALES EN MADRES DE MENORES DE 2 AÑOS CON ANEMIA EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, LAMBAYEQUE 2021**

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del comité Institucional de Investigación de la Universidad Señor de Sipán (CIEI USS) conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación a las citas y referencias bibliográficas, respetando el derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y auténtico.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

<p>Diaz Tantalean Maria Isabel</p>	<p>DNI: 75997274</p>	
<p>Torres Ventura Kiara Nicol</p>	<p>DNI: 75243161</p>	

## Dedicatoria

A Dios, por habernos permitido llegar hasta el final de nuestra carrera y así cumplir con nuestras metas.

A nuestras familias por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años de carrera universitaria, y por habernos inculcado el camino del bien para poder triunfar en la vida.

A nuestros docentes por habernos orientado con sus conocimientos durante todo este tiempo para bien nuestra y en especial a nuestra asesora la Mg. Ávalos Hubeck Janet por el apoyo brindado hasta el final de la realización de nuestra tesis.

Díaz Tantaleán, María Isabel

Torres Ventura, Kiara Nicol

## **Agradecimientos**

A Dios, por habernos permitido llegar hasta esta etapa de Nuestra carrera y poder alcanzar nuestro sueño anhelado logrado con esfuerzo y perseverancia.

A nuestros padres por brindarnos su amor y apoyo incondicional e inculcarnos ejemplo de superación, perseverancia y motivación diaria.

A la Mg. Ávalos Hubeck Janet, quien nos ha venido orientando, corrigiendo en todo momento para poder tener un resultado satisfactorio.

Al personal de cada entidad de salud donde realizamos nuestro internado que nos brindó el espacio oportuno para desarrollar nuestras prácticas pre profesionales donde pudimos llegar a mejorar nuestras habilidades.

Diaz Tantalean, Maria Isabel

Torres Ventura, Kiara Nicol

## **INDICE**

Dedicatoria .....	4
Agradecimientos.....	5
Resumen .....	7
Abstract .....	8
I. INTRODUCCIÓN.....	9
1.1 Realidad problemática .....	9
1.2 Formulación del problema.....	17
1.3 Hipótesis .....	17
1.4 Objetivos .....	17
1.5 Teorías relacionadas al tema.....	18
II. MATERIALES Y MÉTODO .....	25
2.1 Tipo y diseño de investigación .....	25
2.2 Variables, Operacionalización.....	25
2.3 Población de estudio, muestra, muestreo y criterios de selección .....	28
2.4 Técnicas e instrumento e recolección de datos, validez y confiabilidad.....	30
2.5 Procedimiento de análisis de datos.....	31
2.6 Criterios éticos .....	32
III. RESULTADOS Y DISUCIÓN .....	33
3.1 Resultados en tablas.....	33
3.2 Discusión .....	38
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	43
4.1 Conclusiones.....	43
4.2 Recomendaciones .....	44
REFERENCIAS.....	45
Anexos .....	51

## Resumen

La anemia es problema de salud pública que afecta a poblaciones tanto de países desarrollados como aquellos en vías de desarrollo y uno de los factores más frecuentes asociados al desarrollo de esta es la deficiencia de hierro. El objetivo fue determinar los factores socioculturales en madres de menores de 2 años con diagnóstico de anemia en el establecimiento de salud Capilla Santa Rosa Lambayeque 2021; cuantitativo de diseño no experimental, la población fue 150 madres con niños menores de 2 años y como muestra se seleccionó a 98 participantes teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión. Los resultados revelaron que los factores sociales conllevan a que los niños lleguen a presentar anemia ferropénica, dentro de los factores sociales los más predominantes fueron el grado de instrucción 31% este porcentaje corresponde al nivel primario, el ingreso familiar, donde el 61% de familias tienen un salario que a las justas cubre el mínimo vital. Por otro lado, con respecto a los factores culturales prevalece el desconocimiento sobre una buena alimentación que cubra las creencias de hierro y las creencias a la hora de escoger los alimentos. Se concluyó que los factores socioculturales como el grado de instrucción, el desconocimiento, la alimentación deficiente en aporte de hierro prevalecen en el desarrollo de anemia ferropénica especialmente en menores de 24 meses quienes requieren de gran aporte alimenticio en esa edad.

**Palabras clave:** Anemia ferropénica, factores sociales, factores culturales.

### **Abstract**

Anemia is a public health problem that affects populations in both developed and developing countries and one of the most frequent factors associated with its development is iron deficiency. The objective was to determine the sociocultural factors in mothers of children under 2 years of age diagnosed with anemia at the Capilla Santa Rosa Lambayeque 2021 health facility; quantitative non-experimental design, the population was 150 mothers with children under 2 years of age and 98 participants were selected as a sample taking into account the inclusion and exclusion criteria. The results revealed that social factors lead children to present iron deficiency anemia, within the social factors the most predominant were the level of education 31% this percentage corresponds to the primary level, family income, where 61% of families they have a salary that just barely covers the vital minimum. On the other hand, with respect to cultural factors, ignorance prevails about a good diet that covers iron beliefs and beliefs when choosing food. It was concluded that sociocultural factors such as the level of education, ignorance, and a diet deficient in iron intake prevail in the development of iron deficiency anemia, especially in children under 24 months of age who require a large nutritional intake at that age.

**Keywords:** Iron deficiency anemia, social factors, and cultural factors.

## **I. INTRODUCCIÓN**

### **1.1 Realidad problemática**

La Organización Panamericana de la Salud describe a los factores que afectan la salud en donde el individuo se desarrolla desde su nacimiento hasta su vejez, dentro de estas circunstancias se encuentran incluidos los estilos de vida, y los diferentes factores como sociales, culturales, económicos y ambientales. Todo ello es propio de cada persona y su comunidad, las cuales son las que condicionan la salud influyendo en el desarrollo, economía, cultura de toda una población. <sup>1</sup>

La anemia es conceptualizada como una afección problemática de salud que se encuentra presente en todo el mundo, afectando a diversos países. Las estadísticas muestran que los países en desarrollo alcanzan una tasa de prevalencia del 11%, mientras que, para los países tercermundistas, afecta a la tercera parte de la población, a menudo superando el 50% en países como África y Asia. Entre las causas que genera anemia, es la deficiencia de hierro, debido a que la ingesta de cantidades alimentarias de hierro es muy pequeña, provocando al menos el 50% de las anemias en el mundo.<sup>2</sup>

Este problema afecta a todo el mundo, a países desarrollados y a los que se encuentran en desarrollo como mencionábamos anteriormente, es uno de los problemas que repercute de forma negativa en la salud de los niños, afectando directamente a su desarrollo cognitivo, físico, emocional, social tanto a corto como largo plazo que posteriormente influirá en su etapa escolar y otras etapas posteriores de la vida. <sup>3</sup>

La OMS, señala que los lactantes menores de 24 meses son quienes se encuentran particularmente vulnerables a la anemia, esto debido a que en esta etapa presentan un acelerado nivel de crecimiento por lo tanto mayor requerimiento de hierro, a ello se suma la ingesta diaria baja de hierro, deficiente absorción de hierro por presencia de parásitos, antecedentes del nacimiento y enfermedad diarreicas (EDAS).<sup>3</sup>

En Cuba, la anemia ferropénica se considera uno de los principales y más frecuentes trastornos nutricionales entre los niños menores de 6 a 24 meses, la cifra se sitúa entre el 40% y el 50%. Otro grupo de su población afectada son los preescolares representado de un 13 a 27%, a pesar que los niños de este país se encuentran inmunizados hasta contra 12 enfermedades infecciosas, que colaboran a la prevención de anemia.<sup>4</sup>

En todo el mundo la OMS estima que existe alrededor de 800 millones de niños en etapa preescolar y escolar diagnosticados con anemia y el 50% de ellos es por deficiencia de hierro en su organismo.<sup>5</sup> Así mismo este organismo nos refiere que los altos índices de anemia en América Latina los ocupan los países como Haití y Bolivia, con un 66% y 61% respectivamente y Perú con un 34%.<sup>6</sup> La anemia está asociada a malas prácticas de higiene, inadecuado lavado de manos y acceso limitado a agua limpia y saneamiento básico. Por lo tanto, la erradicación de esta requiere de intervención multifactorial y multidisciplinar con soluciones adaptadas a las circunstancias específicas de cada población así lo manifestó la Organización Mundial de la Salud.<sup>6</sup>

En nuestra nación, según la Encuesta Demográfica y Salud Familiar (ENDES) las elevadas tasas de anemia aún se mantienen sin importar el crecimiento que se registra en el país en los últimos diez años (4.9%), estos indicadores de altos índices de anemia se mantienen sin cambios desde el 2011 y 2016 en los que se registraron un 41.6% y 43.6% respectivamente de niños con anemia.<sup>6</sup> Al comparar la prevalencia de esta alteración nutricional en diferentes zonas de país encontramos que el periodo 2019 se registró el mayor nivel de anemia en el país, sobre todo en lactantes de 6 a 35 meses de edad registraron que los niños que más prevalecen de anemia son aquellos que viven en el área rural 49.0% seguido con un 36.7% en el área urbana, de esta manera lo manifestó el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI).<sup>7</sup>

Por otro lado, la titular del MINSA indicó que se ha presentado en un 40.9% de anemia con mayor índice de padecimiento en niños y niñas de 6 a 35 meses,

donde hubo regiones que sobrepasaron los 35 mil casos de dicha afectación en lactantes, entre estas tenemos Loreto, Puno, Cusco, Piura y Lambayeque. Otros de los lugares también afectados se encuentra Lima Metropolitana y Callao que poseen la mayor cantidad de casos registrados siendo un total de 160 mil casos promedio (32.6%).<sup>8</sup>

Para el año 2017, el Ministerio de Salud y la GERESA - Lambayeque y la Red de salud Ferreñafe muestran el nivel más alto de desnutrición crónica y anemia en la población menor de 5 años, donde se obtuvo mayores porcentajes de casos son: Incahuasi con 492 casos, Cañaris 371 casos, Lambayeque 21% y Chiclayo 11.4 % según datos obtenidos en ENDES.<sup>9</sup>

A inicios del año 2018, se registra que la anemia alcanzó su máximo nivel con un 46.1% en menores de 3 años, pero gracias a las actividades preventivas promocionales que se han ido realizando, ya en el segundo bimestre se disminuyó a 41.1% y al finalizar el año 2019 las cifras aún se mantenían en dicho porcentaje. Cabe mencionar que la anemia se presenta por disminución de la hemoglobina en sangre el cual repercute en el buen desarrollo del menor (INEI).<sup>10</sup>

Por otro lado, la jefa del Departamento de Políticas Sociales y Regionales, Judith Guabloche, realizó un análisis de la situación de anemia en el Perú donde detalla que al finalizar el año 2020 la anemia afectó al 40.1% de menores de tres años y mujeres en edad fértil 20.9% presentándose con mayor prevalencia en infantes que se encuentran en zonas andinas y rurales.<sup>11</sup> Además, a ello se suma el incremento de desnutrición crónica afectando al 24.8% de menores, según los resultados de la Encuesta Demográfica y Salud Familiar (ENDES 2020).<sup>12</sup>

Para el año 2022 la Red Lambayeque de EsSalud a través de los establecimientos de atención primaria y secundaria de salud ha realizado el tamizaje de anemia a 11,973 lactantes entre 6 a 36 meses de edad dando como resultado 1,478 casos de niños con dicha afección por lo que los niños afectados han llevado tratamiento mediante administración de sulfato ferroso, consejería a sus cuidadores sobre alimentación saludable y rica en hierro y el seguimiento con la finalidad de

lograr el cumplimiento del tratamiento, de esta manera lo detalló Katerina Coronel la encargada de la Red Prestacional de Lambayeque.<sup>13</sup>

La problemática también se presenta en el puesto de salud Capilla Santa Rosa, Lambayeque, cuya categoría es de nivel I-1 perteneciendo a la Red asistencial de Lambayeque MINSA. El estudio de aplicación se centra en el consultorio de CRED a cargo de la Lic. Karen Llauce, quien cuenta con un padrón de 150 menores de 36 meses atendidos en dicho establecimiento. El centro poblado Capilla Santa Rosa cuenta con 13 caseríos diferentes. En este contexto se percibió que algunas madres de los menores carecen de conocimiento acerca de la importancia que tiene las conjugaciones nutritivas de alimentos ricos en hierro. Por otra parte, también se evidencia el desconocimiento acerca de la lactancia materna exclusiva, teniendo como referencia lo que indican las madres que por la necesidad de dedicarse a la siembra de sus cultivos se ven en la obligación de dejar a sus menores hijos al cuidado de sus familiares o hijos mayores. Se determinó que algunas madres provienen de hogar con escasos recursos, y muchas veces presentan restricciones, que evitan que puedan cubrir el total de necesidades que tienen sus niños para un adecuado desarrollo.

