



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
PÚBLICA**

**Promoción de la salud y la prevención de anemia en el Puesto de
Salud Bahía Blanca Pachacutec Ventanilla, 2022**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
MAESTRA EN GESTIÓN PÚBLICA**

AUTORA:

Becerra Beltrán, Verónica Rocío (orcid.org/0000-0001-7743-4796)

ASESORA:

Dra. Fuster Guillen, Doris Elida (orcid.org/0000-0002-7889-2243)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Gestión de Políticas Públicas

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la Salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2022

Dedicatoria

Dedico este trabajo de tesis para obtener el grado académico de Maestra En Gestión Pública, a todos quienes estuvieron presentes día a día brindándome el apoyo que necesitaba, dándome las fuerzas necesarias para seguir avanzando y hacer posible este nuevo logro, a mis padres; esto es una pequeña muestra de todo mi agradecimiento por su constancia para contribuir a mi superación.

Agradecimiento

El principal agradecimiento es para Dios quien ha guiado mis pasos desde antes de nacer y a lo largo de estos años me ha demostrado una y otra vez que no estoy sola. A la Universidad César Vallejo de la filial Lima norte, por la oportunidad de culminar los estudios de post grado. Igualmente, a mis padres por siempre confiar en mí y estar presente para compartir mis alegrías y tristezas, levantarme cuando estuve casi derrotada. A mi maestra Dra. Fuster Guillen, Doris Elida, por sus enseñanzas para desarrollarme profesionalmente y haberme brindado todos sus conocimientos.

Índice de contenidos

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de gráficos y figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	13
3.1. Tipo y diseño de investigación	13
3.2. Variables y operacionalización	14
3.3. Población, muestra, muestreo	15
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	16
3.5. Procedimientos	18
3.6. Método de análisis de datos	19
3.7. Aspectos éticos	19
IV. RESULTADOS	20
V. DISCUSIÓN	26
VI. CONCLUSIONES	32
VII. RECOMENDACIONES	34
REFERENCIAS	35
ANEXOS	42

Índice de tablas

Tabla 1	Muestra de niños de 6 meses a 1 año	15
Tabla 2	Resultados de fiabilidad de la variable Promsa	17
Tabla 3	Estadísticas de fiabilidad de la variable prevención de anemia	18
Tabla 4	Distribución de niveles de la variable promoción de la salud según sus dimensiones	20
Tabla 5	Distribución de niveles de la variable prevención de anemia y sus dimensiones	22
Tabla 6	Promoción de la salud y el cuidado del menor en el puesto de salud bahía blanca Pachacutec ventanilla, 2022	23
Tabla 7	Promoción de la salud y el conocimiento de alimentación para prevenir la anemia	24
Tabla 8	Promoción de la salud y las practicas alimentarias para prevenir la anemia	24
Tabla 9	Prueba de la correlación de spearman	25
Tabla 10	Prueba de la correlación de spearman	26

Índice de figuras

Figura 1	Diseño correlacional	13
Figura 2	Resultado de la ecuación	16

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar la relación de la promoción de la salud y la prevención de anemia en el Puesto de Salud Bahía Blanca Pachacutec, Ventanilla 2022. El tipo de investigación fue básico, del nivel descriptivo correlacional, de enfoque cuantitativo y diseño no experimental, la muestra estuvo conformada por 105 niños de 6 meses a 1 año, la técnica empleada fue la encuesta y los instrumentos fueron los cuestionarios que estuvieron debidamente validados a través de juicios de expertos y determinando su confiabilidad a través del estadístico Alfa de Cronbach: (0,920 y 0,859), que demuestra alta confiabilidad. Se concluye que la promoción de la salud y la prevención de anemia, tienen un coeficiente de correlación de Spearman 0,348 y teniendo un valor de Sig. (p)=0.00 al valor de significación teórica $\alpha = 0.05$, se rechaza la hipótesis nula. Ello significa que existe relación baja positiva significativa entre la promoción de la salud en la prevención de anemia.

Palabras clave: promoción de la salud, la prevención de anemia, el conocimiento de alimentación, prácticas alimentarias y visita domiciliaria.

Abstract

The general objective of this research was to determine the relationship between health promotion and anemia prevention at the Bahía Blanca Pachacutec Health Post, Ventanilla 2022. The type of research was basic, descriptive correlational level, quantitative approach and non-experimental design, the sample consisted of 105 children from 6 months to 1 year, the technique used was the survey and the instruments were the questionnaires that were duly validated. Through expert judgments and determining its reliability through Cronbach's Alpha statistic: (0.920 and 0.859), which shows high reliability. It is concluded that health promotion and anemia prevention have a Spearman correlation coefficient of 0.348 and having a value of Sig. (p) =0.00 at the value of theoretical significance $\alpha = 0.05$, the null hypothesis is rejected. This means that there is a significant positive low relationship between health promotion and anemia prevention.

Keywords: health promotion, anemia prevention, knowledge of food, food practices and home visit.

I. INTRODUCCIÓN

La investigación estuvo referida identificar la existencia de una problemática que vino siendo estudiada hace algunos años a nivel mundial sobre la baja intervención de promoción de la salud (Promsa) en relación a prevención de anemia (PA), siendo ella una epidemia silenciosa que perjudica internacionalmente a 1620 millones de habitantes en diferentes momentos de su vida y que representa un 48.8 %, toma más fuerza en la etapa de los pequeños de 6 meses a 3 años con un 47,4%, que afecta a todos los extractos sociales sin distinción alguna, siendo ciudadanos pobres los más vulnerables, debido a que por el poco conocimiento y las prácticas de prevención caseras son insuficientes ya que las cuidadoras buscan luchar contra esta enfermedad (WHO, 2018). Promsa se relaciona directamente con la PA, siendo un tema latente del cual ya se conocen sus causas, consecuencias, prevención y tratamiento, es aun así una problemática nutricional que afecta la salud de los menores en la actualidad y futuro de estos.

En una investigación realizada en Ecuador se determinó que los habitantes sujetos a evaluación fueron menores de edad del CID Los Pitufos con el estudio de su historia clínica se revisó los niveles de Hb y la habitualidad de consumir alimentos enriquecidos con hierro, se concluyó donde los menores ecuatorianos debido a la anemia tienen un déficit de atención dados estos son por factores como falta de complemento alimenticios (Brito et al., 2019).

El Plan Nacional sobre la reducción y control de la anemia y desnutrición crónica en materno infantil tuvo como meta 43.6% reducir a 19% en el 2021 en menores de 3 años (OMS, 2020).

Promsa dentro de un establecimiento de salud autoriza al equipo multidisciplinario aplicar los determinantes de la salud en la población y comunidad, y así obtener una adecuada calidad de vida, donde se aplique la parte recuperativa en mejora de la atención de salud (Coronel y Marzo, 2017).

La anemia como problema de salud afecta a los niños en un 42% menor de 5 años y gestantes en un 40%. Donde se relaciona con atraso del crecimiento, disminución en el desarrollo cognitivo y motor, donde puede limitar las relaciones

sociales, por lo tanto, la anemia afecta de manera negativa de la persona en su desarrollo psicosocial y económico (Iglesias, et al., 2019.) Téngase en cuenta que los síntomas en un inicio no son casi percibidos, pero si en un nivel moderado o severo.

Esta investigación se realizó en Puesto de Salud (P.S) Bahía Blanca, Pachacutec Ventanilla, debido a que la población de estudio y la situación demográfica de la zona presenta deficiencias en las actuaciones de prevención por una baja promoción de la salud la cual conlleva a una inadecuada prevención en de la anemia en los menores, debido a esto se deberán mejorar estrategias en temas de prevención contra la anemia enfocadas en acciones para el cuidado del menor, conocimiento de alimentación y prácticas alimentarias las cuales serán aplicadas por las madres para así enseñarles a través de programa, cursos y herramientas comunicacionales que provoquen sensibilización y participación activa y se logre el impacto positivo en el programa social, a través de actores sociales, las madres y el centro de salud con el personal correspondiente se buscará mediante Promsa y PA en el P.S.

Las consecuencias en una escasa o nula acciones en Prevención de la Anemia, no solo resultan ser un problema grave de salud, sino que debe tratarse inmediatamente, porque él no actuar en su momento, contrae el inadecuado crecimiento y desarrollo del niño, enfermedades y hasta llegar con problemas de inmunidad celular, el cual afecta en mayoría a niños de 1 año de edad (Caycho, 2021).

Se realizó está investigación con el propósito de hacer un diagnóstico y conocer la situación actual de Promsa y PA, en niños de 6 meses a 1 año, del P.S Bahía Blanca, para así para recomendar o sugerir algunos aspectos a mejorar.

El trabajo realizado planteó como problema general para conocer ¿Cuál es la relación de Promsa y la PA en el Puesto de Salud Bahía Blanca Pachacutec, Ventanilla 2022? y como específicos: 1. ¿Cuál es la relación de promoción de salud y las acciones para el cuidado del menor?; 2. ¿Cuál es la relación de promoción de salud y el conocimiento de alimentación?; 3. ¿Cuál es la relación de promoción de salud y las prácticas alimentarias?

En la justificación teórica, se presentó teorías como del modelo de Promsa de Nola Pender (Hoyos, et al., 2011) y la importancia de ambas variables. La investigación brindó en detalle los conceptos de Promsa y PA, siendo antecedentes

para siguientes trabajos científicos. El enfoque de Promsa es los derechos humanos (Minsa, 2017). El enfoque de las prevenciones de la anemia es las prácticas saludables (Minsa, 2011). En la justificación práctica, este contribuyó en recomendar posibles soluciones donde afecta directa e indirecta y así nos permitió investigar y conocer la relación entre Promsa y la prevención de la anemia. Se demuestra metodológicamente el manejo de técnicas y herramientas para la investigación que se utilizara para futuros estudios; por lo tanto, los instrumentos que analizaron las variables fueron a través de su validación, confiabilidad y llegar a la contratación de las hipótesis (Ñaupas et al., 2018).

De esta forma como objetivo general se planteó: Determinar la relación de Promsa y la PA en el P.S Bahía Blanca Pachacutec, Ventanilla 2022 y como específicos; 1. Establecer la relación de la Promsa y las acciones para el cuidado del menor; 2. Establecer la relación de Promsa y conocimiento de alimentación. 3. Establecer la relación de Promsa y las prácticas alimentarias. Asimismo, se ha determinado como hipótesis general: Existe relación de Promsa y la prevención de la anemia en el P.S Bahía Blanca Pachacutec, Ventanilla 2022, es directa y significativa y como específica; 1. Existe relación de Promsa y las acciones para el cuidado del menor; 2. Existe relación de Promsa y conocimiento de alimentación y 3. Existe relación de Promsa y prácticas alimentarias donde son directa y significativa.

