

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



T E S I S

Factores asociados al contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud

Uliachín, Pasco 2021

Para optar el título profesional de:

Licenciada en Enfermería

Autores:

Bach. Rosario Nelyda PORTAL HINOSTROZA

Bach. Yoram Sherry RICALDI ZUÑIGA

Asesor:

Mg. Samuel Eusebio ROJAS CHIPANA

Cerro de Pasco – Perú – 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



T E S I S

**Factores asociados al contexto Covid-19 y la intervención de
enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud**

Uliachín, Pasco 2021

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

Mg. Flor Marlene SACHÚN GARCÍA
PRESIDENTE

Mg. Glenn Clemente ROSAS USURIAGA
MIEMBRO

Mg. César Ivón TARAZONA MEJORADA
MIEMBRO

DEDICATORIA

A DIOS TODO PODEROSO, que nos protege con su infinita misericordia por brindarnos la fuerza y el valor para cumplir con cada uno de nuestros ideales.

A nuestra familia, por su amor. Comprension, apoyo y su confianza, las cuales

Son nuestra fortaleza para ser mejor cada dia.

Rosario y Yoram

AGRADECIMIENTO

Nuestras vidas están plagadas de retos y uno de ellos es la universidad, gracias a Dios todopoderoso que nos permitió terminar esta etapa que es la base para el entendimiento del campo laboral en el que estamos inmersas.

Agradecemos a nuestros padres ejemplos de inspiración para nosotras, por sus sacrificios, esfuerzos y amor incondicional. Por el apoyo y el cariño que nos brindaron en cada paso de nuestra carrera universitaria.

Al igual agradecemos a nuestra alma mater y profesores por el conocimiento que adquirimos durante los años que estuvimos en la universidad, en especial a nuestro asesor de tesis Mg. Samuel Rojas Chipana por guiarnos en la realización de este proyecto de tesis.

Rosario y Yoram

Autoras

RESUMEN

La investigación “Factores asociados al contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021”, se desarrolló dentro del contexto covid-19 para valorar la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia. **Metodología:** investigación de diseño no experimental, nivel relacional, de tipo básica y enfoque cuantitativo. La muestra la conformó 110 madres de menores de 3 años, a quienes se aplicó un cuestionario para recolección de datos sobre factores asociados al contexto Covid-19 y otro para valorar la intervención de enfermería al menor con anemia, como instrumentos. **Resultados,** Los factores asociados al contexto covid-19 se presentaron como limitantes para la intervención de enfermería al menor con anemia en un 42,7%; mientras que, en un 34,5% se presentó como negativo. El 42,7% de las madres refiere que la intervención de enfermería fue parcial durante el contexto Covid-19; para el 30,0% fue integral; y, para el 27,3% fue insuficiente. Respecto al factor sociodemográfico, ésta fue limitante (50,0%) para la intervención de enfermería al menor con anemia; respecto al factor familiar, ésta se presentó como factor limitante (43,6%); respecto al factor institucional, ésta se presentó como factor limitante (39,1%) y como favorable (35,5%). Respecto al factor normativo, ésta se presentó como favorable en un 43,6%. Respecto al factor psicológico, ésta se presentó como factor negativo (50,9%) y limitante (41,8). Respecto al factor cultural, en un 48,2% se presentó como factor limitante y en un 40,0% como factor negativo. **Conclusión,** la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, fue parcial (42,7%); asimismo, los factores que se asocian al contexto Covid-19 se presentaron como limitantes para dicha intervención (42,7%); con una probabilidad de error menor a 0,05 se confirma una asociación significativa, directa y baja intensidad (p -valor = ,000; Tau b de Kendall = ,333).

Palabras clave: Factores asociados, intervención de enfermería, contexto Covid-19, anemia.

ABSTRACT

The research "Factors associated with the Covid-19 context and the nursing intervention for 3-year-old children with anemia, Uliachín Health Center, Pasco 2021", was developed within the Covid-19 context to assess the nursing intervention for 3-year-old children with anemia. **Methodology:** non-experimental research design, relational level, basic type and quantitative approach. The sample consisted of 110 mothers of children under 3 years of age, who were administered a questionnaire to collect data on factors associated with the Covid-19 context and another to assess the nursing intervention for children with anemia. **Results:** The factors associated with the Covid-19 context were presented as limiting factors for the nursing intervention for children with anemia in 42.7%, while in 34.5% they were presented as negative. For 42.7% of the mothers, nursing intervention was partial during the Covid-19 context; for 30.0% it was comprehensive; and for 27.3% it was insufficient. Regarding the sociodemographic factor, this was a limiting factor (50.0%) for the nursing intervention for the child with anemia; regarding the family factor, this was presented as a limiting factor (43.6%); regarding the institutional factor, this was presented as a limiting factor (39.1%) and as a favorable factor (35.5%). Regarding the normative factor, this was presented as favorable in 43.6%. Regarding the psychological factor, this was presented as a negative factor (50.9%) and as a limiting factor (41.8%). Regarding the cultural factor, 48.2% were presented as a limiting factor and 40.0% as a negative factor. **Conclusion,** the nursing intervention for children under 3 years of age with anemia was partial (42.7%); likewise, the factors associated with the Covid-19 context were presented as limiting for this intervention (42.7%); with a probability of error of less than 0.05, a significant, direct and low intensity association was confirmed (p -value = ,000; Kendall's tau b = ,333).

Key words: associated factors, nursing intervention, Covid-19 context, anemia

INTRODUCCION

La anemia, está considerado como una patología “altamente prevalente en el mundo, afecta a casi la mitad de los niños menores de cinco años, así como a una tercera parte de las gestantes”; asimismo, se considera como aquel “mayor problema de salud pública que afecta a la población en el mundo desarrollado y en desarrollo, no solo porque es el daño más común y el más ampliamente distribuido” (1)

Alrededor del 43.5% de los niños entre 6 y 35 meses padecieron de anemia en el Perú durante 2018. Esta situación constituye un problema severo de salud pública, considerando que, las carencias nutricionales durante la primera infancia suponen consecuencias irreversibles en cuanto al crecimiento físico, al desarrollo de las conexiones cerebrales y a la capacidad intelectual en la vida adulta. En ese contexto, el Perú ha implementado diversas políticas y planes para revertir la anemia infantil, las cuales han sido acompañadas por un crecimiento sostenido en el gasto público. Sin embargo, la tasa de anemia infantil no solo se ha mantenido alrededor del 40%, sino que entre 2011 y 2018 mostró un aumento considerable (2).

Mudd, et al. nos aclara que “durante la primera infancia (0-3 años) se consolida la estructura básica del cerebro, la cual permite el desarrollo de las capacidades sociales, cognitivas y motrices de cada persona” (3).

Asimismo, Krieger et al, nos dice al respecto que, “esta etapa del desarrollo humano se caracteriza por una gran vulnerabilidad, pues las carencias nutricionales en los niños¹ pueden causar efectos irreversibles” (4).

Por su parte, la Defensoría del Pueblo nos aclara que, “en ese sentido, la primera infancia constituye una ventana de oportunidad para la implementación de políticas públicas que permitan a los niños alcanzar su potencial de desarrollo y, en el largo plazo, contribuir al desarrollo económico del país a partir de una mayor productividad” (5).

Entre las carencias que se presentan durante la primera infancia, la anemia supone las consecuencias más graves, en tanto conlleva limitaciones en el crecimiento físico, la afección irreversible al desarrollo de las conexiones cerebrales y la capacidad intelectual en la vida adulta (3). En particular, existe una mayor prevalencia en los niños menores de 35 meses de edad debido a la elevada velocidad de crecimiento y las consecuentes necesidades de hierro y otros nutrientes en esta etapa (6).

En el Perú, según lo puntualizó la PCM, “la tasa de anemia en niños entre los 6 y 35 meses durante 2018 fue de 43.5%” (7); el mismo que se constituye en una situación problemática severa para la salud pública; ello debido a que estaríamos considerados dentro de la escala deficiente según los indicadores de hemoglobina para la edad, establecida de acuerdo a la clasificación de la Organización Mundial de la Salud (8).

Tomando en cuenta los datos reportados por el INEI en 2018, “las cifras aumentan al tratarse de zonas rurales (50.9%), de hogares en el quintil inferior de ingresos (53.6%), así como de hogares con madres que cuentan con un nivel educativo primario o menor (51.9%)” (9)

Cabe remarcar, al comparar con el año 2011, “el Perú presentó en 2018 menores niveles de pobreza monetaria (-7.3 p.p.), así como una menor proporción de la población con al menos una necesidad básica insatisfecha (-6.7 p.p.)” (9). Analizando, estos pequeños progresos, debieron permitir mejoras en las condiciones para la reducción de la anemia.

Alcázar, nos aclara que, “la anemia genera al Estado Peruano un costo alto” (10). Estudios esarrolados en nuestro país, describen que, “la anemia genera una pérdida del 0,62% del producto bruto interno (PBI), lo que para el año 2009-2010 significó un aproximado de USD 857 millones (valor estimado a partir del tipo de cambio del dólar del día 1 de septiembre de 2017 [1 USD = 3,239 soles]), cifra que representó cerca del 40% del presupuesto del sector Salud de ese mismo año” (10). Cerca de “la mitad del costo que genera la anemia al Estado peruano, (46,3%) es por pérdida cognitiva, un 12,7 y 18,2% por pérdidas de escolaridad y productividad en el adulto,

respectivamente” (10). De la misma manera, nos “describe que, el 13% del costo de éstas pérdidas por anemia corresponden a la atención de partos prematuros, 9% debido al retraso escolar, y 0,6 y 0,2% por el tratamiento de la anemia de menores de 6 a 36 meses y en gestantes, respectivamente” (10). Todos esto, genera mucho gasto al Estado, sobre todo, en el sector Salud, “lo que resta la posibilidad de brindar servicios de calidad, o que no se mejore la cobertura en las prestaciones de salud” (10).

Razón a ello, se implementaron a través del Plan ultisectorial de Lucha contra la anemia “intervenciones que involucran a diversos sectores y entidades del Gobierno para la prevención y reducción de dicha enfermedad silenciosa, las cuales están comprendidas en ocho programas presupuestales” (11). A todo ello, se suma las exigencias del Ministerio de Salud para unir esfuerzos entre sus profesionales para luchar contra aquellas “principales causas de la anemia, como el bajo consumo de hierro y la elevada presencia de enfermedades infecciosas” (11), mediante acciones como la entrega de suplementos de hierro, seguimiento y control, supervisión de la provisión de sistemas de saneamiento y agua segura, monitoreo del cumplimiento de suplementación y fortificación, visitas domiciliarias para contribuir con la educación sanitaria.

Si bien, en 2020 y 2021, la intervención del profesional de enfermería, “ha sido afectado por la coyuntura de la COVID-19, y sus factores como el acceso, el temor y el miedo a los contagios, restricciones a ciertos servicios, rígidas medidas de bioseguridad, vacunación, entre otras, revelan “como lo evidencia la evolución de los indicadores multisectoriales de anemia priorizados” (11).

El estudio de investigación que presentamos, se encuentra enmarcado bajo los lineamientos que establece nuestra universidad mediante su reglamento; el mismo que se compone de la siguiente estructura: Capítulo I: El origen y definición del problema, objetivos, justificación, limitaciones. En el Capítulo II, revisión de la literatura, marco teórico y definición operacional de términos. En el Capítulo III: El método de investigación, tipo método diseño, población y muestra de estudio, instrumentos y

técnicas de recolección de datos, técnicas de análisis de datos, validación confiabilidad.

Capítulo IV: Resultados y discusión. Culminado con el reporte de conclusiones y recomendaciones; adjuntado de la misma manera documentos e instrumentos que se emplearon en el presente estudio de investigación (12).

INDICE

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCION	
INDICE	

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1.	Identificación y determinación del problema.....	1
1.2.	Delimitación de la investigación.....	4
1.3.	Formulación del problema	5
	1.3.1. Problema General.....	5
	1.3.2. Problemas Específicos.....	5
1.4.	Formulación de objetivos.....	6
	1.4.1. Objetivo General	6
	1.4.2. Objetivos Específicos	6
1.5.	Justificación de la investigación.....	7
	1.5.1. Justificación teórica	7
	1.5.2. Justificación práctica	7
	1.5.3. Justificación metodológica.....	7
1.6.	Limitaciones de la investigación	8

CAPÍTULO II
MARCO TEÓRICO

2.1.	Antecedentes del estudio	9
2.1.1.	Internacionales	9
2.1.2.	Nacionales	11
2.2.	Bases teóricas – científicas	14
2.3.	Definición de términos básicos	27
2.4.	Formulación de hipótesis	28
2.4.1.	Hipótesis General	28
2.4.2.	Hipótesis Específicos	28
2.5.	Identificación de variables	29
2.5.1.	Variable 1. Factores asociados	29
2.5.2.	Variable 2. Intervención de enfermería	29
2.6.	Definición operacional de variables e indicadores.....	29
2.6.1.	Variable 1: Factores asociados	29
2.6.2.	Variable 2: Intervención de enfermería	30

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1.	Tipo de investigación.....	32
3.2.	Nivel de Investigación	33
3.3.	Método de investigación	33
3.4.	Diseño de investigación	33
3.5.	Población y muestra	34
3.5.1.	Población.....	34
3.5.2.	Muestra.....	34
3.5.3.	Muestreo	34

3.6.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	36
3.6.1.	Técnicas de recolección de datos.....	36
3.6.2.	Instrumento de recolección de datos.....	36
3.7.	Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación	38
3.7.1.	Validez por juicio de expertos	38
3.7.2.	Confiabilidad	38
3.8.	Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	38
3.9.	Tratamiento estadístico.....	39
3.10.	Orientación ética, filosófica y epistémica	39

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1.	Descripción del trabajo de campo.....	41
4.2.	Presentación, análisis e interpretación de los resultados.....	42
4.3.	Prueba de hipótesis.....	59
4.4.	Discusión de resultados.....	73

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

ANEXOS

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema

La anemia es el mayor problema de salud pública que afecta a la población en el mundo desarrollado y en desarrollo, no solo porque es el daño más común y el más ampliamente distribuido (1); sino, porque se trata del más prevalente entre niños pequeños, mujeres en edad fértil considerados como el grupo más vulnerable (13). “Afecta al 43% de los menores de 5 años, 38% de las gestantes y al 29% de las no gestantes” (1).

De la misma manera, la OMS revela que, los índices por continentes respecto a “prevalencia de anemia en niños de 0 a 5 años de edad, los cuales son: 62.3% en África, 22.3% en América, 53.8% en el Sudeste Asiático, 22.9% en Europa, 48.6% en el Mediterráneo Oriental, 21.9% en el Pacífico Oeste. Haciendo un total de 42.6% a nivel global en niños en edad preescolar” (1). Respecto a los reportes del Caribe y Latinoamérica las que tienen mayores prevalencias son, Haití (65%), Bolivia (60%) y Perú (43%) de casos de anemia en menores de 5 años.

En el Perú, en 2016 “el 43,6% de los niños de 6 a 35 meses, el 62,1% de los niños de 6 a 8 meses tuvieron anemia; de la misma manera, la prevalencia de anemia en los menores de cinco años es 33,3%” (14). Hace años atrás. Los valores se mantienen similares; por ejemplo, la prevalencia de anemia en en el 2009 dentro del mismo grupo etáreo, fue de 37,2% (14) (15).

Según el INEI, en Pasco, “la anemia en el año 2020 afectó a 49,6% de niñas y niños de 6 a 35 meses de edad. 6,5 puntos porcentuales menos si se compara con el año 2015”. De la misma manera, nos reporta respecto a “la desnutrición crónica, el cual afectó al 18,0% de niñas y niños menores de cinco años de edad. El 22,9% de niñas y niños menores de cinco años de edad, residentes en el área rural del departamento de Pasco tienen desnutrición crónica y en menor proporción a las niñas y niños del área urbana (14,7%); respecto al sexo, la desnutrición crónica, según el Patrón OMS, afecto en mayor proporción a niñas que niños (18,1% y 17,9%, respectivamente)” (16)

La anemia está asociado a muchos factores, entre ellos, al factor sociodemográfico, al factor cuidado en la salud del menor. “Un análisis secundario en el Perú (2016), encontró que, en menores de 6 a 35 meses, la anemia está asociada tanto a factores sociodemográficos (lugar de residencia rural, bajo nivel socioeconómico, madre adolescente y con poco nivel educativo, sexo masculino del menor, edad menor, fiebre reciente), como al cuidado madre-niño (falta de control prenatal y de tratamiento contra la anemia en la gestación, parto en el hogar, anemia materna durante la encuesta y ausencia de tratamiento antiparasitario en el menor)” (15).

En nuestro país, la anemia viene afectando aproximadamente a un 43,6% de menores de 3 años: razón por la cual, es considerado como un verdadero problema de salud pública, estas cifras, han permanecido sin grandes modificaciones durante este último quinquenio, pese a los esfuerzos desplegados por reducirla por parte de nuestro gobierno (16).

Muchos son los estudios que muestran la verdadera situación que representa la anemia entre los menores, que pone en riesgo y “afecta el desarrollo psicomotor y, que los efectos en el desarrollo permanecería, a pesar de corregirse la anemia, observándose, a largo plazo, un menor desempeño en las áreas cognitiva, social y emocional” (15).

De la misma manera, se tienen “bases fisiológicas las cuales explican los mecanismos de las consecuencias de la anemia en el desarrollo del menor” (6). Por otra parte, existen también “investigaciones que documentan el costo social y económico de la anemia, ya que esta produce una disminución de la capacidad física y de la productividad” (10) (15).

Se suma a todos los antecedentes de avance, la presencia del SARS-CoV-2, agente que provocó la pandemia del COVID-19; el cual “produce un síndrome respiratorio agudo severo, que originó la pandemia de impredecible magnitud, cuyas consecuencias fueron catastróficas entre toda la población y los sistemas de salud del mundo” (17). Esta pandemia, provocó grave crisis sanitaria, social y económica en todo el mundo. “Ha develado la fragilidad de los sistemas sanitarios y de los organismos de salud pública para poder dar una respuesta rápida y adecuada a una situación inesperada” (18).

Las deficiencias del sistema sanitario, ha mostrado el colapso de los establecimientos de salud, con los déficits de recurso humano, equipamiento, infraestructura, materiales, accesibilidad, etc. los cuales, limitó o dificultó la atención de salud adecuada, integral, completa como se hacía antes de esta pandemia (18).

Para el caso de nuestro país, “de acuerdo con el Banco Mundial, existe el riesgo de comprometer dos décadas de avances, sobre todo entre los niños más vulnerables” (19).

Razón a lo expuesto, teniendo un contexto adverso para la atención primaria de salud, nos planteamos la interrogante ¿Cuál es la asociación de los

factores del contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021?, con ello nos formulamos el objetivo general de Determinar la asociación de los factores del contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021; toda vez que, el estudio pretende materializar la percepción de la madre sobre la real situación de la pandemia Covid-19, evaluando cada factor que se hizo presente dentro del desenvolvimiento de la actuación del profesional enfermero en la atención al niño con anemia en este contexto excepcional.

1.2. Delimitación de la investigación

a. Delimitación temporal

El estudio se desarrolló entre los meses de diciembre 2020 a junio del año 2021, período del desarrollo del internado en enfermería de las autoras, dentro del contexto Covid-19.

b. Delimitación social

Para el estudio se trabajó con madres de menores de 3 años con anemia, para ello se tomó una representativa muestra de 110 madres.

c. Delimitación espacial

Nuestro estudio se desplegó esfuerzos para su desarrollo dentro de la ciudad de Cerro de Pasco, distrito de Chaupimarca, en los usuarios del Centro de Salud Uliachín.

d. Delimitación conceptual

La investigación aborda la intervención de enfermería a menores de 3 años con anemia y los factores asociados del contexto Covid-19.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema General

¿Cuál es la asociación de los factores del contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021?

1.3.2. Problemas Específicos

- ¿Cuál es la asociación entre el factor sociodemográfico del contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021?
- ¿Cuál es la asociación entre el factor familiar del contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021?
- ¿Cuál es la asociación entre el factor institucional del contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021?
- ¿Cuál es la asociación entre el factor normativo del contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021?
- ¿Cuál es la asociación entre el factor psicológico del contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021?
- ¿Cuál es la asociación entre el factor cultural del contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021?

1.4. Formulación de objetivos

1.4.1. Objetivo General

Determinar la asociación de los factores del contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021

1.4.2. Objetivos Específicos

- Establecer Establecer la asociación del factor sociodemográfico del contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021
- Establecer la asociación del factor familiar del contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021
- Establecer la asociación del factor institucional del contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021
- Establecer la asociación del factor normativo del contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021
- Establecer la asociación del factor psicológico del contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021
- Establecer la asociación del factor cultural del contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021.

1.5. Justificación de la investigación

1.5.1. Justificación teórica

La investigación formula un análisis de la teoría consultada para la explicación de la naturaleza de las variables en relación a los factores asociados del contexto covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, con el propósito de contribuir y aportar al conocimiento del sector, de la comunidad, de la familia; y con ello, concientizar que las normas y sus procesos cuando se cumplen a cabalidad, fortalecen la intervención del profesional de salud y concientizan a la población de la imperiosa necesidad de cumplir a cabalidad con el tratamiento de la anemia al menor de 3 años, para evitar complicaciones a futuro.

De la misma manera esta investigación, trata de contribuir como base para futuras investigaciones respecto a las variables de estudio

1.5.2. Justificación práctica

La investigación está centrada en comprender la asociación de algunos factores del contexto covid-19 que favorecen o limitan la intervención del profesional de enfermería, en su denodado propósito no solo de cumplir con las funciones encomendadas; sino, de velar por la salud física, fisiológica, psicológica, mental, espiritual del menor de 3 años que cursa con anemia. Valorar como puede influir un estado excepcional en la continuidad de la intervención; concientizarnos en que estamos débiles y que nos falta por planificar, organizar y ejecutar. Con ello, proponer alternativas para acercarnos a la familia, a la comunidad y, encontrar soluciones para mejorar la salud y fomentar hábitos saludables en la familia y en toda la comunidad.

