



ESCUELA DE POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

“Gestión de prácticas saludables y su relación con la presencia de anemia en niños usuarios del Programa Nacional Cuna Más, en el centro poblado Santa Cruz, Distrito San José de Sisa – 2018”

TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:
MAESTRA EN GESTIÓN PÚBLICA

AUTORA:

Br. Nadia Libertad Tejeda Gómez

ASESOR:

Dr. Gustavo Ramírez García

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Gestión de Políticas Públicas

TARAPOTO – PERÚ

2019

ESCUELA DE POSGRADO

DICTAMEN DE LA SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL GRADO DE MAESTRA EN GESTIÓN PÚBLICA

La bachiller **Tejeda Gómez, Nadia Libertad**, para obtener el Grado Académico de Maestra en Gestión Pública, ha sustentado la tesis titulada:

"Gestión de Prácticas Saludables y su Relación con la Presencia de Anemia en Niños Usuarios del Programa Nacional Cuna Más, en el Centro Poblado Santa Cruz, Distrito de San José de Sisa – 2018"

El Jurado evaluador emitió el dictamen de

APROBAR POR UNANIMIDAD

Habiendo hecho las recomendaciones siguientes:

Mg. Richard Foster Horna Rodríguez

-Presidente

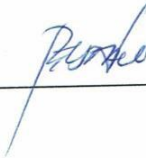


MBA. David Espinoza Dextre Nicolás

- Secretario/a



Dr. Gustavo Ramírez García -Vocal



Tarapoto 22 de enero 2019

Dedicatoria

Dicen que la mejor herencia que pueden dejarnos nuestros padres es la Educación, sin embargo, no creo que sea el único legado por el cual me sienta eternamente agradecida, mis padres me han dado el mejor ejemplo de amor, humildad y perseverancia. Ellos son los pilares de mi vida, Simón y Livia gracias a ustedes son quién soy.

De igual manera dedico esta investigación a mis sobrinas Melanie y Deybrid y a todos los niños beneficiarios del Programa Nacional Cuna Más porque ellos no sólo son el futuro sino el presente de nuestro País.

Nadia Libertad

Agradecimiento

Agradezco a Dios por bendecirme con la vida, a mis padres por confiar y creer en mis expectativas, por los consejos, valores y principios que me han inculcado.

Quiero agradecer también a las familias usuarias del Programa Nacional Cuna Más por su tiempo y su colaboración durante la aplicación de instrumentos, asimismo al personal del puesto de salud de la Comunidad nativa Santa Cruz por la información brindada.

De igual forma, agradezco a mi profesor Gustavo Ramírez García, que gracias a sus consejos y correcciones hoy puedo culminar este trabajo

La autora

Declaratoria de autenticidad

Yo **NADIA LIBERTAD TEJEDA GÓMEZ**, identificada con DNI N° 45087903, estudiante del programa de Maestría en Gestión Pública de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo, con la tesis titulada: **“Gestión de prácticas saludables y su relación con la presencia de anemia en niños usuarios del Programa Nacional Cuna Más, en el centro poblado Santa Cruz, Distrito San José de Sisa – 2018”**;

Declaro bajo juramento que:

La Tesis es de mi autoría

He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.

La tesis no ha sido auto plagiada, en otras palabras, no ha sido publicada ni presentada con anterioridad para obtener algún grado académico previo o título profesional.

Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), autoplagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (presentar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.

Tarapoto, 22 de enero de 2019


Nadia Libertad Tejeda Gómez
DNI: 45087903

Presentación

Señores miembros del jurado calificador; cumpliendo con las disposiciones establecidas en el reglamento de grado y títulos de la Universidad César Vallejo; pongo a vuestra consideración la presente investigación titulada “Gestión de prácticas saludables y su relación con la presencia de anemia en niños usuarios del Programa Nacional Cuna Más, en el centro poblado Santa Cruz, Distrito de San José de Sisa – 2018”, con la finalidad de optar el título de Maestro en Gestión Pública.

La investigación está dividida en siete capítulos:

- I. INTRODUCCIÓN.** Se toma en cuenta la realidad problemática, trabajos previos, teorías relacionadas al tema, formulación del problema, justificación del estudio, hipótesis y objetivos de la investigación.
- II. MÉTODO.** Se da a conocer el diseño de investigación; variables, operacionalización, población y muestra; técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad y métodos de análisis de datos.
- III. RESULTADOS.** En esta parte se alude las consecuencias del procesamiento de la información.
- IV. DISCUSIÓN.** Se presenta el análisis y discusión de los resultados encontrados en la tesis.
- V. CONCLUSIONES.** Se toma en cuenta enunciados cortos, teniendo en cuenta los objetivos planteados.
- VI. RECOMENDACIONES.** Se precisa en base a los hallazgos encontrados.
- VII.REFERENCIAS.** Se consigna todos los autores de la investigación.

Índice

Página del jurado	ii
Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Presentación	vi
Índice	vii
Índice de tablas	ix
Índice de figuras	x
RESUMEN	xi
ABSTRACT	xii
I. INTRODUCCIÓN	13
1.1. Realidad problemática	13
1.2. Trabajos previos.....	15
1.3. Teorías relacionadas al tema.....	21
1.4. Formulación del problema	33
1.5. Justificación del estudio.....	33
1.6. Hipótesis	34
1.7. Objetivos.....	35
II. MÉTODO	36
2.1. Tipo de estudio.....	36
2.2. Diseño de estudio	36
2.3. Variables – Operacionalización	36
2.4. Población y muestra.....	38
2.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	38
2.6. Métodos de análisis de datos	40
III. RESULTADOS	41
IV. DISCUSIÓN	45
V. CONCLUSIÓN	47
VI. RECOMENDACIONES	48
VII.REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	49

ANEXOS

Matriz de consistencia

Instrumentos de recolección de datos

Validación de instrumentos

Índices de confiabilidad

Constancia de autorización donde se ejecutó la investigación

Autorización de publicación de tesis al repositorio

Informe de originalidad

Acta de aprobación de originalidad

Carátula de la tesis visada

Acta de aprobación de tesis

Índice de tablas

Tabla 1. Pruebas de chi-cuadrado.....	42
Tabla 2 Tabla cruzada Gestión de prácticas saludables*Anemia.....	42
Tabla 3 Gestión de prácticas saludables	43
Tabla 4 Anemia	43

Índice de figuras

Figura 1. Gestión de prácticas saludables.....	43
Figura 2. Anemia	44

RESUMEN

La presente investigación titulada Gestión de prácticas saludables y su vinculación con la presencia de anemia en niños usuarios del Programa Nacional Cuna Más, en el centro poblado Santa Cruz, distrito de San José de Sisa – 2018, posee como propósito principal de fijar la vinculación entre la gestión de prácticas saludables y la presencia de anemia en niños usuarios del Programa Nacional Cuna Más, en el Centro Poblado Santa Cruz distrito de San José de Sisa – 2018. La muestra fue de 30 padres de niños beneficiarios del programa, las técnicas e instrumentos fueron encuestas, observación, cuestionarios y fichas de observación. La metodología tuvo un diseño de investigación no experimental. Asimismo, los principales resultados dieron a conocer que, de un total de 30 casos evaluados, en el 89.7% de estos (27 padres de familia) se calificó a la gestión de prácticas saludables como eficientes, pues se viene cumpliendo casi en su totalidad los servicios establecidos, pese a ello, de este grupo se identificó que solo 9 niños no presentan anemia o se encuentran en un nivel normal, 16 presentan anemia leve y 5 anemia moderada. Concluyendo que, la gestión de prácticas saludables en el programa Nacional Cuna Más, no se relaciona con el nivel de presencia de anemia en niños usuarios del programa Nacional Cuna Más, afirmación que fue sustentada a partir de la prueba estadística Chi-Cuadrado, puesto que el valor de significación fue de 0.432, muy superior al margen de error de 0.05, con ello se reafirma que: No hay vinculación entre la gestión de prácticas saludables y la presencia de anemia en niños usuarios del Programa Nacional Cuna Más, en el Centro Poblado Santa Cruz distrito de San José de Sisa – 2018.

Palabras claves: Gestión, prácticas saludables, anemia

ABSTRACT

The present investigation titled Management of healthy practices and its relation with the presence of anemia in children users of the National Program More Cradle, in the center town Santa Cruz, district of San José de Sisa - 2018, has as purpose to determine the relation between the management of healthy practices and the presence of anemia in children using the National Cuna Más Program, in the Santa Cruz Village Center district of San José de Sisa - 2018. The sample consisted of 30 parents of children benefiting from the programs, the techniques and instruments were surveys, observation, questionnaires and observation cards. The methodology had a non-experimental research design. Likewise, the main results reported that out of a total of 30 cases evaluated, in 89.7% of these (27 parents) qualified to the management of healthy practices as efficient, since services have been almost completely fulfilled. established, despite this, from this group it was identified that only 9 children do not present anemia or are in a normal level, 16 have mild anemia and 5 moderate anemia. Concluding that the management of healthy practices in the National Cuna Más program is not related to the level of presence of anemia in children who use the National Cuna Más program, a statement that was based on the Chi-Square statistical test, since the value of significance was 0.432, much higher than the margin of error of 0.05, which reaffirms that: There is no relationship between the management of healthy practices and the presence of anemia in children who use the National Program Cuna Más, in the Poblado Santa Center Cruz district of San José de Sisa - 2018.

Keywords: Management, practice, healthy s, anemia

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

Según Pita, Basabe, Jiménez y Mercader (2007), mencionan, la anemia es provocada por la carencia de hierro, principalmente. Es considerada una dificultad sanitaria, por el número de personas que lo padecen. Aproximadamente 2 000 millones de personas en el mundo lo presentan y este padecimiento continúa en aumento a diferencia de otros desordenes nutricionales (p. 8).

Lo dicho por Alcázar (2012), en el libro Impacto Económico de la anemia en el Perú, elaborado por Lorena Alcázar muestra que en muchos países de latino américa la prevalencia de anemia alcanzó niveles de moderada y solo en algunos casos se evidenció en un nivel de severo entre los años 1993 – 2015 como por ejemplo en Bolivia y Brasil en la cual la prevalencia es del 52% y 55% respectivamente en menores de 5 años, mientras que las madres gestantes la prevalencia fue mayor en Guyana y Venezuela fue de 52% y 40% (p. 19).

Por otro lado en Cuba la anemia por deficit de hierro es el transtorno de nutrición más frecuente, perjudicando al 40 y el 50% de los lactantes entre 6 y 11 meses. En los preescolares estas cifras disminuyen a un 15 % aproximadamente y en escolares fluctúa entre 13 a 27% (Pita, Basabe, Jiménez y Mercader, 2007, p. 8).

El Ministerio de Salud de Perú (2017), en el caso del Perú la anemia afecta a cerca del 43.6% de infantes de 6 a 36 meses, prevalece más en los niños de 6 a 18 meses, donde 6 de cada 10 niños padece anemia. La desnutrición infantil disminuyó en años últimos, sin embargo, sigue afectando al 13.1% de menores de 5 años (2016); en zonas rurales llega al 26.5% y 7.9% en urbanas. Ante esto las autoridades en base a la política nacional crearon diferentes planes y programas para contrarrestar estos problemas. Entre ellos están el Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia DS N° 001-2012-MIMP, la estrategia “Incluir para Crecer” DS N° 008-2013-MIDIS y el Programa Nacional Cuna Más DS N° 003-2012-MIDIS (p. 8).

El Programa Nacional Cuna Más a través de la asistencia de acompañamiento a familias, donde se dan visitas domiciliarias una vez por semana y sesiones de socialización en un centro comunitario, la perspectiva está dirigida no sólo en orientar a las familias sobre la importancia del juego sino también en el fomento y aplicación de habilidades de cuidado de la alimentación y de higiene saludable que favorecen el desarrollo infantil y como una forma de incurrir en la desnutrición crónica infantil y la anemia, que es un problema multifactorial y multicausal. En esta modalidad durante uno de los momentos de la visita a las familias en sus hogares, las facilitadoras(es), que son miembros de las mismas comunidades donde se interviene, promueven prácticas de cuidado saludables como modo de prevención de la anemia.