#### Antecedentes de estudio

Peña y Col. Cuba 2019. Desarrolló su estudio sobre los factores que se relacionan con la anemia en infantes de 6 a 36 meses de edad, este estudio fue de tipo observacional y estuvo conformado con una muestra de 46 menores. Dentro de sus resultados los investigadores dieron a conocer que casi el total de todos los niños en estudio presentaron algún grado de anemia (86%) y este grupo específicamente no recibió lactancia materna exclusiva durante sus primeros 6 meses de edad; encontrándose el primero factores que desencadena el padecimiento de este mal, también se reflejó que los menores que pertenecen al área rural presentaron esta enfermedad en grado moderada (34%) y leve (66%). Por otro lado, los del área urbana anemia leve y moderada con un 71% y 21%

respectivamente, con ello llegaron a la conclusión que la anemia no distingue zona de procedencia y que ataca sin ninguna índole a nuestros pequeños.<sup>14</sup>

Acosta Narváez D, Ecuador 2019 nos da a conocer en su estudio titulado Conocimiento de las madres acerca de una alimentación adecuada para la prevención de anemia ferropénica en lactantes menores de 2 años y su relación con la prevalencia de anemia, cuyo estudio se caracterizó por ser descriptivo, transversal concluye que el 34% de las madres tienen un nivel de desconocimiento alto, 54% nivel medio y 12% nivel bajo en conocimientos sobre alimentación balanceada en hierro muy importante para prevenir anemia ferropénica, además a ello se suma la edad de las madres ya que más de 50% de cuidadoras tenían edades entre 16 a 21 años con grado de instrucción primaria y secundaria incompleta. Acosta concluyó indicando que se debe hacer énfasis en asesoramiento continuo de las madres en cuanto a información nutricional, para reforzar o enseñar nuevos conocimientos.<sup>15</sup>

Ncogo P., et al. Guinea 2018, dio a conocer su proyecto de investigación sobre la prevalencia de anemia y los factores que son asociados a esta deficiencia de hemoglobina especialmente en niños que proceden de áreas urbanas y rurales, específicamente 1421 infantes de 2 a 36 meses fueron evaluados donde como resultado obtuvo que más del 85% eran anémicos y los factores que más se asociaron eran; alimentación carente de alimentos fuentes de hierro, número de hijos en la familia, zona de procedencia, edad y grado de instrucción de la madre. Con sus resultados el investigador concluye que la anemia se presentó con más agresividad en los menores con edad intervalo de 6 a 12 meses que vivían en zonas rurales y que presentaron insuficiente ingesta diaria de alientos fuentes de hierro.<sup>16</sup>

Zavaleta G. & Delgado R. Cusco 2021, desarrolló un estudio sobre los factores socioculturales y prevención de anemia en niños de 6 a 36 meses de tipo descriptiva correlacional, el cual dicho trabajo tuvo como objetivo determinar la relación entre variables dando como resultado que el 20.59% de madres presentan factores socioculturales de nivel malo, nivel regula el 47.06% y nivel bueno solo el 32.35%.

Así mismo, con respecto a la prevención de anemia encontró que 19.12% presenta un nivel deficiente, 48.53% nivel regular y el 32.35% nivel eficiente. Concluyendo, que sí existió relación significativa porque se obtuvo un puntaje inferior de 0,05 <sup>17</sup>

Rivera L. Piura 2020, elaboró su investigación acerca de la anemia y los factores asociados en niños menores de 36 meses, dicho estudio estuvo conformado por una muestra de 136 niños y se aplicó encuesta a la madre de cada uno de ellos. Dentro de sus resultados más resaltantes nos muestra que los factores pre disponibles se hace mención el ingreso económico per cápita de cada familia, estado civil y ocupación de la madre de cada menor, insuficiente consumo diario de alimentos ricos en hierro hemo y no hemo, destete temprano de lactancia materna exclusiva, parasitosis intestinal y enfermedades diarreicas. La prevalencia de anemia fue de un 62.5% con respecto a factores sociales y culturales.<sup>18</sup>

Tacuri G. & Torres M. Lima 2020, desarrollaron su estudio Factores socioculturales y prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años de tipo cuantitativo descriptivo, el referido estudio se realizó con la finalidad de poder determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y la prevención de anemia en los preescolares. Para dicha investigación ellos tuvieron una muestra conformada por 102 madres a quienes aplicaron su encuesta para la recolección de datos. Dentro de sus resultados los tesisistas concluyeron que los factores socioculturales se relacionan significativamente con la prevención de anemia donde, hacen referencia de que si estos factores mejoran entonces habrá un cambio significativo en la prevención de la anemia ferropénica.<sup>19</sup>

Avellaneda R., et al. Huancayo 2020, realizaron la investigación Factores socioculturales de la madre y el riesgo de anemia en menores de 24 meses cuyo objetivo encontrar la relación directa entre las dos variables, este estudio fue de diseño descriptivo correlacional. Por otro lado, para llevar a cabo el análisis Avellaneda contó con 48 madres de infantes menores de 24 meses. Entre sus resultados más relevantes indica que los factores socioculturales son desfavorables

y que por defecto no existe demasiado en conllevar a desarrollar anemia en los menores  $P\text{-valor} = 0,248$ ;  $p\text{-valor} > 0,05$ .<sup>20</sup>

Herrera K. Cajamarca 2018, presentó su investigación titulada factores socioculturales en la prevalencia de la generación de anemia, dicho estudio fue de carácter descriptivo simple y tuvo como objeto de estudio conocer la influencia de dichas variables para el cual contó como muestra a 36 niños menores de 3 años. Dentro de sus resultados más importantes con respecto al factor sociocultural encontró que el grado de instrucción de los padres de familia es primaria 61.1%, Ama de casa es la ocupación de las madres cuidadoras 88.9%; proceden del área rural 91.7%, y el 100% de las familias perciben un ingreso menor al mínimo estimado. Por otro lado, encontró que el 50% de menores recibieron lactancia materna exclusiva hasta menos de los 5 meses y que el 55.6 % a partir de esa edad recibieron lactancia mixta de esta manera concluyendo que dichos factores socioculturales tienen un impacto directo en la presencia de la anemia en los niños.<sup>21</sup>

Vásquez L. Pátapo 2021, presentó su investigación titulada Factores socioculturales en madres adolescentes y su relación con la anemia en niños menores de 60 meses. Dicho estudio tuvo un enfoque cuantitativo y conformada por 62 madres adolescentes. Entre sus principales resultados Vásquez nos muestra que el 82.3% de progenitoras oscilan entre los 16 años a más, el 82.3% pertenecen a zonas rurales, el 50% considera que el inicio de la alimentación complementaria es pasando los seis meses. Por todo lo mencionado, el estudio presentado concluye que existe relación entre ambas variables estudiadas especialmente el grado de instrucción, duración de lactancia materna y tipo de esta.<sup>22</sup>

Chavesta A. Monsefú 2020, desarrolló su proyecto de investigación de título anemia por deficiencia de hierro en menores de 36 meses asociados al factor sociocultural de tipo cuantitativo. El estudio estuvo conformado por 30 niños. En sus resultados nos muestra que mediante chi cuadrado de verosidad la mayoría fueron significativos ( $p > 0.05$ ), lo que indicaría que los factores socioculturales se asocian

con el tipo de anemia en investigación; tenemos la procedencia de la familia y el tipo de lactancia y duración de esta. Con lo mencionado Chavesta demuestra que los factores socioculturales si tiene relación con el desarrollo de anemia.<sup>23</sup>

En la región de Lambayeque Zambrano I, Chiclayo 2019, en su estudio sobre analizar los factores que influyen en la anemia, en niños menos de 5 años en un Centro de Salud de José Leonardo Ortiz, cuya investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo transversal, concluye que los factores mayores asociados al desarrollo de anemia en los niños que tiene menos de 5 años atendidos en el centro de salud de Villa Hermosa son: edad gestacional, peso al nacer y el tipo de lactancia que recibe durante los primeros 6 meses. Concluyendo, que el principal factor es el desconocimiento de las madres en cómo alimentar a los menores de edad. <sup>24</sup>

#### Justificación e importancia

En los últimos años, nuestro país mantiene la prevalencia constante en el padecimiento de anemia en niños menores, esta constante se mantiene a pesar de que los profesionales de enfermería realizan arduamente su labor preventivo promocional en el área de Crecimiento Desarrollo, tal como lo indica el Instituto Nacional de Estadística e informática.<sup>7</sup> La presente investigación considero que es de mucha importancia ya que la anemia representa un problemas de salud pública, además las consecuencias que repercute en los niños son irreversibles, dificultando sus capacidades de socializar con su entorno.

La investigación fue desarrollada con el propósito de dar a conocer los factores socioculturales presentes en las madres que se encuentran siendo muestra de estudio y como estos intervienen en el desarrollo de la enfermedad. Se hizo énfasis en desarrollar el estudio en menores de 24 meses porque según la Encuesta Demográfica y salud familiar (ENDES), considera que esta edad es uno de los grupos más vulnerables para desarrollar anemia por el crecimiento acelerado que a esta edad se presenta y por ende mayor requerimiento nutricional.<sup>25</sup> Por tal motivo

llevamos a cabo este estudio en el centro poblado Capilla Santa Rosa ya que cuando realicé mis prácticas de curso, observé en el área de CRED a un gran número de niños con diagnóstico de anemia.

## **1.2 Formulación del problema**

¿Cuáles son los factores socioculturales presentes en las madres de los menores de 2 años con diagnóstico de anemia ferropénica del Puesto de salud Capilla Santa Rosa Lambayeque, 2021?

## **1.3 Hipótesis**

H<sub>0</sub> No existe factores socioculturales presentes en las madres de los menores de 2 años con diagnóstico de anemia ferropénica en el establecimiento de salud Capilla Santa Rosa, Lambayeque 2021.

H<sub>1</sub> Existe factores socioculturales presentes en las madres de los menores de 2 años con diagnóstico de anemia ferropénica en el establecimiento de salud Capilla Santa Rosa, Lambayeque 2021.