1.5.3. Justificación metodológica

El estudio emplea instrumentos cuya validez y confiabilidad están demostradas de acuerdo a los parámetros y procesos estadísticos pertinentes, a partir de una prueba piloto y juicio de expertos. Asimismo, el estudio se presentó

desde un inicio como viable y factible, se cotó con el apoyo institucional y de las familias seleccionadas como muestra de estudio. Cabe recalcar que, los instrumentos y el estudio servirán como fuente para futuras investigaciones relacionadas con las variables de estudio.

1.6. Limitaciones de la investigación

Dado el contexto excepcional en el que se desarrolla el estudio, la pandemia covid-19, en cierto grupo de la muestra generó cierto temor para contestar los cuestionarios, ya que, el pánico por la naturaleza de la pandemia y su proceso de contagio y el aumento de casos, se constituyeron una de las principales limitantes del estudio, superados gracias al diálogo y comunicación asertiva. Otra de las limitantes estuvo en el contexto bibliográfico y antecedentes.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

2.1.1. Internacionales

Pilco (2016) en el hermano país del Ecuador, en su investigación “Diseño de estrategia de intervención educativa sobre prácticas alimentarias adecuadas en la prevención de anemia en niños de 1 a 4 años. Laime San Carlos, Guamote” en un universo de 51 niños de 1 a 4 años, de estudio transversal, descriptivo correlacional; se entrevistó a las madres. Entre sus resultados, se reporta que, el 47,1%, tenía de 19 a 29 años; 60,7% con instrucción primaria; el 60,7% son trabajadoras. El 64,7% de niños pertenecía a familia nuclear; el 51,0% pertenecía a un tamaño familiar, grande. La prevalencia de anemia fue del 64,7%. “Las prácticas alimentarias inadecuadas se observaron en el 94,1% de los niños. Existió relación significativa entre la anemia con: edad del niño $p=0,001$, enfermedad concomitante $p=0,003$, lugar del almuerzo $p=0,033$ y prácticas alimentarias $p = 0.039$. Concluyendo que, la prevalencia de anemia en niños de 1 a 4 años es elevada. Los resultados demuestran la pertinencia de la

estrategia de intervención educativa y se recomienda su implementación para prevenir la anemia en este grupo de edad” (20”).

Por su parte en Cuba, Díaz CJA, García MJJ y Díaz CM (2020) en su investigación “Factores de riesgo asociados a la anemia ferropénica en niños menores de dos años” en un estudio retrospectivo, transversal y descriptivo desarrollado en la ciudad de La Habana. Los resultados muestran “predominio del grupo de niños entre 6 y 9 meses (49.5 %), el sexo masculino (56.4 %), los hijos de madres con anemia anteparto (67.3%), sin lactancia materna exclusiva en primer semestre (71.3 %) y sin suplementación (68.3 %). Al relacionar la anemia ferropénica con el estado nutricional, existió predominio en niños normopeso (42.6 %); sobresalió la anemia ligera (71.3 %)”. concluyendo que, “la presencia de anemia en niños está vinculada con factores de riesgo maternos y propios del infante que deben ser tratados en la puericultura, con actividades de promoción y prevención de salud” (21)

Por su parte, en su investigación, en la India Shet AS, et al., (2019), en su estudio para evaluar el “Efecto de una intervención de educación y consejería para padres brindada por un trabajador de la salud de la comunidad sobre las tasas de curación de la anemia en niños indios rurales: un ensayo clínico aleatorizado de grupos pragmáticos”; tomando para ello de una población de 534 niños con anemia una muestra de 303 de 55 aldeas con niños entre 12 a 59 meses del distrito rural Chamrajnagar. Entre sus resultados resalta a “edad media de 30 meses, proporción mayor de niños; la tasa de curación de la anemia fue mayor en los niños del grupo de intervención en comparación con los niños que recibieron el tratamiento habitual (55,7% [n = 166 de 298] frente a 41,4% [n = 90 de 219]). La razón de riesgo derivada de la regresión logística multinivel fue de 1.37 (IC 95%, 1.04-1.70); la diferencia de riesgo estimada por el modelo fue del 15,1% (IC del 95%, 3,9-26,3)” concluyendo que, la “tasa de recuperación

de la anemia fue manifestada en niveles de hemoglobina (>11 g/dL) durante el seguimiento”. (22)

2.1.2. Nacionales

En nuestro país, en la selva norte de nuestro país, Pacaya y Perez (2021), en Iquitos, en su investigación “Factores de riesgo y conocimiento del Covid 19 durante la pandemia, en pobladores que residen en el distrito de punchana 2020” empleando como marco metodológico: no experimental, diseño cuantitativo, descriptivo, transversal, correlacional y prospectivo, la técnica fue la entrevista y el instrumento el cuestionario, con una población de 2,369 personas y muestra 331 personas de ambos sexos. Entre sus resultados nos muestra que, “el 24,8% tuvieron conocimiento del covid-19, mediante la televisión; 7.9% a través del internet y 61.0% por la prensa escrita; respecto a conocimiento, el 17.2% presenta un nivel muy bajo de conocimiento del COVID-19; 23,9% nivel bajo; 58,6% nivel moderado y solo 0.3% un nivel alto. En relación entre los factores de riesgo y el conocimiento del COVID-19 durante la pandemia, se encontró que: el sobrepeso, Hipertensión, Diabetes, y algún tipo de Cáncer, tienen relación positiva significativa $p < 0.05$ ”. Concluyendo que, “existe relación significativa entre los factores de riesgo y el conocimiento del COVID-19, durante la pandemia en pobladores que residen en el distrito de punchana 2020” (23).

En la sierra central de nuestro país, Deudor y Guerreros (2019) en su estudio “Intervención de enfermería en el manejo de la anemia en niños de 6 a 35 meses, puesto de salud Daniel Alcides Carrión - Pasco y Centro de Salud San Jerónimo - Huancayo – 2017” empleando para ello, una muestra de 102 niños menores de 6 a 35 meses, en un estudio cuantitativo comparativo, nos revela entre sus conclusiones que, la intervención de enfermería se relaciona significativamente con el manejo de la anemia en niños de 6 a 35 meses de edad. La prueba estadística arrojó un valor $X^2_c = 38.549 > X^2_t = 9.488$ con nivel

de significancia de $\alpha = 0.05$ y 4 Grados de libertad para el Puesto de Salud Daniel Alcides Carrión – Pasco. Para el Centro de Salud San Jerónimo – Huancayo arrojó un valor de $X^2 c= 71.972 > X^2 t= 9.488$ (gl = 4, $\alpha = 0.05$) (24).

De igual forma, Huamán (2022) en su investigación “Plan de intervención de enfermería para favorecer la adherencia al tratamiento de anemia en niños menores de tres años en el Puesto de Salud El Mantaro – Jauja, 2022” quien en una población de niños menores de 3 años quienes recibieron atención en el Puesto de Salud El Mantaro. Jauja, concluye que, las sesiones demostrativas, las visitas domiciliarias, el trabajo intersectorial, personal capacitado y las sesiones educativas, son efectivas e incrementan la efectividad del tratamiento de la anemia en menores de 3 años (25)

Por su parte, Huamán R. (2021) en su investigación desarrollada en el Callao para “determinar los factores de riesgo asociados a la anemia ferropénica en niños menores de 3 años en tiempos de pandemia covid-19 en el Puesto de Salud Profam Santa Rosa Lima-2021” para lo cual seleccionó una muestra de 60 niños de 6 a 35 meses, en un estudio no experimental, correlacional, halló entre sus resultados: “el 60% presentó anemia ferropénica leve y, 23.3% de niñas/os anemia moderada; el 41% (25) son de sexo femenino; y el 59% (35) de sexo masculino. Respecto a la edad, el 8% (5) son menores de 1 año; 53% (32) tienen entre 1 y 2 años y 39% (23) de 2 años a 35 meses. Entre las madres se evidenció que, el 40% (24) presentó anemia durante el embarazo y, el 60% (36) no. con respecto a la anemia y la suplementación periódica con Hierro, el 56.6% (34) recibieron de manera diaria y el 43.4% (26) recibieron de forma Interdiario o a veces”. Concluyendo que, la anemia se asocia al factor socioeconómico, así como al factor biológico y dietético, siendo este último el más determinante por ser prioritariamente de carbohidratos y bajo en hierro (26).

De la misma manera, en Lima, Romero (2021) en su investigación “Efectividad de la intervención educativa de enfermería a madres de menores

de 3 años sobre la prevención de la anemia en Independencia-2021” para determinar la efectividad de la intervención educativa de enfermería, en una población muestral de 76 madres; y, en una investigación cuantitativa, de diseño preexperimental y corte transversal, para ello, empleó un pre-test y post test respecto a la intervención educativa, Entre sus resultados evidencia que, “según los valores obtenidos de la prueba de Wilcoxon, que p-valor fue de 0.00, en el pre test las madres en su mayoría presentan un conocimiento medio con un 76,3% y en el post test presentan conocimiento alto con un 88,2%; por lo que se concluye que la intervención educativa tuvo un impacto significativo sobre los conocimientos de la prevención de la anemia de las madres de Independencia de la urbanización Tahuantinsuyo 3ª zona” (27).

Por su parte, en el sur del país, Mamani (2020) en su estudio para “Analizar las actividades de la visita domiciliar se relacionada con el seguimiento de niños menores de 5 años con anemia, en la Micro Red Cono Sur de la ciudad de Juliaca durante el periodo del 2020” empleó como metodología el diseño no experimental de tipo descriptivo-analítico, tomó a 111 niños como muestra, menores de 5 años; entre sus resultados resalta, el 44,14% son menores de 1 año, el 67,57% presentan anemia leve, el 63,06% tienen grado de instrucción secundaria, el 36,04% es su segundo hijo, el 40,54% es ama de casa” de la misma manera, nos reporta que, “el 57,66% el motivo de visita domiciliar es verificar, informar, reforzar, sobre el consumo de hierro, el 41,44% no cumple de manera correcta la verificación del consumo de hierro, el 67,57% el inicio de la alimentación complementaria es después de los 6 meses, el 43,24% presentan estreñimiento, el 17,12% recibió lactancia materna (recolectada en envases), el 15,32% recibió lactancia mixta, el 22,52% son indiferentes, el 77,48% se establecen compromisos sobre la prevención de la anemia, el 81,98% refuerza los puntos más importantes de la visita sobre todo en la anemia, concluyendo que, el seguimiento a menores de 5 años con anemia,

mayoritariamente es regular (52,25%); en un 25,23% es deficiente;y, solo en el 22,52% es bueno (28).

2.2. Bases teóricas – científicas

I. Contexto Covid-19

a. Definición

Enfermedad “producida por coronavirus 2019 del tipo SARS-CoV-2 detectada en diciembre del 2019 originaria de China y declarada una pandemia el 11 de marzo del 2020 por la Organización Mundial de la Salud (OMS)” (29).

La afección provocada resulta variable de persona a persona, siendo en la mayoría de los casos una afección de intensidad leve o moderada y que no requiere de hospitalización (29). Reportes aseveran que, “si bien muchos casos de la enfermedad pasan desapercibidos por ser asintomáticos, el 80% de los pacientes que manifiesta síntomas logran recuperarse sin necesidad de ser hospitalizados, el 15% requerirá atención hospitalaria y uso de oxígeno y el 5 % progresará a casos críticos que requerirán ser hospitalizados una Unidad de Cuidados Intensivos” (30)

b. Coronavirus

Resulta ser un virus de tipo ARN monocatenario que son causa de enfermedad en seres humanos y animales. Estos generalmente suelen ser causa de infecciones respiratorias que pueden ir de leves a graves en humanos. Se identificaron dos tipos de coronavirus humanos donde se incluye al coronavirus asociado a síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV) y el coronavirus asociado a síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV), éstas son las causantes de infecciones respiratorias fatales, lo que los cataloga como nuevo problema de salud pública de nuestra era (29)

c. Sars-CoV-2

Es aquel “agente causal de esta emergente enfermedad Covid-19, ésta se se asocia a la familia de coronavirus, linaje betacoronavirus 2B que hasta el momento nunca había sido identificado” (30). Entre sus características se tiene a una alta transmisibilidad y patogenicidad que puede ocasionar una diseminación en todo tipo de ambiente en el mundo en períodos cortos, convirtiéndose así “en una de las principales amenazas contra la salud pública mundial” (29).

d. Pandemia

La OMS puntualiza que “la propagación mundial de esta nueva enfermedad es mundial y, que la población en una gran mayoría no tiene inmunidad contra ella”.

Según la Real Academia pandemia se define como “enfermedad epidémica extendida a muchos países o que ataca a casi todos los individuos de una localidad o región” (31)

II. Anemia

a. Definición

La anemia, según lo indica la OMS “es una enfermedad la cual se caracteriza por una deficiencia tanto en calidad como en cantidad de los glóbulos rojos” (32); por consiguiente, teniendo la función de transporte de oxígeno al sistema (órganos y tejidos), ésta resulta ser insuficiente para cumplir tal función. “Es así, al fallar el oxígeno en todos los órganos por causa de anemia, el sujeto está débil dado que todos los sistemas no tienen un funcionamiento normal” (33).

b. Causas de la anemia

Las causas están centradas en la insuficiente cantidad de glóbulos rojos en la sangre. “Los glóbulos rojos de la sangre transportan el oxígeno mediante el torrente sanguíneo, donde se le da energía y ayuda para

que el músculo, los huesos y los órganos funcionen de manera correcta” (34).

c. Diagnóstico

A través del examen clínico: “los signos y síntomas se identifican mediante una anamnesis y un examen minucioso. Mediante examen de laboratorio: Se establece por la concentración de hemoglobina en sangre capilar o de la vena, solo es eficiente en la última etapa de la deficiencia férrica. El valor de hemoglobina utilizará métodos directos como espectrofotometría (cianomehemoglobina) y hemoglobinómetro (azidemehemoglobina)” (35).

Conforme presente cierto nivel de gravedad y dependiendo del nivel de hemoglobina, la clasificación es el siguiente:

- A. **Leve**, considerada así “cuando se tiene el nivel de hemoglobina de 10 a 10.9 gr/dl. a nivel del mar. Los niños con anemia leve suelen estar asintomáticos. Pueden quejarse de fatiga sueño, disnea y palpitaciones sobre todo después del ejercicio. Una característica muy importante es la disminución del apetito que influye de manera negativa en la nutrición del niño” (34).
- B. **Moderada**, consierada así “cuando se tiene un nivel de hemoglobina de 7 a 9.9 g/dl a nivel del mar. Los niños a menudo están sintomáticos en reposo y son incapaces de tolerar esfuerzos importantes. La disminución del apetito es mayor, la palidez es el signo físico que más se presenta en este tipo de anemia” (34).
- C. **Severa**, considerada así “cuando los niveles de hemoglobina son inferiores a 7 g/dl a nivel del mar. Si bien, es menos frecuente, los síntomas de este tipo de anemia se extienden a otros sistemas orgánicos, pueden presentar mareos, cefaleas y sufrir de síncope, tinnitus o vértigo, los niños se muestran irritables y tienen

dificultades para el sueño y la concentración, hipersensibilidad al frío. Los síntomas digestivos tales como: Anorexia e indigestión, incluso náuseas o irregularidades intestinales que son atribuibles a la derivación de la sangre fuera del lecho esplácnico” (34).

d. Prevención

Se establecen serie de medios “psicológicos y sociales que se aplican en la promoción y prevención de anemia además del control y reducción de incidencia de la enfermedad” (36). Generalmente, como medida preventiva, las acciones están centradas en brindar dietas equilibradas, ya que estas, previenen el tipo de anemia ferropénica. Evidentemente, cuando de profilaxis se trata, es sumamente importante, el consumo de suplementos suficientes de ácido fólico, hierro y vitamina B12 (36).

III. Factores asociados

Son aquellos elementos que condicionan un resultado o una actividad dentro del desarrollo de la sociedad, lo que es el origen del cambio tanto a favor como en contra de una situación determinada. Es por ello que un factor es aquel que aporta el cambio de resultados, donde la responsabilidad se asigna en la variación de los cambios que se presenten (37).

Asimismo, son elementos condicionales que se relacionan con diversos aspectos como la salud, nutrición y en el presente caso con el crecimiento y desarrollo del niño, siendo estos elementos como la variación en la procedencia, el ambiente, la genética, los cambios nutricionales, psicológicos, entre otros. Es por ello que los factores asociados permiten la variación de ciertas circunstancias que rodean al individuo (38).

Asimismo, estos factores son una asociación de características que forman parte de un sistema o estilo de vida, como sería los factores sociales, la poca accesibilidad a la salud, entre otros; en el caso de la anemia los factores representan al conjunto alteraciones fisiológicas o nutricionales que

causan una disminución o incremento de los niveles de hierro en la sangre (39)

a. Factor sociodemográfico

Las variables sociodemográficas, constituyen uno de los insumos fundamentales tanto para gestionar el riesgo psicosocial, como para elaborar el diagnósticos de salud en la población, entre sus variables tenemos al sexo, edad, lugar de nacimiento, residencia, tipo de vivienda, acceso a servicios básicos, características económicas, etc.

De la misma formas, podemos mencionar que, los factores sociales, son aquellos elementos que son parte de la sociedad, o se desarrolla en ella, es parte del conjunto de seres humanos, que se asocian entre sí por características similares. Es por ello que los factores sociales son elementos que afectan directamente a las personas en su conjunto, sin importar la ubicación geográfica o momento temporal en el que se encuentren (40)

Es así que, los factores sociales, son aspectos que están relacionados con la salud y desarrollo del niño, como es el caso del nivel de preparación y educación de la madre, la economía de la familia, el acceso a los servicios de salud y saneamiento, el hacinamiento, el aspecto laboral entre otros (41).

Por su parte, los Factores demográficos, son definidos como los estudios estadísticos de grupo de personas, donde en lo sociodemográfico serán estudios estadísticos de la característica social de la población, preguntando sobre sus estudios realizados, si trabajan, si están desempleados, si tienen casa propia o si la tienen alquiladas. Existirán muchas variaciones según los aspectos a estudiar (42)

b. Factor familiar

Dentro del contexto familiar relacionado a la salud, el apoyo que ofrece la familia, resulta ser el principal recurso de promoción de la salud y prevención de la enfermedad y sus daños, así como el más eficaz que siente y percibe el individuo frente a todos los cambios y contingencias a lo largo del ciclo vital en el contexto social (43).

Por tanto, “la familia constituye la primera red de apoyo social que posee el individuo a través de toda su vida, y por lo tanto se reconoce que esta instancia ejerce función protectora ante las tensiones que genera la vida cotidiana” (43).

Dentro de este factor, podemos considerar también al aspecto religioso que profesa la familia, el cual se trata del “sentimiento de certeza sobre el significado de algo; se constituye la afirmación personal de considerar algo como verdadera, las creencias, que en muchos casos son subconscientes, afectan a la percepción que tenemos de nosotros mismos, de los demás y de las cosas y situaciones que nos rodean” (43). Las sociedades, tienen la tendencia de “pensar que sus creencias, son universalmente ciertas y esperan que los demás las compartan” (44).

Por su parte, “las creencias son considerados como fuerza sumamente poderosa dentro de la conducta. Muy sabido es que, si alguien realmente cree que puede hacer algo, lo hará, y si cree que es imposible hacerlo, ningún esfuerzo por grande que éste sea logrará convencerlo de que se puede realizar” (44). Cada ser humano tiene “creencias que le sirve de recurso y también creencias que los limitan. Las creencias pueden moldear, influir e incluso determinar nuestro grado de inteligencia, nuestra salud, nuestra creatividad, la manera en que nos relacionamos e incluso nuestro grado de felicidad y de éxito” (44)

c. Factor institucional

La pandemia Covid-19, ha puesto en evidencia la debilidad de la presencia del estado en todo el territorio nacional, “la descentralización sin capacidades y competencias claras, los diversos niveles de corrupción en el país y las dificultades en el diálogo, articulación y coordinación en el territorio” (45).

Dentro del ámbito de salud, durante la pandemia, se ha mostrado al pueblo los principales problemas que aqueja este sector, los cuales se ven reflejados en aspectos fundamentales. “a) la fragmentación del sistema de salud, b) la insuficiente inversión en salud y, con ello, la débil capacidad de respuesta en el territorio nacional unido a los problemas pre existentes en la asignación y ejecución presupuestal en salud, y c) la debilidad de implementación del modelo de atención primaria de la salud. Del mismo modo, podemos percibir que, el primer nivel de atención ha estado abandonado por muchos años a pesar de ser el más cercano a la población” (45).

Durante la pandemia, muchos establecimientos de salud, optó por “suspender la atención en los servicios de salud del primer nivel para centrarse en la atención de casos Covid-19; lo que generó la afectación de las coberturas en vacunas, CRED, nutrición, y salud materna neonatal. Reportándose una disminución entre 30 y 40% de recursos humanos en salud” (46).

d. Factor normativo

El contexto Covid-19, ha promovido que el Ministerio de Salud, en atención a los sucesos que se venía generando en este contexto excepcional formuló y “aprobó una serie de normas y documentos técnicos, los cuales estuvieron orientados a dar continuidad a los servicios de salud y nutrición en la infancia. Por otro lado, a través del

PAN se han destinado durante 2020, aproximadamente unos S/. 2, 482.5 millones a la lucha contra la Desnutrición Crónica Infantil y la Anemia” (46).

Decreto Supremo N° 008-2020-SA

A través de esta norma, se declara en Emergencia Sanitaria a nivel nacional, por el plazo de noventa (90) días calendario, por la existencia del COVID-19, conforme a las razones expuestas en la parte considerativa del presente Decreto Supremo”; asimismo, propone “Medidas de prevención y control para evitar la propagación del COVID-19. En el marco de lo establecido en el artículo 79 de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, se disponen las siguientes medidas para la prevención y control para evitar la propagación del COVID-19: puertos, aeropuertos y puertos de entrada terrestres; Centros educativos; espacios públicos y privados; transporte, centros laborales”. De la misma forma, declara el “fortalecimiento de la gestión sanitaria internacional, encarga a los Gobiernos Regionales, Locales y entidades privadas coadyuvar al cumplimiento de esta disposición” (47).