II. MARCO TEÓRICO

De esta forma en el ámbito nacional se cita los trabajos desarrollados por:

Mendoza et al., (2021), realizó un trabajo de investigación cuyo objetivo fue medir el efecto del consumo de alimentos nutritivos sobre concentración en la hemoglobina y riesgo de anemia en los menores, lo cual realizó bajo el enfoque cuantitativo de corte transversal, donde más consumo de alimentos como el hígado y sangrecita y verduras, produce mejor hemoglobina en nuestro organismo, por lo tanto en la encuesta realizada a las madres se reflejó que depende mucho el cuidado que le ponga en énfasis a la alimentación de su niño, pero ello depende del acceso a dichos alimentos, inadecuadas prácticas de cuidado, de condición pobreza en el hogar ya sea de índole de la región o comunidad o también demasiados hijos y padres desempleados .

Sempertigue, (2019), realizó un estudio de investigación cuyo objetivo fue la incidencia de anemia ferropénica en relación al tipo de alimentación en una población de niños en un puesto de salud en Tumbes, donde concluyó que en conjunto con el equipo de salud se realizaron con éxitos las actividades como sesiones educativas y demostrativas para prevenir la anemia, donde las madres se comprometen y aplican lo enseñado para su niño, donde obtienen buenos resultados, así mismo el adecuado uso e importancia del suplemento y su cantidad para combatir la anemia y lograr un adecuado desarrollo y crecimiento en sus niños. Se puede determinar de lo descrito que las madres presentaron un conocimiento adecuado sobre los temas alimentarios y que poco a poco se educa y se sensibiliza a las madres en la adecuada práctica saludable y prevenir la anemia en sus niños.

Guerrero y Oré (2020), plantearon una investigación que tiene por nombre el efecto de las visitas a domicilio realizadas por participantes en la prevención y reducir la anemia, además se busca establecer recomendaciones de métodos posibles para su mejor implementación. Se concluye la investigación según las fases de análisis: preventiva (infantes entre 4 y 5 meses) y recuperativa (infantes entre 6 y 11 meses). Durante la 1ra fase de prevención, se encontró un resultado de 34.6% en anemia y con una Hb de 11.09 g/dL, VD en el marco del programa de reducción de anemia en

1.45% aumentando la Hb en 0.08%; tomando de referencia la linealidad de los efectos, la VD podría alcanzar una disminución en la anemia de 8.67% (3.0 p.p.) y un aumento de la Hb en 0.49% (0.05 g/dL).

Salazar y Tello (2019), realizó una investigación donde tuvo por objetivo el nivel de conocimiento y las prácticas sobre la anemia ferropénica en madres de niños menores de 3 años del P.S Parques de Manchay. La metodología fue de enfoque cuantitativo, descriptivo correlacional, prospectivo y de corte transversal; Se demuestra que en cuanto al conocimiento y prácticas alimentarios se obtuvo que el 56.5% fueron 52 madres teniendo un nivel de conocimiento medio, el 27.2% fueron 25 madres con nivel de conocimiento bajo y con bajo porcentaje de 16.3% fueron 15 madres teniendo nivel de conocimiento alto. Estos resultados coinciden con el estudio. También reflejo que las madres que por más que se les sensibiliza en la PA son bajas, llegando así que sus menores hijos puedan presentar anemia.

Iparraguirre (2020), realizó una investigación del conocimiento materno y sus prácticas de alimentación, en un estudio observacional, analítico y prospectivo transversal en 113 madres con menores de 5 años. La investigación concluyó que la variable de estudio tiene significancia entre la edad materna y las prácticas inadecuadas.

Cusihuaman (2018), realizó el trabajo de investigación que tuvo por objetivo evaluar la prevención de la anemia en niños menores de 3 años en el P.S Quiñota, con un enfoque cuantitativo, donde se concluyó las limitaciones para un adecuada prevención de la anemia por parte del personal de salud era por presupuesto económico, falta de combustible y no tener movilidad para las V.D del monitoreo del menor por lo que se cuenta con baja participación del personal competente, la pobreza extrema de las familias, el hacinamiento y otros riesgos sociales, y también repercute el machismo de los varones que no dejan que participe las madres de sus hijos a las reuniones, y que lo preventivo promocional evita problemas de enfermedades y mejora el estilo de vida saludable.

En lo que respecta al ámbito internacional, Ni Kadek et al., (2020), realizó un trabajo que tuvo como objetivo mostrar un modelo de promoción de salud con un enfoque de la teoría de Pender sobre el comportamiento materno en la prevención de

la anemia infantil. Se llevó a cabo un cuasi experimento con diseño de prueba previa y posterior en la atención primaria de salud de Kubutambahan II. Los datos se recogieron en 100 encuestados y se analizaron mediante la prueba de Mc Nemar. Se presentó como resultado que existió un efecto positivo en promover el conocimiento en la madre sobre la prevención de la anemia.

Mohammad (2020), realizó una investigación que tuvo por nombre la anemia nutricional en niños y adolescentes de Indonesia: confiabilidad diagnóstica para un manejo adecuado, Sin embargo, aún es un factor muy crítico que amenaza a la salud pública, sin una gestión integral o una solución sostenida. Resultados: En total, 12 estudios en varias ciudades de Indonesia sirvieron de base para la revisión. La mayoría se llevaron a cabo en las escuelas, lo que indica el potencial de estas instituciones como objetivos de intervención, pero señala serias deficiencias en la identificación del problema en todo el archipiélago y en áreas remotas y rurales. Conclusiones: En términos generales, se han llevado a cabo tres enfoques de intervención para la anemia nutricional, a saber, intervenciones basadas en alimentos, suplementos de nutrientes y educación nutricional.

Suhiemat et al., (2020), realizaron una investigación que lleva por título Nivel de educación y Prácticas nutricionales de la madre con respecto a la anemia por deficiencia de hierro entre los niños en edad preescolar en Jordania, tuvieron como objetivo valorar la educación de las madres y las practicas nutricionales en prevenir la anemia ferropénica. Su diseño fue descriptivo correlacional, corte transversal y con una muestra de 100 niños pre escolares anémicos; los resultados se dieron a través de la encuesta que se realizó hacia las madres. Se obtuvo por resultados que no existía una relación entre la lactancia materna y la anemia. En conclusión, las madres tenían prácticas nutricionales inadecuadas con respecto a la lactancia y a la anemia.

Castañeda et al., (2019), realizó un estudio de investigación cuyo objetivo fue evaluar el efecto de una intervención educativa contextualizada a los alimentos disponibles en una comunidad indígena de la Huasteca Potosina, sobre la hemoglobina capilar que concluyó en que en una intervención educativa contextualizada a los alimentos disponibles en una comunidad puede contribuir a mejorar las concentraciones de hemoglobina capilar en niños menores de 5 años en

una comunidad indígena, de lo evaluado se dio como resultado que en que el programa de intervención nutricional afectaron la mejora del estado nutricional en los niños de Toco. Sin embargo, reconocemos que la intervención (37%) fue baja. Además, sería importante incluir un equipo de salud con la finalidad de abarcar estrategias que mejoren la disponibilidad de alimentos en la comunidad, trabajar en conjunto con los programas de asistencia alimentaria, incrementar el tamaño de la muestra, así como el tiempo de la intervención, evaluar factores vinculados a inocuidad alimentaria y accesibilidad a agua potable.

Después de establecer los trabajos previos al estudio se debe plantear la base teórica de la variable Promsa la cual tiene como función esencial la salud pública, donde se desarrolla de acciones y competencias de los sistemas de salud, para alcanzar el objetivo con equidad en la salud (Minsa, 2017), esta nos brinda que la salud de la población deben mejorar a través de lo preventivo promocional como capacitaciones y actividades donde se permita fortalece y garantizar una buena salud en general (Vidarte et al., 2011). Ante lo contextualizado se estableció que la promoción no solo es promover sino es también reforzar para lograr entornos de vidas más saludables, generando opciones que puedan poner en práctica, la promoción está ligada al trabajo con la gente, con la comunidad activamente.

También es considerado Promsa en lo social, educativo y político teniendo el objetivo de tomar conciencia y compromiso en que la población mejore las condiciones de salud, motivando los hábitos saludables, buenos ambientes y más aún políticas que sumen al bienestar y salud en general (OMS, 2016). Por otro lado, la comunidad se encuentra capacitada e identificada con el personal de salud sobre temas preventivos promocionales. Promsa aplica los 5 principios fundamentales como participativo y empoderado, cooperación multisectorial y multidisciplinaria, justicia social, sostenibilidad y carácter integral (OMS, 2020).

Las actividades de Promsa permiten un mejor desarrollo económico, humano con el objetivo de reducir la morbilidad y provocar un efecto social en beneficio de la población (De la Guardia y Ruvalcaba, 2020). Por lo tanto, el personal de salud que tengan empoderamiento y estrategias comunicativas aportará en beneficio de su

institución, dando un buen servicio y cumpliendo sus funciones en mejora de la salud (López y Suárez, 2017).

Promsa debe buscar crear reflexión en la población donde aplique estrategias para mejorar la salud pública en beneficio de la comunidad (Thackuk, 2017). Se conceptualiza también que Promsa en el sector salud y educación, implementó una política de salud donde pone en conocimiento regular tanto la prevención de enfermedades transmisibles como no transmisibles, como la prevención de los casos de violencia, problemas mentales y situaciones que sean inherentes o no a la salud de modo que se promueva bienestar a la comunidad (Wang, 2018).

Asimismo, la promoción de la salud en miras de su importancia tiene un papel en la facilitación de una especie de responsabilidad social, que se tiene en relación con el bienestar: donde se debe utilizar las ciencias sociales y el diseñar entornos que faciliten los comportamientos saludables (Brown et al., 2019). Si bien es cierto realizar campañas, estrategias que buscan tener efecto beneficioso en el bienestar de la salud de los ciudadanos a resultado, pero en términos medios debido a que aún hay mucho camino por recorrer ya sea en temas de política pública y en sensibilización ciudadana para un mejor estilo de vida saludable.

Desde el enfoque de Promsa se basa en los Derechos Humanos siendo que es el reconocimiento de que las personas son titulares de derechos fundamentales, universales, inalienables, interdependientes, indivisibles que generan obligaciones para el Estado en el ámbito de su garantía y de la creación de condiciones para el ejercicio de los mismos (Minsa, 2017).

El enfoque teórico se ha vinculado a la Gestión Pública en el presente trabajo es el de Gestión por Resultados el cual se define a los ciclos de la gestión: planeación, presupuesto, financiero, proyecto, monitoreo y evaluación, lo cual nos genera valor público (Shack y Rivera, 2017). Por lo tanto, nos refiere que, en toda institución pública y privada, deben aplicar planes de trabajo con sus debidos indicadores, informes y en algunos casos organización de grupos que se forman para el cumplimiento (Milanesi, 2018).

Se consideró la siguiente teoría del modelo de Promsa de Nola Pender, plantea las condiciones personales e interpersonales se dan de forma voluntaria y cambiantes,

por ello cada sujeto puede decidir según su capacidad cambiar sus conductas, comportamiento y su condición de vida. Por lo tanto, la teoría está orientada al resultado de una cultura educativa del sujeto, debiendo cuidarse él mismo, a través de una vida saludable (Hoyos et al., 2011).

Ante lo contextualizado se estableció que la promoción no solo es promover sino es también reforzar para lograr entornos de vidas más saludables, generando opciones que puedan poner en práctica, la promoción está ligada al trabajo con la gente, con la comunidad activamente.