## **1.4 Objetivos**

Objetivo general

Determinar los factores socioculturales en madres de menores de 2 años con anemia ferropénica del Puesto de salud Capilla Santa Rosa - Lambayeque 2021.

Objetivos específicos

Identificar las características sociodemográficas de las madres de los menores de 2 años con anemia ferropénica del puesto de salud Capilla Santa Rosa Lambayeque 2021.

Identificar los factores sociales presentes en las madres de los menores de 2 años con anemia ferropénica del puesto de salud Capilla Santa Rosa Lambayeque 2021.

Identificar los factores culturales presentes en las madres de los menores de 2 años anemia ferropénica del Puesto de salud Capilla Santa Rosa, Lambayeque, 2021.

### **1.5 Teorías relacionadas al tema**

La presente investigación se fundamenta en la teoría del Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender.

Según la OMS, la persona goza de salud cuando no tiene alterada ninguna de sus dimensiones, ya sean físicas, emocionales y sociales que le permite desarrollarse con normalidad durante su vida cotidiana.<sup>26</sup>

Entre la teoría que se encuentra alineada a la presente investigación, fue de Nola Pender con su Modelo de la promoción de la Salud, en este modelo impone y atribuye motivar al desarrollo de conductas saludables y adecuados estilos de vida que proporcionen salud adecuada en todas las edades. El propósito del MPS es dar a conocer cómo los consumidores pueden ser motivados para que colaboren a desarrollar buenas conductas de salud ayudando tanto en lo personal como en la de sus integrantes.<sup>27</sup>

Este modelo, permite al personal de salud conocer las diferentes conductas que adoptan las personas que se relacionan con su salud, y que este modelo a su vez encamina a generar comportamientos saludables.<sup>27</sup>

En consecuencia, mi investigación tuvo como base este modelo porque nos ayudar a conocer y comprender que las madres de familia presentan el rol principal como protector y cuidador en donde su responsabilidad influye de manera directa para el cumplimiento y prevención situaciones que vulneren la salud de las personas, por ello el profesional de enfermería debe promover estilos de vida

saludables para que las madres puedan adquirir estas prácticas adecuadas y de esta manera contribuyan con el buen cuidado de sus menores aportando salud en su crecimiento.<sup>27</sup>

Por otro lado, entre otras de las teorías consideradas por tener relación al propósito de la investigación se encuentra la teoría de los cuidados de la autora Madeleine Leininger, la presente teoría toma como base las buenas prácticas del cuidado de la salud como un enfoque de costumbre y cultura, sobre todo habla sobre cómo ayudar a mantener o recuperar su salud sin atentar contra sus tradiciones y costumbres.<sup>28</sup>

El presente modelo teórico está centrado en el comportamiento de cada individuo, de los estilos de vida que este adopta, respetando la perspectiva que cada uno tiene. Leininger, basándose en lo mencionado, establece que la omisión o violación de creencias, valores y ritos del paciente puede conllevar al padecimiento de problemas de salud, por lo que el enfermero debe brindar cuidados individualizados para cada persona teniendo en cuenta que cada uno de ellos es único y diferente de esta manera proporcionando un cuidado culturalmente adecuado.<sup>29</sup>

La profesión de enfermería con el pasar del tiempo adopta mucha más experiencia en brindar sus servicios a cada usuario con respecto a sus necesidades en diferente contexto donde el profesional trabaja, sin embargo, existen barreras culturales que son serios obstáculos para una atención efectiva e integral.<sup>29</sup>

En nuestra investigación tuvimos como referencia a Madeleine Leininger ya que en el contexto donde realizamos nuestra intervención cada madre posee diferentes creencias y costumbres, se conoce que cada persona es especial por ser única e incomparable, por ello consideramos que la labor del enfermero se basa en brindar un cuidado individualizado, eficiente, empático, propiciando buena relación con sus pacientes – usuarios de acuerdo a su cultura creencias y modos de vida, pero siempre con el enfoque de inculcar estilos de vida saludables para que de esta

manera puedan ayudar con el buen desarrollo de cada uno de sus menores hijos, prevaleciendo la salud.

La relación del tema de la investigación y las teorías citadas fue poder detectar creencias y costumbres de la población estudiada en lo que concierne al modo de cómo es el cuidado del infante a través de la cultura de cada una de sus madres, lo cual considero que es un factor muy importante que influye en el padecimiento de anemia, de esta manera respetando cada modo de pensamiento de ellas inculcar conciencia a través de la promoción de la salud.

La anemia es un desorden alimenticio en el cual los eritrocitos que circulan en la sangre se encuentran disminuidos por lo tanto son insuficientes para poder atender los principales requerimientos que necesita el organismo, en conclusión, este trastorno hace referencia que es cuando una persona presenta niveles de hemoglobina por debajo de la valoración normal.<sup>30</sup>

La anemia ferropénica hace referencia al desnivel de valores normales de la hemoglobina a causa de insuficiente concentración de hierro.<sup>30</sup>

El hierro, se define como el mineral imprescindible para nuestro organismo, este se encuentra guardado en nuestro organismo y es empleado para producir la hemoglobina quien se encarga del transporte de oxígeno a la sangre. La deficiente concentración de esta mineral causa diferentes males en el desarrollo de desarrollo de los niños, ya sea a corto o largo plazo. <sup>30</sup>

El hierro Hemínico, considerado el mineral que forma parte de los alimentos de origen animal, entre los más importantes como sangrecita, res, carne de cuy, hígado, bazo.<sup>30</sup>

El hierro no Hemínico, hace referencia a aquel mineral que usualmente se puede encontrar en los alimentos de origen vegetal como es el caso de las diferentes verduras, así como aquellos frutos secos que también tienen grandes aportes nutricionales.<sup>30</sup>

Los factores de riesgo, se definen como cualquier conducta, circunstancia o comportamiento que están en relación a una persona o grupo de individuos, donde se exponen al desarrollo o evolución de un proceso enfermizo o mórbido.<sup>31</sup>

Los factores socioculturales son cualquier proceso que tiene relación con el ámbito social y cultural de una persona, comunidad o sociedad. Este determinante hace referencia a la vinculación de términos de tales como ideología, etnia, creencias, costumbres por lo que tiene una vinculación directa con los aspectos de la sociedad y cultura donde esta última tiene que ver inclusive con la forma de pensar al momento del cuidado de los hijos y es por ello de que muchas madres deciden por el destete temprano del niño.<sup>32</sup>

Los factores sociales, son aquellas situaciones que puede afectar el comportamiento y adecuado desenvolvimiento de una persona en un momento y espacio. Dichas situaciones son resultado de la división del dinero, recursos en diferentes niveles tanto mundial, nacional y local, dentro de este contexto se hace referencia el agua, hacinamiento, estratos sociales, variaciones climáticas, ingresos promedio, entre otros componentes son las costumbres alimentarias, trabajo, tipo de familia y procedencia de cada uno de sus integrantes, grado de instrucción educativo, de esta manera lo estipula la Organización Mundial de la Salud.<sup>33</sup>

La edad, está definida como el periodo transcurrido de una persona, desde su nacimiento hasta que deja de existir, este tiempo se puede medir en horas, días, meses o años.<sup>34</sup>

Procedencia, hace referencia al lugar de donde un objeto, persona proviene. Se toma en cuenta este indicador ya que las mujeres cuidadoras de sus hijos provienen de diferentes regiones y crían a sus hijos de acuerdo al lugar de su procedencia basado en sus creencias y costumbres de cada una de ellas.<sup>34</sup>

Zona de residencia, término que hace referencia al lugar donde la persona vive o reside, se puede decir que se trata del domicilio donde esta se encuentra y a la serie de características que incumben su estilo o modo de vida.<sup>35</sup>

Zona rural, definido como el área donde se desarrollan una serie de identidades con un aproximado de 10.000 o menos habitantes.<sup>35</sup> Mencionar que como todo tiene sus ventajas y desventajas, autores refieren que residir en una zona rural existen menos alternativas en el ámbito laboral, cultural y ocio. Por otro lado, el acceso a los servicios públicos son precarios<sup>36</sup>

Zona urbana, hace referencia al área donde cuenta con una población igual o mayor a 10.000 habitantes<sup>36</sup> Cabe mencionar que en esta zona hay mayores probabilidades de recursos para la sobrevivencia de sus habitantes, se podría decir que las personas de este contexto cuentan con mayor calidad de vida.<sup>37</sup>

Ocupación, el término define al oficio o trabajo de una persona, muy independiente de la profesión o el tipo de trabajo que esta tenga. Hoy en día en muchos países las condiciones económicas han cambiado por lo que ha conllevado que en casa no solo el varón trabaje para que brinde sustento a la familia, sino que también la mujer lo haga, condicionando a que exista sobre carga de obligaciones que repercute muchas veces en el descuido de los hijos, lo cual esto conlleva a un deficiente bienestar en el desarrollo de ellos.<sup>34</sup>

Grado de instrucción de la madre, este indicador concierne al nivel de estudios realizados por la persona al contar con los diversos niveles educativos logrados, puede ser que estén culminados, en proceso o incompletos definitivamente. Muchas mujeres no lograron estudiar nivel alguno de educación lo cual conlleva a que carezcan de conocimientos importantes a la hora de poner en práctica sus actitudes relacionadas con la salud ya que refleja su menor capacidad de entendimiento propiciando descuidos sobre todo en la practicas alimenticias.<sup>17</sup>

Ingreso económico familiar, describe como el dinero que una familia percibe, cabe mencionar que el mínimo vital actual es de 1025 soles mensuales.

Este indicador es un determinante importante tratándose del nivel nutricional de los niños ya que, por el alza de costos, inflación, este se ha hecho sentir en el ámbito familiar porque para aquellas personas que no llegan a tener un básico de

acuerdo a ley tienen muchas más limitaciones al momento de adquirir sus alimentos. Por ello, cuando las madres de familia acceden a comprar sus comidas lo hacen siempre fijándose del precio más no en el valor nutritivo de lo que se está adquiriendo.<sup>17</sup>

Los factores culturales, hace referencia a aquellos valores, acciones que realizan las personas acordes a las políticas de convivencia de su entorno, poseen pensamientos y comportamientos diferentes de acuerdo a sus costumbres en las que se desarrolla una población determinada, que se transmiten y sobre todo que se comparten entre sí con la finalidad de que se los identifique. Por otro lado, la cultura es un término muy amplio, sin embargo, se puede entender como aquellas acciones que llevan al ser humano a desarrollar sus facultades morales, físicas e intelectuales. Por lo tanto, los factores culturales permiten delimitar el comportamiento que una persona adopta para adecuarse a las condiciones de su entorno, y asegurar la adecuada convivencia con los demás individuos, así lo detalla la UNESCO.<sup>38</sup>

Cultura, hace referencia a las características, bienes materiales y espirituales que son propias de una comunidad, son transmitidas de generación en generación, incluye la lengua, conocimientos, tradiciones, costumbres, estilos de vida, vestimenta, valores y otra costumbre que la persona adquirió en su relación con su medio.