Decreto Supremo N° 044-2020-PCM

Norma que declara en Estado de Emergencia Nacional Declárese el Estado de Emergencia Nacional y dispone el aislamiento social obligatorio (cuarentena), por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del brote del COVID-19” asimismo, propone “Medidas dirigidas a reforzar el Sistema Nacional de Salud en todo el territorio nacional. (48).

e. Factor psicológico

El condicionamiento psicológico y social de la salud constituye un principio básico para su análisis integral, se profundiza al concebir los determinantes intermedios provenientes del grupo familiar, de su

estructura y funcionamiento y de la materialización de las condiciones económicas y sociales en el hogar (43).

A razón de ello, Neisser a través de su psicología clásica, afirma que, “la percepción es un proceso activo-constructivo en el que el perceptor, antes de procesar la nueva información y con los datos archivados en su conciencia, construye un esquema informativo anticipatorio, que le permite contrastar el estímulo y aceptarlo o rechazarlo según se adecuó o no a lo propuesto por el esquema. Se apoya en la existencia del aprendizaje” (49); Dentro de ella, se cita a algunos tipos de percepción:

Subjetiva. En ésta “las reacciones a un mismo estímulo, varían de un individuo a otro” (49).

Selectiva. Aquí “las percepciones, son consecuencia de la naturaleza subjetiva de la persona que no puede percibir todo al mismo tiempo y selecciona su campo perceptual en función de lo que desea percibir” (49).

Temporal. Ésta abarca “un fenómeno a corto plazo. La forma en que los individuos llevan a cabo el proceso de percepción voluntaria evoluciona a medida que se enriquecen las experiencias, o varían las necesidades y motivaciones de los mismos” (49).

Al considerar ciertas “situaciones o eventos como riesgosos, también podemos generar pánico, angustia, temor, preocupación y arrepentimiento anticipado, todos los cuales han demostrado estar asociados con la intención de posponer una atención hasta que ésta pase” (49).

f. Factor cultural

Los factores culturales “no vienen a ser elementos ni dimensiones, ellos son condiciones influyentes que son esenciales en el comportamiento humano. Son aspectos como las tradiciones y costumbres, la religiosidad, que contribuyen a conjuntos de significados que son insostenibles en estudios para las comunidades” (50).

Según UNESCO “el factor cultural es el desarrollo de elementos como las creencias, las normas y valores que rigen a un grupo de individuos, una manera o estilo de vida, que es compartido, enseñado con el fin de prevalecer en el tiempo, y en el desarrollo de la sociedad” (51).

IV. Intervención de enfermería al menor con anemia

a. Definición

La intervención de enfermería “es la estrategia concreta diseñada para ayudar al usuario a conseguir los objetivos. Están basadas en factores identificados en las exposiciones de diagnósticos de enfermería. Por tanto, las intervenciones de enfermería definen las actividades necesarias para eliminar los factores que contribuyen a la respuesta humana” (52)

Los profesionales de enfermería, ejecuta actividades “definidas por los diagnósticos de enfermería. Las intervenciones de enfermería tienen una justificación científica. Esta justificación se desarrolla a partir de su base de conocimientos, que incluye las ciencias naturales, de la conducta y de las humanidades” (53)

b. Funciones de enfermería

Los modelos y teorías de enfermería, las funciones del colectivo son:

- Orlando. “La administración de ayuda que el paciente pudiera necesitar para cubrir sus necesidades, esto es, para garantizar en la medida de lo posible su bienestar físico y mental” (53).

- Henderson. “Ayudar al individuo, sano o enfermo, a realizar a aquellas actividades que contribuyen a la salud o a su recuperación (o morir en paz), que el individuo realizaría por sí mismo en caso de tener las fuerzas, los deseos o los conocimientos necesarios” (53).
- Fagín. “El fomento y mantenimiento de la salud, la prevención de la enfermedad, la atención de las personas durante las fases agudas de una enfermedad y la rehabilitación y restauración de la salud” (53).

c. Promoción de la salud

Las acciones establecidas al profesional de salud, sobretodo, al profesional de enfermería, están aquellas de promoción de la salud, las cuales se destinan hacia “la prevención de la anemia por deficiencia de hierro en niñas y niños menores de tres años, en las que se destacan desde la identificación de gestantes para asegurar su control prenatal y la suplementación universal con hierro para gestantes y puérperas. Del mismo modo, se debe poner mucho énfasis en la promoción de la lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses de vida. Debe sumarse a ésta, la promoción de la alimentación complementaria a partir del sexto mes de vida, que incluya alimentos de origen animal que son fuentes de hierro. De igual manera, debe enfocarse hacia la promoción del consumo de alimentos fortificados con hierro” (54)

d. Actividades de prevención

Las niñas y niños menores de tres años, dentro de este aspecto preventivo, debe prevenirse la anemia a través de acciones las cuales deben establecerse de manera tal que, vayan desde el momento del parto, teniendo presente siempre: “ligadura del cordón umbilical entre 2 y 3 minutos después del nacimiento; de igual manera, la suplementación

con hierro a los niños menores de tres años. Debe sumarse a estas actividades la prevención y control de la parasitosis intestinal” (54).

e. Suplementación preventiva con hierro

La norma establece que, “la suplementación preventiva con hierro en las niñas y niños menores de tres años es una actividad obligatoria para el personal de los establecimientos de salud”. Para lo cual, las DISAS y DIRESAS deberán asegurar “las condiciones logísticas para que se brinde dicha atención, especialmente a la población en pobreza y pobreza extrema” (54).

A lo indicado en el párrafo anterior deberá incluirse “la administración de hierro, por vía oral, para lo cual el Ministerio de Salud, las Direcciones Regionales de Salud y las Unidades Ejecutoras (en el marco de sus competencias) desarrollarán las acciones que garanticen la disponibilidad del suplemento de hierro en jarabe, en gotas, y/o en polvo (micronutrientes)” (54).

Cada acción de suplementación preventiva con hierro deberá evaluarse y brindar la suplementación según indicación y esquema de suplementación.

f. Acciones de consejería

El profesional de enfermería, quien es el responsable de la suplementación al menor de 3 años, deberá de brindar consejería a la madre o cuidador del niño, para lo cual debe enfatizar el siguiente contenido: “Importancia de la prevención de la anemia, en la que, se debe incidir en la importancia del hierro para el desarrollo del niño dentro de sus primeros 3 años de vida, causas y consecuencias de la anemia, importancia del esquema de suplementación y su cumplimiento a cabalidad” (54).

De la misma manera, se debe sensibilizar y poner en claro las indicaciones para una correcta suplementación de hierro en soluciones orales o en polvo; en ella, el momento y/u hora de la administración, restricciones de combinación con otros alimentos por el impedimento de adecuada absorción del hierro, prohibición de acompañar con otros medicamentos.

También, se debe orientar la manera de su conservación, su preparado y su administración con estricta dosificación y advertencias de uso.

Finalmente, se debe incidir en las prácticas de alimentación saludable, promoviendo consumo de alimentos ricos en hierro, vitamina C, alimentos fortificados alimentos de consistencia semisólida y sólida, el número de comidad y la ración al día.

g. Registro de información

Todo profesional responsable de la suplementación, debe “realizar el registro de las actividades referidas a la suplementación con hierro como: la indicación del suplemento, dosaje de hemoglobina, descarte de anemia, consejería nutricional, visita domiciliaria, entre otras se registrará obligatoriamente, según corresponda en la Historia clínica, carné de atención integral, registro diario de tención, SIEN, formato único de atención – SIS, foratos de vigilancia centinela” (54).

h. Seguimiento

Todo profesional de enfermería, debe “realizar el seguimiento y monitoreo de las niñas y niños con suplementación en el establecimiento de salud y a nivel del hogar a través de la visita domiciliaria” estas acciones lo puede realizar tanto dentro del establecimiento, como en el hogar o domicilio del usuario, en los cuales, se debe verificar el consumo del suplemento de hierro, evaluar su aceptación, así como su adherencia. De la misma manera, en el

domicilio, el profesional de enfermería deberá “verificar el consumo del suplemento de hierro y brindar orientación, consejería o demostración de acuerdo con la situación encontrada, asimismo, verificar el cumplimiento de las indicaciones para el consumo y almacenamiento del suplemento de hierro en el hogar y las condiciones sanitarias del domicilio no favorezcan el desarrollo de infecciones respiratorias, diarreicas e infestaciones parasitarias” (54).

i. Monitoreo y evaluación

Esta acción es muy importante y necesaria, ya que, “ante una sospecha de reacciones adversas a medicamentos, se deberá realizar el registro de la información, en el respectivo formato de Reacciones Adversas Medicamentosas, para el respectivo procesamiento de la información” (55)

Por otra parte, “estas acciones de monitoreo y evaluación, deberán considerar los indicadores de proceso y de resultado. Poniendo en claro que, ante la falta de médico en un establecimiento, es el profesional de enfermería, quien está a cargo del monitoreo del CRED del niño, quien indicará la suplementación con hierro” (56)

2.3. Definición de términos básicos

Factor de riesgo

Todo aquel “elemento, circunstancia, influencia, que contribuye a producir un resultado”, por el cual debemos tener en cuenta aquellos factores de riesgo; que, al finalizar, éste ha sido el factor determinante; evaluando el fenómeno bajo ciertas consideraciones, para ser considerado como hecho más atribuible a la presencia y evolución del problema o situación en particular (57)

Covid-19

Los CoV, son una familia de virus, que provocan enfermedades cuya sintomatología abarca desde un resfrío común hasta enfermedades muy graves.

“Es la enfermedad infecciosa causada por el coronavirus, iniciando el brote de la enfermedad en Wuhan (China) en diciembre de 2019” (58).

Pandemia

“Enfermedad epidémica que se extiende a muchos países; que ataca a casi todos los individuos de una localidad o región” (58).

Intervención de enfermería

“Actividad desplegada por el profesional de enfermería dirigida hacia la prevención de anemia al menor de 3 años, mediante sesiones educativas, visita domiciliaria, acompañamiento, seguimiento, monitoreo” (59)

Anemia ferropénica

Caracterizado por ausencia o disminución de hierro sérico, tipo más común de anemia, genera “baja saturación de la transferrina y baja concentración de la hemoglobina y el hematocrito” (60)

2.4. Formulación de hipótesis

2.4.1. Hipótesis General

Los factores del contexto Covid-19 se asocian significativamente a la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021.

2.4.2. Hipótesis Específicos

- Existe El factor sociodemográfico en contexto Covid-19 se asocia significativamente a la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021
- El factor familiar en contexto Covid-19 se asocia significativamente a la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021
- El factor institucional en contexto Covid-19 se asocia significativamente a la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021

- El factor normativo en contexto Covid-19 se asocia significativamente a la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021
- El factor psicológico en contexto Covid-19 se asocia significativamente a la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021
- El factor cultural en contexto Covid-19 se asocia significativamente a la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021.

2.5. Identificación de variables

2.5.1. Variable 1. Factores asociados

2.5.2. Variable 2. Intervención de enfermería

2.6. Definición operacional de variables e indicadores

2.6.1. Variable 1: Factores asociados

Definición conceptual

Todo aquel “elemento, circunstancia, influencia, que contribuye a producir un resultado favorable y/o desfavorable, valorado al finalizar un evento bajo ciertas consideraciones (57).

Definición operacional

Variables variables sociodemográficas, familiares, institucionales, normativas, psicológicas y culturales propias de la madre y/o percibidas por ellas, respecto a la presencia de circunstancias que inciden del contexto covid-19 para la atención al menor de 3 años con anemia, valorados en escala ordinal: en favorable, limitante y/o negativo.

Cuadro 1. Operacionalización de la variable Factores asociados

Variable	Dimensión	Indicadores	Escala/ Medición
Factores Asociados al contexto Covid-19	A. Socio-demográfico	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Condición laboral • Vivienda • Distancia al Centro de Salud • Accesibilidad 	ORDINAL: Favorable Limitante Negativo
	B. Familiar	<ul style="list-style-type: none"> • Tipo familia • N° integrantes • Ingreso económico • Apoyo • Beneficios • Estabilidad económica • Comorbilidades 	
	C. Institucional	<ul style="list-style-type: none"> • Infraestructura y equipamiento • Bienestar: seguro salud, alimentación, transporte, salud mental • Laboral: Horas de trabajo, bono, seguro laboral • Seguridad: EPP, licencia por labor de riesgo, tamizajes 	
	D. Normativo	<ul style="list-style-type: none"> • Restricciones • Atención remota • Distanciamiento social • Aislamiento obligatorio • Suspensión y restricción de atención primaria 	
	E. Psicológico	<ul style="list-style-type: none"> • Temor • Miedo • Estrés • Ansiedad 	
	F. Cultural	<ul style="list-style-type: none"> • Instrucción • Conocimientos de pandemia (ef. sec-adv) • Experiencias Covid-19 • Influencias • Religioso (marca, protecc divina sanida Dios) • Acceso Información 	

2.6.2. Variable 2: Intervención de enfermería

Definición conceptual

Actividad desplegada por el profesional de enfermería dirigida hacia la prevención de anemia, mediante acciones propias de la

profesión y establecidas en la norma de atención al menor con anemia (59)

Definición operacional

Actividades preventivo-promocionales y tratamiento mediante sesiones educativas, visita domiciliaria, acompañamiento, seguimiento, monitoreo, desplegadas por el profesional de enfermería dirigidas hacia la atención del menor de 3 años con anemia; valorado en escala ordinal: Integral, parcial, insuficiente.

Cuadro 2. Operacionalización variable: Intervención de enfermería

Variable	Dimensión	Indicadores	Escala/ Medición
Intervención de enfermería	<ul style="list-style-type: none"> • Sensibilización y promoción • Tratamiento • Suplementación • Visita domiciliaria • Seguimiento • Monitoreo • Control 	1. Insuficiente 2. Parcial 3. Integral	ORDINAL Integral Parcial Insuficiente

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación

a. Enfoque de la investigación

El enfoque de investigación es cuantitativa, el mismo que se sustenta en Sánchez et al. (2018) el mismo que describe que este enfoque “comprende el análisis de datos numéricos; para ello se consideran los niveles de medición, ya sea: nominal, ordinal, de intervalo o de razones y proporciones. Es propio de la metodología cuantitativa. Recurre a las técnicas estadísticas descriptivas e inferenciales” (61).

b. Tipo de Investigación

Al respecto, Hernández-Sampieri & Mendoza proponen ciertas características para la determinación del tipo de investigación. Teniendo en cuenta ello, nuestro estudio, tiene la tipología siguiente:

- **Prospectiva**, porque “la investigación, se realiza a partir de, en tiempo hacia adelante” (62).
- **Observacional**, porque “el estudio, no permite la manipulación de variable alguna durante su proceso de desarrollo” (62).

- **Descriptiva**, porque “los registros de datos, se recaba tal y como se presenta en la realidad” (62).

3.2. Nivel de Investigación

Al respecto, Supo (2020), nos presenta una clasificación basada en niveles de la investigación; tomando este marco referencial, nosotros nos enmarcamos dentro del nivel Relacional; toda vez que, este nivel nos “permite establecer relación entre dos o más variables dentro del estudio de investigación” (63).

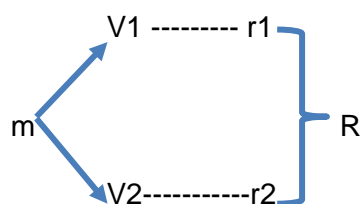
3.3. Método de investigación

La metodología que se empleó en este estudio, es el “método general de análisis y síntesis; asimismo, el inductivo- deductivo, los cuales permitirán alcanzar las particularidades planteadas en la investigación” (64)

3.4. Diseño de investigación

El presente estudio, toma como diseño de investigación el no experimental; el mismo que se fundamenta en Hernández-Sampieri & Mendoza (2018), quienes al respecto, refieren como “aquella investigación que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Asimismo, no permite variar en forma intencional las variables independientes para observar su efecto sobre otras variables” (62). En esa línea, nuestro estudio busca “determinar la asociación de los factores del contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021”.

Por ello, se presenta el diseño siguiente:



Donde:

m muestra

O observación y medición (V1 y V2)

r1, r2 resultados de la medición (V1 y V2)

R Resultado de la asociación de las variables del estudio.

3.5. Población y muestra

3.5.1. Población

Tomando a Bernal (2010) quien cita a Jany (1994), define como población a “la totalidad de elementos o individuos que tienen ciertas características similares y sobre las cuales se desea hacer inferencia” (65). Es así que, la población para el presente estudio estuvo conformado por todas las 310 madres de familia de menores de 3 años con anemia atendidos en contexto Covid-19 en el Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021.

3.5.2. Muestra

La muestra, es aquel “subgrupo de la población de interés sobre el cual se recolectarán datos, y que tiene que definirse y delimitarse de antemano con precisión, además de que debe ser representativo de la población” (64). Razón a ello, la investigación toma como muestra a 110 madres de niños menores 3 años con anemia atendidos en contexto Covid-19 en el Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021.

3.5.3. Muestreo

Fidias (2016) al respecto señala que, el muestreo “es aquel procedimiento en el cual todos los elementos tienen la misma probabilidad de ser seleccionados” (66). Para a selección de la muestra, nuestra investigación hace uso del muestreo probabilístico, el mismo que, este tipo “son esenciales en los diseños de investigación transversales, tanto descriptivos como correlacionales-causales ..., donde cada integrante de la muestra posee la

misma característica y cuenta con las mismas posibilidades de integrar la muestra”, según Hernández-Sampieri et al. (67).

La Fórmula para población finita es el siguiente:

$$n = \frac{(z^2 \times N \times p \times q)}{e^2(N - 1) + Z^2 \times p \times q}$$

Donde:

n = Tamaño de la muestra

N = Tamaño de la población

p = Proporción de la población con la característica deseada (éxito)

q = Proporción de la población sin la característica deseada (fracaso)

Z= Nivel de confianza deseada e = Nivel de error dispuesto a cometer (67)

$$n = \frac{(1.96^2 \times 310 \times 0.5 \times 0.5)}{0.5^2(310 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 170$$

Reajuste de muestra hallada

$$n_1 = \frac{n'}{1 + \frac{n'}{N}}$$

Donde:

N: Tamaño de la población

n₁: Tamaño de la muestra calculada

n': Tamaño provisional de la muestra dada por el investigador

$$n_1 = 110$$

Criterios de inclusión

- Madres con menores de 3 años atendidos en el Centro de Salud con Dx. de anemia
- Madres que habitan en la jurisdicción y ámbito de estudio seleccionado.
- Madres que no tengan impedimento alguno para desarrollar la encuesta
- Madres quienes dieron consentimiento informado

Criterios de exclusión

- Madres con menores de 3 años atendidos en el Centro de Salud con otro Dx.
- Madres que habitan en la jurisdicción y ámbito de estudio seleccionado solo por un período o migran durante el estudio.
- Madres que tengan impedimento alguno para desarrollar la encuesta
- Madres quienes no dieron consentimiento informado

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1. Técnicas de recolección de datos.

En el estudio, se emplea la encuesta. Sánchez et al. (2018) al respecto, lo define como “el procedimiento en el cual se aplica un instrumento de recolección de datos formado por un conjunto de cuestiones o reactivos cuyo objetivo es recabar información factual en una muestra determinada” (68).

3.6.2. Instrumento de recolección de datos

Cuestionario, es el instrumento que se empleó en la valoración de los factores del contexto Covid-19, así como, en la valoración de la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021 (anexo 01), sustentado en Fidias (2016) quien afirma que el cuestionario, “es la modalidad de encuesta que se realiza de forma escrita mediante un instrumento ... se le llama cuestionario autoadministrado, debido a que, debe ser llenado por el encuestado, sin intervención del encuestador” (66)

Para valorar la variable factores asociados al contexto covid-19, considera ítems, divididos en 6 dimensiones; Factor cultural; factor familiar, factor institucional, factor normativo, factor psicológico, factor cultural; el instrumento considera para las respuestas a las alternativas siguientes: 1. nunca; 2. a veces; 3. regularmente, 4. continuo y 5 siempre. El instrumento de la variable factores asociados al contexto covid-19 considera como valores finales a: favorable, limitante y negativo.

Cuadro 3. Baremo factores asociados

Item	Total
Favorable	111 – 150
Limitante	71 – 110
Negativo	30 – 70

Cuestionario, para valorar la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia (anexo 02), considera ítems, divididos en 5 dimensiones: sensibilización y promoción; tratamiento y suplementación; visita domiciliaria; seguimiento; monitoreo y control. El instrumento considera entre sus alternativas para ser respondidas en: 1. nunca; 2. a veces; 3. regularmente, 4. continuo y 5 siempre. El instrumento de la variable intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia considera como valores finales a: Integral, parcial y insuficiente.

Cuadro 4. Baremo de la variable aceptabilidad de la vacunación Covid-19

ITEM	Valor
Integral	56 – 75
Parcial	36 – 55
Insuficiente	15 –35

3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación

3.7.1. Validez por juicio de expertos

Según los procesos de la investigación, los instrumentos empleados en la investigación, fue “sometida a validez, a través de juicio de expertos, los mismos que obtuvieron una concordancia favorable entre evaluadores ($p < 0,05$). Asimismo, los instrumentos fueron validados previamente en estudios precedentes (ver anexo 05).