A partir de lo analizado, se tomó en cuenta como base teórica de la investigación (Minsa, 2017), que establece que Promsa tiene como función esencial la salud pública, es un ámbito específico de desarrollo de acciones y competencias de los sistemas de salud, para alcanzar el objetivo de la salud pública, que es la equidad en la salud.

De nuestra variable promoción de la salud se encarga de mejorar las condiciones de la población, a través de lo preventivo promocional que permitan asegurar y garantizar una buena salud, en general tenemos la primera dimensión de según Orénsanz y Tolosana (2017), promover un estilo de vida saludable en el menor; son las condiciones de vida que determina las conductas, causas y aspectos de una persona las cuales son orientadas por un centro de salud que los promueve (Kris et al., 2021). Esta ha tenido como indicadores hábitos de higiene personal las cuales mantiene una estrecha relación con el cuidado de cada persona, por ello las buenas prácticas en la higiene ayudan a reducir los problemas de salud (Saha et al., 2017). E Según Miniello et al., (2021) la alimentación complementaria también se basa en una debida intervención nutricional, también se comparte la idea de que debe ser adecuada y con los nutrientes necesarios (Irawan et al., 2021).

La segunda dimensión en lo que precisa Barrón y Castro (2018) la visita domiciliaria que son las actividades donde visitan en el domicilio a los niños de 6 a 12 meses, con la finalidad de brindar capacitación en prevención de la anemia y resultó favorable y aceptable. Otro indicador según Comenta Sungkar et al., (2022) que para promover el consumo de hierro debemos de conocer sobre la alimentación saludable. La tercera dimensión es el monitoreo del menor la cual es ir a ver como se encuentra

el menor en temas de su salud, teniendo como indicadores la orientación para el debido control de niño sano, cumplir con el consumo de hierro en las cantidades que se le explicaron los cuales beneficiaría a los menos en temas nutricionales dando ello una debida práctica del consumo de hierro y el seguimiento y desarrollo del niño (Sailaja et al.,2017).

La segunda variable, en su definición conceptual sobre la prevención de anemia se considera acciones que se relaciona con la protección, prácticas aplicadas por las familias, para desarrollar una buena salud en las embarazadas, niñas(os), con el fin de lograr un buen crecimiento y desarrollo. En el que es necesario tener y conocer las buenas prácticas saludables (Minsa, 2011). Se desprende que son las acciones que realiza la madre para el cuidado del menor. En ese mismo contexto en cuanto a la vinculación del concepto con variable prevención de anemia se refleja que hay una relación directa siendo que para prevenir la anemia se deben realizar acciones aprendidas a través de las experiencias o enseñanzas de los profesionales de salud que vendría ser Promsa.

Analizando la importancia de prevenir y controlar la deficiencia de hierro asesorando a las personas y las familias sobre una buena nutrición con hierro durante la infancia y más allá, examinando a las personas en función de su riesgo de deficiencia de hierro y tratando y dando seguimiento a las personas (Liberal et al., 2020). Con presunto déficit de hierro. Esto puede ayudar a reducir las manifestaciones de la deficiencia de hierro y mejorar así la salud pública. Con un mayor conocimiento y una mayor información sobre los factores que pueden ser herramientas importantes en la prevención de deficiencia de hierro (Pasricha et al., 2013).

La principal causa de la anemia es la deficiencia de hierro, por lo que se considera de gran importancia la administración de tabletas de suplemento de sangre es el valor importante en la prevención y control de la anemia porque es una forma efectiva de prevenir y deficiencia de ácido fólico (Vianty et al., 2022).

En el enfoque de las Prácticas saludables, la misma que se desarrolló mediante un documento en base a promoción de prácticas y entornos saludables para el cuidado infantil (Minsa, 2011).

La teoría de los hábitos y estilos saludables son actos que asumimos como propios en nuestra vida diaria, porque genera bienestar físico, social y mental, como primordiales el descanso, la alimentación y actividad física (Velázquez, 2013).

Son todos aquellos procesos o mecanismos cuyo objetivo es cuidar la salud, asegurando con el monitoreo constante que no se logre a tener ningún tipo de problemática ya sea dentro de los factores físicos, sociales y/o mentales que se deba por niveles bajos de niños menores de 5 años (Minsa, 2017).

Existen determinantes sociales relacionados a la prevalencia de anemia, como: bajos recursos económicos y acceso a un adecuado alimento nutritivo, un nivel educativo bajo de las madres, hábitos malos de alimentación. Debemos tomar conciencia sobre esta enfermedad y que el diagnóstico es sencillo solo con medir su nivel de hemoglobina se determina y con ello llevaría aún tratamiento (Cappellini et al., 2019).

La causa principal de anemia en los niños peruanos es por deficiencia de hierro, por lo que los padres o cuidadores no le dan la importancia en los primeros 5 años de vida el consumo de alimentos ricos en hierro, ocasionando así el inadecuado crecimiento y desarrollo en los niños. De acuerdo a las estadísticas los departamentos del Perú más afectados por la anemia se encuentran en la Sierra de nuestro país, pero también se han encontrado en una zona marginal de Lima Metropolitana en niños de 6 a 11 meses. (Minsa, 2017). Lo cual nos indica que no existe la importancia que se les brinda a los padres a través de las sesiones educativas o demostrativas en referencia a la prevención de la anemia en sus niños, y eso que en Lima capital hay personal que lo realiza nos da entender que los padres no le toman una gran importancia.

A partir de lo analizado, se tomó en cuenta como base teórica de la investigación sobre prevención de la anemia a el Ministerio de Salud (2011), considera que son acciones que se encuentran relacionadas en la protección, variación o refuerzo en las prácticas cambiantes de las familias, que emanan del reconocimiento para proteger y desarrollar una buena salud en las gestantes, niñas(os), con el fin de lograr el crecimiento y desarrollo. En el que es necesario tener y conocer las buenas prácticas saludables. Se desprende que son las acciones que realiza la madre para el

cuidado del menor de ese concepto se estableció las siguientes dimensiones; en la primera dimensión de estudio según Wilunda et al., (2016) las acciones para el cuidado del menor esta se da cuando la madre cumple acciones para el cuidado del menor sus indicadores son lactancia materna y control CRED. La segunda dimensión, es el conocimiento de la alimentación que a su vez tiene como indicadores la conservación de los alimentos y brindar alimentos ricos en hierro sería una correcta alimentación en los niños (Taneja et al., 2020).

La tercera dimensión, es prácticas alimentarias siendo esta la forma adecuada que se debe alimentar a los menores por lo que sus indicadores son consumo, frecuencia y cantidad.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

Se aplicó del paradigma positivista (Hernández, et al., 2018), enfoque cuantitativo que se constituyó en una orientación filosófica y un camino que se caracteriza por seguir acciones orientadas a recolección de datos y analizarlos a través de técnicas o métodos estadísticos orientados a contrastar las hipótesis de estudio planteadas (Hernández y Ávila, 2020).

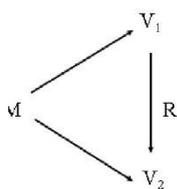
El método fue hipotético deductivo ya que se siguen diversos pasos iniciando con la observación de la problemática para formular hipótesis orientadas a explicar su ocurrencia, contextualizando la teoría existente sobre las variables de estudio hacia una situación o campo específico de investigación (Cabezas et al., 2018).

El tipo de investigación fue básica, pues permitió producir nuevos conocimientos acerca de la problemática que se aborda e incrementar los postulados que existen a nivel teórico dentro del ámbito de la prevención de la anemia (Cabezas et al., 2018).

En cuanto al nivel se precisó que es un estudio descriptivo correlacional, tiene como objetivo analizar las relaciones entre 2 o más variables significativas del objetivo de estudio (Hernández, et al., 2018).

En lo concerniente al diseño fue no experimental, ninguna de las variables fue manipuladas y transversal porque los datos fueron obtenidos en un tiempo único, y se desarrolla el nivel correlacional mide las dos variables, siendo que se basa en planteamientos e hipótesis, el cual establece relación entre 2 variables (Hernández et al., 2018).

Figura 1 Diseño correlacional (Hernández, et al. 2018).



Dónde: V1: Promsa
V2: prevención de anemia
R: relación

3.2 Variables y operacionalización

Variable 1: Promsa

Definición conceptual

Tiene función principal en la salud pública, porque desarrolla acciones y mejoras en los sistemas de salud y así alcanzar el objetivo con equidad en beneficio de la población (Minsa, 2017)

Definición operacional

La variable promoción de la salud fue medido por un cuestionario que constaba de 20 ítems guiados por sus tres dimensiones de estudio; promover un estilo de vida saludable en menor, visita domiciliaria y monitoreo del menor; la escala empleada fue politómica tipo Likert con cinco opciones de respuesta: Siempre, Casi siempre, a veces, Casi nunca y Nunca.

Variable 2: Prevención de la anemia

Definición conceptual

Se consideran acciones para proteger, reforzar las prácticas preventivas de las familias, con el objetivo de desarrollar buenas prácticas saludables en las gestantes, niñas(os), y lograr un buen crecimiento y desarrollo (Minsa, 2011).

Definición operacional

La variable prevención de la anemia fue medida con un cuestionario que contenía 20 ítems, realizados estos en base a sus dimensiones que fueron estas tres; acciones para el cuidado del menor, conocimientos y alimentación y prácticas alimentarias, la escala empleada fue politómica tipo Likert con cinco opciones de respuesta: Siempre, Casi siempre, a veces, Casi nunca y Nunca.

3.3. Población, muestra y muestreo

Población: son todos los individuos, objetos y fenómenos sujetos a estudio y que tienen características similares entre sí (Ñaupas et al., 2018). Para esta investigación estará constituida por 144 (Estadística, Diresa Callao, 2021) menores de 6 meses a 1 año de edad, que se atendieron en CRED, realizando sus controles en el P.S de Bahía blanca Pachacutec Ventanilla.

Muestra: Es el subgrupo de la población (Hernández y Baptista, 2018).

Por lo tanto, se tomará una muestra de 105 niños de 6 meses a 1 año, que serán escogidos al azar en el P.S Bahía Blanca, Provincia del Callao, 2022.

Tabla 1: Muestra de Niños de 6 meses a 1 año inscritos en el P.S Bahía Blanca

P.S Bahía Blanca	Sub total
Niños de 6 meses a 1 año	105
TOTAL	105

Fuente: Aplicación de Encuesta y Evaluación de niños.

Muestreo: En el caso de la muestra es probabilística, porque el proceso de la población tiene la oportunidad de seleccionarse como parte de la muestra ya sea por tamaño y de forma aleatoria (Hernández et.al, 2018).

Por lo tanto, se utilizó la ecuación adjunta:

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

Muestreo probabilístico aleatorio simple al 95%, siendo esta de 105 menores de 6 meses a 1 año

Figura 2
Resultado de la ecuación.

N =	144
Z=	1.96
E =	5
p =	0.5
q =	05

n= 105

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Es donde se aplicó un instrumento para recolectar datos e información y que, para este caso, será el cuestionario (Baena, 2017).