Es por ello que una de las metas del Programa Nacional Cuna Más es el de prevenir la anemia a través de la promoción de prácticas saludables, éstas prácticas deben de ser cumplidas por los responsables (cuidadores principales) de los menores, sin embargo, pese al esfuerzo que puedan desarrollar las facilitadoras, se sigue evidenciando que una parte de los niños, presentan signos de anemia. Si bien es cierto el Programa Nacional Cuna Más antes de comenzar con las actividades en torno a las prácticas saludables realiza diferentes gestiones con el propósito de cumplir los objetivos que se plantea, en tal sentido se planifican evaluando las maneras, formas o estrategias que tendrán las facilitadoras al visitar a las familias beneficiarias. Después organizan las actividades priorizando siempre el tema de reducción de la anemia. Una vez que estos puntos están bien establecidos proceden a las visitas a los hogares de los niños de una determinada comunidad y al finalizar hacen una evaluación de los avances que van teniendo los niños en la mejoría de su salud. Pese a que el programa lleva a cabo todo este proceso todavía se sigue evidenciando que gran parte de los niños muestran signos de anemia algunos leves y otros con anemia moderada. Por esa razón en el estudio se pretende fijar si hay alguna vinculación o no entre la gestión de prácticas saludables que lleva a cabo el Programa Nacional Cuna Más con la presencia de anemia en niños beneficiarios del Centro Poblado Santa Cruz distrito de San José de Sisa – 2018.

1.2. Trabajos previos

A nivel internacional

Acuña, Y. y Cortez, R. (2012), realizaron una investigación titulada: “*Promoción de Estilos de Vida Saludable Área de Salud de Esparza*”. (Tesis de maestría). Instituto Sudamericano de Administración Pública de Costa Rica. El propósito general de este trabajo es fomentar una forma de vida sana dentro de los residentes inscritos al Área de Salud de Esparza. Este estudio posee un modelo descriptivo, con un tipo de diseño no experimental, contando con una muestra de 372 individuos, haciendo uso de técnicas de recolección de información a la entrevista y al cuestionario. A la conclusión que este trabajo ha podido llegar es que los males crónicos como la diabetes y la hipertensión dislipidemia son caracterizadas por aparecer entre los 40 y 45 años, durante los últimos periodos la edad de inicio es a veces menos que los 35 años y esto se deba posiblemente a la obesidad, debido a esto ahora se considera tomar en cuenta a la población de entre 20-49 años, es en esta población en la que se puede realizar una intervención a tiempo de estas patologías con las complicaciones de las mismas (p. 67).

Coronel, L. y Trujillo, M. (2016), realizaron una investigación titulada: “*Prevalencia de Anemia con sus Factores Asociados En niños y niñas de 12 a 59 Meses y Capacitación a los Padres de Familia en el Centro de Desarrollo Infantil*”. (Tesis maestría). Universidad de Cuenca, Ecuador. El propósito principal de este trabajo es poder determinar cuál es el índice de anemia en infantes de edades de 12 a 59 meses con sus causas vinculantes y también adiestramiento a padres dentro del centro comunitario infantil que se ha mencionado al inicio de esta referencia. Este trabajo tiene como metodología, una técnica fundamentada en un estudio descriptivo-transversal. Como métodos para la recopilación de datos se ha empleado encuestas, y como instrumentos Hemoglobímetro Hemocue siendo este un sistema hematológico donde se analiza la hemoglobina y es manejado a nivel mundial por su confiabilidad y eficacia. El universo y muestra que se ha tenido en cuenta para este trabajo fue de 90 niñas y niños entre las edades de 12 meses 1 día a 59 meses 29 días que van al Centro de Desarrollo Infantil de la Universidad de Cuenca, de los cuales sus representantes legales han firmado la aprobación informada para realizar la correspondiente aplicación de recopilación de datos. Entre los principales resultados que se ha podido

encontrar en este trabajo de investigación es que el índice de anemia fue de un total de 43,3%, el 30% de estos niños y niñas ha salido con una leve Anemia y un 13,3% ha padecido Anemia moderada. Este padecimiento tuvo una importante vinculación con la edad, el género y domicilio; también las causas perinatales, condición socioeconómica y estado actual nutricional. Acerca de los conocimientos y experiencia en cuanto a la relación sobre la nutrición, se puede recalcar que gracias al aprendizaje que se han brindado a los padres de familia se ha mejorado en un 31,4% a un 89,9% al final de este trabajo. Es así como este trabajo ha podido concluir que la presencia de anemia se evidencio particularmente por la carencia de hierro en infantes que están son menores a los 5 años de edad y en países considerados como subdesarrollados o en vías de desarrollo, donde la gestión de prácticas saludables es manejada de forma inadecuada. (p. 2).

Santillana, A. (2013), en su tesis titulada: *“Reacción entre el estado nutricional y el aporte calórico del contenido alimenticio en los refrigerios de los preescolares del Jardín de niños Rosario Castellanos, de la población de 2da Manzana Santa Cruz Tepexpan, Jiquipilco, Estado de México. Universidad Autónoma, Touca, México”*. (Tesis maestría). Dentro de esta tesis podemos encontrar como principal finalidad el poder identificar si existe algún vínculo entre el estado de nutrición de los preescolares del jardín que mencionamos con anterioridad dentro del título de esta referencia. La tesis presente tiene como diseño de investigación, a la investigación transversal, utilizando como instrumento para reunir la información acerca de la condición nutricional de los preescolares se han utilizado los indicadores antropométricos como el peso en cuanto a la edad (P/E), talla de acuerdo a la edad (T/E) y el índice de masa corporal (IMC), con una muestra de 54 educandos, con edades que entre 3 y 6 años. Entre las conclusiones más relevantes que se ha podido lograr con esta investigación es que de acuerdo con el indicador T/E un 72% de estos niños tienen una estatura normal, pero, un 24% de los niños presenta una estatura baja y el otro 4% una estatura alta, por otra parte, al examinar a los niños con los indicadores de IMC Y P/E no se han presentado sucesos donde se observe desnutrición severa y tampoco sobre peso. Cuando hablamos del estudio de la cantidad de calorías de estos refrigerios, el 52% de estos se hallaron incluidos en la categoría de adecuados en lo que respecta a su contribución calórica. Finalmente se ha podido llegar a concluir que, los preescolares en su mayoría se han

encontrado con una nutrición normal, mientras que en lo que respecta a la cantidad de calorías en sus refrigerios se ha localizado en intervalos apropiados del aporte de calorías, por lo que se puede asegurar que hay una relación entre estas dos variables y el estado de nutrición de los preescolares la cual será útil como calve para poder desarrollar estrategias que puedan combatir los problemas de mala nutrición dentro de este grupo etario (p. 5).

A nivel nacional

Palomares, L. (2014), en su trabajo de investigación titulado: “*Estilos de Vida Saludables y su Relación con el Estado Nutricional en Profesionales de la Salud*”. (Tesis de maestría). Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas, Lima, Perú. En el trabajo presente se tiene como finalidad principal el poder estudiar si existe una relación entre los modos saludables de vivir y la condición nutricional de los profesionales en salud en uno de los hospitales del MINSA, en lima del 2014. Este trabajo tiene una metodología observacional de tipo analítico y diseño correlacional con corte transversal y prospectivo, así como también su población y con un tamaño muestral de 106 profesionales de salud los cuales fueron examinados en el hospital MINSA dentro de los meses de agosto y de octubre del 2014, entre estos, 79 mujeres y 27 hombres, en lo que respecta a las edades promedio fueron de 45.5 años. De acuerdo a la correlación de Spearman se ha encontrado una negativa relación entre los modos saludables de vivir y los estados nutricionales que representan los valores antropométricos de 4 (IMC), circunferencia de cintura y grasa visceral ($p= 0.000$; r (rho)= -0.0773); ($p= 0.000$; r (rho)= -0.582); ($p= 0.000$; r (rho)= -0.352). La correlación de las medidas de los EVS, definió a los “Hábitos Alimenticios” con una relación negativa con el IMC, circunferencia de cintura y grasa visceral, ($p= 0.000$; r (rho)= -0.671); ($p= 0.000$; r (rho)= -0.458); ($p= 0.002$; r (rho)= -0.3). Con el uso de esta herramienta (EVS) ha sido posible definir que el 72.6% de los profesionales en salud manejan un modo de vida “Poco saludable”, el 24.5% tiene un modo de vida “Saludable” y el otro 2.8% “Muy saludable”. Las conclusiones antropométricas señalan, que el 68% de los profesionales de la salud tienen sobrepeso. Respecto a la circunferencia de cintura el 70.7 % tiene un “Alto Riesgo Cardiometabólico” y “Muy Alto Riesgo Cardiometabólico”. Con respecto a la grasa visceral el 34% tiene un nivel “Alto”. Los IMC l suman 88.7% entre los niveles “Alto” y “Muy Alto”. Finalmente se

concluye que no hay vinculación entre la variable estilos de vida saludables con las dimensiones grasa visceral, el IMC y la circunferencia de cintura, demostrando al mismo tiempo que existen otros factores que se vinculan con la condición nutricional del personal de salud (p. 5).

Trujillo, L. (2016). En su tesis titulada: “*Cotidiano de Vida en las Prácticas de Salud de Familias de un Asentamiento Humano. Nuevo Chimbote 2014*”. (Tesis de maestría). Universidad Nacional de Santa, Nuevo Chimbote, Perú. Este trabajo ha tenido como propósito esencial el poder estudiar la vida cotidiana dentro de los hábitos saludables de familias de un asentamiento humano (Costa Verde-Villa María), tomando en cuenta los métodos de selección y también las apreciaciones morales y disciplinarias. El método de investigación que en este trabajo se usó fue de un tipo descriptivo-cualitativo-etnográfica, con un diseño no experimentaron respecto al universo de este trabajo estuvo conformado por 110 familias, sin embargo, la muestra solo conto con 7 familias. Dentro de las herramientas para la obtención de datos se han utilizado a la entrevista etnográfica, el registro etnográfico, la observación de los pacientes. Después de todo el trabajo de investigación este trabajo se llegó a la siguiente conclusión: la función de la vida cotidiana es proteger a los integrantes de las familias, comienzan haciendo el desayuno, haciendo las labores de casa, en donde se tiene una repetitiva toma de decisiones partiendo desde la comida hasta que se terminen las actividades que ocupan el día a día de estas familias (p. 78).

Bustamante, S. (2017) En su trabajo de investigación titulado: “*El Sistema de Comunicación y su Relación con las Prácticas Saludables en el Hospital de Tingo María – Leoncio prado 2017*”. (Tesis de Post-grado para obtener el título de Maestro en Comunicación para el Desarrollo). Universidad Nacional Hermilio Valdizan, Huánuco, Perú. En este trabajo se tiene como general objetivo el poder definir el nivel de vínculo que existe entre las prácticas saludables y el sistema de comunicación dentro del Hospital de Tingo María. Este trabajo de investigación fue desarrollado bajo una metodología de investigación descriptivo-correlacional, con un diseño no experimental la muestra que se ha tenido para este trabajo fue de 63 personas entre, obstetras, enfermeras, profesionales de asistencia técnica y personal administrativo. En cuanto a los instrumentales para el recogimiento de información se han utilizado

fichas de análisis bibliográfico, fichas de análisis documentales, y como técnicas el fichaje y la encuesta. Es así como llegaron a la conclusión de que las prácticas saludables, el sistema de comunicación y su aplicación correspondiente, están relacionadas con la evolución de cambios de conducta y también de estilos de vida saludables dentro de los beneficiarios del hospital que ya mencionamos con anterioridad (p. 56).

Junco, J. (2015), en su tesis conocida nombrada: “*Identificación de los Factores que Contribuyen y Limitan la Efectividad del Programa de Suplementación con Multimicronutrientes en la Reducción de la Anemia de Niños Menores de Tres Años del Ámbito Rural de Vinchos de Ayaucheo*”. (Tesis de Posgrado para obtener el título de Magister en Gerencia Social). Universidad Católica, Lima, Perú. Esta tesis tiene como principal propósito el poder identificar cuáles son los factores que se estarían favoreciendo, así como también confinando dentro de la efectividad del plan en mención, estudiando el suministro, la distribución y reparto adecuada de los micronutrientes, con la finalidad de poder establecer competencias para poder mejorar los niveles de anemia. Esta tesis es de tipo cualitativa, con un tipo de diseño no experimental, con un grado descriptivo-explicativo teniendo como población a 169 madres de familia sin embargo la muestra solo es de 42 madres, en cuanto a los instrumentos de recopilación de datos se ha tenido en cuenta a las entrevistas semiestructuradas y a la revisión documental. Después de haber obtenido la información necesaria y para concluir por medio de este trabajo se podrá contribuir a poder desarrollar las estrategias de operación dentro del entorno rural del distrito Vinchos. Se han presentado recomendaciones y conclusiones que por medio de este estudio, está compuesta por relevantes elementos que quieren fortalecer y también contribuir con los programas similares dentro de los niveles rurales y por ende sobre la política pública nacional (p. 107).