3.7.2. Confiabilidad

El coeficiente alfa de Cronbach, es uno de los procedimientos para valorar la confiabilidad de los instrumentos, esto tomando a Sánchez et al. (2018), el cual, posterior a la aplicación a través de prueba piloto, arrojaron buena confiabilidad; así:

Cuadro 5. Confiabilidad de factores asociados

Alfa Cronbach	N de elementos
,835	30

Cuadro 6. Confiabilidad de intervención de enfermería

Alfa Cronbach	N de elementos
,803	15

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Recopilada la información de ambos cuestionarios, se procedió con los siguientes procesos:

- Revisar la integridad de información
- Proceder a codificar los instrumentos recolectados
- Implementar base de datos en Ms Excel v.2016
- Alimentar los datos en base de datos en - SSPS v26
- Elaborar tablas de frecuencias (verificando la naturaleza de las variables)
- Elaborar tablas de contingencia cumpliendo los objetivos propuestos

- Contrastar las hipótesis planteadas mediante la estadística inferencial evaluando los objetivos y la naturaleza de nuestras variables Elaborar gráficos estadísticos, interpretación y visualización
- Análisis y discusión de resultados.

3.9. Tratamiento estadístico

Los procedimientos estadísticos, tuvieron el apoyo del SPSS v26 (software estadístico) y el Microsoft Excel v2016. Teniendo un nivel de significancia de $\alpha = ,05$ y confianza de $,95$.

Se inició con la tabulación y la presentación de resultados univariados de todas y cada una de las variables en estudio, mediante tablas de frecuencia a través del empleo de la estadística descriptiva.

Seguidamente, para la valoración y determinación de relación entre ambas variables y sus dimensiones, se reportan los resultados mediante tablas de contingencia.

Seguidamente, para probar las hipótesis formuladas en la presente investigación, “nos apoyamos en los procesos del ritual de la significación estadística, a través de la prueba estadística no paramétrica chi cuadrada y valorar la existencia o no de relación entre nuestras variables; seguidamente, se empleó la prueba de correlación Taub de Kendall, por la naturaleza de la variable y el nivel de investigación elegido, estudio de nivel relacional, y sus variables categóricas de escala ordinal” (63)

3.10. Orientación ética, filosófica y epistémica

En todo momento del desarrollo del presente estudio, se tuvo en cuenta y se garantizó, cada principio ético de la investigación; entre ellos, beneficencia, confidencialidad y anonimato.

Beneficencia, “dado que cada uno de los sujetos en el presente estudio no son expuestos a daños o riesgos ante situaciones y experiencias” (69)

Confidencialidad, “por el cual, los datos que se obtienen, son utilizados solo por las personas autorizadas en esta investigación y únicamente para efectos de la presente, para luego éstas, son destruidas” (69)

Anonimato, “durante todo el proceso del estudio, en ningún instante de la recolección de datos, se hace el pedido de registrar sus datos personales o de identificación” (69)

Información, “antes del inicio del estudio, se brindó los pormenores de la investigación, su inocuidad y la voluntariedad de la misma. Posteriormente, se solicitó de su consentimiento informado recordándoles también que, la participación es voluntaria, no subvencionable y, libre decisión que estime por conveniente, en cualquier momento del estudio” (69).

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo

El presente estudio, se desarrolló durante el contexto de la pandemia Covid-19, en la ciudad más alta del mundo (4 380 m.s.n.m.) Cerro de Pasco, dentro de la población de niños menores de 3 años, quienes se atendieron en el Centro de Salud Uliachín, distrito Chaupimarca; establecimiento donde las autoras del estudio, desarrollaron el internado comunitario en enfermería, consolidándose como parte del personal enfermero de primera línea.

El “Centro De Salud Uliachin, se localiza en el distrito deChaupimarca, provincia Pasco, departamento Pasco y pertenece a la DISA Dirección de Salud Pasco, es un establecimiento de salud clasificado por el MINSA Ministerios de salud como Centros De Salud o Centros Medicos” (70) Establecimiento de salud de categoría I-3, sin internamiento “tiene la tarea de ayudar la integridad personal, promoviendo la salud, previniendo las enfermedades y garantizando la atención universal de salud los habitantes de Pasco; proponiendo y conduciendo los fines de políticas de salud en acuerdo con todos los actores sociales y los sectores públicos” (70).

Durante la planificación así como, durante la implementación del estudio de investigación con fines académicos, en todo instante, siempre se tuvo en consideración y respecto a cada una de los preceptos de “las normas, principios y ética que establece la investigación científica” así como la norma que rige en nuestra universidad (12) (69).

4.2. **Presentación, análisis e interpretación de los resultados**

El presente informe, presenta los resultados del estudio en este apartado, estos fueron procesados con la ayuda del software estadístico SPSS v.26 y apoyados en el Ms Excel v.2016.

Se presentan los resultados de cada una de las dimensiones de las variables “factores asociados al contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021, presentándose de manera particular mediante tablas de frecuencias y sus gráficos. Para luego presentar tablas cruzadas de relación entre la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia y cada uno de los factores asociados al contexto covid-19, con sus respectivos gráficos estadísticos. Por último, los resultados son analizados y contrastados sus hipótesis a través de la prueba de hipótesis (X^2) y el coeficiente de correlación (Tau b de Kendall), siendo los baremos de interpretación el siguiente:

Cuadro 7. Interpretación de la correlación

Coeficiente de correlación	Interpretación
$\pm 1,00$	Correlación perfecta (+) o (-)
De $\pm 0,90$ a $\pm 0,99$	Correlación muy alta (+) o (-)
De $\pm 0,70$ a $\pm 0,89$	Correlación alta (+) o (-)
De $\pm 0,40$ a $\pm 0,69$	Correlación moderada (+) o (-)
De $\pm 0,20$ a $\pm 0,39$	Correlación baja (+) o (-)
De $\pm 0,01$ a $\pm 0,19$	Correlación muy baja (+) o (-)
0	Correlación nula

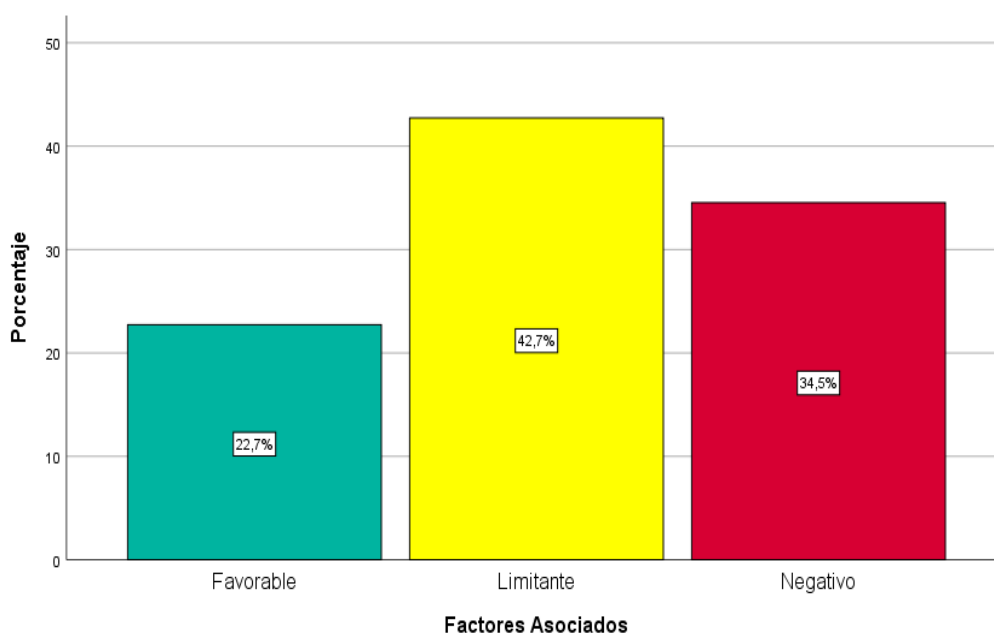
Fuente: Carcausto y Guillén

Tabla 1. Factores asociados al contexto Covid-19 en la atención al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021

Factores asociados al contexto Covid-19	Frecuencias	
	Nº	%
Favorable	25	22,7
Limitante	47	42,7
Negativo	38	34,5
Total	110	100,0

Fuente: Cuestionario

Gráfico 1. Factores asociados al contexto Covid-19 en la atención al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021



Mediante la tabla y gráfico 1, se muestra los factores asociados al contexto Covid-19 en la atención al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021, donde se puede percibir que, para una ligera mayoría (42,7%) de las madres, los factores que se presentan son limitantes para la atención al menor de 3 años con anemia durante el contexto Covid-19; mientras que, para un 34,5% estos factores son negativos; y, para un 22,7% estos factores se presentan como favorables. Esto refleja que, una gran proporción de madres refieren que, los factores que se asocian al contexto

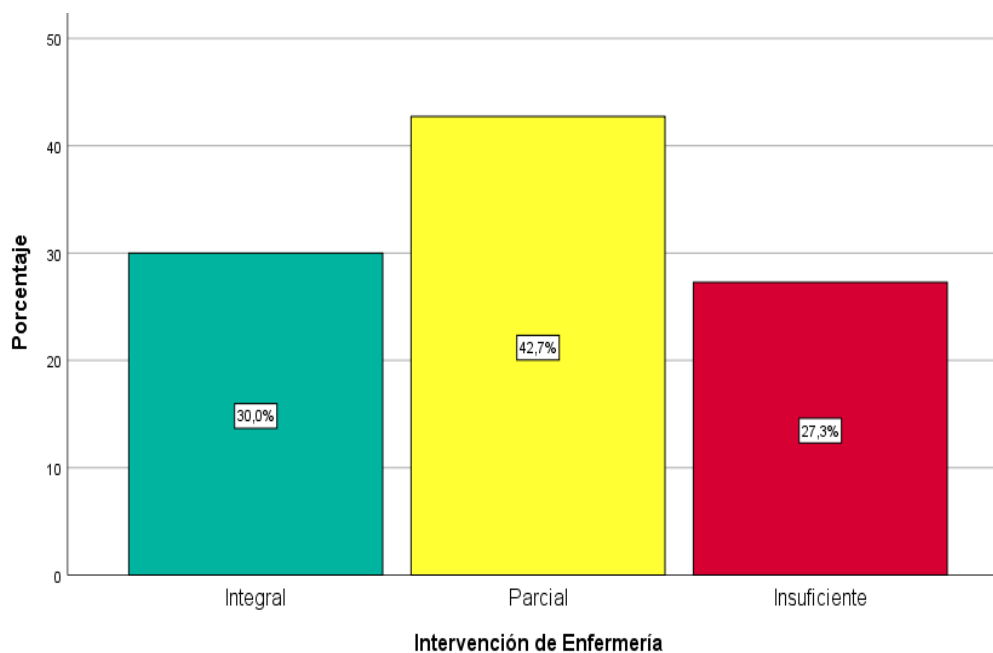
covid-19 se presentan como limitantes y negativos para la atención al menor de 3 años con anemia.

Tabla 2. Intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia en contexto Covid-19, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021

Intervención de enfermería	Frecuencias	
	Nº	%
Integral	33	30,0
Parcial	47	42,7
Insuficiente	30	27,3
Total	110	100,0

Fuente: Cuestionario

Gráfico 2. Intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia en contexto Covid-19, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021



Mediante la tabla y gráfico 2, se muestra la Intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia en contexto Covid-19, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021; donde se puede percibir que, para una ligera mayoría (42,7%) de las madres, la Intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia en contexto Covid-19 fue parcial; mientras que, para un 30,0% la intervención de

enfermería fue integral; y, para un 27,3% la intervención de enfermería resultó ser insuficiente.

Tabla 3. Factor sociodemográfico asociado al contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021

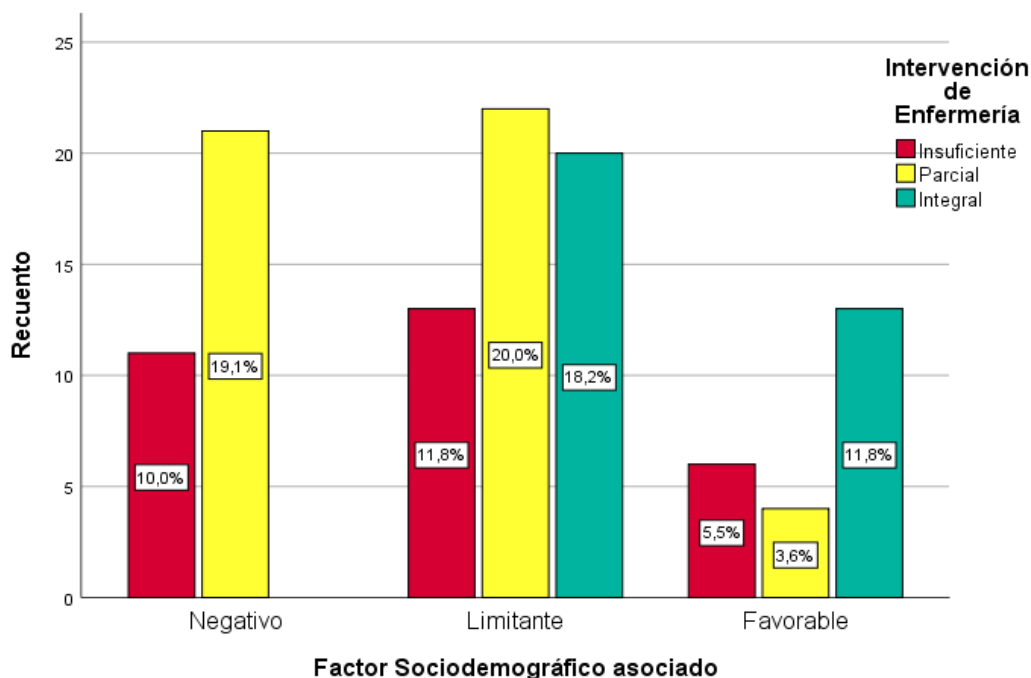
Factor Sociodemográfico Asociado	Intervención de enfermería						TOTAL	
	Integral		Parcial		Insuficiente		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Favorable	13	39.4	4	8.5	6	20.0	23	20.9
Limitante	20	60.6	22	46.8	13	43.3	55	50.0
Negativo	0	0.0	21	44.7	11	36.7	32	29.1
TOTAL	33	30.0	47	42.7	30	27.3	110	100.0

Fuente: Cuestionario factores asociados del contexto Covid-19, e Intervención de enfermería.

Resumen de procesamiento de casos

	Casos					
	Válido		Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Factor sociodemográfico asociado* Intervención de Enfermería	110	100,0%	0	0,0%	110	100,0%

Gráfico 3. Factor sociodemográfico asociado al contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021



Mediante la tabla y gráfico 3, se muestra la asociación entre el factor sociodemográfico en contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021; allí se observa que, un 50,0% de las madres, presenta factor sociodemográfico dentro del contexto covid-19, limitante; mientras que, un 29,1% presenta este factor como negativo; y, un 20,0% de ellas, presenta este factor como favorable. Es así que, correlacionando estos resultados con la intervención de enfermería; podemos observar que, una ligera mayoría de las madres (42,7%) refiere que la intervención de enfermería durante este contexto Covid.19 fue parcial; en tanto que, para un 30,0% esta intervención fue integral; y, para un 27,3% esta intervención fue insuficiente.

Asimismo, notamos entre las madres quienes refieren que la intervención de enfermería fue integral, el 60,6% de ellas, presenta factor

sociodemográfico limitante; en tanto que, un 39,4% presenta este factor como factor favorable.

Por otra parte, aquellas madres quienes refieren que, la intervención de enfermería fue parcial, el 46,8% de ellas, presenta factor sociodemográfico limitante; en tanto que, un 44,7% presenta este factor como factor negativo; y, un 8,5% presenta este factor como factor favorable.

Y, entre aquellas madres quienes refieren que, la intervención de enfermería fue insuficiente, el 43,3% de ellas, presenta factor sociodemográfico limitante; en tanto que, un 36,7% presenta este factor como factor negativo; y, un 20,0% presenta este factor como factor favorable

Finalmente, se percibe que, una ligera mayoría de madres, refieren que la intervención de enfermería fue parcial durante este contexto Covid-19; por otro lado, esto se relaciona a un factor sociodemográfico mayormente limitante de la madre, en relación a la intervención del niño menor de 3 años con anemia.

Tabla 4. Factor familiar asociado al contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021

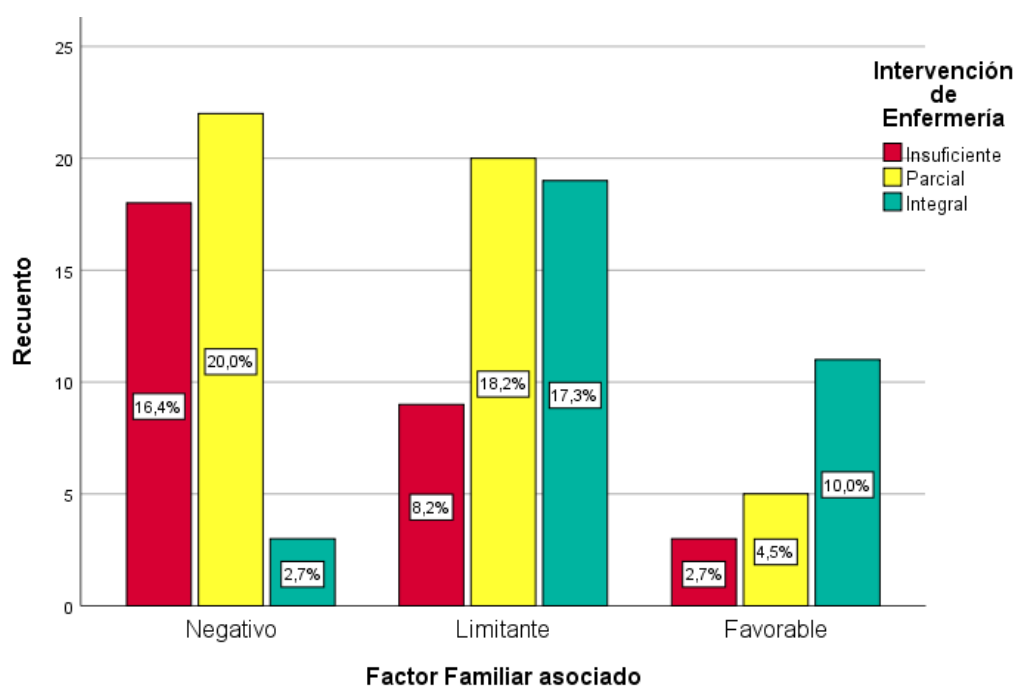
Factor Familiar Asociado	Intervención de enfermería						TOTAL	
	Integral		Parcial		Insuficiente		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Favorable	11	33.3	5	10.6	3	10.0	19	17.3
Limitante	19	57.6	20	42.6	9	30.0	48	43.6
Negativo	3	9.1	22	46.8	18	60.0	43	39.1
TOTAL	33	30.0	47	42.7	30	27.3	110	100.0

Fuente: Cuestionario factores asociados del contexto Covid-19, e Intervención de enfermería.

Resumen de procesamiento de casos

	Casos					
	Válido		Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Factor familiar asociado*	110	100,0%	0	0,0%	110	100,0%
Intervención de Enfermería						

Gráfico 4. Factor familiar asociado al contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021



La tabla y gráfico 4, se muestra la asociación entre el factor familiar en contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021; allí se observa que, un 46,6% de las madres, presenta factor familiar dentro del contexto covid-19, limitante; mientras que, un 39,1% presenta este factor como negativo; y, un 17,3% de ellas, presenta este factor como favorable. Es así que, correlacionando estos resultados con la intervención de enfermería; podemos observar que, una ligera mayoría de las madres (42,7%) refiere que la intervención de enfermería

durante este contexto Covid.19 fue parcial; en tanto que, para un 30,0% esta intervención fue integral; y, para un 27,3% esta intervención fue insuficiente.

Asimismo, notamos entre las madres quienes refieren que la intervención de enfermería fue integral, el 57,6% de ellas, presenta factor familiar limitante; en tanto que, un 33,3% presenta este factor como factor favorable; y, un 9,1% este factor se presenta como negativo..

Por otra parte, aquellas madres quienes refieren que, la intervención de enfermería fue parcial, el 46,8% de ellas, presenta factor familiar negativo; en tanto que, un 42,6% presenta este factor como factor limitante; y, un 10,6% presenta este factor como factor favorable.

Y, entre aquellas madres quienes refieren que, la intervención de enfermería fue insuficiente, el 60,0% de ellas, presenta factor familiar negativo; en tanto que, un 30,0% presenta este factor como factor limitante; y, un 10,0% presenta este factor como factor favorable

Finalmente, se percibe que, una ligera mayoría de madres, refieren que la intervención de enfermería fue parcial durante este contexto Covid-19; por otro lado, esto se relaciona a un factor familiar mayormente limitante de la madre, en relación a la intervención del niño menor de 3 años con anemia.