Los instrumentos son recolección de datos que nos ayudaron para la medición y el conocimiento de la misma (Sánchez y Murillo, 2022).

Para el estudio se empleó cuestionario, donde se realizó preguntas variadas, que nos ayudó obtener información importante para la investigación. (Ventura, 2020).

En ese sentido, los instrumentos seleccionados fueron el cuestionario para medir la variable Promsa, el cual constó con 20 preguntas estructuradas en tres dimensiones. La escala de medición fue ordinal, tipo Likert politómica y cuenta con 5 alternativas: Nunca = 1; Casi nunca = 2; A veces =3; Casi siempre = 4 y siempre = 5. Se aplicó mediante un cuestionario presencial (Anexo).

El segundo instrumento fue el cuestionario para medir la variable PA que tiene 20 preguntas organizadas en cuatro dimensiones. La escala de medición fue ordinal, tipo Likert politómica y considera 5 alternativas: nunca = 1; casi nunca = 2; a veces = 3; casi siempre = 4 y siempre = 5. Se aplicó mediante un cuestionario presencial.

Por lo tanto, para que sean válidos y confiables los datos, el instrumento debe ser evaluado a través de la validez y fiabilidad de los expertos (Anexo).

La validez como concepto teórico nos refiere que calcula la variable a través del instrumento.

La confiabilidad son los resultados con el objetivo, dicho instrumento sea transparente para los que lo evalúan (Hernández et. al, 2018).

La fiabilidad del instrumento, fue utilizado para estimar una escala de medida por lo tanto se aplicó el estadístico alfa de Cronbach (Cronbach, 1951). También, es usado cuando las preguntas tienen varias alternativas y su valor estuvo considerado entre 0,81 a 1.00 que es muy alto (Ruiz, 2015) (Anexo 7).

La validación de los instrumentos ha sido realizada por 3 jueces expertos, quienes han realizado la revisión exhaustiva de cada instrumento, concordando en su viabilidad para la aplicación como suficiencia, aplicable y claridad de cada uno de los ítems planteados.

La confiabilidad nos refiere que al utilizar el instrumento varias veces a un grupo de personas nos dio como resultado igual o similar en la muestra. (Hernández et al, 2018, p. 147). Por lo que en el estudio de investigación se desarrolló una prueba piloto en la que participaron 30 madres de los niños de 6 meses a 1 año, con los mismos rasgos que la muestra; los resultados que se obtuvieron fueron trasladados a una base de datos y procesados a través del SPSS estadístico, así mismo se utilizó alfa de Cronbach, y escala de tipo ordinal (tipo Likert).

Tabla N° 2

Resultados de fiabilidad de la variable Promsa

		Alfa de Cronbach	N° de elementos
Variable 1	Promoción de la salud	.920	20
Dimensión 1	Promover un estilo de vida saludable en el menor	.812	6
Dimensión 2	visita domiciliaria	.836	5
Dimensión 3	Monitoreo del menor	.900	9

Nota: Base de datos prueba piloto

En la tabla 2 se observó la confiabilidad de la variable Promsa en los resultados de la prueba piloto aplicada a 30 madres de los niños de 6 a 1 año del P.S Bahía Blanca Pachacutec Ventanilla, cuyo valor obtenido en el programa SPSS fue de 0.920,

concluyéndose que el grado de confiabilidad de esta variable es excelente; asimismo los valores obtenidos al analizar las dimensiones promover un estilo de vida saludable en el menor, visita domiciliaria y monitoreo del menor fueron de 0.812, 0.836 y 0.900 respectivamente, los cuales nos indican que la confiabilidad fue buena.

Tabla N° 3

Estadísticas de fiabilidad de la variable prevención de anemia

		Alfa de Cronbach	N° de elementos
Variable 2	Prevención de anemia	.859	20
Dimensión 1	Acciones para el cuidado del menor	.634	6
Dimensión 2	Conocimiento de alimentación	.735	6
Dimensión 3	Prácticas alimentarias	.825	8

Nota: Base de datos prueba piloto

En la tabla 3 nos mostró que la confiabilidad de la variable prevención de anemia aplicada a 30 madres de los niños de 6 a 1 año del P.S Bahía Blanca Pachacutec Ventanilla a través de la prueba piloto, cuyo valor obtenido en el programa SPSS fue de 0.859, concluyéndose que el grado de confiabilidad de esta variable es muy buena; asimismo los valores obtenidos al analizar las dimensiones acciones para el cuidado del menor fue de 0.634, que nos indica que la confiabilidad fue cuestionable, pero igual nos brindó información necesaria, en cambio la dimensión conocimiento de alimentación fue de 0.735 nos indican que la confiabilidad fue aceptable, para la dimensión prácticas alimentarias el valor obtenido fue de 0.825 lo que significa que la confiabilidad es buena.

3.5. Procedimientos

Para el trabajo de campo se elaboró un instrumento con el fin de evaluar PROMSA en los niños menores de 6 a 1 año, la cual se vio reflejada a través de la información brindada por las madres, dicho instrumento contenía 20 ítems que fueron validado por 3 expertos; de la misma forma se elaboró otro instrumento para evaluar la prevención de anemia en cual contiene 20 ítems también fue validado por 3

expertos, lo que nos permitió ejecutar la prueba piloto para decidir la validez del instrumento.

Se gestionó el permiso correspondiente al jefe del establecimiento de salud, para aplicar el instrumento de evaluación a las mamitas de los niños atendidos en el área CRED; donde se utilizó el cuestionario para la recopilación de datos de nuestra investigación.

3.6. Método de análisis de datos

Evaluar la confiabilidad se utilizó los resultados de la prueba piloto a través de alfa de cronbach, antes del trabajo de campo; asimismo, para la transformación de la escala de recolección a niveles de interpretación se utilizó los baremos para cada variable, en este caso para la variable PROMSA, los niveles son los siguientes: inadecuado, moderado y adecuado; para la variable Prevención de anemia los niveles a usar son: inadecuado, moderado y adecuado. En los resultados descriptivos se utilizó niveles, frecuencias y porcentajes; a través de la prueba de normalidad se tomó en cuenta el estadígrafo de Kolmogorov-Smirnov porque mi muestra supera las 50 personas, es normal cuando la significancia supera el 0.05 entonces se utilizó el estadístico no paramétrico correlacional de Spearman para contrastar la hipótesis; es normal cuando la significancia es igual o menor a 0.05.

3.7. Aspectos éticos

Es fundamental la ética todo proceso de investigación y su aplicación en este trabajo se vio reflejado mediante los principios de autonomía de cada uno de los participantes aceptando su decisión de participar o no del estudio; el de beneficencia, reportando cuáles son los beneficios del estudio en cuanto a la Promsa y su relación en la PA; de no maleficencia, pues no hubo daño alguno para su bienestar o salud y de justicia, pues todos los participantes fueron tratado de forma homogénea (Vidal, 2017). Del mismo modo, se respetó los derechos de autor, pues cada una de las referencias utilizadas se detalló con precisión, a fin de evitar cualquier situación de similitud o plagio y se cuidó que los datos recogidos no sean manipulados ni alterados, cuidando que las respuestas vertidas en cada instrumento sean debidamente registradas (Rosales, 2021).

IV. RESULTADOS

Tabla 4:

Distribución de niveles de la variable promoción de la salud según sus dimensiones

Niveles	Estilo de vida		Visita Domiciliaria		Monitoreo	
	Saludable				del menor	
	f	%	f	%	f	%
Inadecuado	1	1,0	1	1,0	2	1,9
Moderado	52	49,5	44	41,9	42	40,0
Adecuado	52	49,5	60	57,1	61	58,1
Total	105	100	105	100	105	100

Nota: Cuestionarios aplicados a los encuestados

Interpretación.

De la tabla 4, nos indica el 1% de encuestados en el P.S Bahía Blanca Pachacútec Ventanilla, existe nivel Inadecuado del Estilo de vida saludable en el Puesto de Salud, por lo tanto, se evidencia que los niveles más altos son moderado y adecuado, teniendo ambos los mismos porcentajes de 49.5%, porque las madres realizan el lavado de manos, prepararon la papilla y mantienen los utensilios limpios para la preparación de alimentos para su niño de 6 meses a 1 año.

Se observa que 1% de madres encuestadas manifiestan un nivel inadecuado de visitas domiciliarias, realizadas por el personal de salud, ante ello el 41.9% moderado y el 57.1% adecuado, por lo tanto, sus estimaciones son medias altas, que conlleva que las madres se encuentran satisfechas de las visitas, porque le dan importancia coordinar con el personal de salud, ahí ellas reciben la consejería correcta sobre alimentación, los micronutrientes y la cantidad de hierro que debe consumir su niño.

Se determina que el 1.9%, consideran hay un nivel Inadecuado del Monitoreo del menor realizado en el puesto de salud a través de la consulta de cred, ante ello el 40 % de madres considera un nivel moderado y el 58.1 % consideran un nivel adecuado, por lo tanto, en las madres se evidencia que el procedimiento de atención al menor, está en un debido proceso para una mejora de solución, porque le dan importancia de las vacunas, su hemoglobina y los alimentos nutritivos para su menor hijo.

Tabla 5:

Distribución de niveles de la variable prevención de la anemia según sus dimensiones

Niveles	Cuidado del menor		Conocimiento de alimentación		Practicas Alimentarias	
	f	%	F	%	f	%
	Inadecuado	0	0,0	0	0,0	0
Moderado	8	7,6	44	41,9	25	23,8
Adecuado	97	92,4	61	58,1	80	76,2
Total	105	100	105	100	105	100

Nota: Cuestionarios aplicados a los encuestados

Interpretación.

De la tabla 5, el 0% de las madres encuestadas pertenecen al P.S bahía blanca, consideran como nivel inadecuado en el cuidado del menor, mientras que 7.6 % reflejo un nivel moderado y un 92.4% un nivel adecuado, lo que quiere decir que las madres tienen interés en cumplir su adecuado desarrollo y crecimiento de su niño, importancia a la lecha materna y el adecuado peso y talla de acuerdo a su edad de su hijo de 6 meses a 1 año.

Se determina que el 0% de las madres encuestadas consideran inadecuado en el conocimiento de alimentación para la PA, también se refleja que el 41.9 % tiene un

nivel moderado y el 58.1% adecuado, lo que quiere decir que el personal de salud aplica las sesiones educativas y demostrativas, donde la madre adquiere conocimientos de cómo alimentar a su hijo, la conservación de los alimentos y la importancia de consumir alimentos nutritivos en hierro para prevenir y no tener anemia.

Se observa que el 0% existe un nivel inadecuado de las madres encuestadas, mientras que el 23.8 % considera que es un nivel moderado y el 76.2 % un nivel adecuado de las Prácticas alimentarias en casa para la PA de su niño, por lo tanto las madres si aplican las sesiones aprendidas que le enseñan ya sea en su atención cred y en las visitas domiciliarias, como también le dan importancia en la preparación de alimentos como el hígado, sangrecita y su chispita en beneficio de la prevención de la anemia.

Tabla 6:

Promoción de la salud y el cuidado del menor en el Puesto de Salud Bahía Blanca Pachacútec Ventanilla, 2022.