Valderrama, V. (2017), en su trabajo de investigación titulado: “*Programa articulado nutricional en la disminución de la desnutrición y anemia en niños menores de 36 meses, Los Olivos, 2016*”. (Tesis de Post-grado para obtener el título de Magister en Gestión Pública). Universidad Cesar Vallejo, Lima, Perú. La principal finalidad de este trabajo fue el poder determinar cuánto influye el programa articulado nutricional

dentro de la reducción de la anemia y desnutrición en infantes menores a los 36 meses, los olivos 2016. Este trabajo posee un modelo de estudio cuantitativo-explicativo, planteamiento de tipo no experimental de corte transversal, correlacional-causal, contando con un amuestra y población por 36 trabajadores, en tanto los instrumentos que se han utilizado para poder recabar información fue por medio de la fabricación de 3 herramientas de que miden para poder ejecutar el procedimiento y estudio de los resultados de este trabajo. Se concluyó que la efectividad del este programa, de acuerdo con los trabajadores de salud siendo ellos participes de las encuestas realizadas, nos señalan que un promedio de 63.9%, seguidamente de un 19,4% lo que localiza en un grado bajo, solo el 16,7% ha tomado en cuenta que poseen un grado elevado de eficacia. (p. 107).

A nivel local

Palmer (2017), en su tesis titulada “*Gestión administrativa y nivel de eficiencia en las compras del Prgrama Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, Distrito de Tarapoto periodo 2017*” (Tesis de Post-grado para obtener el título de Magister en Gestión Pública). Universidad Cesar Vallejo, *Tarapoto, Perú*. Teniendo como propósito principal de fijar la vinculación de la gestión administrativa con la eficiencia en las adquisiciones del programa nacional Qali Warma del distrito de Tarapoto año 2017, siendo una investigación cuantitativa, con tipo de diseño experimental de un nivel descriptivo-correlacional, contando con una muestra conformada por 15 abastecedores del programa nacional Qali Warma del distrito de Tarapoto, haciendo uso de la técnica de encuesta. Concluyendo que estas investigaciones de gestión administrativa no se vinculan con la eficacia de las adquisiciones del programa nacional Qali Warma de Tarapoto. Se tomó este antecedente debido a que también va a referido a un programa social del estado y con la variable que son las compras y la gestión que tienen que ver con la salubridad de este programa (p. 73).

Carrero, A. (2015). investigación titulada: “*Influencia de la Educación Sanitaria para fomentar las buenas prácticas de higiene, en los estudiantes de 1° al 5° grado de secundaria en la I.E - San Juan de Maynas. Moyobamba – 2014*”. (Tesis de pregrado). Universidad Nacional de San Martín, Moyobamba, Perú. Estableciendo como propósito principal, establecer la incurrencia de la formación saludable fomentando las

adecuadas prácticas de higiene, en los alumnos del 1° al 5° grado de secundaria en la I.E. San Juan Maynas, Moyobamba-2014. Del mismo modo el tipo de estudio que se aplicó fue aplicado y descriptivo empleando un tipo de diseño de investigación pre experimental. Al mismo tiempo la población fue conformada por 425 alumnos y con una muestra de 50 estudiantes. Además, utilizando los instrumentos para reunir la información fueron, la prueba de estimación, las fichas no calificadas y la guía de observación directa. No obstante, la investigación concluyó: que con la aplicación de una pre prueba, determinó que solo el 28% tiene conocimiento de las prácticas saludables, en cambio después de realizar los talleres de enseñanza; en la ejecución del post test, aprobaron el 88% de los estudiantes.

Aspajo, J. & Rucoba, C. H. (2018). En su trabajo de investigación titulado: *“Prevalencia de Anemia en la embarazada y su repercusión materno-perinatal en mujeres atendidas en el Hospital II-2 Tarapoto, 2017”*. (Tesis de pregrado). Universidad Nacional de San Martín, Tarapoto, Perú. En la cual se estableció como propósito principal de establecer la vinculación entre la prevalencia de anemia en la embarazada y su repercusión materno- perinatal en mujeres atendidas en el hospital II-Tarapoto año 2017. Además, se aplicó un estudio descriptivo correlacional, en donde se utilizó un diseño de estudio no experimental. Por otra parte, la muestra fue compuesta por 119 casos de anemia en el área de obstetricia. Asimismo, el instrumento utilizado fue el fichaje para el análisis documental de las historias clínicas. Finalmente, el estudio concluyó que: la prevalencia de anemia moderada durante el I trimestre fue 51,26%, mientras que en el II trimestre la anemia se vuelve leve (51,10%) y para el III trimestre la anemia se concentra en lo leve en 67,23% de casos.

1.3. Teorías relacionadas al tema

1.3.1. Gestión de prácticas saludables

Gestión

• Concepto

Martínez (2013) afirma que “la gestión es conceptualizada como una labor de carácter competitivo que se determina al reflejar las metas lo que implica la

ejecución de procedimientos de la organización, la preparación de logísticas para el desarrollo, así como la realización de la gestión del personal” (p. 183).

Así mismo, según Cotacallapa (2011), la Gestión está compuesta por: la *planificación*, que es concebida como el procedimiento o acción para sugerir políticas, con las cuales se logre los objetivos que se pretenden alcanzar. De igual manera, *la distribución*, es la alianza de varias acciones que se ejecutan para alcanzar los propósitos trazados, de este modo se refiere que la administración es el encargado de delegar el mando, repartir e asignar tareas, logrando así el trabajo en equipo, por último *el control*, que es el elemento facultativo encargado de establecer y/o determinar la consecución de los resultados al final del proceso, evidenciando así si se consiguieron, las metas, los objetivos y el propósito esquematizados. (p. 35).

Prácticas saludables

Según la Resolución Ministerial N° 528-2011/MINSA dispuesta por el Ministerio de Salud de Perú (2011), se crea el documento técnico: Promoción de prácticas y entornos saludables para el cuidado infantil. Expresa lo siguiente:

Son actividades que se encuentran vinculadas a la protección, variación o refuerzo de las prácticas y desenvolvimiento de las familias, que surgen del reconocimiento de necesidades para proteger o desarrollar una buena salud en las embarazadas, niñas (os), con el objetivo de poder alcanzar crecimiento correspondiente y desarrollo estable. En el que es imprescindible contar con los requisitos ámbitos que enriquezcan las prácticas de buena salud y garanticen un modo de vida sano en las familias (p. 8).

Entorno saludable

De igual manera en dicha resolución del Ministerio de Salud de Perú (2011), define al entorno saludable como en casa, el colegio y la colectividad como áreas clave donde se desenvuelve escenarios importantes de la niñez y la adolescencia y en el que se obtiene conocimientos y valores (p. 8).

Gestión local de prácticas saludables

El Ministerio de Salud de Perú (2011) señala que la gestión local está facultada para realizar diagnósticos, para evaluar el incremento que ha tenido el proceso de intervención de las autoridades y diferentes personalidades sociales dentro de la localidad a intervenir. Luego, debe comunicarlas siguientes acciones:

- Comisiones cada año para organizar y planificar actividades.
- Talleres anuales donde se buscará fortalecer las habilidades en gestión local, conocimientos para la creación de planeamientos de inversión pública y argumentos en relación a la asistencia infantil, conocimientos que servirán para la creación de políticas públicas de salud de los infantes menores a treinta y seis meses.
- Encuentros que servirán para monitorear los planes concertados o planes operativos elaborados constructivamente junto a los personajes sociales (pp. 11-12).

Prácticas y entornos saludables para el cuidado infantil

Según el Ministerio de Salud de Perú (2011) teniendo como antecedente el modelo de desnutrición causal, crónica infantil, y la mortalidad neonatal materna, se enfatizan algunas prácticas, las cuales pretenden beneficiar al desarrollo y crecimiento de los infantes de ambos sexos menores a los treinta y seis meses. Estos se presentan a continuación:

1. Ofrecer atención adecuada a la mujer en periodo de gestación.
2. Ocuparse del parto en un centro de salud.
3. Ofrecer atenciones especiales en el puerperio.
4. Atender al recién nacido con cuidados especiales.
5. Alimentar al bebe durante seis meses lactancia exclusiva.
6. Ofrecer suplementos alimenticios a partir de los 6 meses hasta los 2 años a más.
7. Proporcionar suplementos de hierro o Multimicronutrientes a niños y niñas de 6-24 meses.
8. Asistir a un control periódico para evaluar su desarrollo y crecimiento adecuado.

9. Beneficiar el desarrollo psicomotriz de los niños y niñas mediante estimulación adecuada.
10. Las niñas y niños pueden ser llevados para la aplicación de sus vacunas.
11. Tener las manos limpias.
12. Tomar agua filtrada.
13. Ofrecer especiales cuidados a los niños/as enfermos (p. 13).

Hábitos y estilos saludables

Velázquez (2013) hace mención que las conductas que asumimos como propias en nuestra vida diaria y que generan efectos positivos en nuestro bienestar físico, social y mental, son nuestros hábitos saludables. Los hábitos primordiales son, el descanso, la alimentación y la práctica de actividad física (p. 2).

Evaluación de la gestión de prácticas saludables

Para realizar la evaluación se considerará al autor Luna (2014), quien señala que el procedimiento administrativo, tal como cualquier proceso se comprende de etapas, fases o elementos, que con el transcurrir el tiempo se complementa como uno todo. La administración dinámica engloba todas sus partes que la conforman, generando una transformación de mejora continua. Dichas fases son la planificación, organización, dirección y control (p. 34).

✓ Planificación

Este es concebido como el comienzo en el proceso administrativo, pues es aquí donde se determinan los resultados que el organismo social perseguirá; es por ello su uso esencial, sin ésta las demás fases no tendrían razón de ser (organización, dirección y control), convirtiéndose en un peligro para el futuro.

Objetivos

Lo que las organizaciones y los individuos buscan como fin. Son planes a futuro, que requieren de imaginación y visión para su determinación, formando parte esencial de la fase de planeación

Estrategias

Son propósitos esenciales o determinación fundamental a mediano y largo plazo de una organización; son todos los trabajos para alcanzar los objetivos.

Procedimientos

Indican cronológicamente el método bajo el cual, de acuerdo a políticas establecidas, se tendrá que realizar el trabajo, teniendo en cuenta las etapas de inicio, desarrollo y fin.

✓ **Organización**

Conjunto de personas que poseen metas en común, identificados por una serie de responsabilidades. La administración tiene como responsabilidad organizar los recursos disponibles de la organización para efectuar sus ordenamientos efectivos.

División del trabajo

Es un proceso fundamental que se realiza en las organizaciones; las funciones laborales se pueden dividir de manera horizontal y vertical. Siendo la segunda la consolidación de líneas base de autoridad que constituyen los niveles jerárquicos que configuran la estructura organizativa.

Coordinación

Las fortalezas de la empresa (recursos y esfuerzos) de la organización deben trabajar unidos, en armonía y adecuadamente para alcanzar el progreso, desarrollo y mejora constante de la empresa.

✓ **Dirección**

Es el eje fundamental de la Administración, puesto que realiza todos los movimientos necesarios para que las demás fases funcionen sinérgicamente.

Comunicación

Es un proceso donde el emisor codifica un mensaje y culmina cuando el receptor lo decodifica.

Supervisión

Dirección y conducción de los trabajadores, de más bajo nivel de una empresa, esta es muy relevante para una compañía puesto que a partir de ella se pueden orientar a los colaboradores a la acción o realización de labores, para alcanzar los propósitos estipulados.

✓ **Control**

Esta comprende la fase final del proceso administrativo, valorando lo que se realiza de manera puntual en la planeación, integración, organización y dirección.

Medición de resultados

Es la estipulación de los resultados y la ejecución, haciendo uso de las facultades de medida, las cuales son determinadas de acuerdo a los objetivos e estándares a lograr. Uno de los problemas más complejos son estas unidades, sobre todo en áreas cualitativas.

Corrección

Es una función netamente de los ejecutivos. Antes del comienzo es relevante la identificación si el desvío es un síntoma o un principio. La fijación de medidas correctivas genera una retroalimentación: siendo la relación más estrecha entre la planeación y el control se encuentra aquí.