Se toma en cuenta esto ya que las madres de los menores al momento de conversar con ellas refieren algunos ideales con respecto a la crianza de sus hijos, como por ejemplo en la alimentación optan por brindar más sopas ya que creen que es mucho más nutritiva, además que creen que la leche materna después del año se convierte en agua y ya no es saludable.<sup>39</sup>

Creencias, para los investigadores las creencias son el conjunto de pensamientos, ideas que tienen los individuos hacia una verdad subjetiva, algo donde las personas consideran que es cierto y llegan a confundir sus ideales con la verdad objetiva.<sup>40</sup>

En el periodo de lactancia, que se realiza desde el primer momento de su nacimiento es sumamente importante la alimentación del niño, siendo de un tiempo exclusivo durante sus primeros seis meses, ya que aporta grandes beneficios en el desarrollo del niño y en la reducción de patologías ya que fortalece el sistema inmunitario.

Se tiene entendido que la lactancia materna es el mejor alimento que puede recibir el niño durante el primer año de vida, además de que puede evitar la muerte de 113 millones de niños y niñas menores de 59 meses de edad.<sup>18</sup>

Lactancia materna mixta, se define a la acción de incluir formulas en diferentes proporciones adicionales a la lactancia materna. Estos casos se presentan en todo el mundo y es un problema ya que los lactantes solo deberían de alimentarse exclusivamente con leche materna ayudando de esta manera en su coeficiente intelectual y a futuro un mejor rendimiento de aprendizaje. Además, esta acción conlleva a un gasto innecesario afectando a la economía familiar. De esta manera lo detalla la UNICEF.<sup>41</sup>

Inicio de alimentación complementaria, conocida como la inclusión de otros alimentos adicionales a la lactancia materna, pero sin dejar de brindarle esta. El momento idóneo para iniciar esta acción es a los 6 meses de edad, se realiza ello con el objetivo de poder incrementar los valores nutricionales en su alimentación del niño para un adecuado crecimiento. Cabe recalcar que la consistencia de estos alimentos debe brindarse de acuerdo a la edad del menor. Dichos alimentos se inician con purés, papillas, sin agregar azúcares ni sal.<sup>41</sup>

Sesiones demostrativas, reunión donde los participantes adoptarán mayores conocimientos de combinar los alimentos que se encuentran en su comunidad de una forma adecuada para cubrir las necesidades que requieren los niños y niñas menores de 36 meses, además de conocer que alimentos ayudan a compensar la nutrición que las madres necesitan por dar de lactar. De esta manera lo redacta el Ministerio de Salud.<sup>42</sup>

## II. MATERIALES Y MÉTODO

### 2.1 Tipo y diseño de investigación

La investigación tuvo un enfoque cuantitativo porque nos ha permitido recolectar información para posteriormente ser procesada con base en medición numérica (Hernández, Fernández y Baptista, 2006).<sup>43</sup>

Según Hernández et al, 2006, el estudio fue de diseño no experimental, porque solo se observó la realidad en su contexto natural para después proceder a analizarla. Por otro lado, no hubo ningún tipo de manipulación de la variable.<sup>43</sup> Presentó corte transversal dado que la información fue obtenida en un solo momento, es decir, que el instrumento estuvo administrado por única vez. Por otro lado, teniendo en cuenta el tiempo en que ocurrió el fenómeno fue retrospectivo debido a que se obtuvo la data de información de los hechos ocurridos previos al inicio del estudio y descriptivo porque la finalidad fue indagar, detallar las características y perfiles de las personas, grupo o comunidad que se encontraban sometidas a análisis, de esta manera se buscó mejorar o resolver el problema con respecto a la variable presentada en el área de estudio para en un futuro poder aplicarlo en el ámbito laboral las teorías citadas en nuestra investigación.<sup>43</sup>

### 2.2 Variables, Operacionalización

#### **Variables:**

**Factores sociales:** Hace referencia al conjunto de circunstancias que constituyen o determinan el estado o condición en la que una persona o conjunto de estas se desarrolla dentro de una sociedad, por ejemplo: grado de instrucción, alimentación, nutrición, saneamiento básico, vivienda, edad de la madre.

**Factores Culturales:** Son aquellos comportamientos que una persona adopta acorde de las creencias y pensamientos de su entorno, con la finalidad de poder adaptarse a las situaciones y normas de convivencia que presenta su ambiente en donde se desenvuelve al momento de realizar sus actividades. Este determinante hace referencia a la vinculación de términos de tales como ideología, etnia,

creencias, costumbres por lo que tiene una vinculación directa con los aspectos de la sociedad y cultura donde esta última tiene que ver inclusive con la forma de pensar.

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEM	INSTRUMENTOS	VALORES FINALES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	
Factores socioculturales	Cualquier proceso que tiene relación con el ámbito social y cultural de una persona, comunidad o sociedad. Este determinante hace referencia a la vinculación de términos de tales como ideología, etnia, creencias costumbres y conocimientos.	Se evaluó mediante la valoración de respuestas para cada ítem del cuestionario donde evaluaremos los factores socioculturales de las madres	Factores sociales	Grado de instrucción	1	Cuestionario para evaluar los factores socioculturales / elaboración propia: Díaz Tantalean / Torres Ventura	Categoría		Ordinal	
				Ocupación	2				Cualitativo	Nominal
				Frecuencia del control CRED	3					
				Ingreso familiar	4				Cuantitativo	Intervalo
				Número de hijos	5					Discreto
				Creencias en alimentos que previene la anemia.	6					Nominal
			Factores culturales	Conocimiento de alimentos fuente de hierro	7				Cualitativo	
				Tiempo de lactancia materna	8					
				Costumbres en alimentación complementaria	9					Dicotómicas
				Creencias en efectividad de hierro	10					
				Perspectivas de las sesiones demostrativas	11					

## **2.3 Población de estudio, muestra, muestreo y criterios de selección**

### **Población**

Es la agrupación de personas que se encuentran en un mismo entorno compartiendo similares cualidades durante un tiempo determinado.<sup>24</sup> La población estuvo constituida por 150 madres de lactantes menores de dos años que asisten al área de crecimiento y desarrollo (CRED) acompañados de sus madres para el control preventivo de anemia del puesto de Salud de estudio.

Los datos se obtuvieron del registro de atención de crecimiento y desarrollo e inmunizaciones con información que los lactantes que se encuentren en el rango de edad seleccionado que fueron menores de 2 años de edad, que asistan bajo la compañía de sus madres, esta información fue brindada por la Tec. Lourdes Del Rosario Valdera Tunga, responsable del área de CRED e inmunizaciones.

### **Muestra**

Se refiere solo a una proporción de la población que cumplen con ciertas características.<sup>24</sup> La muestra quedó constituida por 98 madres de lactantes menores de 24 meses.

### **Muestreo**

El muestreo que se consideró, fue según el fundamento del autor Hernández 2014, señalando que se utilizó un muestreo probabilístico, es cuando se emplea algún tipo de fórmula, eligiendo a la muestra de estudio porque son ellos los que permitió conocer el contexto o situación problemática.

Para determinar el número de la muestra, se empleó el siguiente cálculo:

$$n = \frac{N \cdot Z^2(p \cdot q)}{(N - 1)E^2 + Z^2(p \cdot q)}$$

Donde:

N: Población 150

Z: Nivel de confianza (95%)

P: Probabilidad de éxito (0.5)

Q: Probabilidad de fracaso (0.5)

E: Error estándar (0.05)

Reemplazando:

$$n = \frac{150 \times 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}{(150 - 1) \times 0.05^2 + 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}$$

$$n = 98$$

Para la definición de la muestra, se utilizó criterios de selección, entre ellos como primer aspecto considerado son los criterios de inclusión:

Se incluyeron a las madres de los menores cuya edad fue dos años 11 meses 29 días que asistan a la CRED, también se involucraron aquellas madres que deseen participar voluntariamente y que garanticen con la firma del consentimiento informado.

Por criterios de exclusión considerados son:

Se excluyeron a las madres de los menores cuya edad fue mayor a dos años 11 meses 29 días, cuyas madres no firmaron el consentimiento informado, madres de menores que no presentaban anemia y aquellas madres que no completaron correctamente el cuestionario.

#### **2.4 Técnicas e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad**

Las técnicas e instrumentos que se utilizan en la recolección de datos deben ser confiables ya que mediante estos se obtendrán datos d suma importancia para la investigación, esto según Hernández S.<sup>44</sup>

La técnica más adecuada para levantar información confiable en la investigación, fue la entrevista, esta fue importante ya que sirvió para poder recoger toda la información que necesitábamos para la unidad de estudio.

El instrumento utilizado fue una encuesta, según Hernández S, 2014 Se utiliza un instrumento de medición para registrar, recolectar datos que le van ayudar al investigador a obtener lo que necesita para dar resultados sobre sus variables que tenga en mente<sup>45</sup>.

Para la presente investigación se empleó el instrumento realizado por elaboración propia el cual contiene preguntas cerradas que nos permitieron recolectar 8información para dicha investigación.

El cuestionario estuvo conformado con 11 ítems, los cuales 5 corresponden a la dimensión de factores sociales y 06 a la dimensión de factores culturales. Así mismo el instrumento puede aplicarse de manera individual tomándose un tiempo de 15 a 20 minutos.

## **Validez y confiabilidad**

La validación se realizó por un juicio de 3 expertos, quienes fueron; Lic. Mg. Giuliana Paola López Serna con 9 años de experiencia laboral, Lic. Celinda Neciosup Millones con 5 años de experiencia laboral, y la Lic. Julissa Flor De María Carhuatanta De La Cruz quienes fueron seleccionadas en referencia a la experiencia en el tema de investigación sobre anemia, factores que inciden, que estuvieron relacionado muchos a problema de estudio, el cuestionario realizado por elaboración de las tesis de Torres Ventura y Díaz Tantalean, donde dichas preguntas se basó en la Norma Técnica – Manejo Terapéutico y Preventivo de la Anemia en niños, adolescentes, mujeres, gestantes y puérperas. Dicho instrumento fue sometido a una prueba piloto para haber podido determinar su validez y confiabilidad aplicado en el puesto salud Sialupe Huamantanga– Lambayeque, Chiclayo, con dirección caserío Sialupe Huamantanga/Sector Los Mestas, Lambayeque - Lambayeque – Lambayeque , con categoría I-1 perteneciente a la Microred Lambayeque con una muestra de 20 unidades de observación obteniendo como resultado confiabilidad mediante la prueba de Alfa de Cronbach (,764).

### **2.5 Procedimiento de análisis de datos**

Para llevar a cabo la realización de nuestro estudio, primero realizamos una solicitud al representante de la institución evaluada, para poder tener acceso al libro de registro donde se encuentran los datos de los menores que asisten al establecimiento en compañía de sus madres cuidadoras, información que se me brindo gracias a la encargada del área.

Posteriormente para realizar la encuesta, el instrumento contó con el rigor científico, es decir la validez por parte de los expertos; posterior a ello se procedió a realizar las coordinaciones con la jefa del puesto de salud “Capilla Santa Rosa”, para la autorización de la recolección de la información; seguido a ello se coordinó con la Tec. Lourdes Baldera Tunga para poder aplicar los cuestionarios en las madres de familia; por último, se coordinó con las madres la calidad en la que serán

evaluadas, el tiempo de aplicación, los fines de la investigación y se les hizo de su conocimiento la existencia de un consentimiento informado.

Por otro lado, para el procesamiento de datos recolectados se utilizaron dos programas, el SPSS versión 25 y Microsoft Excel 2016, el primero ayudó a determinar la confiabilidad del instrumento y también la asociación de las variables, y, por otro lado, Excel permitió distribuir los datos en tablas para finalmente su análisis.