Tabla 5. Factor institucional asociado al contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021

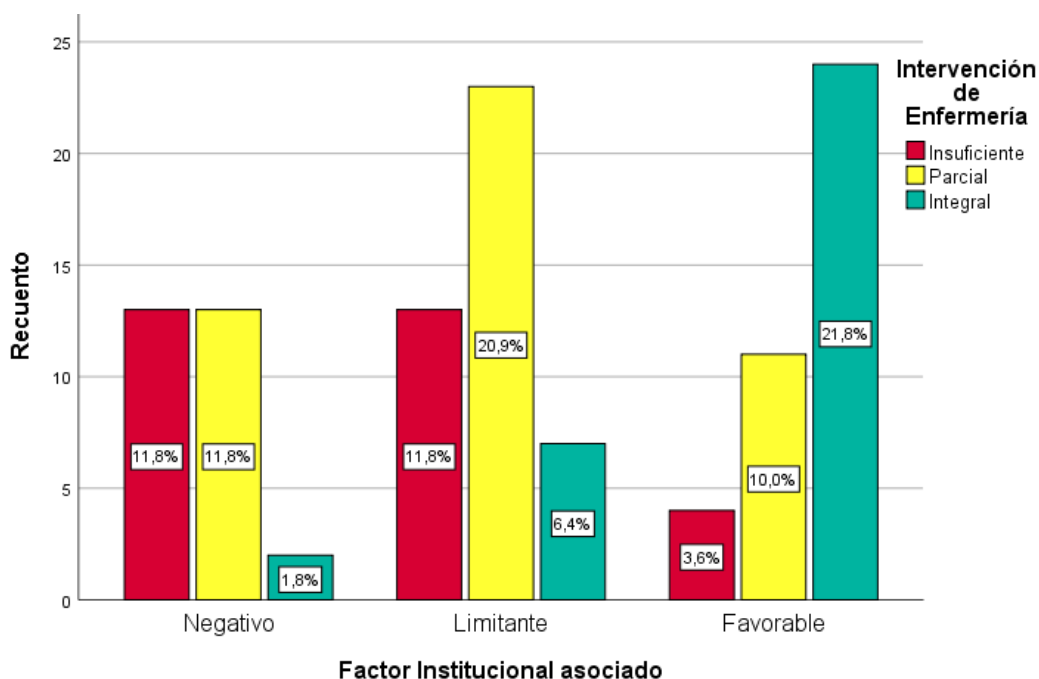
Factor Institucional Asociado	Intervención de enfermería						TOTAL	
	Integral		Parcial		Insuficiente			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Favorable	24	72.7	11	23.4	4	13.3	39	35.5
Limitante	7	21.2	23	48.9	13	43.3	43	39.1
Negativo	2	6.1	13	27.7	13	43.3	28	25.5
TOTAL	33	30.0	47	42.7	30	27.3	110	100.0

Fuente: Cuestionario factores asociados del contexto Covid-19, e Intervención de enfermería.

Resumen de procesamiento de casos

	Casos					
	Válido		Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Factor institucional asociado* Intervención de Enfermería	110	100,0%	0	0,0%	110	100,0%

Gráfico 5. Factor institucional asociado al contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021



La tabla y gráfico 5, se muestra la asociación entre el factor institucional en contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021; allí se observa que, un 39,1% de las madres, percibe el factor institucional dentro del contexto covid-19, como limitante; mientras que, un 35,5% percibe este factor como favorable; y, un 25,5% de ellas, lo percibe como factor negativo. Es así que, correlacionando estos resultados con la intervención de enfermería; podemos observar que, una ligera mayoría de las madres (42,7%) refiere que la intervención de enfermería durante este contexto Covid.19 fue parcial; en tanto que, para un

30,0% esta intervención fue integral; y, para un 27,3% esta intervención fue insuficiente.

Asimismo, notamos entre las madres quienes refieren que la intervención de enfermería fue integral, el 72,7% de ellas, percibe el factor institucional como favorable; en tanto que, un 21,2% percibe este factor como factor limitante; y, un 6,1% lo percibe como factor negativo.

Por otra parte, aquellas madres quienes refieren que, la intervención de enfermería fue parcial, el 48,9% de ellas, percibe el factor institucional como limitante; en tanto que, un 27,7% percibe este factor como factor negativo; y, un 23,4% lo percibe como factor favorable.

Y, entre aquellas madres quienes refieren que, la intervención de enfermería fue insuficiente, el 43,3% de ellas, percibe este factor institucional como limitante; otra proporción similar 43,7% lo percibe como factor negativo; y, un 13,3% lo percibe como factor favorable

Finalmente, se percibe que, una ligera mayoría de madres, refieren que la intervención de enfermería fue parcial durante este contexto Covid-19; por otro lado, esto se relaciona a un factor institucional mayormente limitante para la intervención del niño menor de 3 años con anemia.

Tabla 6. Factor normativo asociado al contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021

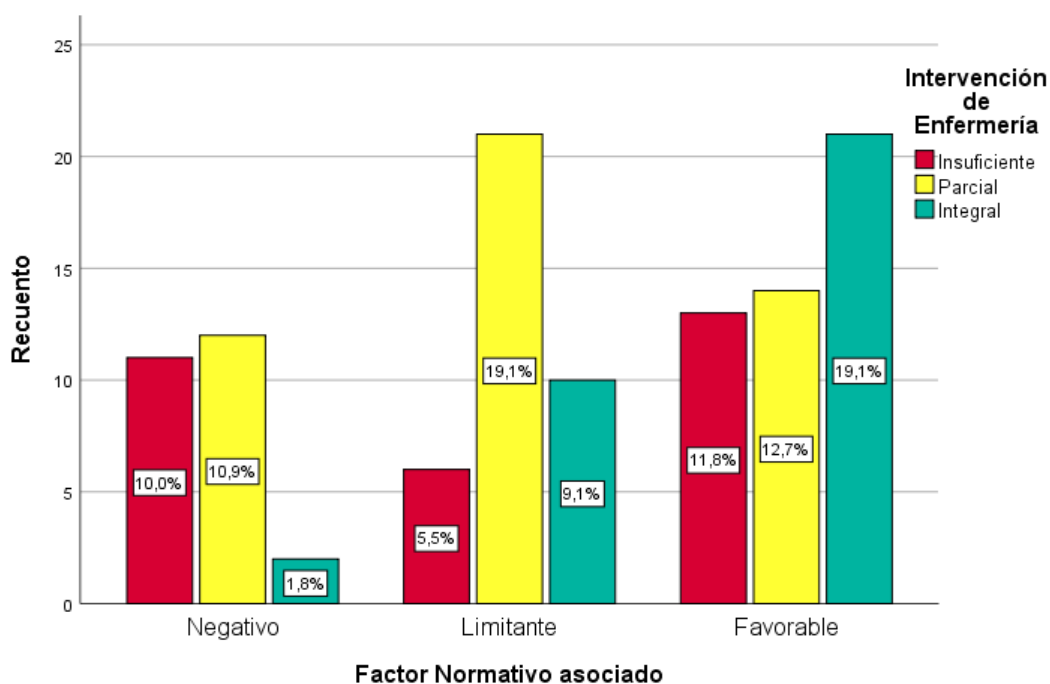
Factor Normativo Asociado	Intervención de enfermería						TOTAL	
	Integral		Parcial		Insuficiente		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Favorable	21	63.6	14	29.8	13	43.3	48	43.6
Limitante	10	30.3	21	44.7	6	20.0	37	33.6
Negativo	2	6.1	12	25.5	11	36.7	25	22.7
TOTAL	33	30.0	47	42.7	30	27.3	110	100.0

Fuente: Cuestionario factores asociados del contexto Covid-19, e Intervención de enfermería.

Resumen de procesamiento de casos

	Casos					
	Válido		Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Factor normativo asociado*	110	100,0%	0	0,0%	110	100,0%
Intervención de Enfermería						

Gráfico 6. Factor normativo asociado al contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021



La tabla y gráfico 6, se muestra la asociación entre el factor normativo en contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021; allí se observa que, un 43,6% de las madres, percibe el factor normativo dentro del contexto covid-19, como favorable; mientras que, un 33,6% percibe este factor como limitante; y, un 22,7% de ellas, lo percibe como factor negativo. Es así que, correlacionando estos resultados con la intervención de enfermería; podemos observar que, una ligera mayoría de las madres (42,7%) refiere que la intervención de enfermería durante este contexto Covid.19 fue parcial; en tanto que, para un 30,0% esta intervención fue integral; y, para un 27,3% esta intervención fue insuficiente.

Asimismo, notamos entre las madres quienes refieren que la intervención de enfermería fue integral, el 63,6% de ellas, percibe el factor normativo como favorable; en tanto que, un 30,3% percibe este factor como factor limitante; y, un 6,1% lo percibe como factor negativo.

Por otra parte, aquellas madres quienes refieren que, la intervención de enfermería fue parcial, el 44,7% de ellas, percibe el factor normativo como limitante; en tanto que, un 29,8% percibe este factor, como factor favorable; y, un 25,5% lo percibe como factor negativo.

Y, entre aquellas madres quienes refieren que, la intervención de enfermería fue insuficiente, el 43,3% de ellas, percibe este factor normativo como favorable; otra proporción similar 36,7% lo percibe como factor negativo; y, un 20,0% lo percibe como factor limitante

Finalmente, se percibe que, una ligera mayoría de madres, refieren que la intervención de enfermería fue parcial durante este contexto Covid-19; por otro lado, esto se relaciona a un factor normativo mayormente favorable para la intervención del niño menor de 3 años con anemia.

Tabla 7. Factor psicológico asociado al contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021

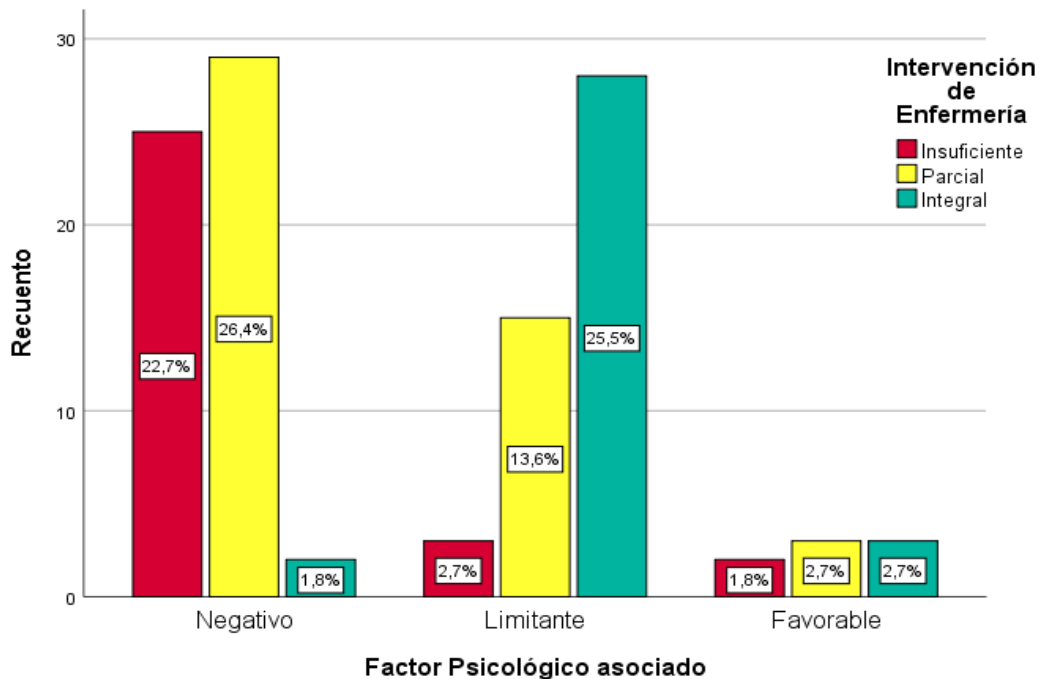
Factor Psicológico Asociado	Intervención de enfermería						TOTAL	
	Integral		Parcial		Insuficiente		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Favorable	3	9.1	3	6.4	2	6.7	8	7.3
Limitante	28	84.8	15	31.9	3	10.0	46	41.8
Negativo	2	6.1	29	61.7	25	83.3	56	50.9
TOTAL	33	30.0	47	42.7	30	27.3	110	100.0

Fuente: Cuestionario factores asociados del contexto Covid-19, e Intervención de enfermería.

Resumen de procesamiento de casos

	Casos					
	Válido		Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Factor psicológico asociado* Intervención de Enfermería	110	100,0%	0	0,0%	110	100,0%

Gráfico 7. Factor psicológico asociado al contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021



La tabla y gráfico 7, se muestra la asociación entre el factor psicológico en contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021; allí se observa que, un 50,9% de las madres, percibe el factor psicológico dentro del contexto covid-19, como negativo; mientras que, un 41,8% percibe este factor como limitante; y, un 7,3% de ellas, lo percibe como factor favorable. Es así que, correlacionando estos resultados con la intervención de enfermería; podemos observar que, una ligera mayoría de las madres (42,7%) refiere que la intervención de enfermería

durante este contexto Covid.19 fue parcial; en tanto que, para un 30,0% esta intervención fue integral; y, para un 27,3% esta intervención fue insuficiente.

Asimismo, notamos entre las madres quienes refieren que la intervención de enfermería fue integral, el 84,8% de ellas, percibe el factor psicológico como limitante; en tanto que, un 9,1% percibe este factor como factor favorable; y, un 6,1% lo percibe como factor negativo.

Por otra parte, aquellas madres quienes refieren que, la intervención de enfermería fue parcial, el 61,7% de ellas, percibe el factor psicológico como negativo; en tanto que, un 31,9% percibe este factor como factor limitante; y, un 6,2% lo percibe como factor favorable.

Y, entre aquellas madres quienes refieren que, la intervención de enfermería fue insuficiente, el 83,3% de ellas, percibe este factor psicológico como negativo; otra proporción similar 10,0% lo percibe como factor limitante; y, un 6,7% lo percibe como factor favorable

Finalmente, se percibe que, una ligera mayoría de madres, refieren que la intervención de enfermería fue parcial durante este contexto Covid-19; por otro lado, esto se relaciona a un factor psicológico mayormente negativo para la intervención del niño menor de 3 años con anemia.

Tabla 8. Factor cultural asociado al contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021

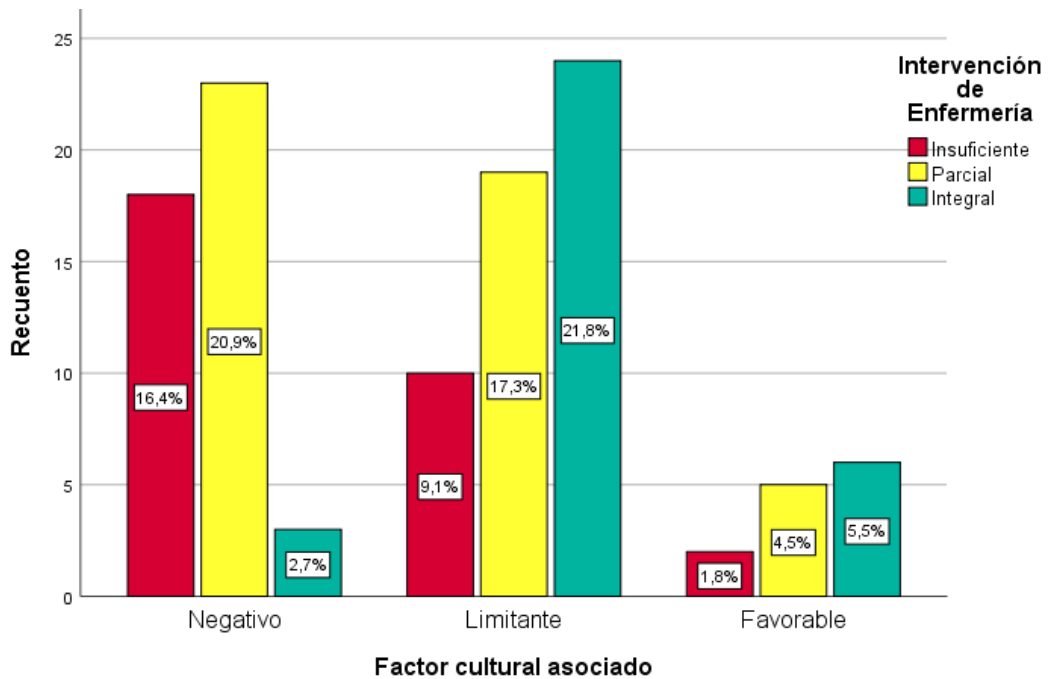
Factor Cultural Asociado	Intervención de enfermería						TOTAL	
	Integral		Parcial		Insuficiente		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Favorable	6	18.2	5	10.6	2	6.7	13	11.8
Limitante	24	72.7	19	40.4	10	33.3	53	48.2
Negativo	3	9.1	23	48.9	18	60.0	44	40.0
TOTAL	33	30.0	47	42.7	30	27.3	110	100.0

Fuente: Cuestionario factores asociados del contexto Covid-19, e Intervención de enfermería.

Resumen de procesamiento de casos

	Casos					
	Válido		Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Factor cultural asociado*	110	100,0%	0	0,0%	110	100,0%
Intervención de Enfermería						

Gráfico 8. Factor cultural asociado al contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021



La tabla y gráfico 8, se muestra la asociación entre el factor cultural en contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021; allí se observa que, un 48,2% de las madres, presenta factor cultural dentro del contexto covid-19, limitante; mientras que, un 40,0% presenta este factor como negativo; y, un 11,8% de ellas, presenta este factor como favorable. Es así que, correlacionando estos resultados con la intervención de enfermería; podemos observar que, una ligera mayoría de las madres (42,7%) refiere que la intervención de enfermería durante este contexto Covid.19 fue parcial; en tanto que, para un 30,0% esta intervención fue integral; y, para un 27,3% esta intervención fue insuficiente.

Asimismo, notamos entre las madres quienes refieren que la intervención de enfermería fue integral, el 72,7% de ellas, presenta factor cultural limitante; en tanto que, un 18,2% presenta este factor como factor favorable; y, un 9,1% presenta este factor como negativo.

Por otra parte, aquellas madres quienes refieren que, la intervención de enfermería fue parcial, el 48,9% de ellas, presenta factor cultural negativo; en tanto que, un 40,4% presenta este factor como factor limitante; y, un 10,6% presenta este factor como factor favorable.

Y, entre aquellas madres quienes refieren que, la intervención de enfermería fue insuficiente, el 60,0% de ellas, presenta factor cultural negativo; en tanto que, un 33,3% presenta este factor como factor limitante; y, un 6,7% presenta este factor como factor favorable

Finalmente, se percibe que, una ligera mayoría de madres, refieren que la intervención de enfermería fue parcial durante este contexto Covid-19; por otro lado, esto se relaciona a un factor cultural mayormente limitante de la madre, en relación a la intervención del niño menor de 3 años con anemia.

Tabla 9. Factores asociados al contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021

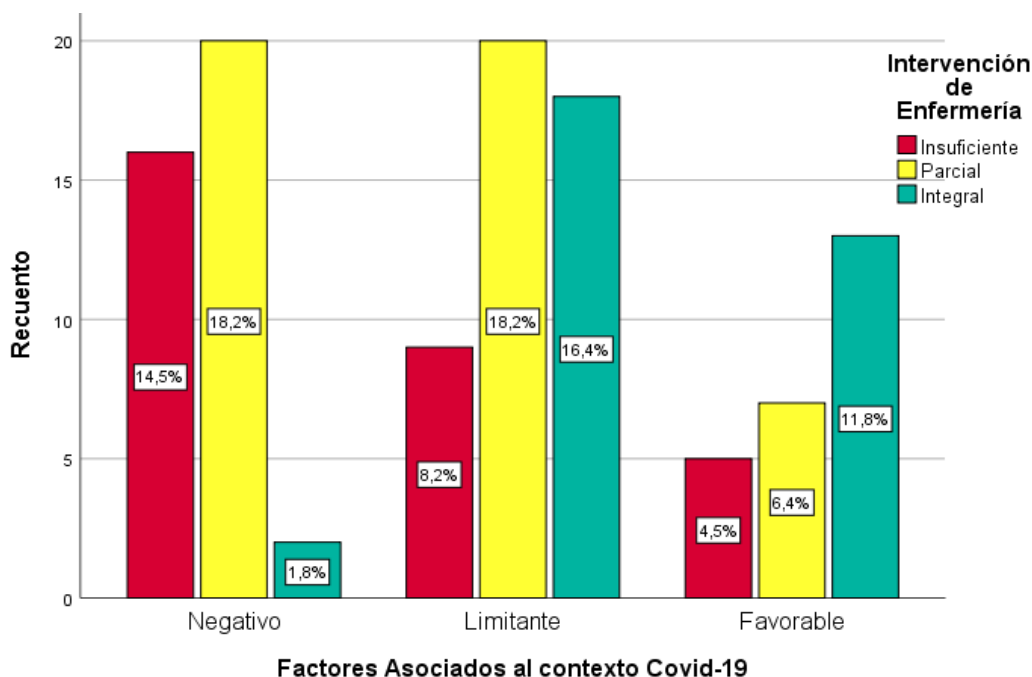
Factores Asociados al Contexto Covid-19	Intervención de enfermería						TOTAL	
	Integral		Parcial		Insuficiente			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Favorable	13	11.8	7	6.4	5	4.5	25	22.7
Limitante	18	16.4	20	18.2	9	8.2	47	42.7
Negativo	2	1.8	20	18.2	16	14.5	38	34.5
TOTAL	33	30.0	47	42.7	30	27.3	110	100.0

Fuente: Cuestionario factores asociados del contexto Covid-19, e Intervención de enfermería.

Resumen de procesamiento de casos

	Casos					
	Válido		Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Factores asociados*	110	100,0%	0	0,0%	110	100,0%
Intervención de Enfermería						

Gráfico 9. Factores asociados al contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021



La tabla y gráfico 9, se muestra la relación entre los factores asociados al contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021; allí se observa que, un 42,7% de las madres, presentan factores asociados al contexto covid-19, limitantes a la intervención al menor de 3 años con anemia; mientras que, un 34,5% presentan factores asociados negativos; y, un 22,7% de ellas, presentan factores asociados favorables. Es así que, correlacionando estos resultados con la intervención de enfermería; podemos observar que, una ligera mayoría de las madres (42,7%) refiere que la intervención de enfermería durante

este contexto Covid.19 fue parcial; en tanto que, para un 30,0% esta intervención fue integral; y, para un 27,3% esta intervención fue insuficiente.

Haciendo una relación entre las variables de estudio, notamos del total de madres encuestadas, mayores frecuencias (18,2%) entre las madres quienes refieren que la intervención de enfermería fue Parcial y la presencia de factores asociados al contexto Covid-19 fue limitante para la intervención al menor de 3 años con anemia.

Del mismo modo, se puede apreciar que, del total de madres encuestadas, a mayores frecuencias (18,2%) entre las madres quienes refieren que la intervención de enfermería fue Parcial y la presencia de factores asociados al contexto Covid-19 fue negativo para la intervención al menor de 3 años con anemia.

Finalmente, se percibe también que, en un 16,4% del total de madres de menores de 3 años con anemia, presentaron factores limitantes, pero que la intervención de enfermería fue favorable, haciendo notar que, los esfuerzos del profesional de enfermería durante este período, fueron mayores.