Retroalimentación

Es principal en el proceso de control, puesto que por medio de ésta la información recolectada se adecua al sistema administrativo con el transcurso del tiempo. De la calidad de los datos, obtendrá como resultado la oportunidad y el grado con que se retroalimenta el sistema (pp. 58-120).

1.3.2. Presencia de anemia

Para Sanz (2008) la anemia se trata de la reducción del número de eritrocitos, del hematocrito o de la hemoglobina en la sangre y reducción del transporte de oxígeno de la sangre (p. 10).

Según Álvarez (2012), la anemia está caracterizada por una reducción de hemoglobina contenidas en los eritrocitos, con variaciones de tamaño, forma, (p. 355).

Por otra parte Rocher (2008) manifiesta que la anemia es una carencia de sustancias nutritivas, a menudo el hierro. Se cura con un aporte de hierro

Para los autores Sánchez, García, Velasco, Flores, & Belmont (2012), la anemia es caracteriza por la alteración en la capacidad de oxigenación de la sangre, debido a esto las necesidades del cuerpo pueden ya no ser satisfechas.

Siendo las posibles causas para producir anemia: Hemolisis, ocasionada por la malaria o la deficiencia de la glucosa 6-fosfato deshidrogenasa, como también los defectos congénitos, en la sintetización de la hemoglobina, y el bajo nivel de los nutrientes, por ejemplo las vitaminas, C, A, y B 12, el ácido fólico y la parasitosis. (pp. 72-75).

De igual manera Kutscher (2008) hace referencia a la anemia como la baja concentración de hierro, esto causa una disminución del nivel de hemoglobina, hasta un nivel inferior del número exigido, dificultando poder satisfacer con oxígeno al organismo. El organismo presenta dificultades para la absorción de este mineral (hierro), es por ello que la anemia y la carencia de hierro son muy comunes en el ser humano. (p. 15).

En tanto Solis y Montes (2006) refieren que es una patología más importante en adultos. El número de casos es alto, y su presencia se incrementa, especialmente en los mayores de 85 años (p. 655).

En esa misma página la OMS (1968), citado por Solis y Montes (2006) considera a la anemia como un nivel de hemoglobina (Hb) presente en la sangre inferiores a 13 g/dl en varones y a 12 g/dl en mujeres (p. 655).

Igualmente el Instituto Nacional del Corazón (2011) afirma que la anemia es un desorden sanguíneo; la cual es un líquido que el corazón envía por todo el organismo; por medio de las arterias y venas, esencial para la vida (p. 1).

En tanto Pita, Basabe, Jiménez y Mercader (2007) definen la reducción de la hemoglobina presente en los eritrocitos que circulan en la sangre, en relación al número establecido como adecuado por la OMS según edad y sexo. Considerada como un mal, aunque existen casos donde la presencia de síntomas no se evidencia (p. 6).

Rosell, Juan, & Rafecas (2002) definen a la anemia como la reducción de la MHC. Actualmente no es aceptado el diagnóstico según el recuento de eritrocitos, esto dado por las diferenciaciones en la dimensión de estos. Se debe tener presente siempre que la anemia es una situación clínica evidente (signo) y no una entidad diagnóstica (enfermedad), por eso se debe tratar y buscar la etiología (p. 4).

• **Causas de la anemia**

Para el Instituto Nacional del Corazón (2011), si disminuye la fabricación de los eritrocitos en el cuerpo destruyéndose o perdiéndose, se considera anemia a la enfermedad. La hemoglobina está contenida en los eritrocitos, esta es una proteína que lleva el O₂ través del torrente sanguíneo. Cuando los glóbulos rojos reducen, también el nivel de hemoglobina baja, y por ende el cuerpo no se oxigena lo suficiente.

Además, señala que, en algunas anemias, como la anemia aplásica, el cuerpo no presenta la cantidad adecuada de otra línea celular sanguínea, como glóbulos blancos y trombocitos. Quienes auxilian en el sistema inmunitario a

luchar las infecciones son los leucocitos, mientras que en la coagulación de sangre contribuyen las plaquetas. (p. 1).

- **Diagnóstico de la anemia**

Instituto Nacional del Corazón (2011) un individuo investiga que presenta anemia de diferentes formas. Usted puede presentar síntomas, acudir al médico y este encuentra la anemia con análisis de sangre. El médico a través de los resultados de pruebas por otros motivos que le hayan hecho puede darse cuenta que usted presenta anemia (p. 1).

- **Tipos de anemia**

Instituto Nacional del Corazón de Estados Unidos (2011) menciona que existen 4 diferentes anemias:

Anemia por deficiencia de hierro

Para producir hemoglobina nuestro cuerpo requiere de hierro, que es la proteína encargada de transportar oxígeno al estar en los glóbulos rojos. Los alimentos presentan hierro en su mayoría, y es de allí de donde se obtiene.

Anemia perniciosa

El ácido fólico que es un tipo de vitamina B y la vitamina B 12 son fundamentales para la elaboración de sanos glóbulos rojos. Es de los alimentos que el organismo absorbe estas vitaminas.

Anemia aplásica

Se le considera como a la enfermedad que puede ocasionar que los niveles o recuentos de otras líneas celulares sanguíneas a parte de los eritrocitos, también estén disminuidas.

Anemia hemolítica

Si el organismo es insuficiente en la producción de eritrocitos para suceder los que son destruidos, se presenta la anemia hemolítica. La anemia hemolítica adquirida se manifiesta si el sistema inmunológico elimina eritrocitos aun siendo normales (p. 3).

• **Consecuencias de la anemia**

Pita, Basabe, Jiménez & Mercader (2007) señalan varias personas no muestran sintomatología a pesar de presentar. En cuanto vaya creciendo la enfermedad producto de la incapacidad del transporte de oxígeno en la sangre, puede evidenciarse muchos síntomas.

Los síntomas y signos son:

- Agotamiento, hostigamiento, laxitud y flacidez corporal.
- A pesar de no realizar ejercicio no tan esforzado, suelen sofocarse
- Malestar en la cabeza, dolores y mareos.
- Los latidos cardiacos se sienten con más intensidad en el cuerpo.
- Amarillamiento de mucosas (labios y ojos), de la piel y subungueal.
- Irritación.
- Disminución de las ganas de comer (p. 7).

Anemias hemolíticas

Hatton & Hughes-Jones (2013) sostiene que la hemólisis explica la reducción del tiempo de existencia de un eritrocito maduro. Las disminuciones mínimas o normales en la supervivencia de los eritrocitos no necesariamente ocasionan un efecto clínico obvio: la más alta producción de eritrocitos por la médula ósea, excitada por la eritropoyetina, es suficiente para compensar el aumento en la eliminación de glóbulos rojos (p. 26).

Anemias ferropénicas

Para Varona & Sáenz (2015) al déficit de hierro se le denomina anemia ferropénica, se puede producir como resultado de una ingesta deficiente de hierro en la alimentación, de una pésima obtención de hierro, por pérdidas crónicas de sangre, por paso del hierro a la eritropoyesis del feto y del niño durante el embarazo y la lactancia, por hemólisis intravascular y hemoglobinuria, o por una combinación de estos factores (p. 202).

También encontramos otro tipo de anemia que es las talasemias, al respecto los autores Varona & Sáenz (2015) nos darán un alcance mayor de lo que significa.

Talasemias

Sobre las talasemias, los autores Varona & Sáenz (2015) refieren que en la que existe reducción de la producción de una o más de las sucesiones poli peptídicas de la hemoglobina es en el grupo de anemias hereditarias. Comprenden a partir de anormalidades asintomáticas (talasemia menor), hasta una intensa y total anemia (talasemia mayor) (p. 205).

Evaluación de la presencia de anemia

Para la evaluación de la variable presencia de anemia se consideró al autor Tena (2013), quien señala que es una enfermedad la anemia, provocada por la carencia de hierro en los individuos, esto se refleja en la cantidad de sangre con la que cuenta. Puede clasificarse a la anemia como leve y moderada aunque es necesario también precisar cuáles son los valores normales (p. 339).

a) Valor normal

Se considera que los valores normales en los que una persona cuenta con una cantidad de hemoglobina, la misma que se denota con una cifra mayor a 11 gr por dl de sangre.

b) Anemia leve

Se considera como anemia leve a aquellas personas que presenten niveles de hemoglobina de 10,5 y 11 gr por dl de sangre.

c) Anemia moderada

Se considera anemia de nivel moderada, cuando esta se encuentra entre los rangos de los valores de hemoglobina de 8 y 9 gr/dl de sangre.

Como parte de las actividades que se desarrolla en el Perú para combatir la anemia que afecta a muchas personas, pero en especial a los niños de comunidades con bajos recursos. En tal sentido en el presente año por medio del Decreto Supremo N° 068-2018-PCM se aprobó el plan multisectorial de lucha contra la anemia. A continuación, se precisará algunos artículos que se

considera de gran importancia para la investigación, sirviendo además como un aporte adicional a la teoría descrita en párrafos anteriores.

Definición del Plan Multisectorial de Lucha contra la Anemia

Los Planes Multisectoriales de Lucha contra la Anemia establecen las acciones e intervenciones efectivas a ser implementado de manera articulada, intersectorial e intergubernamentalmente, por los organismos Gubernamentales nacionales, regionales, y locales, así como la comunidad civil organizada (p. 11).

Factores determinantes y modelo conceptual de la anemia

Según el Plan Multisectorial las causas anemia son múltiples y existe una extensa de que demuestra que la prevalencia de anemia es multifactorial. En el Perú se considera a la deficiencia de hierro como el causante fundamental de la anemia y se manifestándose cuando la hemoglobina en la sangre reduce considerablemente bajo el rango esperado (p. 20).

1.4. Formulación del problema

Problema general

¿Qué relación existe entre la gestión de prácticas saludables y la presencia de anemia en niños usuarios del Programa Nacional Cuna Más, en el Centro Poblado Santa Cruz, Distrito de San José de Sisa – 2018?

Problemas específicos

¿Cuál es el nivel de la gestión de prácticas saludables en niños usuarios del Programa Nacional Cuna Más, en el Centro Poblado Santa Cruz distrito de San José de Sisa – 2018?

¿Cuál es el nivel de anemia en niños usuarios del Programa Nacional Cuna Más, en Santa Cruz distrito de San José de Sisa – 2018?

1.5. Justificación del estudio

Conveniencia

La investigación realizada fue apropiada: debido a que se fijó una rentabilidad para el programa Nacional Cuna Más; puesto que le permitió reconocer cómo se encuentra la gestión de prácticas saludables que promueven en favor de los beneficiarios e identificar también el nivel de anemia en los mismos en el Centro Poblado de Santa Cruz, distrito de San José de Sisa.

Relevancia social

La investigación realizada tuvo un impacto social; puesto que fue de utilidad tanto a los beneficiarios como al personal a cargo del Programa Nacional Cuna Más; a comprender de una u otra manera la importancia que tiene realizar una buena gestión sobre todo en materia de buenas prácticas saludables y que ayudarán a contrarrestar la presencia de anemia en los niños y que puedan crecer sanos y fuertes.

Valor teórico

Este estudio tiene valor teórico, debido al aporte de diversos autores que nos dieron una definición de cada variable, asimismo algunos de ellos nos permitieron realizar la evaluación a partir de las dimensiones que nos indiquen o se infiera según el problema presentado. Es así que para la variable Gestión de buenas prácticas saludables el autor Luna (2014), fue tomado en cuenta para realizar la evaluación en base al proceso administrativo, mientras que para la variable presencia de anemia el autor Tena (2013), nos indica los niveles de anemia en los niños.

Implicancia practica

La investigación ejecutada posee una influencia práctica; ya que permitió identificar y resolver la problemática presentada en los beneficiarios del Programa Nacional Cuna Más por el manejo que realizan respecto a la gestión de las prácticas saludables y cómo esto contribuye a reducir la presencia de anemia.

Utilidad metodológica

La presente investigación es justificada metodológicamente, puesto que se emplea, una serie de procedimientos entre ellos la encuesta; teniendo como propósito principal de establecer la vinculación entre la gestión de prácticas saludables y la presencia de anemia en niños que hacen uso del programa Nacional Cuna Más, en el Centro Poblado Santa Cruz, Distrito San José de Sisa-2018.