Promoción de la salud	Cuidado del menor				Total	
	Moderado		Adecuado		N	%
	n	%	N	%		
Inadecuado	0	0.0 %	1	1.0 %	1	1.0 %
Moderado	6	5.7 %	40	38.1 %	46	43.8 %
Adecuado	2	1.9 %	56	53.3 %	58	55.2 %
Total	8	7.6 %	97	92.4 %	105	100.0%

Nota: Cuestionarios aplicados a los encuestados

Interpretación.

En la tabla 6, el 5.7 % de los encuestados considera que hay un moderado cuidado del menor y a la vez califican de moderada la Promoción de la salud, mientras que el 53.3 % de los encuestados considera que hay un adecuado cuidado del menor y un adecuado Promsa.

Tabla 7

Promoción de la salud y el conocimiento de alimentación para prevenir la anemia en el Puesto de Salud Bahía Blanca Pachacútec Ventanilla, 2022.

Promoción de la salud	Conocimiento de Alimentación				Total	
	Moderado		Adecuado		N	%
	n	%	N	%		
Inadecuado	0	0.0 %	1	1.0 %	1	1.0 %
Moderado	31	29.5 %	15	14.3 %	46	43.8 %
Adecuado	13	12.4 %	45	42.9 %	58	55.2 %
Total	44	41.9 %	61	58.1 %	105	100.0%

Nota: Cuestionarios aplicados a los encuestados

Interpretación.

En la tabla 7, el 29.5 % de los encuestados considera que hay un moderado conocimiento de alimentación para prevenir la anemia de las madres que asisten al Puesto de Salud Bahía Blanca Pachacútec Ventanilla y a la vez califican de moderada la Promoción de la salud, mientras que el 42.9 % de los encuestados considera que hay un adecuado conocimiento de alimentación para PA en el Puesto de Salud Bahía Blanca Pachacútec Ventanilla y un correcto Promsa.

Tabla 8:

Promoción de la salud y las practicas alimentarias para prevenir la anemia en el Puesto de Salud Bahía Blanca Pachacútec Ventanilla, 2022.

Promoción de la salud	Practicas Alimentarias				Total	
	Moderado		Adecuado		N	%
	n	%	N	%		
Inadecuado	0	0.0 %	1	1.0 %	1	1.0 %
Moderado	18	17.1 %	28	26.7 %	46	43.8 %
Adecuado	7	6.7 %	51	48.6 %	58	55.2 %
Total	25	23.8 %	80	76.2 %	105	100.0%

Nota: Cuestionarios aplicados a los encuestados

Interpretación.

En la tabla 8, se observa que el 17.1 % de los encuestados considera que hay una moderada realización de las practicas alimentarias para prevenir la anemia de las que asisten al Puesto de Salud Bahía Blanca Pachacútec Ventanilla y a la vez califican de moderada la Promoción de la salud, mientras que el 48.6 % de los encuestados considera que hay una adecuada realización de las practicas alimentarias para prevenir la anemia de las madres que asisten al Puesto de Salud Bahía Blanca Pachacútec Ventanilla y una adecuada promoción de la salud.

Prueba de Hipótesis

La contrastación se probó mediante el coeficiente de correlación de Spearman ya que ambas variables y dimensiones, no cumplen el supuesto de normalidad en los datos.

I.- Hipótesis General

Ho: No existe una relación entre la Promoción de la salud y la Prevención de anemia en el Puesto de Salud Bahía Blanca Pachacutec, Ventanilla 2022, es directa y significativa.

Ha: Existe una relación entre Promsa y la Prevención de anemia en el P.S Bahía Blanca Pachacutec, Ventanilla 2022, es directa y significativa.

Tabla 9:

Prueba de la correlación de Spearman

		Prevención de la anemia
	Correlación de Spearman	,348**
Promoción de la salud	Sig. (p)	,000
	N	105

Nota: Base de datos

En la tabla 9, existe relación directa y significativa entre ambas variables.

Con una correlación directa moderada. Por lo tanto, se acepta la hipótesis general de investigación.

Hipótesis específica

Tabla 10:

Relación entre la Promoción de la Salud y las dimensiones de prevención de anemia

Dimensión: Cuidado del menor		
Promoción de la salud	Correlación de Spearman	,170**
	Sig. (p)	,083
	N	105
Dimensión: Conocimiento de alimentación		
Promoción de la salud	Correlación de Spearman	,426**
	Sig. (p)	,000
	N	105
Dimensión: Prácticas Alimentarias		
Promoción de la salud	Correlación de Spearman	,297**
	Sig. (p)	,002
	N	105

Nota: Base de datos

Interpretación

En la tabla 10, No existe una relación directa y significativa entre Promsa y el cuidado del menor en el P.S Bahía Blanca Pachacutec, Ventanilla 2022, por lo mismo, No se acepta la primera hipótesis de la investigación, por el motivo que las madres pueden verlo interpretado las preguntas como tratamiento asistencial y no preventivo.

Así mismo entre la segunda y tercera hipótesis se acepta porque existe relación directa y significativa.

V. DISCUSIÓN

El primer resultado de estudio nos permite afirmar que en la dimensión promover un estilo de vida saludable se observa que los encuestados en el puesto de salud Bahía Blanca Pachacutec Ventanilla, consideran que existe un 1.0 % nivel Inadecuado del Estilo de vida saludable en el Puesto de Salud, mientras que el 49.5 % consideran que existe un nivel moderado, y el 49.5 % de los mismos considera que existe un nivel adecuado.

Estos resultados son similares a los de Castañeda et al., (2019), el estudio concluyó que los programas de intervención nutricional afectaron la mejora del estado nutricional en los niños de Toco. Sin embargo, reconocemos que la intervención (37%) fue menor. Siguiendo a Mendoza et al., (2021). Donde nos refiere que toda persona necesita alimentos con cantidad, calidad y variedad para tener los nutrientes y energía adecuada en los 3 primeros años de vida. Teniendo en cuenta los resultados se manifestó que hay un interés por partes de las madres en brindarle una vida más saludable a sus hijos con una buena alimentación nutricional, pero debe tenerse en consideración que existen factores que limitan lograrlo plenamente, ya sea el acceso al lugar por partes de los promotores de salud para capacitarlos, las condiciones económicas, accesibilidad al agua, siendo la misma situación en los dos primeros casos.

En relación a los trabajos realizados pasaremos a precisar según Orénsanz y Tolosana (2017), que un estilo de vida saludable se define como las condiciones de vida que determinan el comportamiento, las causas y los aspectos de una persona, y son dictadas por un centro de salud que las promueve. Se trata de hábitos de higiene personal y alimentación complementaria un estilo de vida saludable es una serie de acciones o actitudes diarias que las personas toman para mantener su cuerpo y mente de forma adecuada.

Ante lo visto en líneas precedentes el Minsa (2017), estableció que una vida saludable se realizó bajo la dimensión de promoción de la salud con enfoque de derechos humanos. Esto se debe a la percepción de que los seres humanos son poseedores básicos, universales, inviolables e interdependientes, produce una

obligación nacional bajo la creación de condiciones para el ejercicio de los debidamente garantizados. De hecho, la salud es un derecho humano consagrado en nuestra Carta Magna, por lo que la promoción de la salud debe posibilitar un estilo de vida saludable.

También se consideró la siguiente teoría del modelo de promoción de la salud de Nora Pender. Representa condiciones personales e interpersonales que se dan y modifican voluntariamente. Por lo tanto, cada sujeto puede tomar decisiones en función de su capacidad para cambiar su conducta, comportamiento y condiciones de vida. La base de este modelo teórico se dirige a la cultura educativa de los sujetos que deben sustentarse viviendo una vida saludable (Hoyos, et al., 2011). La nación debe promover medidas sanitarias adecuadas, pero todos los seres humanos son responsables de su cuerpo y de su salud.

El segundo resultado de la encuesta es que en la dimensión de visitas domiciliarias el 1% opina que el número de visitas domiciliarias por parte de los centros de salud es insuficiente, y el 41,9% opina que el número de visitas domiciliarias es medio. Los encuestados en 57.1 % creen que hay un nivel adecuado. De acuerdo con Guerrero y Oré (2020), las visitas domiciliarias por parte de los padres son aceptadas y siendo debidamente realizadas por los actores sociales en estos hogares de niños con el fin de realizar una labor preventiva brindando los conocimientos necesarios, concluir que se realizará. Esto enfatiza la importancia de influir e interactuar con otros miembros de la comunidad, especialmente aquellos en posiciones de liderazgo, para que los padres participen en buenas prácticas de cuidado del menor y tengan niños saludables.

El tercer resultado de estudio nos permite afirmar que en la dimensión monitoreo del menor se observa que el 1.9 % cree que el nivel es inadecuado del monitoreo del menor, mientras que el 40% lo considera moderado, puede estar seguro de que lo cree. Y el 58,1% cree que hay un nivel adecuado. A diferencia de Cusihaman (2018), donde concluyó que el monitorio del menor cuenta con baja participación del personal competente, la pobreza extrema de las familias, el hacinamiento y otros riesgos sociales, y también repercute el machismo de los varones que no dejan que participe

las madres de sus hijos a las reuniones y más aún en lo preventivo promocional. Estos resultados difieren debido al contexto social de cada familia la educación, los valores, el respeto mutuo y que son lugares distintos y ellos hace que el trabajo de investigado se dio en otro tiempo y lugar los cuales también son factores relevantes para lo descrito.

El cuarto resultado del estudio, en la dimensión conocimientos de alimentación se puede afirmar que el 0% tiene niveles insuficientes de conocimientos de alimentación para prevenir la anemia en los centros de salud, pero el 41,9% cree que es un nivel medio y el 58,1% cree que es suficiente. Similar los resultados con otros Salazar y Tello (2019), donde se encontró que un 56,5% de 52 madres con nivel de conocimiento moderado, un 27,2% de 25 madres con nivel de conocimiento bajo y un 16,3% de 15 madres con nivel alto. Nivel de conocimiento, estos resultados son consistentes con nuestro estudio.

En concordancia con Sempertigue (2019), se trabajó con un equipo interdisciplinario para realizar con éxito actividades programadas de conocimiento de alimentación y una de las mejores intervenciones para prevenir la anemia desde la mira de una vida saludable que brindar sesiones informativas y empíricas para las madres. Al mejorar o restaurar la salud de las madres y los niños, combatir la anemia y el crecimiento y desarrollo óptimo de los niños al lograr buenos resultados, el uso correcto y la importancia de adherirse a los suplementos dietéticos y las cantidades adecuadas. La descripción muestra que un mayor porcentaje de madres están informadas sobre temas nutricionales y que se evidencia que poco a poco van tomando conciencia e instruyéndose a través de eventos educativos o demostrativos y por lo tanto sus madres están instruidas. Reconocer las prácticas adecuadas para evitar el riesgo de anemia en los niños.

El quinto resultado del estudio nos permite afirmar que en la dimensión prácticas alimentarias se observa que las madres encuestadas del Puesto de Salud Bahía Blanca Pachacutec Ventanilla el 0% creen que está en un nivel inadecuado y el 23,8% cree que está en un nivel moderado. Por tanto, el 76,2% cree que sus hogares cuentan con suficientes niveles de prácticas alimentarias para prevenir la anemia en sus hijos.