## **2.6 Criterios éticos**

Para el estudio se consideró los principios de Belmont, los cuales fueron aplicados en nuestro presente proyecto de investigación, de esta manera mostrando moralidad durante el desarrollo del mismo.

Respeto a las personas: en este principio se hizo énfasis en dos convicciones éticas que es haber tratado a cada persona como agentes autónomos y a proteger a cada individuo que tenga esta autonomía disminuida. En este proyecto se respetó la autonomía de cada madre a entrevistar, cuyo principio fue evidenciado mostrando el consentimiento informado.<sup>46</sup>

Beneficencia: en este principio nos indica que se debe de tratar al individuo con profesionalismo y de manera ética con la finalidad de respetar su libertad de decisión, no haciendo daño y disminuyendo los posibles daños a la persona. Durante la aplicación del cuestionario hemos respetado el punto de vista y decisiones de cada madre entrevistada, de esta manera cumpliendo y respetando lo que indica este principio.<sup>46</sup>

Justicia: en este principio nos da a conocer que se comete una injusticia con una persona cuando se le niega a una persona algún beneficio que le corresponde por derecho o también cuando no se trata con igualdad al individuo. En nuestro proyecto con el fin de hacer valer este principio, cada madre fue tratada con igualdad sin ningún criterio de exclusión.<sup>46</sup>

### III. RESULTADOS Y DISUCIÓN

#### 3.1 Resultados en tablas

**Tabla 1**

Factores socioculturales en madres de menores de 2 años con anemia en el establecimiento de salud Capilla Santa Rosa Lambayeque 2021

<b>Factores socioculturales</b>		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Grado de instrucción	Primaria completa	30	31%
	No tiene estudios	29	30%
Ocupación laboral	Dependiente	27	28%
	Ama de casa	37	38%
Ingreso familiar	sueldo mínimo	60	61%
	De 1000 a 1500 soles	20	20%
Frecuencia de asistencia a CRED	Cuando la enfermera cita	30	31%
	cuando hay tiempo	28	29%
Creencias en alimentos que previene la anemia	Sangrecita, hígado, bazo	31	32%
	papa, camote, yuca, sopitas	37	38%
Creencias en exclusividad de lactancia materna	Hasta los 6 meses	29	27%
	hasta el año	32	33%
costumbres en alimentación complementaria	arroz, papa, verdura y/o fruta	28	29%
	papillas, puré, hígado, sulfato ferroso y/o fruta	24	24%
creencias en efectividad del hierro	si	47	48%
	no	35	36%
<b>Total</b>		<b>98</b>	<b>100%</b>

Nota: *Obtenido de la aplicación de las encuestas*

En la tabla 1 se observa el estado actual de los factores socioculturales que caracterizan el perfil de las madres, teniendo en consideración el primer factor el grado de instrucción, ya que el 31% de ellas cuenta con primaria completa y el 30% no poseen algún tipo de estudio, seguidamente evaluando la ocupación laboral, se observó que con un 38% de las madres se dedica solo a casa, el ingreso familiar 60% tiene un sueldo mínimo, creencias y desconocimiento en cuanto a alimentos que previenen la anemia que como sabemos lo ideal son los alimentos hemínicos,

la exclusividad de las lactancia materna que es hasta los 6 meses mas no hasta el año como lo indicó el 33% de madres encuestadas, la alimentación complementaria donde el 29% de madres se inclinan más por los alimentos no hemínicos.

**Tabla 2**

Características sociodemográficas de las madres de menores de 2 años con anemia en el establecimiento de salud Capilla Santa Rosa Lambayeque 2021

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
<b>Edad</b>	<b>98</b>	<b>100%</b>
Menor de 18 años	15	15%
19 a 24 años	19	19%
25 a 30 años	17	17%
31 a 35 años	18	18%
36 años a más	29	30%
<b>Estado civil</b>	<b>98</b>	<b>100%</b>
Soltera	39	40%
Casada	9	9%
Conviviente	47	48%
Divorciada	0	0%
Viuda	3	3%
<b>Religión</b>	<b>98</b>	<b>100%</b>
Católica	79	81%
Evangélica	17	17%
Otra	2	2%
<b>Zona de Residencia</b>	<b>98</b>	<b>100%</b>
Urbanización	6	6%
pueblo joven	29	30%
Centro poblado	63	64%

Nota: *Obtenido de la aplicación de las encuestas*

La edad del 30% de las madres con mayor prevalencia es 36 años a más, el 48% fueron convivientes, el 81% analizando la religión que poseen fue católica y el 64% fueron de centros poblados.

**Tabla 3**

Factores sociales en madres de menores de 2 años con anemia en el establecimiento de salud Capilla Santa Rosa Lambayeque 2021

<b>Factores</b>	<b>Categorías</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
		<b>98</b>	<b>100%</b>
Grado de instrucción	Primaria completa	17	17%
	Primaria incompleta	30	31%
	Secundaria	15	15%
	Superior	7	7%
	No tiene estudios	29	30%
		<b>98</b>	<b>100%</b>
Ocupación laboral	Independiente	19	19%
	Dependiente	27	28%
	Ama de casa	37	38%
	No trabaja	15	15%
		<b>98</b>	<b>100%</b>
Ingreso familiar	El sueldo mínimo	60	61%
	De 1000 a 1500 soles	20	20%
	De 1500 a 2000 soles	18	18%
	De 2000 a más	0	0%
		<b>98</b>	<b>100%</b>
Número de hijos	1 Hijo	25	26%
	2 hijos	15	15%
	3 hijos	30	31%
	más de 3 hijos	28	29%
		<b>98</b>	<b>100%</b>
Frecuencia de asistencia a CRED	cuando le toca vacunas	25	26%
	mensual	15	15%
	Cuando la enfermera lo cita	30	31%
	cuando tengo tiempo	28	29%

Nota: *Obtenido de la aplicación de las encuestas*

Dentro de los factores sociales se observa que el grado de instrucción es favorable en 7 madres que representan el 7% con estudios superiores, poco favorable en 30 madres que representan el 31% con al menos estudios primarios, mientras que 29 madres que representan el 30% es desfavorable ya que no cuentan con ningún tipo de estudios. En el factor ocupación laboral es favorable para 19 madres (19%) que tienen la posibilidad de ser independientes, el cuanto al ingreso

familiar 60 madres (61%) indicaron que en su familia obtienen un ingreso mínimo, mientras que en 40 madres (20%) el ingreso es más favorable ya que obtienen ingresos que oscilan entre los 1500 a 2000 soles mensuales. Respecto al factor número de hijos en la familia podemos observar que 30 madres (30%) tienen 3 hijos el cual es un factor desfavorable y 28 madres (29%) tienen más de 3 hijos el cual es desfavorable también, finalmente en cuanto a la frecuencia de asistencia a CRED con sus hijos es favorable en 30 madres (31%) que asisten a CRED con sus menores hijos cuando la enfermera los cita y desfavorable en 28 madres (29%) que refieren asistir cuando tienen tiempo. Se concluye, que los factores evaluados sí influyen directamente en la generación de anemia, sobre todo en niños menores de dos años.

**Tabla 4**

Factores culturales en madres de menores de 2 años con anemia en el establecimiento de salud Capilla Santa Rosa Lambayeque 2021.

<b>Factores</b>	<b>Categorías</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
		<b>98</b>	<b>100%</b>
	Huevo, leche, avena	15	15%
Creencias en alimentos que previene la anemia	Sangrecita, hígado, bazo	31	32%
	Tallarines, pan, arroz	15	15%
	papa, camote, yuca, sopitas	37	38%
		<b>98</b>	<b>100%</b>
conocimiento de importancia de alimentos con hierro	si	48	49%
	No	50	51%
		<b>98</b>	<b>100%</b>
Creencias en exclusividad de lactancia materna	Menos de 6 meses	26	27%
	Hasta los 6 meses	29	30%
	Hasta el año	32	33%
	No le dio lactancia materna	11	11%
		<b>98</b>	<b>100%</b>

	arroz, menestra, verdura y/o fruta	20	20%
costumbres en alimentación complementaria	arroz, menestra, pollo, verdura y/o fruta	21	21%
	arroz, papa, verdura y/o fruta	28	29%
	papillas, puré, hígado, sulfato ferroso y/o fruta	24	24%
	Aún no le brindo alimentación complementaria	5	5%
		<b>98</b>	<b>100%</b>
creencias en efectividad del hierro	si	47	48%
	no	35	36%
	Tal vez	16	16%
		<b>98</b>	<b>100%</b>
perspectivas efectividad de sesiones demostrativas	si	45	46%
	no	40	41%
	Tal vez	13	13%

Nota: *Obtenido de la aplicación de las encuestas*

En la tabla 4 se observa que las creencias que tienen en cuanto a alimentos que previenen la anemia es desfavorable en 37 madres (38%) que indicaron que los carbohidratos como papa, camote, yuca y sopas son alimentos para prevenir la anemia, mientras que en 31 madres (32%) es favorable pues reconocen a los alimentos de origen animal como la sangrecita sean los esenciales. Encontramos también que el conocimiento sobre la importancia de alimentos fuente de hierro en 50 madres (51%) es desfavorable. En cuanto a la duración de la lactancia materna exclusiva es favorable en 29 madres (30%) indicando que se debe brindar exclusivamente hasta los 6 meses de edad, también es desfavorable en las costumbres de alimentación complementaria ya que como se observa 28 madres (29%) se inclinan más por los carbohidratos, verduras, frutas; pero es favorable en 24 madres (24%) que brindan una alimentación más completa como sangrecita, hígado, suplementación, fruta. Observamos también las creencias en la efectividad del hierro el cual es favorable ya que 47 madres (47%). Finalmente, las creencias en la ayuda de las sesiones demostrativas donde el resultado también es favorable

según 45 madres (46%). Por lo que solo algunos de estos factores estarían presentes en el desarrollo de anemia de los menores.

### **3.2 Discusión**

De los resultados encontrados en el diagnóstico situacional sobre el estado de los factores socioculturales en madres que realizan lactancia en niños menos de dos años que poseen anemia ferropénica. Se hace referencia, que la anemia de este tipo es caracterizada por el desnivel de valores normales de la hemoglobina a causa de insuficiente concentración de hierro<sup>29</sup> y este mal repercute desfavorablemente en el desarrollo de niños y niñas afectando su salud cognitiva, física, emocional, motora y social, donde en muchas ocasiones es condicional a los deficientes cuidados que la madre aporta en sus hijos ya sea por sus hábitos de vida y alimentación.