1.6. Hipótesis

Hipótesis general

H₁: No existe relación entre la gestión de prácticas saludables y la presencia de anemia en niños usuarios del Programa Nacional Cuna Más, en el Centro Poblado Santa Cruz distrito de San José de Sisa – 2018

H₀: Si existe relación entre la gestión de prácticas saludables y la presencia de anemia en niños usuarios del Programa Nacional Cuna Más, en el Centro Poblado Santa Cruz distrito de San José de Sisa – 2018

Hipótesis específicas

H₁: El nivel de la gestión de prácticas saludables es el adecuado para los niños usuarios del Programa Nacional Cuna Más, en Santa Cruz distrito de San José de Sisa – 2018.

H₂: El nivel de presencia de anemia es alta en los niños usuarios del Programa Nacional Cuna Más, en el Centro Poblado Santa Cruz distrito de San José de Sisa – 2018,

1.7. Objetivos

Objetivo general

Determinar la relación entre la gestión de prácticas saludables y la presencia de anemia en niños usuarios del Programa Nacional Cuna Más, en el Centro Poblado Santa Cruz distrito de San José de Sisa – 2018.

Objetivos específicos

Conocer el nivel de la gestión de prácticas saludables en niños usuarios del Programa Nacional Cuna Más, en Santa Cruz distrito de San José de Sisa – 2018.

Establecer el nivel de presencia de anemia en niños usuarios del Programa Nacional Cuna Más, en el Centro Poblado Santa Cruz distrito de San José de Sisa – 2018.

II. MÉTODO.

2.1. Tipo y diseño de investigación

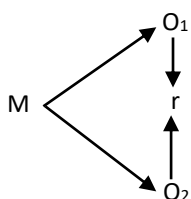
Tipo de investigación

El estudio que se presentó fue de tipo no experimental, esto debido a que para poder desarrollar el estudio no se alternó las variables que se trataron, con el objetivo de poder conseguir resultados confiables. Asimismo, basándose en el método de la observación se pudo establecer la conducta y las peculiaridades dentro de su entorno natural (Hernández, Fernández y Baptista, 2014, p. 154).

Diseño de investigación

Mostró un diseño correlacional. De lo cual estos diseños especifican vinculaciones entre dos variables o más, conceptos o variables en un tiempo fijado. Tratándose también de descripciones, mas no de categorías, porcentajes, ni de conceptos y tampoco de variables, sino tratándose de sus vinculaciones (Gómez, 2009, p. 94).

De la forma siguiente se muestra su esquema:



Donde

M	=	30 niños usuarios del Programa Nacional Cuna Más
O ₁	=	Gestión de prácticas saludables.
O ₂	=	Presencia de anemia
r	=	Relación

2.2. Variables, operacionalización

Variables

Variable I: Gestión de prácticas saludables

Variable II: Presencia de anemia

Operacionalización de las variables

Variable s	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Gestión de prácticas saludables	Para realizar la evaluación se considerará al autor Luna (2014), quien señala que el procedimiento administrativo, tal como cualquier proceso comprende de etapas, fases o elementos, que con el transcurrir del tiempo se complementa como uno todo. , es decir, no cabe el aislamiento.	La evaluación se rige al proceso administrativo, es decir la planificación, organización dirección y control de la gestión de prácticas saludables.	Planificación Organización Dirección Control	Objetivos Estrategias Procedimientos División del trabajo Coordinación Comunicación Supervisión Medición de resultados Corrección Retroalimentación	Ordinal
Presencia de anemia	Para la evaluación de la variable presencia de anemia se consideró al autor Tena (2013), quien señala que la anemia es una enfermedad causada por la deficiencia de hierro en las personas, esto se refleja en la cantidad de sangre con la que cuenta	Los indicadores con los que se analizara la variables son los niveles de anemia leve y moderada aunque también si se encuentra con un nivel de hemoglobina normal en los beneficiarios del Programa Cuna Más	Normal Anemia leve Anemia moderada	Más de 11 gr por dl de sangre 10,5 y 11 gr por dl de sangre 8 y 9 gr/dl de sangre	Nominal

Fuente. Marco teórico de las variables

2.3. Población y muestra

Población

Fue compuesta por un total de 30 infantes de distintas familias, sin embargo, los padres fueron los que respondieron o calificaron bajo la percepción que tienen sobre la gestión las prácticas saludables.

Muestra

La muestra de igual manera lo constituyeron los padres/apoderados de 30 infantes beneficiarios del programa Cuna Más, por lo que no fue de total necesidad sacar un muestreo probabilístico.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Técnica

Se manejó las técnicas de observación y encuesta seguidamente, contando al cuestionario como instrumento para la variable de la gestión de prácticas saludables y la ficha de observación para el tema de la presencia de la anemia, con la intención de comprobar si la gestión de prácticas saludables se vincula con la presencia de anemia en beneficiarias del programa nacional Cuna Más.

Instrumento

El instrumento empleado en la variable gestión de prácticas saludables, presentó como objetivo conocer el estado de la gestión de prácticas saludables en beneficiarias del Programa Nacional Cuna Más, el cual fue compuesta por 4 dimensiones: planificación, organización, dirección y control; las dimensiones estuvieron conformadas por una cantidad diferente de ítems, es decir para la primera dimensiones tuvo 3 ítems, la segunda y la tercera dimensión con 2 ítems cada una y finalmente la cuarta dimensión , 3 ítems, formando total de 10 ítems a ser estimados.

El estado de la gestión de prácticas saludables, fue valuada en fundamento a ítem|s, con puntajes promedio de 1-5 puntos, el calificativo de 1 de nunca, el calificativo de 2

de casi nunca, el calificativo de 3 de a veces, el calificativo de 4 de siempre y finalmente el calificativo de 5 de siempre.

Escala	Intervalo
Deficiente	10 – 23
Regular	24 – 37
Eficiente	38 – 51

Dimensiones	Ítems	Valoración
Planificación	Del 1 al 3	Puntaje 1 calificativo nunca.
Organización	Del 4 al 5	
Dirección	Del 6 al 7	Puntaje 5 calificativo siempre.
Control	Del 8 al 10	

El instrumento utilizado en la variable presencia de anemia, mostró como propósito reconocer el grado de anemia en infantes del Programa Nacional Cuna Más, conformado por 3 dimensiones; anemia leve, anemia moderada y anemia severa; las dimensiones estuvieron conformadas por 1 indicador cada una, formando total 3 indicadores a ser estimados y así determinar el nivel de presencia de anemia.

Validez

Los instrumentos que se emplearon en el estudio estuvieron estimados por 3 jueces expertos quienes nos dieron su punto de vista y al mismo tiempo su aprobación para después aplicar dichos instrumentos a la muestra seleccionada. Los jueces expertos son los siguientes:

Dr. Gustavo Ramírez García, metodólogo

Mg. Ángela Ramírez Villanueva, obstetra

Mg. Segundo Nixon Arce Saavedra, obstetra

Confiabilidad

Por otra parte, respecto a la confiabilidad de los instrumentos solo se aplicó en el cuestionario la prueba de alfa de Cronbach, ya que la ficha de observación nos proporcionó datos más exactos mientras que el cuestionario solo da a conocer la percepción que tiene la persona encuesta.

Criterios de confiabilidad	Valores
No es confiable	-1 a 0
Baja confiabilidad	0.01 a 0.49
Moderada confiabilidad	0.5 a 0.75
Fuerte confiabilidad	0.76 a 0.89
Alta confiabilidad	0.9 a 1

2.5. Métodos de análisis de datos

En relación al método de análisis de los datos de la presente investigación estos se realizaron partiendo por elaborar, en primer lugar, la tabulación de datos en el programa Microsoft Excel producto de la aplicación de los instrumentos que fueron previamente contruidos. Después de realizar dicho proceso se empleó el sistema SPSS Versión 21 para determinar la prueba de relación estadística a aplicar y con ello establecer la existencia de una vinculación o no también de las variables de investigación.

III. RESULTADOS

Objetivo general

Determinar la relación entre la gestión de prácticas saludables y la presencia de anemia en niños usuarios del Programa Nacional Cuna Más, en el Centro Poblado Santa Cruz distrito de San José de Sisa – 2018.

Tabla 1

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	1,667 ^a	2	0.435
Razón de verosimilitud	2.444	2	0.295
N de casos válidos	30		

a. 4 casillas (66,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo. El recuento mínimo esperado es ,50.

Fuente: SPSS 24

Haciendo uso de la función de la prueba del Chi-cuadrado (debido a que se ha trabajado ambas variables en base a sus categorías o calificaciones), se evidencia que no se relacionan la gestión de prácticas saludables y la presencia de anemia, pues el valor de Significación asintótica (bilateral) de 0.432 es mayor al margen de error de 0.05, de este modo se acepta la hipótesis de investigación que se planteó (H_i) que indica: "No hay vinculación entre la gestión de prácticas saludables y la presencia de anemia en niños beneficiarios del Programa Nacional Cuna Más, en el Centro Poblado Santa Cruz distrito de San José de Sisa – 2018". Estos resultados demuestran que, se viene cumpliendo con el desarrollo de las prácticas saludables establecidas por el programa, sin embargo, las malas prácticas y costumbres de los padres, conlleva a que sus hijos sigan presentando anemia, por lo que se debe de abordar el problema desde las costumbres de los adultos.

Tabla 2*Tabla cruzada Gestión de prácticas saludables*Anemia*

			Anemia			Total
			Normal	Leve	Moderada	
Gestión de prácticas saludables	Regular	Recuento	0	2	1	3
		% del total	0.0%	6.9%	3.4%	10.3%
	Eficiente	Recuento	9	14	4	27
		% del total	27.6%	48.3%	13.8%	89.7%
Total		Recuento	9	16	5	30
		% del total	27.6%	55.2%	17.2%	100.0%

Fuente: SPSS. 24

Basándonos en los resultados de la Tabla 02, se observa que, de un total de 30 casos evaluados, en el 89.7% de estos (27 padres de familia) se calificó a la gestión de prácticas saludables como eficientes, pues se viene cumpliendo casi en su totalidad los servicios establecidos, pese a ello, de este grupo se identificó que solo 9 niños no presentan anemia o se encuentran en un nivel normal, 16 presentan anemia leve y 5 anemia moderada.

Objetivo específico 1

Conocer el nivel de la gestión de prácticas saludables en niños usuarios del Programa Nacional Cuna Más, en Santa Cruz distrito de San José de Sisa – 2018.

Tabla 3.*Gestión de prácticas saludables*

Calificación	Límite		Frec.	%
	Inferior	Superior		
Deficiente	10	23	0	0%
Regular	24	37	3	10%
Eficiente	38	51	27	90%
Total			30	100%

Fuente: Encuesta aplicada

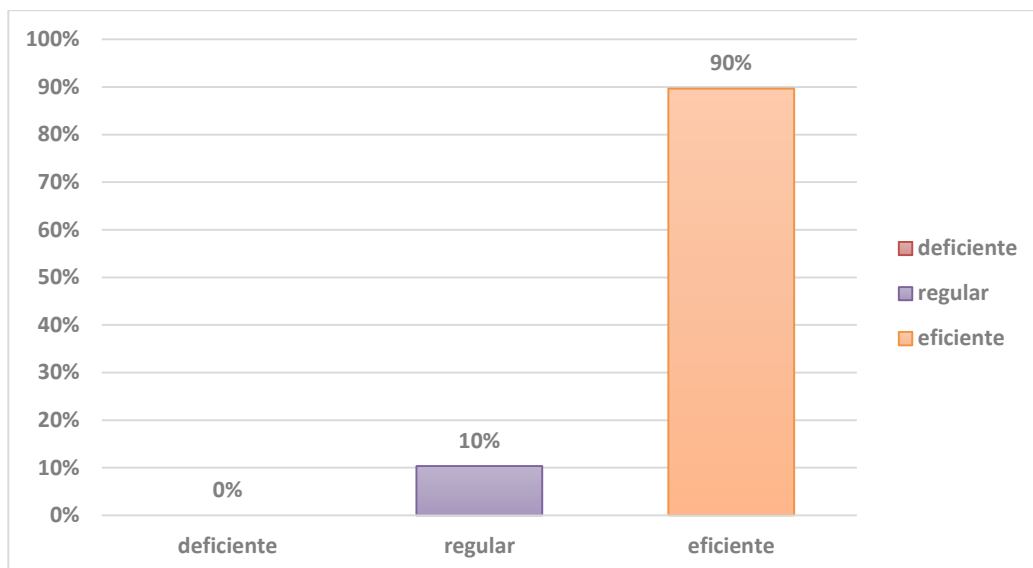


Figura 1. *Gestión de prácticas saludables*

Fuente: *Tabla 3*

En base a lo obtenido de la tabla 3 y figura 1, evidencian que la variable Gestión de prácticas saludables es calificada como deficiente por el 0% de los responsables de los menores favorecidos del programa, mientras que, el 10% (3) lo califica como regular y solo un 90% (27) restante, lo califican como eficiente.