4.3. Prueba de hipótesis

Contrastación de hipótesis Específica 1

a. Planteamiento de la Hipótesis Específica 1

Ho: El factor sociodemográfico en contexto Covid-19 no se asocia significativamente a la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021

Ha: El factor sociodemográfico en contexto Covid-19 se asocia significativamente a la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021

b. Significancia

$\alpha = ,05$ (5%)

c. Estadístico de prueba

χ^2

Tau b de Kendall

Cuadro 8. Factor sociodemográfico asociado al contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	24,083 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	32,932	4	,000
Asociación lineal por lineal	10,628	1	,001
N de casos válidos	110		

a. 0 casillas (.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 6.27.

Medidas simétricas

	Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Ordinal por ordinal Tau-b de Kendall	,290	,079	3,604	,000
N de casos válidos	110			

a. No se presupone la hipótesis nula.

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

d. Valor del estadístico de prueba

p-valor = ,000

Tau b de Kendall = ,290

e. Decisión estadística

Con valor $p = ,000$ menor al nivel de significancia ($,05$); podemos confirmar que, el factor sociodemográfico en contexto Covid-19 se asocia

significativamente a la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco.

Teniendo como valor de coeficiente Tau b de Kendall = ,290 podemos confirmar que esta asociación existente es directa y de baja intensidad.

Por lo tanto, podemos mencionar que, mientras el factor sociodemográfico que posee la madre del menor de 3 años con anemia sea limitante, la intervención de enfermería al menor será parcial. Sin embargo, esto puede verse influenciado por diversos factores externos al estudio.

f. Conclusión

Tenemos evidencia para concluir con lo siguiente:

- Rechazar hipótesis nula (H_0).
- Quedamos con la hipótesis alterna (H_a).

Contrastación de hipótesis Específica 2

a. Planteamiento de la Hipótesis Específica 2

H_0 : El factor familiar en contexto Covid-19 no se asocia significativamente a la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021

H_a : El factor familiar en contexto Covid-19 se asocia significativamente a la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021

b. Significancia

$\alpha = ,05$ (5%)

c. Estadístico de prueba

χ^2

Tau b de Kendall

Cuadro 9. Factor familiar asociado al contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	21,474 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	23,722	4	,000
Asociación lineal por lineal	17,077	1	,000
N de casos válidos	110		

a. 0 casillas (.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 5.18.

Medidas simétricas

	Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Ordinal por ordinal Tau-b de Kendall	,369	,075	4,833	,000
N de casos válidos	110			

a. No se presupone la hipótesis nula.

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

d. Valor del estadístico de prueba

p-valor = ,000

Tau b de Kendall = ,369

e. Decisión estadística

Con valor p = ,000 menor al nivel de significancia (,05); podemos confirmar que, el factor familiar en contexto Covid-19 se asocia significativamente a la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco.

Teniendo como valor de coeficiente Tau b de Kendall = ,369 podemos confirmar que esta asociación existente es directa y de baja intensidad. Por lo tanto, podemos mencionar que, mientras el factor familiar que posee la madre del menor de 3 años con anemia sea limitante, la intervención de enfermería al menor será parcial. Sin embargo, esto puede verse influenciado por diversos factores externos al estudio.

f. Conclusión

Tenemos evidencia para concluir con lo siguiente:

- Rechazar hipótesis nula (Ho).
- Quedamos con la hipótesis alterna (Ha).

Contrastación de hipótesis Específica 3

a. Planteamiento de la Hipótesis Específica 3

Ho: El factor institucional en contexto Covid-19 no se asocia significativamente a la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021

Ha: El factor institucional en contexto Covid-19 se asocia significativamente a la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021

b. Significancia

$\alpha = ,05$ (5%)

c. Estadístico de prueba

X^2

Tau b de Kendall

Cuadro 10. Factor institucional asociado al contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	31,732 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	32,231	4	,000
Asociación lineal por lineal	24,777	1	,000
N de casos válidos	110		

a. 0 casillas (.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 7.64.

Medidas simétricas

	Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Ordinal por ordinal Tau-b de Kendall	,438	,072	5,955	,000
N de casos válidos	110			

a. No se presupone la hipótesis nula.

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

d. Valor del estadístico de prueba

p-valor = ,000

Tau b de Kendall = ,438

e. Decisión estadística

Con valor $p = ,000$ menor al nivel de significancia ($,05$); podemos confirmar que, el factor institucional en contexto Covid-19 se asocia significativamente a la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco.

Teniendo como valor de coeficiente Tau b de Kendall = ,438 podemos confirmar que esta asociación existente es directa y de moderada intensidad.

Por lo tanto, podemos mencionar que, mientras el factor institucional que percibe la madre del menor de 3 años con anemia sea favorable, la intervención de enfermería al menor será integral. Sin embargo, esto puede verse influenciado por diversos factores externos al estudio.

f. Conclusión

Tenemos evidencia para concluir con lo siguiente:

- Rechazar hipótesis nula (H_0).
- Quedamos con la hipótesis alterna (H_a).

Contrastación de hipótesis Específica 4

a. Planteamiento de la Hipótesis Específica 4

H₀: El factor normativo en contexto Covid-19 no se asocia significativamente a la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021

H_a: El factor normativo en contexto Covid-19 se asocia significativamente a la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021

b. Significancia

$\alpha = ,05$ (5%)

c. Estadístico de prueba

χ^2

Tau b de kendall

Cuadro 11. Factor normativo asociado al contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	15,324 ^a	4	,004
Razón de verosimilitud	16,602	4	,002
Asociación lineal por lineal	6,810	1	,009
N de casos válidos	110		

a. 0 casillas (.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 6.82.

Medidas simétricas

	Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Ordinal por ordinal Tau-b de Kendall	,222	,086	2,554	,011
N de casos válidos	110			

a. No se presupone la hipótesis nula.

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

d. Valor del estadístico de prueba

p-valor = ,011

Tau b de Kendall = ,222

e. Decisión estadística

Con valor $p = ,011$ menor al nivel de significancia ($,05$); podemos confirmar que, el factor normativo en contexto Covid-19 se asocia significativamente a la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco.

Teniendo como valor de coeficiente Tau b de Kendall = ,222 podemos confirmar que esta asociación existente es directa y de baja intensidad.

Por lo tanto, podemos mencionar que, mientras el factor normativo que percibe la madre del menor de 3 años con anemia sea favorable, la intervención de enfermería al menor será integral. Sin embargo, esto puede verse influenciado por diversos factores externos al estudio.

f. Conclusión

Tenemos evidencia para concluir con lo siguiente:

- Rechazar hipótesis nula (H_0).
- Quedamos con la hipótesis alterna (H_a).

Contrastación de hipótesis específica 5

a. Planteamiento de la Hipótesis específica 5

Ho: El factor psicológico en contexto Covid-19 no se asocia significativamente a la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021

Ha: El factor psicológico en contexto Covid-19 se asocia significativamente a la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021

b. Significancia

$\alpha = ,05$ (5%)

c. Estadístico de prueba

χ^2

Tau b de Kendall

Cuadro 12. Factor psicológico asociado al contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	43,502 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	50,417	4	,000
Asociación lineal por lineal	25,774	1	,000
N de casos válidos	110		

a. 1 casillas (11.1%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2.18.

Medidas simétricas

	Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Ordinal por ordinal Tau-b de Kendall	,499	,071	7,235	,000
N de casos válidos	110			

a. No se presupone la hipótesis nula.

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

d. Valor del estadístico de prueba

p-valor = ,000

Tau b de Kendall = ,499

e. Decisión estadística

Con valor $p = ,000$ menor al nivel de significancia ($,05$); podemos confirmar que, el factor psicológico en contexto Covid-19 se asocia significativamente a la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco.

Teniendo como valor de coeficiente Tau b de Kendall = ,499 podemos confirmar que esta asociación existente es directa y de moderada intensidad.

Por lo tanto, podemos mencionar que, mientras el factor psicológico que posee la madre del menor de 3 años con anemia sea negativo, la intervención de enfermería al menor será insuficiente. Sin embargo, esto puede verse influenciado por diversos factores externos al estudio.

f. Conclusión

Tenemos evidencia para concluir con lo siguiente:

- Rechazar hipótesis nula (H_0).
- Quedamos con la hipótesis alterna (H_a).

Contrastación de hipótesis específica 6

a. Planteamiento de la Hipótesis específica 6

Ho: El factor cultural en contexto Covid-19 no se asocia significativamente a la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021

Ha: El factor cultural en contexto Covid-19 se asocia significativamente a la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021

b. Significancia

$\alpha = ,05$ (5%)

c. Estadístico de prueba

χ^2

Tau b de Kendall

Cuadro 13. Factor cultural asociado al contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	19,766 ^a	4	,001
Razón de verosimilitud	22,535	4	,000
Asociación lineal por lineal	14,137	1	,000
N de casos válidos	110		

a. 1 casillas (11.1%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 3.55.

Medidas simétricas

	Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Ordinal por ordinal Tau-b de Kendall	,344	,074	4,625	,000
N de casos válidos	110			

a. No se presupone la hipótesis nula.

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

d. Valor del estadístico de prueba

p-valor = ,000

Tau b de Kendall = ,344

e. Decisión estadística

Con valor $p = ,000$ menor al nivel de significancia ($,05$); podemos confirmar que, el factor cultural en contexto Covid-19 se asocia significativamente a la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco.

Teniendo como valor de coeficiente Tau b de Kendall = ,344 podemos confirmar que esta asociación existente es directa y de baja intensidad.

Por lo tanto, podemos mencionar que, mientras el factor cultural que posee la madre del menor de 3 años con anemia sea limitante, la intervención de enfermería al menor será parcial. Sin embargo, esto puede verse influenciado por diversos factores externos al estudio.

f. Conclusión

Tenemos evidencia para concluir con lo siguiente:

- Rechazar hipótesis nula (Ho).
- Quedamos con la hipótesis alterna (Ha).

Contrastación de hipótesis General

a. Planteamiento de la Hipótesis General

Ho: Los factores del contexto Covid-19 no se asocian significativamente a la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021

Ha: Los factores del contexto Covid-19 se asocian significativamente a la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021

b. Significancia

$\alpha = ,05$ (5%)

c. Estadístico de prueba

X^2

Tau b de Kendall

Cuadro 14. Factores asociados al contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	19,692 ^a	4	,001
Razón de verosimilitud	22,819	4	,000
Asociación lineal por lineal	14,085	1	,000
N de casos válidos	110		

a. 0 casillas (.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 6.82.

Medidas simétricas

	Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Ordinal por ordinal Tau-b de Kendall	,333	,077	4,279	,000
N de casos válidos	110			

a. No se presupone la hipótesis nula.

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

d. Valor del estadístico de prueba

p-valor = ,000

Tau b de Kendall = ,333

e. Decisión estadística

Con valor $p = ,000$ menor al nivel de significancia ($,05$); podemos confirmar que, los factores asociados sociodemográfico, familiar, institucional, normativo, psicológico, cultural en contexto Covid-19 se asocia significativamente a la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco.

Teniendo como valor de coeficiente Tau b de Kendall = ,333 podemos confirmar que esta asociación existente es directa y de baja intensidad.

Por lo tanto, podemos mencionar que, mientras los factores asociados al contexto Covid-19 se presenten en la madre del menor de 3 años con anemia sean limitantes, la intervención de enfermería al menor será parcial. Sin embargo, esto puede verse influenciado por diversos factores externos al estudio.

f. Conclusión

Tenemos evidencia para concluir con lo siguiente:

- Rechazar hipótesis nula (H_0).
- Quedamos con la hipótesis alterna (H_a).

4.4. Discusión de resultados

Nuestra investigación, implementa su desarrollo tomando como problema general de investigación, ¿Cuál es la asociación de los factores del contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021?, para ello, considera como objetivo general, “Determinar la asociación de los factores del contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021”.

Nuestro país, a través del INEI, reporta un “40.1% de niños, de 6 a 35 meses con anemia; esto nos refleja que, casi 700 mil niños menores de 3 años son anémicos de los 1.6 millones a nivel nacional. Resulta alarmante esta situación, por lo que, el gobierno ha tomado medidas excepcionales mediante el Plan Nacional de Lucha Contra la Anemia” (71)

Cuando de las consecuencias de la anemia se trata, éstas “no solo están relacionadas a la hipoxia; sino, que éstas pueden ser el producto de las alteraciones en la función del sistema nervioso central, que incluyen: Afección

del desarrollo psicomotor y cognitivo del infante, disminución de la capacidad física a causa del aporte inadecuado de oxígeno, riesgo a contraer enfermedades, afección del crecimiento longitudinal, consecuencias negativas a mediano y largo plazo debido a un desempeño cognitivo deficiente” (60).

A través de nuestro estudio, mostramos en la tabla y gráfico 1, los factores asociados al contexto Covid-19 en la atención al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021, se percibe que, para una ligera mayoría (42,7%) de las madres, los factores que se presentan son limitantes para la atención al menor de 3 años con anemia durante el contexto Covid-19; mientras que, para un 34,5% estos factores son negativos; y, para un 22,7% estos factores se presentan como favorables. Esto refleja que, una gran proporción de madres refieren que, los factores que se asocian al contexto covid-19 se presentan como limitantes y negativos para la atención al menor de 3 años con anemia.

Al respecto, una representante de UNICEF, Ana de Mendoza, refirió que, “la llegada del COVID-19 provocó que muchos hogares enfrenten una caída importante en sus ingresos, generando no solamente un incremento de la pobreza monetaria en nuestro país; sino ha impactado severamente la salud y el desarrollo de niñas y niños; entendiendo que, este impacto está relacionado a diversos factores, además de los ingresos, queremos llamar la atención sobre este factor en especial, que puede ser abordado a través de medidas de protección social” (19).

UNICEF y el Banco Mundial, revelaron que, “el impacto de la Covid-19 ha tenido efectos adversos en la calidad de vida de la niñez en el Perú, a través del informe Impacto de la caída de ingresos de los hogares en indicadores de salud y educación” (19). Es así que, “la caída de ingresos en el hogar podría incrementar el porcentaje de niños entre 6 a 35 meses con anemia, en 10.7 puntos porcentuales entre el 2019 y el 2020. Sin embargo, la cifra más dura está

en la zona rural con un alza de 15.5, lo que denota la gravedad del tema, considerando los efectos negativos que produce la anemia en el desarrollo integral del niño” (19).

Resulta fundamental entre el primer nivel de atención, acciones encaminadas a promoción de la salud y prevención de la enfermedad; entre ellas, se destaca “las intervenciones orientadas a las visitas domiciliarias de servicios de salud, destinadas a mejorar los indicadores de anemia y desnutrición, éstas muchas veces no se puede utilizar en todo su potencial debido a la pandemia. En ese contexto, urge la necesidad de campañas y políticas sostenidas para recuperar todo lo perdido en temas de anemia y desnutrición” (10). Al respecto, en nuestro estudio se refleja lo vertido por Alcázar, L. representante de Grade, mediante la tabla y gráfico 2, mostramos la Intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia en contexto Covid-19, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021; allí se refleja que, para una ligera mayoría (42,7%) de las madres, la Intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia en contexto Covid-19 fue parcial; mientras que, para un 30,0% la intervención de enfermería fue integral; y, para un 27,3% la intervención de enfermería resultó ser insuficiente.

Al respecto, en Cuba, Díaz CJA, García MJJ y Díaz CM (2020) en su investigación “Factores de riesgo asociados a la anemia ferropénica en niños menores de dos años” nos revela que la anemia predomina en menores “entre 6 y 9 meses (49.5 %), el sexo masculino (56.4 %), los hijos de madres con anemia anteparto (67.3%), sin lactancia materna exclusiva en primer semestre (71.3 %) y sin suplementación (68.3 %)” entre algunos factores determinantes de anemia en el menor; del mismo modo aclara que, “la presencia de anemia en niños está vinculada con factores de riesgo maternos y propios del infante que deben ser tratados en la puericultura, con actividades de promoción y prevención de salud” (21).

De manera más detallada, presentamos a través de las tablas 3 al 8 los resultados dando respuesta a cada uno de los objetivos específicos y respondiendo a las hipótesis específicas formuladas. Es así, mediante la tabla y gráfico 3, mostramos la asociación entre el factor sociodemográfico en contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021; en las que se revela a un 50,0% de las madres con factor sociodemográfico limitante dentro del contexto covid-19; un 29,1% negativo; y, un 20,0% favorable. Al correlacionar estos resultados con la intervención de enfermería; se puede notar a una ligera mayoría de madres quienes perciben que, la intervención de enfermería fue parcial, relacionado a un factor sociodemográfico mayormente limitante de la madre, durante el contexto Covid-19 y la intervención al niño menor de 3 años con anemia.

De la misma manera, la tabla y gráfico 4, muestra la asociación entre el factor familiar en contexto Covid-19 y la intervención de enfermería donde se tiene a un 46,6% de las madres, quienes presentan factor familiar limitante, un 39,1% negativo; y, un 17,3% favorable. Al correlacionarlos con la intervención de enfermería, podemos, notar una intervención de enfermería parcial, y la presencia del factor familiar mayormente limitante de la madre, durante el contexto Covid-19 para la intervención al niño menor de 3 años con anemia.

Estudios previos, nos muestran un marco alentador respecto a la intervención al menor con anemia, entre ellas el estudio de Pilco (2016) en el hermano país del Ecuador, en su investigación “Diseño de estrategia de intervención educativa sobre prácticas alimentarias adecuadas en la prevención de anemia en niños de 1 a 4 años. Laime San Carlos, Guamote” nos muestra que los aspecto sociodemográficos y culturales que presentan las madres, son marcadas como la edad, donde “el 47,1%, tenía de 19 a 29 años; 60,7% tenía instrucción primaria; el 60,7%. son trabajadoras. El 64,7% de niños pertenecía

a familia nuclear; el 51,0% pertenecía a un tamaño familiar, grande. La prevalencia de anemia fue del 64,7%”. Resalta asimismo que, se observaron “prácticas alimentarias inadecuadas en el 94,1% de los niños. Concluyendo que, la prevalencia de anemia en niños de 1 a 4 años es elevada” (20)”. Ante ello, nos sumamos a lo vertido en este estudio, el cual indica que resulta pertinente desarrollar estrategias de intervención educativa en las familias de menores para la prevención de anemia.

Por su parte, en la India, Shet AS, et al., (2019), en su estudio para evaluar el “Efecto de una intervención de educación y consejería para padres brindada por un trabajador de la salud de la comunidad sobre las tasas de curación de la anemia en niños indios rurales: un ensayo clínico aleatorizado de grupos pragmáticos”; nos reporta que “la tasa de curación de la anemia fue mayor en los niños del grupo de intervención en comparación con los niños que recibieron el tratamiento habitual (55,7% [n = 166 de 298] frente a 41,4% [n = 90 de 219])” (22). Ello nos indica que, resulta ser muy importante la intervención en educación y consejería del profesional de salud-enfermería para favorecer la salud de la familia, sobretodo del menor con anemia.

Para hacer efectivo lo vertido y hallado por los investigadores, se debe contar con infraestructura, equipamiento, recurso humano, espacios adecuados, mobiliario, etc. Por ello, nuestra investigación, a través de la tabla y gráfico 5, muestra la asociación entre el factor institucional en contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, allí se observa a un 39,1% de las madres, quienes perciben el factor institucional limitante dentro del contexto covid-19; un 35,5% percibe como favorable; y, un 25,5% como negativo. Al correlacionarlo con la intervención de enfermería; se notar a una ligera mayoría de madres quienes perciben la intervención de enfermería fue parcial, relacionado a un factor institucional mayormente limitante durante el contexto Covid-19 para la intervención al niño menor de 3 años con anemia. A

ello se suma, el contexto covid-19, que, a través del gobierno, se implementaron normas que guiaron el accionar del sector, los mismos que, ante este contexto, tuvieron que accionar bajo los preceptos de cada una de dichas normas. Al respecto, nuestra tabla y gráfico 6, muestra la asociación entre el factor normativo en contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia; allí se observa a un 43,6% de las madres, quienes perciben el factor normativo dentro del contexto covid-19, como favorable; un 33,6% como limitante; y, un 22,7% como negativo. Al correlacionarlo con la intervención de enfermería; se nota a una ligera mayoría de madres quienes perciben la intervención de enfermería como parcial, relacionado a un factor normativo del contexto Covid-19 mayormente favorable para la intervención al niño menor de 3 años con anemia.

Otro factor muy determinante para la continuidad del tratamiento del menor con anemia, estuvo centrada en el aspecto psicológico que provocó la pandemia del Covid-19; donde el temor, la incertidumbre, la ansiedad ante su rápida propagación y contagio, así como la gravedad de sus consecuencias, limitara y/o postergara su intervención dado que, los establecimientos con las atenciones a infectados, podía ser un centro que favorecía el contagio todo aquel que acudía al establecimiento por una atención. Es así que, la tabla y gráfico 7, muestra la asociación entre el factor psicológico en contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, donde un 50,9% de las madres, percibe el factor psicológico dentro del contexto covid-19, como negativo; un 41.8% como limitante; y, un 7,3% como favorable. Notándose que, al correlacionarlo se nota a una ligera mayoría de madres quienes perciben que, la intervención de enfermería fue parcial, relacionado a un factor psicológico mayormente negativo, durante el contexto Covid-19 para la intervención al niño menor de 3 años con anemia

Al respecto, sabemos que la OMS declaró la pandemia como “enfermedad infecciosa a la estirpe viral mutante del COVID – 19, con sus siglas Coronavirus disease 2019, causada por el virus del SARS-CoV-2, el cual en marzo del 2020, fue declarado como pandemia mundial por su acelerada transmisión en la población” (72). Es así que, “desde inicios de la pandemia, se develó la alta capacidad de transmisión; y, a la actualidad existe un desafío progresivo para los profesionales de salud de primera línea y la ciudadanía contagiada, ya que, al ser determinada como una emergencia sanitaria, es una nueva realidad para la salud pública nacional e internacional” (72). El cual aumentó el temor, el miedo por los contagios, postergando en el ciudadano, la atención de salud y su concurrencia hacia los establecimientos para solicitar atención de salud que no sea por contagio del covid-19.