Analizando la caracterización de los factores socioculturales en las madres evaluadas, se identificó que tuvieron por grado de instrucción con mayor prevalencia el nivel primario con un 31%, por ocupación laboral con un 37% se dedicaron al cuidado de la casa, con un 61% el ingreso promedio que poseen son el sueldo mínimo, y poseen por nivel de frecuencia al CRED es baja porque con un 26% se reconoció que solo cuando le toca la vacuna asisten, y analizando la exclusividad de la lactancia materna 33%. Estos resultados son similares a los de la investigadora Herrera K. en su investigación que analizó la situación actual que presenta el centro de salud en estudio, identificó que el factor con mayor prevalencia en la anemia en los niños es factor económico, porque limita a los padres a lograr acceder a una alimentación de calidad y que complemente la nutrición de sus hijos, ya que las familias (100%) perciben ingresos menores al mínimo mensual, la ocupación de las madres cuidadoras en este caso el 88.9% es ama de casa, el grado de instrucción donde el 61.1% de ellas solo tienen primaria, la lactancia materna, el conocimiento de la anemia y la alimentación complementaria<sup>21</sup>

Similares a estos resultados también fue encontrado en un estudio que realizó Rivera L.(2020), quien realizó su estudio sobre la identificación de factores asociados a la anemia en menores de 36 meses, quien como resultados más relevantes encontró que ingreso económico per cápita de cada familia, estado civil y ocupación de la madre de cada menor, insuficiente consumo diario de alimentos ricos en hierro hemo y no hemo<sup>18</sup> se encuentran significativamente ya que si las familias poseen ingresos bajos, la canasta familiar de su hogar también será deficiente ya que la adquisición de alimentos hace referencia a los medios de cada familia para acceder a alimentos que consumen y al tener limitaciones solo se centrarán en comprar en base a precios más no en el contenido alimenticio del producto por ende el menor y los integrantes consumirán dietas inadecuadas carentes de hierro de acuerdo a sus necesidades que su organismo requiera para su edad.

Mediante el análisis de características sociodemográficas, se demostró que la edad del 30% de las madres encuestadas estuvo comprendida entre los 36 años a más años, el 48% fueron convivientes, el 81% perteneció a la religión católica y el 64% fueron de zonas rurales. De estos resultados podemos deducir que la edad de las madres que cumplen el papel de cuidadoras tiene mucho que ver con que sus hijos presenten anemia, ya que si bien es cierto son adultas maduras pero no poseen información actualizada sobre los alimentos más importantes que podrían brindar a sus hijos, además como refiere Madeleine Leininger en su modelo de la diversidad, la persona al tener deficientes conocimientos, o posea otra ideología influye de manera directa para el cumplimiento y prevención situaciones que vulneren la salud de sus menores además porque al pertenecer a zonas rurales donde la accesibilidad a los servicios públicos es precaria y por ello no asisten regularmente a los puestos de salud donde se le podría ayudar a desarrollar conductas saludables y adecuados estilos de vida que proporcionen salud adecuada.<sup>25</sup>

Los factores sociales, son aquellas situaciones que puede afectar el comportamiento y adecuado desenvolvimiento de una persona en un momento y

espacio. Dichas situaciones son resultado de la división del dinero, recursos en diferentes niveles tanto mundial, nacional y local, dentro de este contexto se hace referencia el agua, hacinamiento, estratos sociales, variaciones climáticas, ingresos promedio, entre otros componentes son las costumbres alimentarias, trabajo, tipo de familia y procedencia de cada uno de sus integrantes, grado de instrucción educativo. Es decir, son aquellos contextos en que una persona se desenvuelve por los diversos grupos sociales, sobre todo para la realización de sus actividades en todos los ámbitos<sup>31</sup>. Se logró identificar los principales factores osciles en las adres de los menores de 24 meses con diagnóstico de anemia ferropénica el puesto de salud Capilla Santa Rosa.

Los factores identificados en la presente investigación, se evidencia que en la tabla 3 el grado de instrucción con mayor prevalencia es el nivel primario representado con un 31%, entre otros de los factores es la ocupación de las madres identificando que con un 38% en su mayoría son ama de casa, y que el ingreso promedio percibido en ellas, con un 61% fue el sueldo mínimo; asimismo, el número de hijos que tienen las madres representado por el 31% que tienen entre 2 y 3 hijos el cual hace que entre mayor cantidad de hijos no se cumpla realmente los cuidados de alimentación que se deba brindar de acuerdo a las necesidades de su edad. Resultados similares se encontró en un estudio realizado por Chavesta A. en el 2018 quien presentó su investigación direccionada consideró que su muestra de estudio, se evidenció que el factor social con mayor prevalencia en el estudio es el nivel de estudio de las madres menores de 3 años representado con un 80%, seguido de un 78 el ingreso de ellas, y, por último, la procedencia con un 62%.<sup>23</sup>

Estas semejanzas identificadas en los dos estudios analizados, se encuentran similares a la investigación que presentó Acosta Narváez sobre factores analizados para conocer la influencia en la presencia de anemia en los niños menos de 2 años, quien en sus resultados demostró que el deficiente conocimiento se asocia a que el niño desarrolle anemia<sup>15</sup>, debido que la madre al no contar con los conocimientos básicos y necesarios en alimentación complementaria de su niño generará malas prácticas y no ayudará a cubrir el requerimiento nutricional de esta manera pasando

por alto la importancia de introducir alimentos para suplir la lactancia materna cuando un lactante menor llega a los seis meses de edad.

Se reconoció que, entre los factores culturales en las madres de los lactantes, son aquellos pensamientos y comportamientos que adoptan de acuerdo a su contexto, siendo importante para la definición de sus diversos estilos de vida en las que se desarrolla una población determinada, que se transmiten y sobre todo que se comparten entre sí con la finalidad de que se los identifique. Por otro lado, la cultura es un término muy amplio, sin embargo, se puede entender como aquellas acciones que llevan al ser humano a desarrollar sus facultades morales, físicas e intelectuales.<sup>32</sup>

Entre los factores culturales que fueron analizados, es el desconocimiento y creencias a la hora de escoger los alimentos que previenen la anemia de esta manera lo refleja el 38% de madres que eligieron los carbohidratos como principales alimentos; que deben ser incluidos en su alimentación es la inclusión del hígado y derivados como la sangrecita, tampoco sabían la importancia del contenido de hierro en los alimentos; dicho dato se refleja con el 51% de madres que respondieron NO cuando se les realizó dicha interrogante cuando es de vital importancia de que la cuidadora principal tenga una noción a la hora de escoger los alimentos, también, se destaca la creencias de la exclusividad de la lactancia materna, donde el 33% de madres hace referencia de que mientras más lacte su niño más lo protege cuando bien sabemos que a partir de los 6 meses de edad se le debe brindar alimentación complementaria con el fin de satisfacer las necesidades nutricionales que va a requerir el niño que no va a poder cubrir solo la leche materna. Se destacó también la alimentación complementaria, ya que el 29% señaló que ésta debe estar compuesta por arroz, papa, verdura y/o fruta, dejando de lado los alimentos hemínicos y el motivo por el cual eligen más los carbohidratos es porque tienen la creencia de que mientras más el niño se encuentre subido de peso mejor salud posee.

Resultado similar fue encontrado en un estudio realizado por Chavesta A. quien trabajó con madres de menores de 36 meses que son atendidos en un centro

de salud, señalando es importante con un 98% completar con el periodo de lactancia, y que la alimentación complementación en los niños menores de 2 años representado por un 68%<sup>16</sup>. Por lo tanto, estas similitudes indicaron que existen factores como el desconocimiento de la anemia, las creencias en la alimentación complementaria o alimentos deficientes en hierro que generan el desarrollo de la anemia en los niños.<sup>32</sup> Además, tenemos el aporte de Tacuri y Torres quienes en su estudio también se enfocaron en los factores socioculturales de las madres y concluyeron indicando ente los factores socioculturales más relacionado con la prevención de anemia donde, hacen referencia de que si estos factores mejoran entonces habrá un cambio significativo en la prevención de la anemia ferropénica.<sup>19</sup>. Por otro lado, a diferencia de los resultados de Chavesta A. y Tacuri G, el estudio de Avellaneda (2020) donde se basaba en identificar la relación de estos factores con el desarrollo de anemia concluyó que los factores socioculturales son desfavorables y que por defecto no existe demasiado en conllevar a desarrollar anemia en los menores.<sup>18</sup>

Por otro lado, la teórica de Nola pender señala que las personas se encuentran en constante interacción con el medio que les rodea lo cual contribuye a que ellos puedan alcanzar un nivel bueno de bienestar por lo que le personal de salud debe ayudar para que ello suceda encaminando a generar comportamientos saludables <sup>26</sup> pero siempre respetando su cultura creencias, modos de vida y a la misma vez con enfoque de inculcar estilos de vida saludables.

Se consideró de gran importancia conocer cuáles son las limitaciones que unas madres en periodo de lactancia poseen en relación a la variable de estudio, considerando que en el presente estudio se realizó una caracterización de los diversos factores intervinientes, como es el caso de los factores socioculturales para poder demostrar la relación que poseen con otros aspectos claves, y que no poseen la muestra en estudio sirviendo para poder discutir con los principales hallazgos encontrados.

## **IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **4.1 Conclusiones**

De acuerdo con los resultados obtenidos en nuestra investigación se concluye que:

Existen factores socioculturales presentes en las madres de menores de 2 años con diagnóstico de anemia ferropénica especialmente en los indicadores de grado de instrucción, ocupación laboral, ingreso familiar, exclusividad de lactancia materna y costumbres al momento de brindar alimentación complementaria.

Los factores socioculturales que estuvieron presentes en las madres fue el grado de instrucción 31%, el desconocimiento y creencias a la hora de brindar alimentación complementaria 29%, la ocupación laboral 37%, el desconocimiento de las fuentes alimentarias de hierro 38%, exclusividad de la lactancia materna 33%, desconocimientos de los alimentos hemínicos y no hemínicos 38% y los ingresos familiares 61% con sueldo básico.

En las características sociodemográficas, se demostró que la edad del 30% de las madres estuvo comprendida entre los 36 años a más, el 48% fueron convivientes, el 81% perteneció a la religión católica y el 64% fueron de centros poblados.

Los factores sociales que estuvieron presentes en las madres fue el grado de instrucción 31% de madres solo con educación primaria, la ocupación laboral 38%, el ingreso familiar 61% de familias que perciben un sueldo básico, número de hijos en el seno familiar 31%.

Los factores culturales que se encontraron presentes en las madres fue el desconocimiento sobre los alimentos que previenen anemia 38%, importancia de los alimentos que tienen hierro 51%, exclusividad de lactancia materna 33%, costumbres al momento de brindar alimentación complementaria 29%.

## **4.2 Recomendaciones**

A la directora del puesto de salud, implementar talleres o programas de capacitación en temas relacionados a la administración de suplementos nutricionales y alimentación complementaria, con el objetivo de fortalecer los conocimientos de los profesionales que trabajan en el consultorio de CRED y poder orientar adecuadamente a las madres que acuden a dicho establecimiento.

A las enfermeras del servicio de CRED, difundir folletos y orientar a las madres sobre las implicancias de tener anemia ferropénica, las consecuencias, la importancia de tratarla, la importancia de la lactancia materna exclusiva y, sobre todo, promover una dieta o alimentación rica en hierro de origen animal.

Además, se recomienda realizar consejería considerando los factores socioculturales como el bajo grado de instrucción, la ocupación laboral y el ingreso familiar. Por otro lado, se sugiere realizar sesiones educativas y demostrativas sobre la preparación adecuada de los alimentos para ayudar a combatir la anemia a cargo de los internos de enfermería.

Por último, se aconseja a las madres de familia, asumir el compromiso para con sus menores hijos; esto con referencia al brindado de alimentarlos saludablemente, asistir con frecuencia a las citas de control, de esta manera estarán más pendientes de la salud de los niños y de esta manera reducir el desarrollo de anemia infantil.