Objetivo específico 2

Establecer el nivel de presencia de anemia en niños usuarios del Programa Nacional Cuna Más, en el Centro Poblado Santa Cruz distrito de San José de Sisa – 2018.

Tabla 4

Anemia

	Frec.	%
Normal	9	30%
Anemia leve	16	53%
Anemia moderada	5	17%
Total	30	100%

Fuente: *Encuesta aplicada*

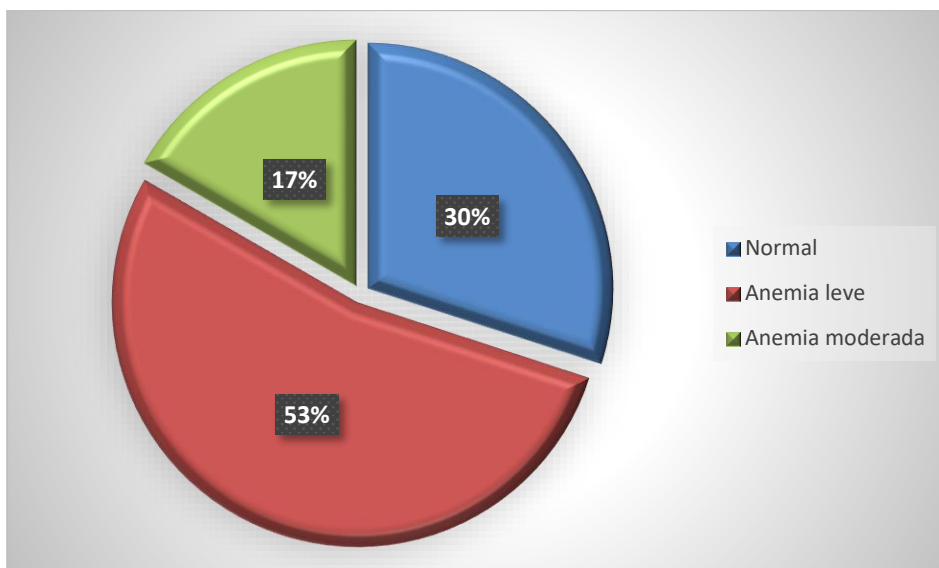


Figura 2. Anemia

Fuente: Tabla 4

Según la tabla 4 y figura 2, se puede evidenciar que de un total de 30 niños beneficiarios del Programa Nacional Cuna Más de Santa Cruz, el 30% (9) presenta niveles estables o normales de anemia (no tienen anemia), sin embargo, el 53% (16) tiene anemia leve, y un 17% (5) presenta anemia moderada.

IV. DISCUSIÓN

Partiendo de los resultados obtenidos se acepta la hipótesis que establece que no hay una vinculación entre la gestión de prácticas saludables y la presencia de anemia en niños usuarios del Programa Nacional Cuna Más del C. P. Santa Cruz. Asimismo, este resultado se manifestó porque la prueba del Chi-cuadrado, envió el valor de significación asintótica de 0.432 la cual es superior al margen de error de 0.005. De esta manera, se afirma que, si bien existe por un lado una gestión eficiente del Programa Nacional Cuna Más, los padres están descuidando la sanidad de sus hijos por lo que se evidencia con el índice de anemia que presentan. Estos resultados obtenidos conservan vinculación con lo abordado por Palomares (2014), quien encontró que no se evidencia correlación ni asociación entre el estilo de vida saludable y la Situación Nutricional en profesionales de la Salud, de este modo se llegó a conocer que el 68% de los profesionales de salud tiene problemas de obesidad y sobrepeso, lo cual indica que a pesar que ellos son profesionales, tiene hábitos en sus estilos de vida poco sanos. Contrario, Bustamante (2017), encontró que existe relación entre el sistema de comunicación interviene en las prácticas sanas, con un grado de correlación de 0 a 1, alcanzando un 0.66% de acuerdo.

Conforme a los resultados de este estudio, se ha podido evidenciar el nivel de la gestión de prácticas saludables en niños usuarios del Programa Nacional Cuna Más, de este modo, generado en relación de las respuestas adquiridas en la encuesta aplicada, se conoció que el 90% que representa a 27 padres de niños favorecidos del programa Cuna Más, lo califican como una gestión eficiente. Resultado que fue obtenido tras el estudio realizado de la teoría brindada por Luna (2014), quien puntualizó concerniente a la variable Gestión de prácticas saludables. Cuyos resultados conservan vinculación con lo encontrado por Valderrama (2017), quien encontró que la eficacia de un programa articulado nutricional, se obtuvo que un 16.7% siendo un promedio moderado que respaldó cierta mayoría de encuestados estuvo considerado con un nivel alto de eficacia. Sin embargo, es pertinente mencionar que tras el estudio realizado existe un porcentaje donde el 19.4% ubican la gestión del programa articulado nutricional en un nivel bajo en el distrito de Los Olivos.

Por otro lado, se ha realizado una investigación del grado de anemia en menores consumidores del Programa Nacional Cuna Más, en el C. P. Santa Cruz de San José de Sisa. Donde la fortuna de este estudio, se basó en la información precisada y destacada por el autor Tena (2013), para la definición de anemia. Dentro de autores que aportaron al tema también se encuentra la Organización Mundial de Salud (1968) citado por Solis y Montes (2006), el cual menciones los índices de personas con anemia. Los resultados que se obtuvieron según la aplicación de la encuesta, estuvo representado por un 53% de niños con anemia leve, y 17% de anemia moderada y solo 30% muestra resultados de hemoglobina normales. Donde dichos resultados coinciden con lo encontrado por Coronel y Trujillo (2016), donde al realizar un estudio de la prevalencia de anemia en los niños de un centro de Desarrollo Infantil de la Universidad de Cuenca, obtuvo que el 43.3% de los niños tenían anemia leve y un tanto de 13.3% han padecido de anemia moderada.

V. CONCLUSION

- 5.1. Se ha demostrado que no existe relación entre el nivel de gestión de prácticas saludables del Programa Nacional Cuna más, y el nivel de anemia en los niños que son favorecidos de este proyecto en el Centro Poblado Santa Cruz, afirmación sustentada en la prueba de Chi-Cuadrado, puesto que el valor de significación asintótica obtenido fue de 0.432, el cual es mayor al margen de error de 0.05. Con ello se concluyó que: No vinculación entre la gestión de prácticas saludables y la presencia de anemia en niños consumidores del Programa Nacional Cuna Más, en el C. P. Santa Cruz distrito de San José de Sisa – 2018.

- 5.2. Se logró conocer un nivel eficiente en la gestión de prácticas saludables, pues el 90% de los padres de familia encuestados, indicaron que existe una eficiente planificación, dirección y control del programa Nacional Cuna más, es decir se viene realizando una buena gestión de este programa, en el centro Poblado Santa Cruz, 2018.

- 5.3. Se estableció un nivel leve de presencia de anemia en los menores usuarios del Programa Nacional Cuna Más, el 30% (9) presenta niveles estables de hemoglobina, en tanto un 53%, en tanto un 17% con anemia moderada, debido a que los padres de familia no muestran preocupación por una alimentación balanceada y saludable a sus niños.

VI. RECOMENDACIONES

- 6.1 A los padres de familia en general, y de acuerdo al presente estudio dirigido a aquellos que sus hijos son usuarios del programa Nacional Cuna Más, a concientizarse sobre la importancia de brindar una alimentación saludable y nutriente a sus hijos, lo que se puede lograr buscando información en los programas de salud, con el fin de brindar una alimentación adecuada a sus hijos ya que son niños y se encuentran en crecimiento.

- 6.2 A los directivos del Programa Nacional Cuna Más, a persistir con las recomendaciones a los padres de familia, y brinden orientación para que en casa puedan realizar lo que les compete como principales responsables de la salud de sus hijos, además de seguir cumpliendo con lo establecido en la gestión de este programa fomentando la participación de todo el distrito en general.

- 6.3 A las enfermeras de todos los Programas Nacionales, a disponer de más atención y constante guía a los padres, para la atención de la salud de los niños, también realizar programas de capacitación de los adultos, en temas concernientes a la anemia que es uno de los más frecuentes en los niños del Centro Poblado.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Acuña, Y., & Cortéz, R. (2012). *Promoción de Estilos de Vida Saludable Área de Salud de Esparza*. San José: Instituto Sudamericano de Administración Pública de Costa Rica. (Tesis maestría). Recuperado de http://biblioteca.icap.ac.cr/BLIVI/TESIS/2012/acuna_castro_yessika_sa_2012.pdf
- Alcáraz, L. (2012). *Impacto Económico de la Anemia en el Perú*. Lima: Ministerio de Salud. Recuperado de http://www.grade.org.pe/upload/publicaciones/archivo/download/pubs/LIBROGRADE_ANEMIA.pdf
- Álvarez, D. (2012). Anemia y hemocromatosis: dieta controlada en hierro. *Ediciones Díaz de Santos*, 355-368. Recuperado de <https://ebookcentral.proquest.com/lib/elibroindividuales/reader.action?docID=3203881&query=anemia>
- Aspajo, J., & Rucoba, C. (2018). *Prevalencia de Anemia en la embarazada y su repercusión materno-perinatal en mujeres atendidas en el Hospital II-2 Tarapoto, 2017*. Tesis, Tarapoto. Recuperado el 15 de enero de 2019, de <http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/UNSM/3004/OBSTETRICIA%20-%20Jajaira%20Aspajo%20Panaifo%20%26%20C%C3%A9sar%20Horacio%20Rucoba%20Rodr%C3%ADguez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Bustamante, S. (2017). *El Sistema de Comunicación y su Relación con las Prácticas Saludables en el Hospital de Tingo María – Leoncio prado 2017*. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán. Recuperado de <http://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/UNHEVAL/2838/PCD%2000001%20B96.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Carrero, A. D. (2015). *Influencia de la Educación Sanitaria para fomentar las buenas prácticas de higiene, en los estudiantes de 1° al 5° grado de secundaria en la I.E - San Juan de Maynas. Moyobamba - 2014*. Tesis, Universidad Nacional de San Martín, Moyobamba. Recuperado el 15 de enero de 2019, de <http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/UNSM/259/6056413.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Coronel, L., & Trujillo, M. (2016). *Prevalencia de Anemia con sus Factores Asociados En niños y niñas de 12 a 59 Meses de Edad y Capacitación a los Padres de Familia en el Centro de Desarrollo Infantil de la Universidad de Cuenca*. Cuenca: Universidad de Cuenca. obtenido de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/25042/1/TESIS.pdf>
- Cotacallapa, L. (2011). *Fundamentos de la administración*. Perú: EDITORIAL Proesad. Obtenido de <https://edoc.site/download/fundamentos-de-la-administracion-pdf-free.html>
- Decreto Supremo N° 068-2018-PCM. (de julio de 2018). *Aprueba el Plan Multisectorial de Lucha contra la Anemia*. Recuperado de http://www.midis.gob.pe/dmdocuments/DS_N_068_2018_PCM.pdf
- Escobar, H., Gutiérrez, E., & Gutiérrez, A. (2007). *Hacienda Pública. Un enfoque económico*. Colombia: Universidad de Medellín.
- Gómez, M. (2009). *Introducción a la metodología de investigación científica* (2a ed.). Córdoba: Editorial Brujas. Recuperado de <https://ebookcentral.proquest.com/lib/elibroindividuales/reader.action?docID=3185747&query=metodologia+de+investigacion+cientifica>
- Hatton, C., & Hughes-Jones, N. (2013). *Hematología: diagnóstico y tratamiento* (9na ed.). México: Editorial El Manual Moderno. Obtenido de <https://ebookcentral.proquest.com/lib/elibroindividuales/reader.action?docID=3219305&query=hematologia>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. México D.F.: MCGRAW-HILL. Obtenido de <https://metodologiaecs.wordpress.com/2016/01/31/libro-metodologia-de-la-investigacion-6ta-edicion-sampieri-pdf/>
- Instituto Nacional del Corazón de Estados Unidos. (2011). Guía breve sobre la anemia. *Departamento de salud y servicios humanos, I(1), 1-4*. Obtenido de https://www.nhlbi.nih.gov/files/docs/public/blood/anemia-inbrief_yg_sp.pdf
- Junco, J. (2015). *Identificación de los Factores que Contribuyen y Limitan la Efectividad del Programa de Suplementación con Multimicronutrientes en la Reducción de la Anemia de Niños Menores de Tres Años del Ámbito Rural de Vinchos de Ayacucho*. Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú. Obtenido de