Esto contrasta con Sempertigue (2019) se realizaron jornadas educativas y demostrativas para madres de niños que acuden al centro de salud para enseñarles la importancia del lavado de manos, prácticas alimentarias adecuadas, uso adecuado y adherencia a la suplementación con micronutrientes.

Para ambos autores, debes poner en práctica todos los conocimientos que has impartido durante estas sesiones de aprendizaje que brinda el Centro de Salud y mejorar la nutrición y el cuidado de tu hijo. Se tienen en cuenta los contextos temporales y locales.

El sexto resultado de este estudio nos permite afirmar se observa que el 5,7% encuestados consideraron que los menores tienen un cuidado moderado, mientras que explicaron la promoción de la salud como moderada, 53,3% encuestados creen que brindan a los menores un cuidado adecuado y una adecuada promoción de la salud. De manera similar a Mendoza et al., (2021), que reconoce la falta de cuidado del menor se debe a las causas, subyacentes como falta de disponibilidad o acceso a los alimentos en los hogares, a prácticas de cuidado infantil inadecuadas, y como causas estructurales la condición socioeconómica del hogar, y las características de la región o comunidad examinados, demasiados hijos, padres desempleados.

Ante ellos comprendemos que cada padre debe hacerse responsable de sus hijos y si le están brindando la información correcta de alimentación eso le ayudará a prevenir de la anemia, además siempre debe estar atentos a llevarlos a sus controles y hacerles los análisis respectivos para saber si su hijo tiene alguna enfermedad.

Respecto al resultado de la hipótesis general se afirma la relación directa y significativa entre la Promsa y PA en el P.S Bahía Blanca Pachacutec, Ventanilla 2022, con una correlación de Spearman baja directa de 0,348.

Los resultados se asemejan en el trabajo internacional de Ni Kadek et al., (2020), el cual presentó como resultado que existió un efecto positivo en promover el conocimiento en la madre sobre la prevención de la anemia. También coinciden con Iparraguirre (2020), su investigación concluyó que existe una relación entre la variable de estudio conocimiento materno y sus prácticas de alimentación con una significancia inversamente proporcional con la edad materna y las prácticas. Las edades de las

madres tienen una inversa relación significativa con las prácticas maternas inadecuadas.

En ambos casos podemos ver que, si existe correlación en las variables, debido a que la promoción de la salud es necesario para que las mamitas prevengan de la anemia en sus menores hijos ya sea con una debida atención, correctas prácticas alimentarias y otros.

Respecto al resultado de la hipótesis específica 1, donde el valor de significación observada del coeficiente de correlación de Spearman $p = 0.083$, es mayor al valor de significación teórica $\alpha = 0.05$, se acepta la hipótesis nula. Ello significa que no existe relación directa y significativa entre la promoción de la salud y el cuidado del menor en el Puesto de Salud Bahía Blanca Pachacútec, Ventanilla 2022.

En similitud a Mendoza et al., (2021), reconocemos que las deficiencias en el cuidado de los niños se deben a las siguientes causas fundamentales: las condiciones socioeconómicas del hogar y características del área o comunidad encuestada, como disponibilidad o falta de disponibilidad de alimentos dentro del hogar, prácticas inadecuadas de cuidado de los niños y causas estructurales Niños, padres desempleados. Los padres cuidan a los menores bajo su supervisión, y no tomar las medidas necesarias para prevenir enfermedades menores puede tener consecuencias graves para la salud.

Respecto al resultado de la hipótesis específica 2, se afirma la existe una relación directa y significativa entre la Promsa y el Conocimiento de alimentación de las madres en el P.S Bahía Blanca Pachacutec, Ventanilla 2022, con una correlación de Spearman baja directa de 0,426.

En concordancia con Castañeda (2020), demostró que el conocimiento de los padres sobre nutrición y prevención de la anemia juega un papel importante en la salud de los niños. Cuanto más conocimiento tiene una madre, menos probable es que desarrolle anemia con su hijo. Nuestros resultados respaldan esta información. Mendoza et al., (2021), también tiene una relación directa entre el aumento de la ingesta de alimentos ricos en hierro y los niveles de hemoglobina en los niños. En todos los análisis, con el paso del tiempo, el conocimiento nutricional se ha convertido

en un hábito dietético que las madres deben aprender, encaminando a los niños a una adecuada alimentación saludable y asegurando la salud necesaria según los medios y estímulos. Se utiliza para garantizar que nuestros niños estén debidamente protegidos contra la anemia.

Respecto al resultado de la hipótesis específica 3, existe relación directa y significativa entre la Promsa y las prácticas alimentarias de las madres en el P.S Bahía Blanca Pachacutec, Ventanilla 2022, Por lo tanto, se acepta la tercera hipótesis de la investigación, con una correlación de Spearman baja directa de 0,297 En discusión Suhiemat et al., (2020) concluye que las madres tenían prácticas nutricionales inadecuadas con respecto a la prevención de la anemia. Se considera que esto se da debido a la falta de promoción de la salud del establecimiento y que los encargados del área no incentivan a las madres debidamente, lo que si realiza el centro de salud Bahía Blanca el cual fue el lugar de esta investigación.

VI. CONCLUSIONES

- Primera:** Se concluye que la relación entre variable Promsa y la prevención de anemia en el P.S Bahía Blanca Pachacutec, Ventanilla 2022, tienen evidencia con el coeficiente de correlación de Spearman 0,348 y teniendo un valor de Sig. (p)=0.00 el valor de significación teórica $\alpha = 0.05$, se rechaza la hipótesis nula. Ello significa que existe relación baja positiva significativa entre Promsa en la prevención de anemia. Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna de investigación. Se refleja una correlación baja debido a que hay mucho por avanzar y seguir en el tema de informar, incentivar a la población para que se capaciten las madres que tienen niños menores, estas lograrán dar una adecuada alimentación a sus hijos dando con ellos una debida prevención de la anemia.
- Segunda:** Se concluye que la relación entre variable Promsa y las acciones para el cuidado del menor en el P.S Bahía Blanca Pachacútec, Ventanilla 2022, tienen evidencia con el coeficiente de correlación de Spearman 0,170 y teniendo un valor de Sig. (p)= 0.083, es mayor al valor de significación teórica $\alpha = 0.05$, se acepta la hipótesis nula. Ello significa que no existe relación directa y significativa entre la Promoción de la salud y el cuidado del menor. Por lo tanto, no se acepta la primera hipótesis de la investigación. Al no haber una relación entre la variable y la dimensión, este nos lleva a un bajo nivel de cuidado del menor, sus causas pueden ser la falta de acceso a los alimentos nutritivos por pobreza extrema, por inadecuadas prácticas de cuidado, por demasiados hijos y padres desempleados.
- Tercera:** Se concluye que la relación entre variable Promsa y el conocimiento de alimentación en el P.S Bahía Blanca Pachacútec, Ventanilla 2022, tienen evidencia con el coeficiente de correlación de Spearman 0,426 y teniendo un valor de Sig. (p)=0.00 el valor de significación teórica $\alpha = 0.05$, se rechaza la hipótesis nula. Ello significa que existe una relación

moderada positiva significativa entre la promoción de la salud y el conocimiento de alimentación. Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna de investigación. Si bien es cierto hay una correlación moderada, pero debe seguir mejorando dado que los conocimientos alimenticios con el pasar del tiempo se vuelven hábitos de consumo, los cuales deben ser aprendidos por las madres para que ellas sean quienes guíen en una debida alimentación sana a sus hijos y siendo la posta de salud que brindan los medios y este debe ser aprovechada para que nuestros niños estén debidamente prevenidos contra la anemia.

Cuarta: Se concluye que la relación entre variable Promsa y las prácticas alimentarias en el P.S Bahía Blanca Pachacútec, Ventanilla 2022, tienen evidencia con el coeficiente de correlación de Spearman 0,297 y teniendo un valor de Sig. (p)=0.02 el valor de significación teórica $\alpha = 0.05$, se rechaza la hipótesis nula. Ello significa que existe relación baja positiva significativa entre la promoción de la salud y las prácticas alimentarias. Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna de investigación. Ciertamente tiene relación bajo debido, que con la pandemia muchas charlas promocionales de salud se paralizaron y esto perjudicó a las familias. Debido a que hubo pocas madres que tenían como experiencia las prácticas nutricionales adecuadas con respecto a la prevención de la anemia. Se considera que esto se da debido a la falta de promoción de la salud del establecimiento y que los encargados del área no incentivan a las madres debidamente.

VII. RECOMENDACIONES

- Primera:** Se recomienda al Ministro de Salud que promueve, implemente, fortalezca, mediante el programa de incentivo de meta 4, que está con el gobierno local y los establecimientos de salud, poniéndole en énfasis para beneficio del niño de 6 meses a 1 año. Como también desarrollar campañas de salud que comprenda la promoción de la salud en la prevención de la anemia debido a que hay un bajo nivel de correlación.
- Segunda:** Se recomienda al Jefe del Establecimiento de Salud del Puesto de salud Bahía blanca realice capacitaciones continuas a su personal de salud para que estos, puedan brindar una atención adecuada con calidad y más aún identificar y realizar el seguimiento de las visitas domiciliarias a los niños que no asisten a su control con riesgo de anemia, debido que se debe priorizar el cuidado del menor desde todos sus ámbitos tantos alimenticios, salud y psicológicos.
- Tercera:** Se recomienda al nutricionista y al personal de enfermería del Servicio de Crecimiento y desarrollo, brinde atención con calidad hacia el menor y madre que acuden al establecimiento de salud y así mismo continúe sensibilizando y educando a las madres mediante sesiones educativas o demostrativas y con ello se contribuya en el cuidado del menor tanto en su alimentación como en su salud, debido a que los resultados están con bajos niveles.
- Cuarta:** Se recomienda a los coordinadores de área de promoción de la salud, que guíen a todo el personal de salud en capacitaciones y sensibilizando para una adecuada atención con calidad poniéndole en énfasis el escenario familias y viviendas, donde se apliquen las sesiones de consejería en las prácticas alimentaria a las familias de niños menores de 36 meses, sea en mercados, comedores, populares y otros. Con el objetivo de prevenir la anemia.