## REFERENCIAS

1. OPS. Determinantes sociales [Internet]. [citado 28 de mayo de 2019]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>
2. INHA. G Pita Rodríguez, La anemia, aspectos nutricionales conceptos actualizados para su prevención y control. (Online). Disponible en: [http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/hematologia/anemia\\_para\\_profesionales\\_de\\_la\\_salud\\_aps\\_2009.pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/hematologia/anemia_para_profesionales_de_la_salud_aps_2009.pdf)
3. Zavaleta Nelly, Astete-Robilliard Laura. Efecto de la anemia en el desarrollo infantil: consecuencias a largo plazo. Rev. Perú. med. exp. salud publica [Internet]. 2017 Oct [citado 2021 Jun 30]; 34(4): 716-722. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342017000400020](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342017000400020)
4. Díaz J, García J, Díaz M. Factores de riesgo asociados a la anemia ferropénica en niños menores de dos años. Rev. Medimay [Internet] 2020 [citado 2021 Jun 2023]; vol. 27 número 4, oct- dic.
5. Chicago Tribune. Anemia, tema pendiente en Perú. Chicago Tribune; 2018.
6. Villegas M. Anemia: un problema de salud pública. Foco Económico; 2019.
7. INEI. La sierra presenta los mayores niveles de anemia del país en el año; 2019.
8. El peruano. MINSA plantea disminuir al 39% el índice de anemia en menos de 3 años. [Internet]. [citado 28 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.elperuano.pe/noticia/207078-minsa-plantea-disminuir-al-39-el-indice-de-anemia-en-menores-de-3-anos>

9. INEI. Encuesta demográfica y de salud familiar. (Online), 2012. Recuperado de: [https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1123/Libro.pdf](https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1123/Libro.pdf)
10. INEI. Desnutrición crónica afectó al 12,2% de la población menor de cinco años de edad en el año 2018; 2019.
11. Guabloche J. Anemia infantil en el Perú: análisis de la situación y políticas públicas para su reducción. 2021 [Internet], Disponible en: <https://www.bcrp.gov.pe/docs/Publicaciones/Revista-Moneda/moneda-185/moneda-185-10.pdf>
12. SWI. Anemia afectó al 40 % de niños y a 20,9 % de mujeres en Perú en 2020, mayo 2021.
13. La República. Lambayeque: Realizan descarte de anemia a más de 11.000 menores de 3 años. [Internet]. Disponible en: <https://larepublica.pe/sociedad/2022/09/20/lambayeque-realizan-descarte-de-anemia-a-mas-de-11000-ninos-menores-de-3-anos-lrnd>
14. Peña, Col. Factores relacionados a la anemia en infantes con edad superior a 6 meses, 2019. [Tesis], Disponible en: <http://dspace.unl.edu.ec:9001/jspui/bitstream/123456789/13691/1/Tesis%20Lista%20>
15. ACOSTA NARVÁEZ D. Conocimiento de las madres acerca de una alimentación adecuada para la prevención de anemia ferropénica en lactantes de 6 a 24 meses y su relación con la prevalencia de anemia en la unidad Metropolitana de salud Sur”, 2019. Ecuador. [INTERNET]. Recuperado de: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/16217/ACOSTA%20D-Trabajo%20de%20Graduaci%C3%B3n.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Ncogo P, Romay M, Benito A, Aparicio P. Prevalence of anemia and associated factors in children living in urban and rural settings from Bata District, Equatorial Guinea. [Internet]. 2017 May [Citado: 2021 Oct 20]

17. Zavaleta G. & Delgado R. Factores socioculturales y prevención de anemia en madre de niños de 6 a 36 meses en el centro de salud Pitumarca – Cuzco, 2021. [Tesis previa al título de Licenciada]. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1473/1/Giselda%20Zavaleta%20Lipez.pdf>
18. Rivera L. Anemia y factores asociados en niños menores de 3 años de Ayabaca – Piura 2020. Tesis previa al título de Licenciado.
19. Tacuri G. & Torres M. Factores socioculturales y prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 2 a 5 años, puesto de salud Paccha la Oroya, Junín, 2020. [Tesis previa al título de Licenciados].
20. Avellaneda R., et al. Factores socioculturales de la madre y el riesgo de anemia en menores de un año en el consultorio de cred del puesto de salud de coyllor 2019. [Internet], 2020. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5681/TESIS%20DAESP-AVELLANADA%2cCORAS%2cREYNOSO-FCS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Herrera K. Influencia de los Factores Socioculturales en la prevalencia de Anemia Ferropénica en niños y niñas menores de 36 meses Establecimiento de Salud Agua Blanca 2018. [Tesis].
22. Vásquez L. Factores socioculturales en madres adolescentes y su relación con la anemia en niños menores de 5 años, Pátapo 2021. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10963/Vasquez%20Mu%c3%b1oz%20Leison%20Dilmer.pdf?sequence=12&isAllowed=y>
23. Chavesta A. Anemia por deficiencia de hierro en niños menores de 3 años asociado al factor Sociocultural, Centro de Salud Monsefú, 2020. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9768/Chavesta%20Caicedo%20Anthony%20Eli.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. Zambrano I. Factores asociados a anemia en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Villa Hermosa, distrito José Leonardo Ortiz, Chiclayo, 2018, [Internet] Accesado 30 abril, Recuperado de: [https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6582/Zambrano%20Guevara%20Ingrid%20Vanessa\\_.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6582/Zambrano%20Guevara%20Ingrid%20Vanessa_.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

25. La República. En 14 regiones se ha incrementado la anemia en niños de 6 a 35 meses. 2022.
26. Organización Mundial de la Salud. ¿Cómo define la OMS la salud? [Internet]. [citado 28 de mayo de 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/about/frequently-asked-questions#:~:text=%C2%BFC%C3%B3mo%20define%20la%20OMS%20la,ausencia%20de%20afecciones%20o%20enfermedades%C2%BB>.
27. Aristizábal Hoyos Gladis Patricia, Blanco Borjas Dolly Marlene, Sánchez Ramos Araceli, Ostiguín Meléndez Rosa María. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. Enferm. univ [revista en la Internet]. 2011 Dic. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632011000400003](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003)
28. Fornons Fontdevila David. Madeleine Leininger: claroscuro transcultural. Index Enferm [Internet]. 2010 Sep., Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962010000200022#:~:text=La%20propuesta%20de%20Madeleine%20Leininger,a%20sus%20discapacidades%20o%20a%20su](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000200022#:~:text=La%20propuesta%20de%20Madeleine%20Leininger,a%20sus%20discapacidades%20o%20a%20su)
29. Aguilar Guzmán O, Carrasco González M. I, García Piña M. A, Saldivar Flores A, Ostiguín Meléndez R. M. Madeleine Leininger: un análisis de sus fundamentos teóricos. Enfermería Universitaria [Internet]. 2007;4(2):26-30. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358741822005>
30. MINSA. Norma Técnica - Manejo Terapéutico y Preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas. 2017 [Internet], Accedido 30 abril.
31. OMS, Determinantes de la salud. [citado 2021 Abr 30], Disponible en: [https://www.who.int/social\\_determinants/es/](https://www.who.int/social_determinants/es/)
32. Bembibre C. Sociocultural. Art. actualizado: marzo 2022; sobre el original de julio, 2009. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/social/sociocultural.php>
33. De La Guardia Gutiérrez Mario Alberto, Ruvalcaba Ledezma Jesús Carlos. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. JONNPR [Internet]. 2020 Ene Disponible en:

[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2529-850X2020000100081&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081&lng=es).  
2020. <https://dx.doi.org/10.19230/jonnpr.3215>.

Epub 29-Jun-

34. Amanda E., et al. Factores socioculturales asociados a la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo de las madres de niños de 1 – 4 años del distrito de Reque. [Tesis], marzo 2017. Universidad Señor de Sipán.
35. EUSTAT. Lugar de residencia. [Internet], Disponible en: [https://www.eustat.eus/documentos/opt\\_0/tema\\_696/elem\\_15350/definicion.html](https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_696/elem_15350/definicion.html)
36. Pérez Porto, J., Merino, M. (6 de mayo de 2015). Zona rural - Qué es, características, definición y concepto. Definicion.de. Última actualización el 22 de julio de 2021. Recuperado de: <https://definicion.de/zona-rural/>
37. Pérez Porto, J. (23 de octubre de 2008). Zona urbana - Qué es, características, definición y concepto. Definicion.de. Última actualización el 9 de noviembre de 2021. Recuperado de: <https://definicion.de/zona-urbana/>
38. Molano LO L, Identidad cultural un concepto que evoluciona. Revista Ópera [Internet]. 2007; (7):69-84. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=67500705>
39. Imaginario A. Qué es cultura. 2019. Profesora universitaria, Lisboa.
40. Diez Patricio Antonio. Más sobre la interpretación (II): ideas y creencias. Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq. [Internet]. 2017. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0211-57352017000100008&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352017000100008&lng=es)
41. UNICEF. Guía familiar de lactancia materna y alimentación complementaria. [Internet]. Disponible en: <https://www.unicef.org/panama/media/2636/file/LACTANCIA%20MATERNA%20GU%C3%8DA%20.pdf>
42. Ministerio de Salud. Prevención de anemia. 2017 enero. [Internet].
43. Metodología. Capítulo tres. [portal de navegación], disponible en: [http://catarina.udlap.mx/u\\_dl\\_a/tales/documentos/lad/sanchez\\_a\\_m/capitulo3.pdf](http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lad/sanchez_a_m/capitulo3.pdf)

44. Hernández S, Duana D. Técnicas e instrumentos de recolección de datos. [Internet], VI. 9 N° 17. Recuperado de: <file:///C:/Users/ISABEL/Downloads/6019-Manuscrito-35678-1-10-20201120.pdf>
45. Hernández R. Metodología de la investigación. Sexta edición. México. Booksmedicos.org.
46. Informe Belmont. Principios éticos y directrices para la protección de sujetos humanos de investigación. [Internet], Accesado 09 mayo, Recuperado de: [https://medicina.unmsm.edu.pe/images/Facultad\\_Medicina/Instituto\\_Etica/documentos/Belmont\\_report.pdf](https://medicina.unmsm.edu.pe/images/Facultad_Medicina/Instituto_Etica/documentos/Belmont_report.pdf)

## **Anexos**

### **1. Instrumento de recolección de datos**



## **CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIOCULTURALES PRESENTES EN MADRES DE MENORES DE 2 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE ANEMIA EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, LAMBAYEQUE 2021**

### **Datos Generales:**

**Estado Civil:**

**Zona de residencia:**

**Religión:**

**Edad:**

### **FACTORES SOCIOCULTURALES**

#### **Sociales**

1. Grado de instrucción de la madre
  - a. Primaria Completa
  - b. Primaria Incompleta
  - c. Secundaria
  - d. Superior
  - e. No tiene estudios
  
2. Ocupación laboral de la madre
  - a. Independiente
  - b. Dependiente
  - c. Ama de casa
  - d. No trabaja

3. ¿Con qué frecuencia lleva al niño al control de crecimiento y desarrollo?
  - a. Cuando tengo tiempo
  - b. Solo cuando le toca vacunas
  - c. Mensual
  - d. Cuando la enfermera lo cita
  
4. ¿Cuál es el ingreso familiar?
  - a. El sueldo mínimo
  - b. Entre 1000 a 1500 soles
  - c. De 1500 a 2000 soles
  - d. De 2000 a más
  
5. Cuántos hijos tiene
  - a. 1 hijo
  - b. 2 hijos
  - c. 3 hijos
  - d. Más de 3

### **Culturales**

6. ¿Cuáles de estos alimentos ayudan a prevenir la anemia?
  - a. Huevo, leche, avena
  - b. sangrecita, hígado, bazo
  - c. Tallarines, pan, arroz
  - d. Papa, camote, yuca, sopitas
  