La tabla y gráfico 8, se muestra la asociación entre el factor cultural en contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021; allí se observa que, un 48,2% de las madres, presenta factor cultural dentro del contexto covid-19, limitante; mientras que, un 40,0% presenta este factor como negativo; y, un 11,8% de ellas, presenta este factor como favorable. Notándose que, al correlacionar estos resultados con la intervención de enfermería; una ligera mayoría de las madres (42,7%) refiere que la intervención de enfermería fue parcial durante este contexto Covid.19; un 30,0% refiere que esta intervención fue integral; y, para un 27,3% esta intervención fue insuficiente. Por tanto, podemos, notar a una ligera mayoría de madres quienes perciben que, la intervención de enfermería fue parcial, relacionado a un factor cultural mayormente limitante de la madre, durante el contexto Covid-19 para la intervención al niño menor de 3 años con anemia. Este aspecto, es muy importante, ya que “aquí podemos notar la importancia de estar debidamente informado, lo cultural y lo cognitivo frente a una decisión que puede determinar la salud y/o el contagio y sus consecuencias

en la población en general”; de la misma manera, “una deficiente comunicación o mala información, puede causar zozobra en la sociedad y direccionar hacia una inadecuada decisión frente a este contexto del Covid-19.

Al término de nuestra investigación y, formulado nuestra hipótesis de estudio “los factores del contexto Covid-19 se asocian significativamente a la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021”, por lo tanto, con valor $p = ,000$ el cual resulta ser menor al nivel de significancia ($,05$); podemos confirmar que, los factores asociados sociodemográfico, familiar, institucional, normativo, psicológico, cultural en contexto Covid-19 se asocian significativamente a la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco. Asimismo, con un resultado del valor de coeficiente Tau b de Kendall = $,333$ podemos confirmar que esta asociación existente es directa y de baja intensidad.

Es así, podemos mencionar que, mientras los factores asociados al contexto Covid-19 que se presenten en la madre del menor de 3 años con anemia, sean limitantes, la intervención de enfermería al menor será parcial. Sin embargo, esto puede verse influenciado por diversos factores externos al estudio.

Finalmente, con ello, se tiene evidencia para concluir con lo siguiente:

- Rechazar hipótesis nula (H_0).
- Quedamos con la hipótesis alterna (H_a).

CONCLUSIONES

Primera

La Intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia en contexto Covid-19, es percibido como parcial; mientras que, para un 30,0% esta intervención fue integral; y, para un 27,3% resultó ser insuficiente.

Segunda

Para una mayoría de las madres (42,7%), los factores asociados al contexto Covid-19, se presentaron como limitantes para la atención al menor de 3 años con anemia; mientras que, para un 34,5% se presentaron como negativos; y, para un 22,7% como factores favorables.

Tercera

El factor sociodemográfico asociado al contexto covid-19, se presenta como limitante (50,0%) y, la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia es percibida como parcial. Con un p valor = ,000 se confirma asociación significativa entre éstas variables; y, con un valor de coeficiente Tb de Kendall = ,290 esta asociación es directa y baja intensidad.

Cuarta

El factor familiar asociado al contexto covid-19, se presenta como limitante (43,6%) y, la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia es percibida como parcial. Con un p valor = ,000 se confirma asociación significativa entre éstas variables; y, con un valor de coeficiente Tb de Kendall = ,369 esta asociación es directa y baja intensidad.

Quinta

El factor institucional asociado al contexto covid-19, se presenta como limitante (39,1%) y, la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia es percibida como parcial. Con un p valor = ,000 se confirma asociación significativa entre éstas variables; y, con un valor de coeficiente Tb de Kendall = ,438 esta asociación es directa y moderada intensidad.

Sexta

El factor normativo asociado al contexto covid-19, se presenta como favorable (43,6%) y, la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia es percibida como parcial. Con un p valor = ,011 se confirma asociación significativa entre éstas variables; y, con un valor de coeficiente Tb de Kendall = ,222 esta asociación es directa y baja intensidad.

Séptima

El factor psicológico asociado al contexto covid-19, se presenta como negativo (50,9%) y, la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia es percibida como parcial. Con un p valor = ,000 se confirma asociación significativa entre éstas variables; y, con un valor de coeficiente Tb de Kendall = ,499 esta asociación es directa y moderada intensidad.

Octava

El factor cultural asociado al contexto covid-19, se presenta como limitante (48,2%) y, la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia es percibida como parcial. Con un p valor = ,000 se confirma asociación significativa entre éstas variables; y, con un valor de coeficiente Tb de Kendall = ,344 esta asociación es directa y baja intensidad.

Novena

La Intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, es parcial (42,7%); y, los factores asociados al contexto Covid-19, se presentan como limitantes (42,7%). Con un p valor = ,000 se confirma asociación significativa entre éstas variables; y, con un valor de coeficiente Tb de Kendall = ,333 esta asociación es directa y baja intensidad.

RECOMENDACIONES

Primera

A la DIRESA Pasco y los establecimientos de salud, identificar nominalmente a las niñas y niños que no hayan completado la suplementación con hierro y generar base de datos para gestionar intervención en salud.

Segunda

A los establecimientos de salud, formular estrategias de intervención extramural garantizando la seguridad de los niños, de las familias, del personal de salud y de todos quienes participan en la atención al menor con anemia.

Tercera

A los establecimientos de salud, fortalecer la intervención intramural para la suplementación con hierro, gestionando horarios diferenciados acorde a cada realidad y la coordinación con las familias, padres y/o apoderados.

Cuarta

Al MINSA y DIRESA Pasco, gestionar infraestructura adecuada y espacios diferenciados para la atención al menor con anemia, donde se evidencie y garantice la seguridad y bioseguridad para el niño y la familia, evitando las postergaciones de la atención debido a escenarios y contextos excepcionales.

Quinta

A los profesionales de la salud, garantizar sus intervenciones con acciones encaminadas a reducir el riesgo de transmisión de enfermedades, daños y condiciones que afectan la salud de la población.

Sexta

A las DIRESA, a los establecimientos de salud, fortalecer la promoción de la salud, concentrando sus acciones entre el período de gestación y los dos primeros años de vida, período de aceleración del crecimiento físico y desarrollo del niño.

Séptima

Al MINSA y a los medios de comunicación, unir esfuerzos para desterrar informaciones erradas y puntos de vista no correctas sobre la suplementación y fortificación de los alimentos entre la población.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. OMS. La prevalencia mundial de la anemia. [Online].; 2018 [cited 2020 diciembre 18]. Available from: www.who.int/about/licensing/copyright_form/en/index.html.
2. López León M. Adherencia a la suplementación de hierro en niños de 6 a 35 meses: factores asociados y recomendaciones desde la economía del comportamiento Lima - Perú: Universidad del Pacífico; 2018.
3. Mudd A, Fil J, Lam F, Liang Z, Dilger R. Early-Life Iron Deficiency Reduces Brain Iron Content and Alters Brain Tissue Composition Despite Iron Repletion: A Neuroimaging Assessment Illinois: MDPI; 2018.
4. Krieger E, Hartl A, Scott K. Early childhood anemia and mild or moderate mental retardation: American Society for Clinical Nutrition; 1999.
5. Defensoría del Pueblo. Intervención del Estado para la reducción de la anemia infantil: Resultados de la supervisión nacional Lima - Perú: Serie Informes de Adjuntía; 2018.
6. Zavaleta N, Astete-Robilliard L. Efecto de la anemia en el desarrollo infantil: consecuencias a largo plazo. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2017; 34(4): p. 716-22.
7. PCM. Plan Multisectorial de Lucha contra la Anemia Lima - Perú: MIDIS; 2018.
8. OMS. Haemoglobin concentrations for the diagnosis of anaemia and assessment of severity Geneva: WHO; 2011.
9. INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES. [Online].; 2018 [cited 2021 enero 05]. Available from: <http://inei.inei.gob.pe/microdatos/>.
- 10 Alcázar L. Impacto Económico de la anemia en el Perú Lima - Perú: GRADE, Acción contra el Hambre; 2012.
- 11 Sociedad de Comercio Exterior del Perú. La anemia infantil durante la Covid-19. [Online].; 2020 [cited 2021 enero 21]. Available from: <https://www.comexperu.org.pe/articulo/la-anemia-infantil-durante-la-covid-19>.

- 12 Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. Reglamento general de grados académicos y títulos profesionales Pasco - Perú; 2022.
- 13 Miller J. Anemia ferropénica: una enfermedad común y curable. Cold Spring Harb Perspect Med. 2013; 3(7).
- 14 Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2016 Nacional y Regional (ENDES 2016) Lima - Perú: INEI; 2017.
- 15 Zavaleta N. Anemia infantil: retos y oportunidades al 2021 Salud INd, editor. Lima - Perú: Centro Nacional de Alimentación y Nutrición; 2021.
- 16 Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta demográfica y de salud familiar. Pasco Lima - Perú: INEI; 2021.
- 17 Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud. Actualización Epidemiológica: Enfermedad por coronavirus (COVID-19). OPS/OMS. [Online].; 2021 [cited 2021 marzo 21. Available from: <https://www.paho.org/es/file/81967/download?token=gSRcrTuD>.
- 18 Organización Mundial de la Salud. Actualización epidemiológica semanal de COVID-19. [Online].; 2021 [cited 2021 febrero 19. Available from: https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/weekly_epidemiological_update_22.pdf.
- 19 UNICEF. La caída de los ingresos familiares debido a la pandemia aumentó la anemia, la falta de vacunación y el retraso en la educación. [Online].; 2021 [cited 2021 Abril 23. Available from: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/la-caida-de-los-ingresos-familiares-debido-la-pandemia-genero-anemia-educacion-vacunas>.
- 20 Pilco Yambay N. Diseño de estrategia de intervención educativa sobre prácticas alimentarias adecuadas en la prevención de anemia en niños de 1 a 4 años. Laime San Carlos, Guamote Riobamba - Ecuador: Escuela Superior Politécnica de Chimborazo. Tesis de licenciatura; 2016.

- 21 Díaz C, García M, Díaz C. Factores de riesgo asociados a la anemia ferropénica en niños menores de dos años. Revista de Ciencias Médicas de la Habana. 2020; 27(4): p. 521-530.
- 22 Shet A, Zwarenstein M, Rao A, Jebaraj P, Arumugam K. Efecto de una intervención de educación y consejería para padres brindada por un trabajador de la salud de la comunidad sobre las tasas de curación de la anemia en niños indios rurales: un ensayo clínico aleatorizado de grupos pragmáticos. JAMA Pediatr. 2019 setiembre; 173(9): p. 826-834.
- 23 Pacaya Ruiz C, Perez Ramirez L. factores de riesgos y conocimiento del covid-19 durante la pandemia en pobladores que residen en el distrito de Punchana 2020 Iquitos - Perú: Universidad Científica del Perú. Tesis de licenciatura; 2021.
- 24 Deudor Avalos K, Guerreros Villanueva K. Intervención de enfermería en el manejo de la anemia en niños de 6 a 35 meses, puesto de salud Daniel Alcides Carrión - Pasco y Centro de Salud San Jerónimo - Huancayo Cerro de Pasco - Perú: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. Tesis de Licenciatura; 2019.
- 25 Huaman Meneses S. Plan de intervención de enfermería para favorecer la adherencia al tratamiento de anemia en niños menores de tres años en el Puesto de Salud El Mantaro – Jauja Callao - Perú: Universidad del Callao. Trabajo académico de segunda especialidad; 2022.
- 26 Huamán Vásquez R. Factores de riesgo asociados a la anemia ferropénica en niños menores de 3 años en tiempos de pandemia covid-19 en el Puesto de Salud Profam Santa Rosa Lima Callao - Perú: Universidad Nacional del Callao. Tesis de licenciatura; 2021.
- 27 Romero Salinas M. Efectividad de la intervención educativa de enfermería a madres de menores de 3 años sobre la prevención de la anemia en Independencia Lima - Perú: Universidad César Vallejo. Tesis de Licenciatura; 2021.
- 28 Mamani Quispe J. actividades de la visita domiciliar se relacionada con el seguimiento de niños menores de 5 años con anemia, en la Micro Red Cono

Sur de la ciudad de Juliaca durante el periodo del 2020 Juliaca - Perú: Universidad Andina Néstar Cáceres Velásquez. Tesis de Licenciatura; 2020.

- 29 Chávez Vélez NP, Sánchez Carigga KA. Evaluación de la intención de vacunación contra Covid-19 y sus factores asociados en la población adulta-Arequipa 2021 Arequipa : Universidad Católica de Santa María. Tesis de grado; 2021.
- 30 Organización Mundial de la salud. Información Básica sobre la COVID-19. [Online].; 2021 [cited 2021 mayo 12. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>.
- 31 Real Academia de la lengua española. Diccionario España; 2021.
- 32 Organización Mundial de la Salud. Concentraciones de hemoglobina para diagnosticar y evaluar su gravedad. Sistema de Información Nutricional sobre Vitaminas y Minerales. [Online].; 2011 [cited 2021 marzo 21. Available from: http://www.who.int/vmnis/indicators/haemoglobin_es.pdf.
- 33 Clínica Mayo. Anemia. Fundación Mayo para la Educación e Investigación Médica. [Online].; 2018 [cited 2021 enero 06. Available from: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/anemia/symptoms-causes/syc-20351360>.
- 34 Raymundo T. Tratado de la Nutrición Pediátrica. Segunda ed ed. Barcelona-España: Doyma S.L; 2010.
- 35 Instituto Nacional de Salud. ¿Cómo se diagnóstica la anemia? Lima-Perú: INS; 2018.
- 36 Chuquimarca R. Efecto del suplemento de micronutrientes en el estado nutricional y anemia de niños/as de 6 a 59 meses de edad Babahoyo-Ecuador: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Tesis de grado; 2018.
- 37 Cárdenas L, Castañeda C, Chaparro P, De la Hoz F. actores individuales y climáticos asociados a la infección respiratoria aguda en niños colombianos. Cad Public Health. 2017; 33(10).

- 38 MINSA. Directiva Sanitaria N° 061-minsa/dge v.01 Directiva sanitaria para la vigilancia epidemiológica de las infecciones respiratorias agudas Lima - Perú: Dirección General de Atención a las Personas; 2017.
- 39 Bartra J. Factores de riesgo asociados a la anemia ferropénica en niños menores de 5 años del Hospital II EsSalud Tarapoto Tarapoto-Perú: Universidad Nacional De San Martín. Tesis de grado; 2019.
- 40 Enríquez A, Pedraza Y. 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 Lambayeque: Universidad Señor de Sipán. Tesis de licenciatura; 2017.
- 41 Jesus E. Factores socioculturales de madres y prevención de anemia en niños de 6 a 36 meses, Centro de Salud San Luis Lima-Perú: Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Tesis de grado; 2017.
- 42 Figueroa R. Factores sociodemográficos y cumplimiento al control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años centro de salud Urubamba Cusco: Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Tesis de grado; 2018.
- 43 Lourro-Bernal I. La familia en la determinación de la salud. Rev Cubana Salud Pública. 2003; 29(1): p. 48-51.
- 44 Jiménez Ortega V. Conocimientos y actitudes frente a la vacunación contra Covid-19 en familiares de pacientes hospitalizados en el servicio de obstetricia del Hospital III Goyoneche - Arequipa 2021 Arequipa: Universidad Católica de Santa María. Tesis de grado; 2021.
- 45 Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza. Informe nacional sobre el impacto del Covid-19 en las dimensiones económica, social y en salud en el Perú. 12020th ed. Lima-Perú: MCLCP; 2020.
- 46 Mesa de Concertación para la lucha contra la pobreza. Recomendaciones para salvaguardar la seguridad alimentaria y nutricional en la infancia y en poblaciones vulnerables frente al impacto de covid-19 Lima - Perú: Sub grupo de trabajo Nutrición y anemia No-MCLCP; 2020.

- 47 PCM. Decreto Supremo N°008-2020-SA, Declara en Emergencia sanitaria a nivel nacional por el plazo de 90 días calendarios y dicta medidas de prevención y control del Covid-19. Normas Legales. Diario Oficial El Peruano. 2020 marzo: p. 6-7.
- 48 PCM. Decreto Supremo N°044-2020-PCM. Declara Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del brote del COVID-19. Normas Legales. Diario Oficial El Peruano. 2020 Marzo: p. 10-13.
- 49 Corrales Chirre J. Percepciones de la aceptación de la vacuna contra el Covid-19 en personas que acuden a un mercado popular en Arequipa Arequipa - Perú: Universidad Nacional de San Agustín. Tesis de grado; 2021.
- 50 Macías R. Parte III - Factores culturales y desarrollo cultural comunitario Cuba: Universidad de Las Tunas; 2011.
- 51 UNESCO. Indicadores de cultura para el desarrollo en Perú : Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura; 2017.
- 52 Universidad Autónoma de Yucatán. Proceso de enfermería. Facultad de enfermería. [Online].; 2019 [cited 2021 enero 06. Available from: <http://www.uady.mx/~enfermer/sitioflash/Proceso/desarrollodeintervenciones.html>.
- 53 Pacheco E. Administración de los servicios de enfermería 84-7738-339-1 I, editor. Madrid - España: Síntesis; 1995.
- 54 MINSA. Directiva Sanitaria que establece la suplementación preventiva con Hierro en las niñas y niños menores de tres años Lima - Perú: Dirección General de Salud de las Personas ; 2012.
- 55 MINSA. Plan Nacional para la Reducción de la Anemia 2017-2021. [Online].; 2017 [cited 2021 enero 06. Available from: <http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2016/anemia/index.asp>.

- 56 Ministerio de Salud. Directiva Sanitaria N° 050-MINSA/DGSPV.01. Directiva que establece la suplementación preventiva de hierro en las niñas y niños menores de tres años Lima-Perú: MINSA; 2012.
- 57 Muñoz García s, Naranjo Arellano K. Factores de riesgo de anemia ferropénica en menores de 5 años hospitalizados. Quito, 2020 Quito - Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo. Tesis de grado; 2020.
- 58 Castro LR. Coronavirus, una historia en desarrollo. Rev. méd. Chile. 2020; 148(2): p. 143-144.
- 59 Avelino Berríos A, Sanchez Solorzano M. Intervención de enfermería en la mejora del conocimiento sobre prevención de anemia en madres de niños de 6 a 36 meses. Distrito de Jivia, provincia de Lauricocha; departamento Huánuco Huánuco - Perú: Universidad Nacional San Agustín de Arequipa. Tesis de licenciatura; 2017.
- 60 Ganong WF, McPHEE SJ. Fisiopatología de la enfermedad: una introducción a la medicina clínica. Sexta ed. México: Mc GRAW-HILL Interamericana S.A; 2010.
- 61 Sánchez Carlessi H, Reyes Romero C, Mejía Sáenz K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística: Mycological Research; 2018.
- 62 Hernández-Sampieri R, Mendoza Torres. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 1st ed. México: McGraw Hil.; 2018.
- 63 Supo Condori JA, Zacarías Ventura HR. Metodología de la Investigación Científica. Tercera Edición ed. Arequipa - Perú: Bioestadístico EEDU EIRL; 2020.
- 64 Tamayo y Tamayo, Mario. El Proceso de Investigación Científica México; 2004.
- 65 Bernal C. Metodología de la investigación. tercera ed. Colombia: Pearson Educación; 2010.
- 66 Arias F. Mitos y errores en la elaboración de Tesis y Proyectos de investigación. Tercera ed. Caracas-Venezuela: Editorial Episteme; 2006.

- 67 Hernández Sampieri R., Fernández-Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la Investigación. 5th ed. México: McGraw Hill-Interamericana editores S.A.; 2014.
- 68 Sánchez Carlessi H, Reyes Romero C, Mejía Sáenz K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística: Mycological Research; 2018.
- 69 Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. Normas del investigador Pasco - Perú: UNDAC; 2022.
- 70 DIRESA Pasco. Establecimientos de Salud. [Online].; 2020 [cited 2021 enero 2021]. Available from: <https://www.establecimientosdesalud.info/pasco/centro-de-salud-uliachin-chaupimarca/>.
- 71 Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2021 Nacional y Regional (ENDES 2021) [Internet]. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática. [Online].; 2017 [cited 2021 mayo 10]. Available from: <http://proyectos.inei.gob.pe/endes/resultados.asp>.
- 72 Pisco García S. Patrones culturales y la vacunación por COVID – 19 en los adultos Manabí - Ecuador: Universidad EStatal del Sur de Manabí. Tesis de grado; 2021.

ANEXOS



ANEXO 01

Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES ASOCIADOS A LA INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA AL MENOR DE 3 AÑOS CON ANEMIA EN CONTEXTO COVID-19, CENTRO DE SALUD ULIACHÍN, PASCO 2021

INSTRUCCIONES: Estimada, Sra.

El presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a identificar los factores que se asocian al contexto covid-19 los cuales interfieren en la atención adecuada al menor de 3 años con anemia, por lo que, en seguida, se le presenta un conjunto de enunciados para que usted primeramente lo lea detenidamente y luego marque con un aspa (x) dentro de los casilleros según crea conveniente; por favor sírvase considerar la siguiente valoración en el marcado de los casilleros.