REFERENCIAS

- Baena, G. (2017). *Metodología de la Investigación* Mexico. http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf
- Barron, M., & Castro, J. (2018). Home Visits to Reduce the Prevalence of Anemia among Vulnerable Children in Peru. *AEA Randomized Controlled Trials*. <https://doi.org/10.1257/rct.3559>
- Brown, R, Maslen, H, Savulescu J, Responsibility, prudence and health promotion, *Journal of Public Health*, Volume 41, Issue 3, September 2019, Pages 561–565, <https://doi.org/10.1093/pubmed/fdy113>
- Cabezas, E.; Andrade, D. & Torres, J. (2018). *Introducción a la metodología de la investigación científica*. (2018). Ecuador:Espe. <http://repositorio.espe.edu.ec/bitstream/21000/15424/1/Introduccion%20a%20la%20Metodologia%20de%20la%20investigacion%20cientifica.pdf>
- Cappellini, M. D., Musallam, K. M., & Taher, A. T. (2019). Iron deficiency anemia revisited. *Journal of Internal Medicine*, 287(2), 153–170. <https://doi.org/10.1111/joim.13004>
- Castañeda, A., González, C., Aradillas, C., Díaz Barriga, F., Contreras, C.(2019). Efecto de una intervención educativa en la hemoglobina capilar en una comunidad indígena de la Huasteca Potosina. Estudio piloto. *Revista Española Nutrición Humana y Dietética* [online]vol.23, n.3, pp.126-135.. ISSN 2174-5145. DOI: <https://doi.org/10.14306/renhyd.23.3.635>
- Caycho, A. (2021). *Nivel de conocimientos sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud Cooperativa Universal*. [Tesis de Licenciatura. Universidad Nacional Federico Villarreal. Perú] <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/5147>
- Coronel, J. y Marzo N. (2017). La promoción de la salud: evolución y retos en América Latina. *MEDISAN*, 21(7), 926-932. <https://bit.ly/3C5xNyA>.

- Cronbach, J. (1951) *Coefficient alpha and the internal structure of tests*.
Psychometrika, 16, 297 – 334
[http://cda.psych.uiuc.edu/psychometrika_johnson/CronbachPaper%20\(1\).pdf](http://cda.psych.uiuc.edu/psychometrika_johnson/CronbachPaper%20(1).pdf)
- Cusihuaman, C. (2018). Estrategias en la prevención de la anemia en niños menores de 3 años puesto de Salud Quiñota 2014-2016. *Repositorio Institucional digital UNAC* <http://hdl.handle.net/20.500.12952/2797>
- De La Guardia, M. y Ruvalcaba, J. (2020). La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. *Journal of Negative and No Positive Results*, 5(1), 81-90. <https://bit.ly/3pxuKMp>
- Diresa Callao (2022), *Estadística, población por establecimientos de salud* <https://www.diresacallao.gob.pe/wdiresa/>
- Guerrero, E., y Oré, S, 2020, El impacto de las visitas domiciliarias realizadas por actores sociales en la prevención y reducción de la anemia, *CIES*. https://cies.org.pe/sites/default/files/investigaciones/el_impacto_de_las_visitas_domiciliarias_realizadas_por_actores_sociales_sobre_la_prevenicion_y_reduccion_de_la_anemia.pdf
- Hernández, R y Mendoza, C (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Editorial Mc Graw Hill Education. <https://amzn.to/3w5BsKp>
- Hernández, S. y Ávila, D (2020). Técnicas e instrumentos de recolección de datos, *Boletín Científico de las Ciencias Económico Administrativas del ICEA*, 9(17), 51-53. <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/icea/issue/archive>
- Hoyos, G; Blanco, D; Sánchez, A y Ostiguin, R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm. univ* .2011, vol.8, n.4, pp.16-23.
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S166570632011000400003
- Iglesias, L., Valera, E., Villalobos, M., Tous, M., & Arija, V (2019). Prevalence of Anemia in Children from Latin America and the Caribbean and Effectiveness of

- Nutritional Interventions: *Systematic Review and Meta- Analysis. Nutrients*, 0(0), 11,183<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6356363/>
- Iparraguirre, H. (2020). Conocimientos y prácticas de madres sobre prevención de anemia ferropénica en niños menores de 5 años. Hospital Regional de Ica - 2019. *Revista Médica Panacea*, 9(0), 105–109<https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/328>
- Irawan, R., Widjaja, N., & Hanindita, H. (2021). Effect of Different Complementary Feeding on Iron Deficiency Anemia and in Breastfed Infants: Home-Made VS Commercial. *Folia Medica Indonesiana*, 55(2), 112. <https://doi.org/10.20473/fmi.v55i2.24594>
- Kris, P. M., Petersen, K. S., Després, J. P., Braun, L., de Ferranti, S. D., Furie, K. L., Lear, S. A., Lobelo, F., Morris, P. B., & Sacks, F. M. (2021). Special Considerations for Healthy Lifestyle Promotion Across the Life Span in Clinical Settings: A Science Advisory From the American Heart Association. *Circulation*, 144(24). <https://doi.org/10.1161/cir.0000000000001014>
- Liberal, N., Pinela, J., Vívar, A. M., Ferreira, I. C. F. R., & Barros, L. (2020). Fighting Iron-Deficiency Anemia: Innovations in Food Fortificants and Biofortification Strategies. *Foods*, 9(12), 1871. <https://doi.org/10.3390/foods9121871>
- Lineamientos de política de promoción de la salud en el Perú: Documento técnico / Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud. Dirección de Promoción de la Salud - Lima: Ministerio de Salud; 2017. 41 p.; ilus. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4142.pdf>
- López, L. y Suarez T. (2017). La configuración cultural de un hospital público. *Entre ciencias: Diálogos en la sociedad del Conocimiento*, 5(12). <https://bit.ly/3B0Fghb>.
- Mendoza, P; Mamani, A y Paredes, R. (2021). Efectos del consumo de alimentos en la concentración de hemoglobina y el riesgo de anemia infantil en el Perú - 2018. *Salud, Barranquilla*, vol.37, n.2, pp.407-421. <https://doi.org/10.14482/sun.37.2.618.921>

- Milanesi, A (2018), la gestión por resultados: una revisión de la literatura y sus desafíos en américa latina. *Revistas Dialnet Universidad de la Rioja* <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6654352>
- Miniello, L., Verga, C., Miniello, A., di Mauro, C., Diaferio, L., & Francavilla, R. (2021). Complementary Feeding and Iron Status: “The Unbearable Lightness of Being” Infants. *Nutrients*, 13(12), 4201. <https://doi.org/10.3390/nu13124201>
- Ministerio de Salud de Perú. (11 de julio de 2011). *Resolución Ministerial N° 528-2011/MINSA*.ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/dgps/compendio/pdf/RM52_201_SA_Cuidado_Infantil.pdf
- Ministerio de Salud. (2017). *Norma Técnica para el manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas*. https://anemia.ins.gob.pe/sites/default/files/2017-08/RM_250-2017-MINSA.PDF
- Ministerio de Salud. (2017). *Plan Nacional para la reducción y control de la anemia Materno Infantil y la Desnutrición Crónica Infantil en el Perú*. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189.pdf>
- Mohammad, J, Siti H, y Mohammad H (2020). Nutritional anemia in Indonesia children and adolescents: *Diagnostic reliability for appropriate management*. *Asia Pac J Clin Nutr*. 2020; 29(Suppl 1): S18-S31. doi: 10.6133/apjcn.202012_29(S1).03. PMID: 33377744.
- Ni Kadek A, Byba, S, Puspitasari Y, Sri K, Indonesia, 2020, Conocimiento y comportamiento de las madres sobre la prevención de la anemia en los niños: aplicación del modelo de promoción de la salud de Pender, 4 No 1 (2020): *Journal for Quality in Public Health*. <https://jqph.org/index.php/JQPH/article/view/167>
- Ñaupas, H., Valdivia, M. R., Palacios, J. J. y Romero, H. E. (2018). *Metodología de la investigación: Cuantitativa – Cualitativa y Redacción de la Tesis*. (4ta. Ed.). Bogotá: Ediciones de la U. <https://fdiazca.files.wordpress.com/2020/06/046.-mastertesis-metodologicc81a-de-la-investigaccioc81n-cuantitativa-cualitativa-y-redaccioc81n-de-la-tesis-4ed-humberto-ncc83aupas-paitacc81n-2014.pdf>

- Orénsanz, A y Tolosana, T. (2017). Manual sobre como ofrecer una alimentación complementaria saludable (1.a ed.). *Unidad Docente AFyC Sector Zaragoza 1*. <https://www.ocez.net/archivos/revista/703-libro-alimentacion-blw.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (2016) *¿Qué es la promoción de la salud?* <https://bit.ly/3C59Sze>
- Organización Mundial de la Salud. (2020). *Promoción de la salud*. <https://acortar.link/IZeTD>
- Pasricha, S. R., Drakesmith, H., Black, J., Hipgrave, D., & Biggs, B. A. (2013). Control of iron deficiency anemia in low- and middle-income countries. *Blood*, 121(14), 2607–2617. <https://doi.org/10.1182/blood-2012-09-453522>
- Rosales, M. (2021). La ética en la investigación científica universitaria y su inclusión en la práctica docente. *Ciencia Latina*, 5(6). https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v5i6.1454
- Ruiz, C. (2015). Instrumentos y técnicas de investigación educativa: *Un Enfoque Cuantitativo y Cualitativo para la Recolección y Análisis de Datos* https://www.academia.edu/37886948/Instrumentos_y_Tecnicas_de_Investigaci%C3%B3n_Educativa_Carlos_Ruiz_Bolivar_pdf
- Saha, J., Mazumder Sen, S., & Samanta, A. (2017). Impact study of nutritional education as a controlling measure of iron deficiency anemia. *International Journal Of Community Medicine And Public Health*, 4(11), 4057. <https://doi.org/10.18203/2394-6040.ijcmph20174482>
- Sailaja, K., Reddy, K. V., Reddy, K. A., & Keerthi, S. (2017). Iron deficiency anemia in young children (6 to 23 months) in relation to complementary feeding practices in rural Telangana, India. *International Journal of Contemporary Pediatrics*, 4(4), 1240. <https://doi.org/10.18203/2349-3291.ijcp20172517>
- Salazar, K., Tello, Y. (2019). *Conocimiento y prácticas sobre la Anemia Ferropénica en madres de niños menores de 3 años del puesto de salud Parques de Manchay, Lima–2019*. <http://hdl.handle.net/20.500.12952/4318>
- Sánchez, A. & Murillo, A. (2022). Methodological approaches in historical research: quantitative, qualitative and comparative. *Debates hist.*, 9(2), 147-181. <https://doi.org/10.54167/debates-por-la-historia.v9i2.792>