7. ¿Conoce Ud. ¿La importancia de los alimentos que contienen hierro?
  - a. Si
  - b. No

8. ¿Hasta qué edad le dio lactancia materna exclusiva a su niño?
- Menos de 6 meses
  - Hasta los 6 meses
  - 1 año
  - No le dio lactancia materna
9. ¿Qué acostumbra darle a la par con la lactancia materna a partir de los 6 meses?
- arroz + menestra+ verdura y/o fruta
  - arroz+ menestra+ pollo + verdura y/o fruta
  - arroz+ papa + verdura y/o fruta
  - papillas + puré+ Hígado+ sulfato ferroso y/o fruta
  - Aún no le brindo alimentación suplementaria
10. ¿Cree Ud. ¿Que si le da hierro a su niño mejorará los niveles de hemoglobina?
- Si
  - No
  - Tal vez
11. ¿Cree Ud. que la participación en sesiones demostrativas de preparación de alimentos ricos en hierro puede ayudarle a prevenir la anemia?
- Si
  - No
  - A veces

## 2. Confiabilidad con Alfa de Cronbach

# CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIOCULTURALES PRESENTES EN MADRES DE MENORES DE 2 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE ANEMIA EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, LAMBAYEQUE 2021

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,764	11

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
G. INTRODUCCION	28,65	55,418	-0,122	0,768
Ocupacion LABORAL DE LA MADRE	29,20	27,642	0,793	0,657
CON QUIEN VIVE EL NIÑO	29,70	31,464	0,842	0,689
FRECUENCIA CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	29,00	27,474	0,815	0,665
INGRESO FAMILIAR	29,55	30,787	0,781	0,684
CUENTA CON ALGUN TIPO SEGURO	29,80	33,432	0,619	0,709
CUANTOS HIJOS TIENE	28,05	29,945	0,443	0,694
CONOCE UD LA IMPORTANCIA DE LOS ALIMENTOS CON SUPLEMENTO DE HIERRO EN LOS NIÑOS	29,30	39,168	-0,680	0,767
COMO DETECTARIA SI SU NIÑO TIENE SINTOMAS DE ANEMIA.	28,55	39,261	-0,367	0,773
HASTA QUE EDAD ACOSTUMBRE DAR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A SU NIÑO	28,70	24,837	0,745	0,642
QUE ACOSTUMBRA DARLE A LA PAR CON LA LACTANCIA MATERNA APARTIR DE LOS 6 MESES	28,60	24,063	0,784	0,635
CONOCE UD QUE ES HIERRO Y PARA QUE ES UTILIZADO	28,25	39,566	-0,749	0,770
CREE UD QUE SILE DA HIERRO A SU NIÑO. MEJORAN LOS NIVELES DE HEMOGLOBINA	28,85	35,982	0,000	0,724
Considera Ud. que la demostración de la preparación de alimentos que contienen hierro podría ayudarte a realizar la adecuada preparación de los alimentos para su niño	28,35	29,818	0,682	0,665
A QUE EDAD LE DIAGNOSTICARON ANEMIA	28,60	24,884	0,761	0,642
CONOCE UD SOBRE MEDICAMENTOS O ALIMENTOS ANTI ANEMICOS	29,30	39,168	-0,680	0,767
CREE UD QUE EL SULFATO FERROSO PRODUCE ESTREÑIMIENTO	29,65	30,760	0,911	0,682

### 3. Validación de expertos

#### INSTRUMENTO DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS

7. OBSERVACIONES

1. NOMBRE DEL JUEZ		Pelinda Nancy Hillentes.
PROFESIÓN		Dr. Suplemento.
ESPECIALIDAD		
2. GRADO ACADÉMICO		Ciclo: Atención de vida y cuidado de niños
EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)		5 años
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA		P.S. Antonio Raymondí
CARGO		Jeje de Servicio.
Título de la Investigación:		
3. DATOS DEL TESISISTA		
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	Díaz Tantalón María Isabel - Torres Ventura Kiara Nicol
3.2	PROGRAMA DE POSTGRADO	
4. INSTRUMENTO EVALUADO		<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Entrevista ()</li> <li>2. Cuestionario ()</li> <li>3. Encuesta ()</li> <li>4. Diario de campo ()</li> </ul>
5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO		<p><b>GENERAL</b></p> <p>Determinar la relación entre los factores presentes en menores de 2 años con diagnóstico de anemia ferropénica en el establecimiento de salud Capilla Santa Rosa Lambayeque 2020.</p> <p><b>ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar los factores sociales presentes en menores de 2 años con diagnóstico de anemia ferropénica en un establecimiento de salud Capilla Santa Rosa, Lambayeque, 2020.</li> </ul>

  
Dr. Pelinda Nancy Hillentes  
Juez Experto

Colegiatura CEP: - REN:

**INSTRUMENTO DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS**

<b>1. NOMBRE DEL JUEZ</b>		Julia Flor Bahuertanta De la Cruz
<b>2.</b>	PROFESIÓN	Enfermera.
	ESPECIALIDAD	Salud Familiar y Comunitaria.
	GRADO ACADÉMICO	Magíster
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	5 años
	INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA	P.S. Antonio Raymondi
CARGO		Propósito CREO.
Título de la Investigación:		
<b>3. DATOS DEL TESISISTA</b>		
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	Díaz Tantaleán María Isabel – Torres Ventura Kiara Nicol
3.2	PROGRAMA DE POSTGRADO	
<b>4. INSTRUMENTO EVALUADO</b>		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Entrevista ( )</li> <li>2. Cuestionario ( )</li> <li>3. Encuesta ( )</li> <li>4. Diario de campo ( )</li> </ol>
<b>5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO</b>		<p><b>GENERAL</b> Determinar la relación entre los factores presentes en menores de 2 años con diagnóstico de anemia ferropénica en el establecimiento de salud Capilla Santa Rosa Lambayeque 2020.</p> <p><b>ESPECÍFICOS</b> • Identificar los factores sociales presentes en menores de 2 años con diagnóstico de anemia ferropénica en un establecimiento de salud Capilla Santa Rosa, Lambayeque, 2020.</p>

**COMENTARIOS GENERALES**

\* ¿Cuál es la cantidad de niños que usted brinda a su niño?

**OBSERVACIONES**



Juez Experto

Colegiatura CEP: - REN: 84702.

**INSTRUMENTO DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS**

<b>1. NOMBRE DEL JUEZ</b>		<i>Guiliana Paola Lopez Serne.</i>
	PROFESIÓN	<i>Enfermera</i>
	ESPECIALIDAD	
<b>2.</b>	GRADO ACADÉMICO	<i>Magister.</i>
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	<i>9 años</i>
	INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA	<i>C.S. Posope Alto</i>
	CARGO	<i>Enfermera de CRED</i>
Título de la Investigación:		
<b>3. DATOS DEL TESISISTA</b>		
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	Díaz Tantaleán María Isabel - Torres Ventura Kiara Nicol
3.2	PROGRAMA DE POSTGRADO	
<b>4. INSTRUMENTO EVALUADO</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Entrevista ( )</li> <li>2. Cuestionario <i>✓</i></li> <li>3. Encuesta ( )</li> <li>4. Diario de campo ( )</li> </ol>	
<b>5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO</b>	<p><u>GENERAL</u> Determinar la relación entre los factores presentes en menores de 2 años con diagnóstico de anemia ferropénica en el establecimiento de salud Capilla Santa Rosa Lambayeque 2020.</p> <p><u>ESPECÍFICOS</u> <i>seroanalíticas.</i> • Identificar los factores sociales presentes en menores de 2 años con diagnóstico de anemia ferropénica en un establecimiento de salud Capilla Santa Rosa, Lambayeque, 2020.</p>	

**OBSERVACIONES**

  
**GUILIANA PAOLA LÓPEZ SERNE**  
 LICENCIADA EN ENFERMERÍA  
 C.E.P. 63814

Juez Experto  
 Colegiatura CEP: - REN: 63814.

#### 4. Solicitud de autorización para prueba Piloto

AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA

**SOLICITO:** Autorización para aplicar Prueba piloto

Estimada

Obstetra. Vásquez Cabrea Yeni Marleni

Jefa de establecimiento: "Sialupe Huamantanga"

Saludándole cordialmente, comunico a su digno despacho que, las estudiantes Díaz Tantalean María Isabel y Torres Ventura Kiara Nicol del VIII de la carrera profesional de enfermería de la Universidad Señor de Sipán, vienen desarrollando el proyecto de investigación "Factores socioculturales presentes en menores de 2 años con diagnóstico de anemia ferropénica en un establecimiento de salud, Lambayeque 2020".

Por tal razón, nos dirigimos ante usted con el debido respeto nos presentamos y exponemos:

El instrumento de dicho proyecto requiere de una prueba piloto la cual será realizada al personal de salud de este establecimiento, que dignamente representa, por lo cual solicitamos a usted que nos otorgue el permiso de realizarlo.

Por lo expuesto:

Ruego a usted acceder a mi solicitud.

Lambayeque, 2021

Atentamente.

\_\_\_\_\_  
Firma del Investigador

Díaz Tantalean María Isabel

DNI: 75997274

Telef: 989481910

\_\_\_\_\_  
Firma del Investigador

Torres Ventura Kiara Nicol

DNI: 75243161

Telf: 974952262



Firma de jefe de establecimiento

P.S Sialupe Huamantanga

Yeni Marleni Vásquez Cabrera

C.O.P: 13981.

## 5. Autorización para aplicación de encuesta

**AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL**

**Chiclayo, 2022**

**Sra. Baldera Tunga Lourdes**

***Jefa de puesto de salud Capilla Santa Rosa***

**AUTORIZA: Permiso para recojo de información pertinente en función del proyecto de investigación, denominado “FACTORES SOCIOCULTURALES EN MADRES DE MENORES DE 2 AÑOS CON ANEMIA EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, LAMBAYEQUE 2021”**

Por el presente, la que suscribe Baldera Tunga Lourdes Del Rosario con DNI N° 47203252 representante legal del puesto de salud Capilla Santa Rosa, Lambayeque AUTORIZO a la estudiante(s) Diaz Tantalean Maria Isabel identificada con DNI N°75997274, Torres Ventura Kiara Nicol identificada con DNI N° 75243161 estudiantes del Programa de Estudios de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán.y autoras del trabajo de investigación denominado “FACTORES SOCIOCULTURALES EN MADRES DE MENORES DE 2 AÑOS CON ANEMIA EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, LAMBAYEQUE 2021” al uso de dicha información que conforma el expediente técnico para efectos exclusivamente académicos de la elaboración de tesis, enunciada líneas arriba de quien solicita se garantice la absoluta confidencialidad de la información solicitada.

Atentamente.



Nombre y apellidos: Baldera Tunga Lourdes

DNI N°: 47203252

Cargo de la empresa: Jefa de establecimiento de salud

## 6. Evidencias de aplicación de cuestionario





## 7. Reporte de similitud

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

DIAZ\_TANTALEANM\_TORRES\_VENTURA

RECuento DE PALABRAS

9880 Words

RECuento DE CARACTERES

51253 Characters

RECuento DE PÁGINAS

36 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

89.4KB

FECHA DE ENTREGA

Jul 20, 2023 8:57 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jul 20, 2023 8:58 PM GMT-5

### ● 17% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 12% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 11% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

### ● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)
- Material citado