CÓDIGO:

I. ASPECTO SOCIODEMOGRÁFICO

1. Procedencia:

- a. Urbana ()
- b. Urbano-marginal ()

2. Edad:

- a. 18 – 25 años ()
- b. 26 – 35 años ()
- c. Mayores de 35 años ()

3. Estado civil:

- a. Soltera ()
- b. Conviviente ()
- c. Casada ()

4. Instrucción:

- a. Primaria ()
- b. Secundaria ()
- c. Superior técnica ()
- d. Superior universitaria ()

5. Religión:

- a. Católica ()
- b. Evangélica ()
- c. Otra ()

6. Ocupación:

- a) Ama de casa ()
- b) Empleada estable ()
- c) Independiente ()

7. Vivienda:

- a) Servicios básicos completas ()
- b) Servicios básicos parciales ()

c) Sin Servicios básicos ()

8. Tipo de usuario:

a) Nuevo ()

b) Continuator ()

9. Número de hermanos del niño(a):

- 1 () Edad:..... años
- 2 () Edad:..... años
- 3 () Edad:..... años
- 4 a más () Edad:..... años

10. Ingreso económico mensual

a. Adecuada ()

b. Suficiente ()

c. Insuficiente ()

Las categorías de la escala de la encuesta de opinión son:

(1) Nunca (2) Raras Veces (3) A Veces (4) Casi siempre (5) Siempre

Nº	Ítem	PUNTAJE				
		1	2	3	4	5
1C	¿Usted sabe cómo preparar los alimentos para su hijo menor de un año o le capacitaron sobre nutrición?					
2C	Durante la pandemia ¿Usted trabajó su evaluación de crecimiento y desarrollo de su hijo menor de un año?					
3C	¿Le explicaron o conoce que es importante los tamizajes de hemoglobina y otros para controlar la salud de su hijo?					
4C	Le dieron y le explicaron sobre suplementación a su hijo menor de un año y lo viene cumpliendo con normalidad?					
5E	¿Usted o su esposo trabajó normalmente en esta pandemia, o el ingreso económico mensual de la familia no tuvo problemas?					
6E	¿La familia recibió apoyo económico en esta pandemia?					
7E	¿La familia fue beneficiario de bonos del estado?					
8E	¿La familia tuvo dificultades económicas en esta pandemia?					
9P	¿Usted sintió temor ante los posibles contagios de Covid-19 para llevar a su menor de un año para su atención?					
10P	¿En algún momento sintió miedo que su hijo tenga anemia y se complique su salud al no poder acudir al Centro de Salud?					
11P	¿Usted estuvo preocupada por la atención de su hijo menor de un año y se preocupó por la reapertura de la atención en el Centro de Salud una vez que pase la pandemia Covid-19?					

12P	¿Usted estuvo ansiosa para llevar a su hijo menor de un año para su atención en crecimiento y desarrollo, suplementación, vacunas y evitar complicaciones en su niño?					
13N	La disposición del gobierno sobre medidas de restricción de algunas actividades, ¿le perjudicó para acudir al Centro de Salud para alguna atención para su menor de un año?					
14N	¿Usted acudió al Centro de Salud durante la pandemia de la Covid-19 para atender a su hijo y descartar posible anemia o atender en sus vacunas, en crecimiento y desarrollo o para que le enseñen alimentación y nutrición al menor de un año?					
15N	¿El Centro de Salud atendió con normalidad durante la pandemia de la Covid-19 sin restricciones a todos los niños en los programas preventivo-promocionales?					
16N	¿Usted considera que no era necesario atender los programas preventivo-promocionales en esta pandemia de la Covid-19, porque la prioridad fue evitar los contagios?					
17I	¿La infraestructura y equipamiento del establecimiento está adecuado para la atención de su hijo menor de un año en este contexto del Covid-19?					
18I	¿El establecimiento de salud está adoptando y cumpliendo todas las disposiciones para evitar contagio del Covid-19 durante la atención de su hijo menor de un año?					
19I	¿El establecimiento ha programado el horario de atención adecuadamente para que Usted pueda ir sin dificultad?					
20I	¿El profesional de enfermería está predispuesta a la atención de su menor de un año, y cuenta con toda la protección para su atención y le brinda seguridad y confianza?					

Gracias por su participación



ANEXO 02

INTERVENCIÓN DE LA ENFERMERA AL MENOR DE 3 AÑOS CON ANEMIA EN CONTEXTO COVID-19

INSTRUCCIONES: Estimado (a) Sr, Sra.

OBJETIVO: Evaluar la intervención de la Enfermera al menor de 3 años con anemia en contexto Covid-19.

INSTRUCCIÓN

Le presento una lista de interrogantes donde Usted debe marcar con un aspa (X) o una cruz (+) dentro de los paréntesis de acuerdo a las condiciones reales:

Nº	ITEM	PUNTAJE				
1	La enfermera trabaja de manera coordinada con los demás profesionales en el establecimiento de salud	1	2	3	4	5
2	La enfermera coordina y trabaja con las Instituciones Educativas	1	2	3	4	5
3	La enfermera coordina estrategias y trabaja sobre anemia con las Instituciones otras gubernamentales (Cuna Mas, Wawa wasi, Ministerio de Agricultura, etc.)	1	2	3	4	5
4	La enfermera coordina estrategias y trabaja con las autoridades de la Comunidad	1	2	3	4	5
6	¿La enfermera le explicó y aclaró que es la anemia en los niños?	1	2	3	4	5
7	¿La enfermera le explicó y aclaró sobre las causas de la anemia en los niños?	1	2	3	4	5
8	¿La enfermera le explicó y aclaró sobre las consecuencias que puede traer la anemia en los niños?	1	2	3	4	5
9	¿La enfermera le explicó y aclaró sobre los procesos de recuperación y tratamiento de la anemia en los niños?	1	2	3	4	5
10	La enfermera explica y aclara sobre la importancia del consumo de agua segura	1	2	3	4	5
11	La enfermera de enfermería explica y aclara la importancia del Lavado de manos	1	2	3	4	5
12	La enfermera explica y aclara la importancia de la Higiene de alimentos	1	2	3	4	5
13	La enfermera explica y aclara la importancia de completar la Vacunación en los niños	1	2	3	4	5
14	La enfermera explica y aclara la necesidad del Control de crecimiento y desarrollo del niño	1	2	3	4	5
15	La enfermera explica y aclara la necesidad de los Tamizajes para valorar el estado de salud de los niños	1	2	3	4	5
16	La enfermera administra Suplementación Hierro, explica y aclara sobre esta suplementación	1	2	3	4	5
17	La enfermera evalúa la Fortificación de alimentos y explica cómo se debe hacer	1	2	3	4	5
18	La enfermera administra Suplementación Vit. A y micronutrientes y explica cómo hacerlo	1	2	3	4	5

19	La enfermera explica y aclara sobre la Lactancia materna exclusiva	1	2	3	4	5
20	La enfermera explica y aclara sobre la Alimentación complementaria y ablactancia	1	2	3	4	5
21	La enfermera enseña acciones preventivas que debe realizar la madre en niños con anemia	1	2	3	4	5
22	La enfermera enseña cómo dar el tratamiento a los niños con anemia (dosis, duración, efectos secundarios, colaterales)	1	2	3	4	5
23	La enfermera sensibiliza sobre Vacunas y, por ello, cumplo con sus dosis que les toca	1	2	3	4	5
24	La enfermera enseña acciones y técnicas para mejorar la Alimentación en mi hijo	1	2	3	4	5
25	La enfermera enseña acciones para estimular en casa el crecimiento y desarrollo de mi hijo	1	2	3	4	5
26	He recibido Visitas domiciliarias de la enfermera para evaluar a mi hijo(a)	1	2	3	4	5
27	La enfermera evalúa en el Centro de salud y en la casa el cumplimiento de la administración de suplementos a mi hijo. (Adherencia al tratamiento)	1	2	3	4	5
28	La enfermera evalúa en el Centro de salud y en la casa la evolución de la salud de mi hijo (Monitoreo y controles)	1	2	3	4	5
29	En el Centro de salud evalúan la hemoglobina y otros controles de tamizajes de mi hijo	1	2	3	4	5
30	La enfermera programa evaluación con el médico, nutricionista y otros profesionales	1	2	3	4	5

Gracias por su participación

ANEXO 03



FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN



I. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
Nelly Justiniano Humoñ	Superior	Lic. Enfermería C. S. Uliachin	Cuestionario Factores Asociados al Covid-19	Rosario Portal Hinostroza Sherry Ricaldi Zúñiga
Título de la tesis: "Factores asociados al contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachin, Pasco 2021"				


II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					X

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

Instrumento adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes alcanzados al ser evaluado en estricta relación con las variables y sus respectivas dimensiones.

IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 93.0%

Cerro de Pasco, Diciembre 2020	04070006	 Nelly Justiniano Humoñ Lic. Inf. 8809 06581	963600162
Lugar y Fecha	N° DNI	Firma del experto	N° Celular



FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN



I. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
Nelly Justino Huamán	Superior	ZIC Enfermería C. S. Uliachín	Cuestionario Intervención de Enfermería	Adaptado para el estudio por las autoras
Título de la tesis: "Factores asociados al contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021"				


II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					X

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

Instrumento adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes.

IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 89.0%

Cerro de Pasco Diciembre 2020	04070006	 Nelly Justino Huamán Lic. Inf. 23.09.16.581	963600162
Lugar y Fecha	N° DNI	Firma del experto	N° Celular



FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN



I. DATOS INFORMATIVOS

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
Nilda Salazar Borja	Superiores	Lic Enfermería CS Uliachin	Cuestionario Factores Asociados al Covid-19	Rosario Portal Hinostroza Sherry Ricaldi Zúñiga

Título de la tesis: "Factores asociados al contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachin, Pasco 2021"

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					X

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

Instrumento adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes alcanzados al ser evaluado en estricta relación con las variables y sus respectivas dimensiones.

IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 93.0%

Cerro de Pasco Diciembre 2020	41306801	 NILDA SALAZAR BORJA LIC. EN ENFERMERÍA CEP: 59273	933365339
Lugar y Fecha	Nº DNI	Firma del experto	Nº Celular



FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN



I. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
Nilda Salazar Borja	Superior	Lic Enfermería C.S. Uliachin	Cuestionario Intervención de Enfermería	Adaptado para el estudio por las autoras
Título de la tesis: "Factores asociados al contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachin, Pasco 2021"				

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					X

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

Instrumento adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes.

IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 89.0%

Cerro de Pasco Diciembre 2020	4306801	 NILDA SALAZAR BORJA LIC. EN ENFERMERÍA CEP: 59273	933365339
Lugar y Fecha	Nº DNI	Firma del experto	Nº Celular



FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN



I. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
Sánchez Lopez Victor	Superior	Lic. Enfermero C.S. Uliachin	Cuestionario Factores Asociados al Covid-19	Rosario Portal Hinostroza Sherry Ricaldi Zúñiga
Título de la tesis: "Factores asociados al contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachin, Pasco 2021"				

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					X

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

Instrumento adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes alcanzados al ser evaluado en estricta relación con las variables y sus respectivas dimensiones.

IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 93.0%

Cerro de Pasco Diciembre 2020	04045128	 VICTOR SANCHEZ I LIC. ENFERMERO CEP 30057	971989619
Lugar y Fecha	Nº DNI	Firma del experto	Nº Celular



FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN



I. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
Sánchez Lopez Victor	Superior	Lic. Enfermero C.S. Uliachin	Cuestionario Intervención de Enfermería	Adaptado para el estudio por las autoras
Título de la tesis: "Factores asociados al contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachin, Pasco 2021"				

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					X

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

Instrumento adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes.

IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 89.0%

Cerro de Pasco Diciembre 2020	09045128	 VICTOR SANCHEZ I LIC. ENFERMERIA COP 30052	971989619
Lugar y Fecha	N° DNI	Firma del experto	N° Celular

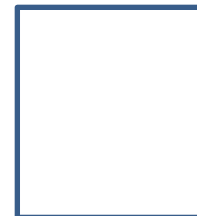


ANEXO 04

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo:, identificado con DNI:, y domicilio en:, en pleno uso de mis facultades, doy consentimiento para participar en la ejecución del instrumento de investigación con el único fin de apoyar el desarrollo y ejecución del proyecto de investigación titulado TÍTULO: **“Factores asociados a la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia en contexto Covid-19, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021”**.

Cerro de Pasco:de de 2021





Firma del encuestado / participante

Firma del Investigador



ANEXO 05

CONSTANCIA DE INTERNADO

 **Ministerio de Salud**  Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia

CONSTANCIA

LA DIRECCION DEL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION PASCO

Quien suscribe:
HACE CONSTAR:


Que el estudiante **PORTAL HINOSTROZA, Rosario Nelyda** identificada con D.N.I. Nº **72204920** con código de matrícula **1543103057**, del X semestre del programa de Estudios de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, ha realizado su **INTERNADO HOSPITALARIO** en el **HOSPITAL REGIONAL "DANIEL ALCIDES CARRIÓN"-PASCO** desde el **05 de Julio del 2021 al 31 de octubre del 2021**, haciendo un total de **840 horas de prácticas**. En los siguientes servicios:

- **SERVICIO DE EMERGENCIA**
- **SERVICIO DE MEDICINA**
- **SERVICIO DE CIRUGÍA Y TRAUMATOLOGÍA**
- **SERVICIO DE PEDIATRÍA**
- **SERVICIO DE NEONATOLOGIA**
- **SERVICIO DE SALA DE OPERACIONES Y CENTRO QUIRURGICO**

Durante su permanencia el mencionado interno ha demostrado eficiencia, puntualidad, honradez y buen desempeño en las funciones asignadas.

Se expide la presente constancia a solicitar del interesado para los fines que crea conveniente, no teniendo validez para tomar acciones en contra del estado.

Cerro de Pasco, diciembre del 2021


M.C. JULIO RAFAEL ESTIBANO GOMEZ
DIRECTOR GENERAL
COP 38971



PERU

Ministerio de Salud

DIRESA PASCO

Centro de Salud ULIACHIN



"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"

CONSTANCIA

JEFATURA DE LA MICRORED CENTRO

LA JEFA DEL CENTRO DE SALUD ULIACHIN

LA JEFATURA DE ENFERMERÍA DEL CENTRO DE SALUD ULIACHIN

Quien suscribe:

HACE CONTAR:

Que la estudiante **PORTAL HINOSTROZA, Rosario Nelyda** identificada con D.N.I. N° **72204920** con código de matrícula **1543103057**, del IX semestre del programa de Estudios de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, ha realizado su **INTERNADO COMUNITARIO** en los diferentes servicios del **CENTRO DE SALUD DE ULIACHIN** desde el 4 de noviembre del 2020 al 30 de abril del 2021, haciendo un total de 720 horas de prácticas.

Durante su permanencia la mencionada interna ha demostrado eficiencia, puntualidad, honradez y buen desempeño en las funciones asignadas.

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado para los fines que crea conveniente, no teniendo validez para tomar acciones en contra del estado.

Cerro de Pasco, Mayo del 2021

MEDICO JEFE MICRO RED CENTRO
MC. ABEL N. BLANCO CAMPOS
MEDICO CIRUJANO
C.M.P. 50899

JEFATURA DE LA MICRORED
CENTRO

JEFATURA DEL CENTRO DE SALUD
ULIACHIN

Edith K. CARHUAS TORIBIO
LICENCIADA EN ENFERMERIA
C.E.P. N° 80424

JEFATURA DE ENFERMERIA
DEL C.S. ULIACHIN



PERÚ Ministerio de Salud

DIRESA PASCO

Centro de Salud ULIACHIN



“Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia”

CONSTANCIA

JEFATURA DE LA MICRORED CENTRO

LA JEFA DEL CENTRO DE SALUD ULIACHIN

LA JEFATURA DE ENFERMERÍA DEL CENTRO DE SALUD ULIACHIN

Quien suscribe:

HACE CONTAR:

Que la estudiante **RICALDI ZUÑIGA, Yoram Sherry** identificada con D.N.I. N° 72696442 con código de matrícula **1523103087**, del IX semestre del programa de Estudios de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, ha realizado su **INTERNADO COMUNITARIO** en los diferentes servicios del **CENTRO DE SALUD DE ULIACHIN** desde el 4 de noviembre del 2020 al 30 de abril del 2021, haciendo un total de 720 horas de prácticas.

Durante su permanencia la mencionada interna ha demostrado eficiencia, puntualidad, honradez y buen desempeño en las funciones asignadas.

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado para los fines que crea conveniente, no teniendo validez para tomar acciones en contra del estado.

Cerro de Pasco, Mayo del 2021

MEDICO JEFE - MICRO RED CENTRO
MC. ABEL N. BLANCO CAMPOS
MEDICO CIRUJANO
C.M.P. 50899

JEFATURA DE LA MICRORED
CENTRO

JEFATURA DEL C. SALUD
ULIACHIN 24360

Eduh K. CARHUAS TORIBIO
LICENCIADA EN ENFERMERIA
C.E.P. N° 80824

JEFATURA DE ENFERMERÍA
DEL C.S. ULIACHIN



PERÚ

Gobierno Regional
Pasco



CONSTANCIA DE PRACTICAS PRE PROFESIONALES

El Director del Hospital Román Egoavil Pando hace constar que:

RICALDI ZUÑIGA, Yoram Sherry

Identificado con D.N.I. N° 72696442 con código de matrícula 1523103087, estudiante del IX semestre del programa de Estudios de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; ha realizado su **Internado Hospitalario** a partir del 17 de Mayo al 15 de setiembre del 2021 cumpliendo un total de 700 horas en los servicios de Emergencia, Hospitalización (medicina, cirugía, pediatría, Neonatología) y Centro Quirúrgico. Durante su permanencia demostró eficiencia, iniciativa, puntualidad y responsabilidad.

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado para los fines que considere conveniente.

Cerro de Pasco, 17 de setiembre del 2021

HOSPITAL R.E.P. - VILLA RICA
DIRECCION
M. J. ALARCON FLORES

ANEXO 06

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Factores asociados al contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	MÉTODOS
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la asociación de los factores del contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la asociación de los factores del contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Los factores del contexto Covid-19 se asocian significativamente a la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021</p>		<p>a. SocioDemográfico</p> <ul style="list-style-type: none"> • Edad • Condición laboral • Vivienda • Distancia al Centro de Salud • Accesibilidad • <p>b. Familiar</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tipo familia • N° integrantes • Ingreso económico • Apoyo • Beneficios • Estabilidad económica • Comorbilidades <p>c. Institucional</p> <ul style="list-style-type: none"> • Infraestructura y equipamiento • Bienestar: seguro salud, alimentación, transporte, salud mental • Laboral: Horas de trabajo, bono, seguro laboral • Seguridad: EPP, licencia por labor de riesgo, tamizajes <p>d. Normativo</p>	<p>ENFOQUE: Cuantitativo</p> <p>TIPO: Básica</p> <p>MÉTODO: Correlacional-prospectivo</p> <p>DISEÑO: No experimental de corte transversal</p> <div style="text-align: center;"> <pre> graph TD M[M=] --> O1[O1] M --> O2[O2] O1 <--> r O2 </pre> </div> <p>Población La población para el presente estudio lo conforman 310 madres de menores de 3 años con anemia, quienes son atendidos en el Centro de Salud Uliachín, Pasco durante el 2021</p> <p>Muestra: En la investigación que se presenta, la muestra está constituida por 110 madres de menores de 3 años con anemia, quienes son atendidos en el</p>
<p>Problemas Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la asociación entre el factor sociodemográfico del contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021? • ¿Cuál es la asociación entre el factor familiar del contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021? 	<p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Establecer la asociación del factor sociodemográfico del contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021 • Establecer la asociación del factor familiar del contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021 	<p>Hipótesis Específicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El factor sociodemográfico en contexto Covid-19 se asocia significativamente a la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021 • El factor familiar en contexto Covid-19 se asocia significativamente a la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021 	<p>V1:</p> <p>Factores Asociados</p>		

<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la asociación entre el factor institucional del contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021? • ¿Cuál es la asociación entre el factor normativo del contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021? • ¿Cuál es la asociación entre el factor psicológico del contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021? • ¿Cuál es la asociación entre el factor cultural del contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021? 	<p>Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021</p> <ul style="list-style-type: none"> • Establecer la asociación del factor institucional del contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021 • Establecer la asociación del factor normativo del contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021 • Establecer la asociación del factor psicológico del contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021 • Establecer la asociación del factor cultural del contexto Covid-19 y la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021 	<ul style="list-style-type: none"> • El factor institucional en contexto Covid-19 se asocia significativamente a la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021 • El factor normativo en contexto Covid-19 se asocia significativamente a la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021 • El factor psicológico en contexto Covid-19 se asocia significativamente a la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021 • El factor cultural en contexto Covid-19 se asocia significativamente a la intervención de enfermería al menor de 3 años con anemia, Centro de Salud Uliachín, Pasco 2021 	<p>V2:</p> <p>Intervención de enfermería</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Restricciones • Atención remota • Distanciamiento social • Aislamiento obligatorio • Suspensión y restricción de atención primaria <p>e. Psicológico</p> <ul style="list-style-type: none"> • Temor • Miedo • Estrés • Ansiedad <p>f. Cultural</p> <ul style="list-style-type: none"> • Instrucción • Conocimientos de pandemia (ef. sec-adv) • Experiencias Covid-19 • Influencias • Religioso (marca, protecc divina sanida Dios) • Acceso Información <ol style="list-style-type: none"> 1. Promoción de la salud 2. Tratamiento y suplementación 3. Visita domiciliaria 4. Seguimiento 5. Monitoreo 6. Control 	<p>Centro de Salud Uliachín, Pasco durante el 2021.</p> <p>CRITERIOS INCLUSIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Madres con menores de 3 años atendidos en el Centro de Salud con Dx. de anemia • Madres que habitan en la jurisdicción y ámbito de estudio seleccionado. • Madres que no tengan impedimento alguno para desarrollar la encuesta • Madres quienes dieron consentimiento informado <p>CRITERIOS EXCLUSIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Madres con menores de 3 años atendidos en el Centro de Salud con otro Dx. • Madres que habitan en la jurisdicción y ámbito de estudio seleccionado solo por un período o migran durante el estudio. • Madres que tengan impedimento alguno para desarrollar la encuesta • Madres quienes no dieron consentimiento informado <p>Técnicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Encuesta <p>Instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario <p>Tratamiento y Análisis de datos: Estadística descriptiva y Estadística inferencial para probar la hipótesis de estudio a través de X^2, Tau b de Kendall</p>
---	---	---	--	--	--