- http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/123456789/6650/JUNCO_GUILLERMO_JORGE_IDENTIFICACION_FACTORES.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Kutscher, V. (2008). Embarazo y anemia. *federacion-matronas.org*, I(1), 15-18. Obtenido de <http://www.federacion-matronas.org/wp-content/uploads/2018/01/vol2n4pag15-17.pdf>
- Luna, A. (2014). *Proceso administrativo* (1a ed.). México: Grupo Editorial Patria. Obtenido de <https://ebookcentral.proquest.com/lib/elibroindividuales/reader.action?docID=3228564&query=Proceso+administrativo>
- Martínez, M. d. (2013). *La gestión empresarial*. Madrid: Editorial Diez Santos. Obtenido de https://books.google.com.pe/books?id=JEGXggAcH-UC&printsec=frontcover&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=true
- Ministerio de Salud de Perú. (11 de julio de 2011). *Resolución Ministerial N° 528-2011/MINSA*. Obtenido de ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/dgps/compendio/pdf/RM52_-201_SA_Cuidado_Infantil.pdf
- Ministerio de Salud de Perú. (2017). *Plan Nacional para la REDUCCIÓN Y CONTROL DE LA ANEMIA Materno Infantil y la Desnutrición Crónica Infantil en el Perú: 2017-2021*. Lima: Biblioteca Central del Ministerio de Salud. Obtenido de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189.pdf>
- Palmer, B. (2017). *Gestión administrativa y nivel de eficiencia en las compras del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, Distrito de Tarapoto periodo 2017*. Tarapoto: Universidad Cesar Vallejo. Obtenido de http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/13017/palmer_vb.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Palomares, L. (2014). *Estilos de Vida Saludables y su Relación con el Estado Nutricional en Profesionales de la Salud*. Lima: Universidad de Ciencias Aplicadas. Obtenido de https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/566985/TesisdeMaestr%C3%ADa_LitaPalomares.pdf?sequence=2&isAllowed=y

- Pita, G., Basabe, B., Jiménez, S., & Mercader, O. (2007). *Anemia. Aspectos nutricionales, conceptos actualizados para su prevención y control*. Cuba: Instituto de Nutrición e Higiene de los Alimentos de Cuba. Obtenido de http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/hematologia/anemia_para_profesionales_de_la_salud_aps_2009.pdf
- Rocher, C. (2008). *Homeopatía y embarazo* (1a ed.). Madrid: McGraw-Hill España. Obtenido de <https://ebookcentral.proquest.com/lib/elibroindividuales/reader.action?docID=3211859&query=embarazo>
- Rosell, A., Juan, L., & Rafecas, J. (2002). *Anemias*. Valencia: Servicio de Hematología H. U. Dr. Peset. Obtenido de <http://www.medynet.com/usuarios/jraguilar/Manual%20de%20urgencias%20y%20Emergencias/anemia.pdf>
- Sánchez, V., García, J., Velasco, M., Flores, S., & Belmont, L. (2012). Consenso Nacional para el Diagnóstico y Tratamiento de la Anemia en la Infancia y en la Adolescencia. *Pediatría de México*, 71-86. Obtenido de <http://www.medigraphic.com/pdfs/conapeme/pm-2012/pm122g.pdf>
- Santillana, A. (2013). *Relación entre el estado nutricional y el aporte calórico del contenido alimentario en los refrigerios de los preescolares del Jardín de niños Rosario Castellanos, de la población de 2da Manzana Santa Cruz Tepexpan, Jiquipilco, Estado de México*. Toluca: Universidad Autónoma del estado de México. Obtenido de <http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/14180/401250.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Sanz, M. (2008). Anemia: apuntes de hepatología: apuntes de medicina. *Revista Electrónica de PortalesMédicos.com*, I(1), 1-31. Obtenido de <https://ebookcentral.proquest.com/lib/elibroindividuales/reader.action?docID=3176479&query=anemia>
- Tena, G. (2013). *Ginecología y obstetricia* (1a ed.). México: Editorial Alfil, S. A. de C. V. Obtenido de <https://ebookcentral.proquest.com/lib/elibroindividuales/reader.action?docID=3221625&query=obstetricia#>

- Trujillo, L. (2016). *Cotidiano de Vida en las Prácticas de Salud de Familias de un Asentamiento Humano. Nuevo Chimbote 2014*. Chimbote: Universidad Nacional del Santa. Obtenido de <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:uRSTTeJJnqQJ:repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/2871&hl=es&gl=pe&strip=1&vwsr=0>
- Valderrama, V. (2017). *“Programa articulado nutricional en la disminución de la desnutrición y anemia en niños menores de 36 meses, Los Olivos, 2016*. Lima: Universidad Cesar Vallejo. Obtenido de http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/7272/Valderrama_RV.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Varona, M., & Sáenz, I. (2015). *Hematología: atlas de morfología celular* (21a ed.). Cali: Editorial Universidad del Valle. Obtenido de <https://ebookcentral.proquest.com/lib/elibroindividuales/reader.action?docID=4760840&query=hematologia>
- Velázquez, S. (2013). Programa Institucional de actividades de Educación para una vida saludable. *UAEH.edu*, 1-16. Obtenido de https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Lectura/licenciatura/documentos/LECT103.pdf

ANEXOS

Matriz de consistencia

Gestión de prácticas saludables y su relación con la presencia de anemia en niños usuarios del Programa Nacional Cuna Más, en el Centro Poblado Santa Cruz distrito de San José de Sisa - 2018

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Técnica e Instrumentos
<p>Problema general ¿Qué relación existe entre la gestión de prácticas saludables y la presencia de anemia en niños usuarios del Programa Nacional Cuna Más, en el Centro poblado Santa Cruz distrito de San José de Sisa – 2018?</p> <p>Problemas específicos: ¿Cuál es el nivel de la gestión de prácticas saludables en niños usuarios del Programa Nacional Cuna Más, en el Centro Poblado Santa Cruz distrito de San José de Sisa – 2018?</p> <p>¿Cuál es el nivel de anemia en los niños usuarios del Programa Nacional Cuna Más, en el Centro Poblado Santa Cruz distrito de San José de Sisa – 2018?</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre la gestión de prácticas saludables y la presencia de anemia en niños usuarios del Programa Nacional Cuna Más, en el Centro Santa Cruz distrito de San José de Sisa – 2018.</p> <p>Objetivos específicos Conocer el nivel de la gestión de prácticas saludables en beneficiarias del Programa Nacional Cuna Más, en Santa Cruz distrito de San José de Sisa – 2018.</p> <p>Identificar el nivel de desempeño laboral en la empresa Slot Casino Selva S.A., Tarapoto 2018</p>	<p>Hipótesis general H_i: No existe relación entre la gestión de prácticas saludables y la presencia de anemia en niños usuarios del Programa Nacional Cuna Más, en el Centro Poblado Santa Cruz distrito de San José de Sisa – 2018</p> <p>H_o: Si existe relación entre la gestión de prácticas saludables y la presencia de anemia en niños usuarios del Programa Nacional Cuna Más, en el Centro Poblado Santa Cruz distrito de San José de Sisa – 2018</p> <p>Hipótesis específicas H1: El nivel de la gestión de prácticas saludables es el adecuado para los niños usuarios del Programa Nacional Cuna Más, en Santa Cruz distrito de San José de Sisa – 2018.</p> <p>H2: El nivel de presencia de anemia es alta en los niños usuarios del Programa Nacional Cuna Más, en el Centro Poblado Santa Cruz distrito de San José de Sisa – 2018,</p>	<p>Técnica Encuesta Análisis documental</p> <p>Instrumentos Cuestionario Guía de análisis documental</p>

Diseño de investigación	Población y muestra	Variables y dimensiones																									
<p data-bbox="212 276 660 308">No experimental – correlacional</p> <div data-bbox="309 419 515 638"> </div> <p data-bbox="224 662 324 694">Donde</p> <p data-bbox="201 734 616 837">M = 30 niños usuarios del Programa Nacional Cuna Más</p> <p data-bbox="201 845 616 917">O1 = Gestión de prácticas saludables.</p> <p data-bbox="201 925 616 957">O2 = Presencia de anemia</p> <p data-bbox="201 965 616 1029">r = Relación entre ambas variables</p>	<p data-bbox="694 391 840 422">Población</p> <p data-bbox="694 430 1176 686">La población en la presente investigación, estará constituido por un total de 30 niños de diferentes familias, sin embargo los padres serán los que responderán o calificarán bajo la percepción que tienen sobre la gestión las prácticas saludables.</p> <p data-bbox="694 726 817 758">Muestra</p> <p data-bbox="694 766 1176 949">La muestra de igual manera los constituirán los padres de 30 niños beneficiarios del programa Cuna Más, por lo que no será necesario sacar un muestro probabilístico.</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="1209 276 1373 331">Variables</th> <th data-bbox="1373 276 1590 331">Dimensiones</th> <th data-bbox="1590 276 1839 331">Indicadores</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1209 331 1384 837" rowspan="7">Gestión de prácticas saludables</td> <td data-bbox="1373 331 1590 446" rowspan="3">Planificación</td> <td data-bbox="1590 331 1839 371">Objetivos</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1590 371 1839 411">Estrategias</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1590 411 1839 451">Procedimientos</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1373 451 1590 566" rowspan="2">Organización</td> <td data-bbox="1590 451 1839 523">División del trabajo</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1590 523 1839 563">Coordinación</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1373 563 1590 651">Dirección</td> <td data-bbox="1590 563 1839 603">Comunicación</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1373 651 1590 837" rowspan="3">Control</td> <td data-bbox="1590 651 1839 722">Supervisión</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1590 722 1839 762">Medición de resultados</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1590 762 1839 834">Corrección</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1209 837 1384 1062" rowspan="3">Presencia de anemia</td> <td data-bbox="1373 837 1590 917">Anemia leve</td> <td data-bbox="1590 837 1839 917">10,5 y 12 gr por dl de sangre</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1373 917 1590 997">Anemia moderada</td> <td data-bbox="1590 917 1839 997">8 y 10,5 gr/dl</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1373 997 1590 1062">Anemia grave</td> <td data-bbox="1590 997 1839 1062">Menor a los 8 gr/dl</td> </tr> </tbody> </table>	Variables	Dimensiones	Indicadores	Gestión de prácticas saludables	Planificación	Objetivos	Estrategias	Procedimientos	Organización	División del trabajo	Coordinación	Dirección	Comunicación	Control	Supervisión	Medición de resultados	Corrección	Presencia de anemia	Anemia leve	10,5 y 12 gr por dl de sangre	Anemia moderada	8 y 10,5 gr/dl	Anemia grave	Menor a los 8 gr/dl	
Variables	Dimensiones	Indicadores																									
Gestión de prácticas saludables	Planificación	Objetivos																									
		Estrategias																									
		Procedimientos																									
	Organización	División del trabajo																									
		Coordinación																									
	Dirección	Comunicación																									
	Control	Supervisión																									
Medición de resultados																											
Corrección																											
Presencia de anemia	Anemia leve	10,5 y 12 gr por dl de sangre																									
	Anemia moderada	8 y 10,5 gr/dl																									
	Anemia grave	Menor a los 8 gr/dl																									

Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario sobre la gestión de prácticas saludables

Ante todo en primer lugar un saludo cordial, el presente cuestionario tiene como objetivo conocer el nivel de la gestión de prácticas saludables en beneficiarias del Programa Nacional Cuna Más, en Santa Cruz distrito de San José de Sisa. Para ello sírvase llenar los recuadros en blanco con una “x”, en función a cada uno de los enunciados propuestos.

Gestión de prácticas saludables						
Planificación		Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	siempre
Objetivos						
1	¿Las visitas de las facilitadoras del programa cuna más le ayudan a mejorar las prácticas saludables en su hogar?					
Estrategias						
2	¿Pone en práctica las estrategias que le enseñan las visitadoras para el cuidado de su menor hijo?					
Procedimientos						
3	¿Toma en cuenta los procedimientos para el cuidado saludable de su niño según la demostración del/la visitador(a)?					
Organización		Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	siempre
División del trabajo						
4	¿Se toma un tiempo para enseñar a su niño el cuidado que debe tener para mejorar su salud?					
Coordinación						
5	¿Existe una comunicación constante con el operador del programa sobre cuándo deben realizarse las visitas?					
Dirección		Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	siempre
Comunicación						
6	¿Dialoga con su familia sobre otras maneras de realizar buenas prácticas saludables en su hogar?					
Supervisión						
7	¿Los operadores del programa siempre supervisan su progreso en torno a las prácticas saludables durante su visita?					
Control		Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	siempre
Medición de resultados						

8	¿Lleva a todos los controles de su menor hijo para saber si presenta una mejoría en su salud?					
Corrección						
9	¿Trata de corregir sus acciones en favor de mejorar la salud de su hijo y evitar presencia de enfermedades?					
Retroalimentación						
10	¿Al finalizar las sesiones los operadores realizan una retroalimentación sobre el tema tratado durante su visita?					

ELABORACIÓN PROPIA

Guía de análisis documental sobre la presencia de anemia

Instrucciones: Para realizar el llenado del presente instrumento se considerará como información a los niños beneficiarios del Programa Cuna Más respecto a los niveles de anemia.

Indicadores Beneficiarios	Fecha de ingreso al programa	Edad	Primera visita	Normal	Anemia leve	Anemia moderada
				Más de 11 gr por dl de sangre	10,5 y 11 gr por dl de sangre	8 y 9 gr/dl de sangre
Beneficiario 1						
Beneficiario 2						
Beneficiario 3						
Beneficiario 4						
Beneficiario 5						
Beneficiario 6						
Beneficiario 7						
Beneficiario 8						
Beneficiario 9						
Beneficiario 10						
·						
·						
·						
·						
·						
Beneficiario 30						

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA
I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Ramirez Garcia Gustavo
 Institución donde labora : UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO
 Especialidad : DOCENTE - METODÓLOGO
 Instrumento de evaluación : Cuestionario para medir la variable Presencia de anemia
 Autor (s) del instrumento (s) : NADIA LIBERTAD TEJEDA GÓMEZ

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) -DEFICIENTE (2) -ACEPTABLE (3) -BUENA (4) -EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.				X	
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.				X	
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable.					X
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					X
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.				X	
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.				X	
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable.				X	
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.				X	
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
PUNTAJE TOTAL					44	

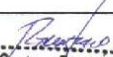
(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

II. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Las dimensiones e indicadores muestran relevancia por lo que puede ser aplicable

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 4.4 (Buena)

Tarapoto, 13 de Octubre de 2018


 Dr. Gustavo Ramirez Garcia
 DNI. 01109463

Sello personal y firma

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA
I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Ramirez García Gustavo
 Institución donde labora : UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO
 Especialidad : DOCENTE - METODÓLOGO
 Instrumento de evaluación : Cuestionario para medir la variable Gestión de prácticas saludables
 Autor (s) del instrumento (s) : NADIA LIBERTAD TEJEDA GÓMEZ

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN
MUY DEFICIENTE (1) -DEFICIENTE (2) -ACEPTABLE (3) -BUENA (4) -EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.				X	
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.				X	
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable.				X	
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.				X	
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					X
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable.					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.				X	
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.				X	
PUNTAJE TOTAL					44	


(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

El instrumento es aplicable ya que muestra validez por la metodología.

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 44 (BUENA)

Tarapoto, 13 de Octubre de 2018


 Dr. Gustavo Ramirez Garcia
 DNI. 01109463

Sello personal y firma

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

II. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Ramirez Villanueva Angela Esther
 Institución donde labora : Centro de Salud PP.JJ 9 de Abril
 Especialidad : Obstetra
 Instrumento de evaluación : Guía de análisis documental para medir la variable presencia de anemia
 Autor (s) del instrumento (s) : NADIA LIBERTAD TEJEDA GÓMEZ

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) -DEFICIENTE (2) -ACEPTABLE (3) -BUENA (4) -EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.				X	
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					X
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable.					X
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					X
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.				X	
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.				X	
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable.				X	
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.				X	
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
PUNTAJE TOTAL						45.

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

el instrumento puede aplicarse ya que tiene coherencia metodológica

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 45 BUENA

Tarapoto, 15 de Octubre de 2018


 Ms. Angela E. Ramirez Villanueva
 DNI: 01114041

Sello personal y firma

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA
I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Ramirez Villanueva Angela Esther
 Institución donde labora : Centro de Salud PP.JJ 9 de Abril
 Especialidad : Obstetra
 Instrumento de evaluación : Cuestionario para medir la variable Gestión de prácticas Saludables.
 Autor (s) del instrumento (s) : Nadia Libertad Tejeda Gómez

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN
MUY DEFICIENTE (1) -DEFICIENTE (2) -ACEPTABLE (3) -BUENA (4) -EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.				X	
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.				X	
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable.				X	
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.				X	
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					X
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable.				X	
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					X
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
PUNTAJE TOTAL						45

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 45 **BUENA**

Tarapoto, 15 de Octubre de 2018



Sello personal y firma

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

II. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Arce Saavedra Segundo Nixon
 Institución donde labora : Hospital San José de Sisa
 Especialidad : Obstetra-Magistar
 Instrumento de evaluación : Cuestionario para medir la variable Presencia de anemia
 Autor (s) del instrumento (s) : Nadia Libertad Tejeda Gómez

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) -DEFICIENTE (2) -ACEPTABLE (3) -BUENA (4) -EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					X
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					X
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable.				X	
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					X
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.			X		
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable.					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					X
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.				X	
PUNTAJE TOTAL				47		

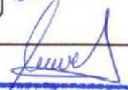

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

El instrumento es aplicable.

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 47 BUENA

Tarapoto, 15 de Octubre de 2018



 MG. Segundo M. Arce Saavedra
 DNI: 84460088

Sello personal y firma

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Arce Saavedra Segundo Nixon
 Institución donde labora : Hospital San José de Sisa
 Especialidad : Obstetra-Magistar
 Instrumento de evaluación : Cuestionario para medir la variable Gestión de prácticas saludables
 Autor (s) del instrumento (s) : Nadia Libertad Tejeda Gómez

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) -DEFICIENTE (2) -ACEPTABLE (3) -BUENA (4) -EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.				X	
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.				X	
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable.				X	
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					X
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.				X	
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					X
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable.				X	
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					X
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
PUNTAJE TOTAL					45	

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

El instrumento es aplicable.

PROMEDIO DE VALORACIÓN:

45

BUENA

Tarapoto, 15 de Octubre de 2018

Arce Saavedra
 MG. Segundo N. Arce Saavedra
 DNI: 00000000

Sello personal y firma

Índices de confiabilidad

Instrumento cuestionario sobre la gestión de prácticas saludables

Resumen del procesamiento de los casos

	N	%
Casos	20	100,0
Excluidos	0	,0
Total	20	100,0

Selección por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

de Cronbach	N de elementos
,747	10

Estadísticos de los elementos

	Media	Desviación típica	N
1	4,85	,366	20
2	4,05	,759	20
3	3,80	,768	20
4	3,70	,979	20
5	4,30	,733	20
6	3,25	,716	20
7	4,45	,605	20
8	4,80	,696	20
9	4,15	,671	20
10	4,85	,366	20

Cargos

"AÑO DEL DIALOGO Y LA RECONCILIACION NACIONAL"



Santa Cruz, 09 de octubre del 2018.

Lic. Mariela Vela Tipa.
Jefa de la Unidad Territorial San Martin

Presente.

Asunto : SOLICITA AUTORIZACION DE INFORMACIÓN PARA EL DESARROLLO DE TESIS

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y al mismo tiempo manifestarle lo siguiente:

Que, estando dentro de mis metas profesionales y cumplir con mi proyecto para la elaboración del Desarrollo de Tesis denominado "Gestión de prácticas saludables y su relación con la presencia de anemia en niños usuarios del Programa Nacional Cuna Más, en el Centro Poblado Santa Cruz, Distrito San José de Sisa-2018", es que recurro a Usted para solicitarle se me autorice realizar la encuesta a las cuidadoras principales y de esa manera me permita elaborar el desarrollo de mi Tesis.

Sin otro particular me suscribo a Ud.

Atentamente;

Nadia Libertad Tejeda Gómez

DNI:45087903



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación (CRAI)
"César Acuña Peralta"

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DE LAS TESIS

1. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres: (solo los datos del que autoriza)

Tejeda Gómez Nadia Libertad

D.N.I. : 45087903

Domicilio : Jirón Grau n° 262

Teléfono : Fijo : Móvil: 926223342

E-mail : rtejedagomez@gmail.com

2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

Modalidad:

Tesis de Pregrado

Facultad :

Escuela :

Carrera :

Título :

Tesis de Post Grado

Maestría

Doctorado

Grado : Maestra

Mención : Gestión pública

3. DATOS DE LA TESIS

Autor (es) Apellidos y Nombres:

Tejeda Gómez Nadia Libertad

Título de la tesis:

"Gestión de prácticas saludables y su relación con la presencia de anemia en niños usuarios del Programa Nacional Cuna Más, en el centro poblado Santa Cruz, Distrito de San José de Sisa - 2018"

Año de publicación : 2019

4. AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN VERSIÓN ELECTRÓNICA:

A través del presente documento,

Si autorizo a publicar en texto completo mi tesis.

No autorizo a publicar en texto completo mi tesis.

Firma : 

Fecha : 29 Marzo 2019



ESCUELA DE POSGRADO

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

“Gestión de prácticas saludables y su relación con la presencia de anemia en niños, usuarios del Programa Nacional Cuna Más, en el centro poblado Santa Cruz, Distrito San José de Sisa – 2018”

TESIS PARA OBTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:
MAESTRA EN GESTIÓN PÚBLICA

AUTORA:

Br. Nadia Libertad Tejeda Gómez

ASESOR:

Dr. Gustavo Ramírez García

Resumen de coincidencias ✕

20 %

Se están viendo fuentes estándar

[Ver fuentes en inglés \(Beta\)](#)

Coincidencias

- | | | | | |
|----|---|----------------------------|-----|---|
| 20 | 1 | Entregado a Universida... | 7 % | > |
| | | Trabajo del estudiante | | |
| | 2 | repositorio.ucv.edu.pe | 2 % | > |
| | | Fuente de Internet | | |
| | 3 | alicia.concytec.gob.pe | 1 % | > |
| | | Fuente de Internet | | |
| | 4 | radiolatinaeldorado blo... | 1 % | > |
| | | Fuente de Internet | | |
| | 5 | Entregado a Universida... | 1 % | > |
| | | Trabajo del estudiante | | |
| | 6 | cdn.www.gob.pe | 1 % | > |
| | | Fuente de Internet | | |
| | 7 | Entregado a Universida... | 1 % | > |
| | | Trabajo del estudiante | | |
| | 8 | repositorio.unsm.edu.pe | 1 % | > |

ACTA DE APROBACION DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo, Gustavo Ramírez García, asesor del curso de desarrollo del trabajo de investigación y revisor de la tesis del estudiante: **Nadia Libertad Tejeda Gómez**, titulada: **“Gestión de Prácticas Saludables y su relación con la Presencia de Anemia en niños usuarios del Programa Nacional Cuna Mas del centro poblado Santa Cruz, Distrito San José de Sisa 2018”**, constato que la misma tiene un índice de similitud de 20 % verificable en el reporte de originalidad del programa turnitin con fecha de entrega 06-09-2019.

El suscrito analizó dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias por la Universidad César Vallejo.



Dr. Gustavo Ramírez García
 **DNI. 01109463**
CPPe. 0348647

Tarapoto, 06 de setiembre de 2019

Autorización de la versión final del trabajo de investigación



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE

Dra. Rosa Mabel Contreras Julián

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

Nadia Libertad Tejeda Gómez

INFORME TITULADO:

“Gestión de prácticas saludables y su relación con la presencia de anemia en niños usuarios del Programa Nacional Cuna Más, en el centro poblado Santa Cruz, Distrito San José de Sisa – 2018”

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

Maestra en Gestión Pública

SUSTENTADO EN FECHA

: 22 de enero del 2019

NOTA O MENCIÓN

: Aprobado por Unanimidad



Dra. Rosa Mabel Contreras Julián
CPPe: 0324802