- Sempertigue, C. (2019). Intervención educativa en la prevención de anemia en niños de 6 a 24 meses dirigido a las madres que asisten al Centro de Salud de Corrales. Tumbes 2018, repositorio UNAC. <http://hdl.handle.net/20.500.12952/5433>
- Shack, N y Rivera, R, (2017), Seis años de la Gestión para Resultados en el Perú (2007-2013). *Universidad Continental. Fondo Editorial*, <https://core.ac.uk/download/pdf/266971785.pdf>
- Suhiemat. A, Raed M. Shudifat, Hala O, (2020). Maternal Level of Education and Nutritional Practices Regarding Iron Deficiency Anemia Among Preschoolers in Jordan. *Journal of pediatric nursing*, 55, 313 – 319. <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2020.08.019>
- Sungkar, A., Bardosono, S., Irwinda, R., Manikam, N. R. M., Sekartini, R., Medise, B. E., Nasar, S. S., Helmyati, S., Ariani, A. S., Nurihsan, J., Nurjasmi, E., Khoe, L. C., Dilantika, C., Basrowi, R. W., & Vandenplas, Y. (2022). A Life Course Approach to the Prevention of Iron Deficiency Anemia in Indonesia. *Nutrients*, 14(2), 277. <https://doi.org/10.3390/nu14020277>
- Taneja, D., Rai, S., & Yadav, K. (2020). Evaluation of promotion of iron-rich foods for the prevention of nutritional anemia in India. *Indian Journal of Public Health*, 64(3), 236. https://doi.org/10.4103/ijph.ijph_65_20
- Velázquez, S. (2013). Programa Institucional de actividades de Educación para una vida saludable. *UAEH.edu*, 1-16. https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Lectura/licenciatura/documentos/LECT103.pdf
- Ventura, J. (2020), Scales, inventories and questionnaires: Are they the same? *Educación médica*, 21(3), 218-220, DOI: 10.1016/j.edumed.2019.04.001 *
- Vianty, S, Siti, D Rahmatika, W. (2022). El efecto de administrar tabletas de suplementos de sangre a niñas adolescentes en el aumento de los niveles de hemoglobina en el distrito de Cirebon para prevenir el retraso en el crecimiento y desarrollar una generación de calidad en el distrito de Cirebon. *JNKI (Jurnal Ners Dan Kebidanan Indonesia) (Revista Indonesia de Enfermería y Partería)*, 10 (1), 7-15. doi: [http://dx.doi.org/10.21927/jnki.2022.10\(1\).7-15](http://dx.doi.org/10.21927/jnki.2022.10(1).7-15)

- Vidarte, J. A., Vélez, C., Sandoval, C. Y Alfonso, M. (2011). Actividad física: Estrategia de promoción de la salud. *Hacia la Promoción de la Salud*, 16(1), 202-218. <https://bit.ly/3jiEea3>.
- Wang, M., Han, X., Fang, H., Xu, C., Lin, X., Xia, S., Yu, W., He, J., Jiang, S. y Tao, H. (2018). *Impact of Health Education on Knowledge and Behaviors toward Infectious Diseases among Students in Gansu Province, China*. *Biomed Research International*. 2018; 18(1): 1-12. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29707573/>
- World Health Organization.com. Worldwide prevalence of anemia in 2017. Ginebra:WHO,2018. http://www.who.int/nutrition/publications/micronutrients/global_prevalence_anaemia_2017/en.com
- Wilunda, C., Tanaka, S., Esamai, F., & Kawakami, K. (2016). Prenatal anemia control and anemia in children aged 6–23 months in sub-Saharan Africa. *Maternal & Child Nutrition*, 13(3), e12375. <https://doi.org/10.1111/mcn.12375>

Anexos

Anexo 1: Matriz de consistencia

Matriz de consistencia							
TÍTULO: Promoción de la salud y la prevención de anemia en el puesto en el Salud Bahía blanca Pachacutec Ventanilla 2022							
AUTORA: Verónica Rocío, Becerra Beltrán							
Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores				
<p>Problema general: ¿Cuál es la relación de la Promoción de la salud y la Prevención de anemia en el Puesto de Salud Bahía Blanca Pachacutec, Ventanilla 2022?</p> <p>Problemas específicos:</p> <p>1. ¿Cuál es la relación de la Promoción de la salud y las acciones para el cuidado del menor en el Puesto de Salud Bahía Blanca Pachacutec, Ventanilla 2022?</p> <p>2. ¿Cuál es la relación de la Promoción de la salud y el conocimiento en el Puesto de Salud Bahía Blanca Pachacutec, Ventanilla 2022?</p> <p>3. ¿Cuál es la relación de la Promoción de la salud y brindar prácticas alimentarias en el Puesto de Salud Bahía Blanca Pachacutec, Ventanilla 2022?</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación de la Promoción de la salud y la Prevención de anemia en el Puesto de Salud Bahía Blanca Pachacutec, Ventanilla 2022.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>1. Establecer la relación de la Promoción de la salud y las acciones para el cuidado del menor en el Puesto de Salud Bahía Blanca Pachacutec, Ventanilla 2022.</p> <p>2. Establecer la relación de la Promoción de la salud y el conocimiento en el Puesto de Salud Bahía Blanca Pachacutec, Ventanilla 2022.</p> <p>3. Establecer la relación de la Promoción de la salud y prácticas alimentarias en el Puesto de Salud Bahía Blanca Pachacutec, Ventanilla 2022.</p>	<p>Hipótesis general: La relación de la Promoción de la salud y la Prevención de anemia en el Puesto de Salud Bahía Blanca Pachacutec, Ventanilla 2022, es directa y significativa.</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>1. La relación de la Promoción de la salud y las acciones para el cuidado del menor el Puesto de Salud Bahía Blanca Pachacutec, Ventanilla 2022, es directa y significativa.</p> <p>2. La relación de la Promoción de la salud y el conocimiento en el Puesto de Salud Bahía Blanca Pachacutec, Ventanilla 2022, es directa y significativa.</p> <p>3. La relación de la Promoción de la salud y prácticas alimentarias en el Puesto de Salud Bahía Blanca Pachacutec, Ventanilla 2022, es directa y significativa.</p>	Variable 1: Promoción de la salud				
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Niveles o rangos
			D1: Promover un estilo de vida saludable	<ul style="list-style-type: none"> – Hábitos de higiene personal – Alimentación complementaria 	1, 2, 3, 4, 5, 6	Ordinal Nunca (1) Casi nunca (2) A veces (3) Casi siempre (4) Siempre (5)	Inadecuado Moderado Adecuado
			D2: Visita domiciliaria	<ul style="list-style-type: none"> – Capacitación – Promover el consumo de hierro 	7, 8, 9, 10, 11,		
			D3: Monitoreo del mentor	<ul style="list-style-type: none"> – Control de niño sano – Cumple con el consumo de hierro – Seguimiento en el desarrollo y crecimiento del niño 	12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20		
			Variable 2: Prevención de anemia				
Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valores	Niveles o rangos			
D1: Acciones para el cuidado del menor	<ul style="list-style-type: none"> – Lactancia materna – Control CRED 	1, 2, 3, 4, 5, 6	Ordinal Nunca (1) Casi nunca (2) A veces (3) Casi siempre (4) Siempre (5)	Inadecuado Moderado Adecuado			
D2: Conocimiento	<ul style="list-style-type: none"> – Conservación de los alimentos – Brindar alimentos ricos en hierro 	7,8,9, 10,11 12					
D3: Practicas alimentarias	<ul style="list-style-type: none"> – Consumo – Frecuencia – Cantidad 	13,14,15 16,17, 18,19 20					

Tipo y diseño de investigación	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Estadística a utilizar
<p>Tipo: Básica</p> <p>Nivel: descriptivo - correlacional</p> <p>Diseño: No experimental - transversal</p> <p>Método: Hipotético deductivo</p>	<p>Población: 144 niños se atendieron en el Puesto de Salud Bahía Blanca Pachacutec, Ventanilla</p> <p>Tipo de muestreo: Probabilístico</p> <p>Tamaño de muestra: 105 madres de los niños de 6 a 12 meses pertenecientes al Puesto de Salud Bahía Blanca Pachacutec, Ventanilla</p>	<p>Variable 1: Promoción de la salud</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p> <p>Autora: elaboración propia Año: 2022 Ámbito de Aplicación: Puesto de Salud Bahía Blanca Pachacutec, Ventanilla Forma de administración: individual / grupal</p> <hr/> <p>Variable 2: prevención de anemia</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p> <p>Autora: elaboración propia Año: 2022 Ámbito de Aplicación: Puesto de Salud Bahía Blanca Pachacutec, Ventanilla Forma de administración: individual / grupal</p>	<p>DESCRIPTIVA:</p> <p>Se realizará una vez se recoja la información, mediante una tabla matriz en Excel 16, que servirá como base para la elaboración de las estadísticas descriptivas en el SPSS vs. 26, mediante tablas y figuras.</p> <p>INFERENCIAL:</p> <p>Se utilizará la prueba no paramétrica ordinal de Spearman, con el fin de establecer el nivel de correlación entre las variables de estudio.</p>

Anexo 2: Operacionalización de las variables

TITULO: Promoción de la salud y la Prevención de anemia en el puesto de salud Bahía Blanca Pachacutec ventanilla 2022

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DEMEDICIÓN
<p>Promoción de la salud (Variable I)</p>	<p>Promoción de la salud la cual tiene como función esencial la salud pública, es un ámbito específico de desarrollo de acciones y competencias de los sistemas de salud, para alcanzar el objetivo de la salud pública, que es la equidad en la salud (Minsa, 2017)</p>	<p>Variable Promoción de la salud: está constituido por 3 dimensiones: la primera es Promover un estilo de vida saludable en el menor y está compuesta por 3 indicadores y 6 ítems, la segunda dimensión es Visita Domiciliaria de los Actores sociales, que está conformada por 3 indicadores y 5 ítems, la tercera dimensión es la Monitoreo del menor, para lo cual se establecieron 3 indicadores y 9 ítems los cuales serán medidos a través de la escala ordinal de tipo Likert.</p>	<p>Promover un estilo de vida saludable en el menor</p> <p>Visita Domiciliaria</p> <p>Monitoreo del menor</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Hábitos de higiene personal - Alimentación complementaria - Capacitación - Promover el consumo de hierro - Control de niño sano - Cumple con el consumo de hierro - Seguimiento en el desarrollo y crecimiento del niño 	<p>Ordinal</p> <p>Tipo Likert</p> <p>(1) Nunca</p> <p>(2) Casi nunca</p> <p>(3) A veces</p> <p>(4) Casi siempre</p> <p>(5) Siempre</p>
<p>Prevención de la anemia (Variable II)</p>	<p>Prevención de la Anemia (PA); Son todos aquellos procesos o mecanismos cuyo objetivo es cuidar la salud, asegurando con el monitoreo constante que no se logre a tener ningún tipo de problemática ya sea dentro de los factores físicos, sociales y/o mentales que se deba por niveles bajos de niños menores de 5 años. (MINSa, 2017).</p>	<p>Variable Prevención de la anemia: está constituido por 4 dimensiones: la primera es acciones para el cuidado del menor y está compuesta por 3 indicadores y 6 ítems, la segunda dimensión es realizar higiene y conservación de los alimentos, que está conformada por 2 indicadores y 4 ítems, la tercera dimensión es la brindar alimentos ricos en hierro , para lo cual se establecieron 3 indicadores y 6 ítems, la cuarta dimensión es administración de multimicronutrientes y está compuesta por 3 indicadores y 8 ítems, los cuales serán medidos a través de la escala ordinal de tipo Likert.</p>	<p>Acciones para el cuidado del menor</p> <p>Conocimiento</p> <p>Practicas alimentarias</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Lactancia materna - Control CRED - Conservación de los alimentos - Brindar alimentos ricos en hierro - Consumo - Frecuencia - Cantidad 	<p>Ordinal</p> <p>Tipo Likert</p> <p>(1) Nunca</p> <p>(2) Casi nunca</p> <p>(3) A veces</p> <p>(4) Casi siempre</p> <p>(5) Siempre</p>

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Variable: Promoción de la Salud

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala	Nivel y Rango
Promover un estilo de vida saludable en el menor	Hábitos de higiene personal	Recibió información de la posta médica, sobre el correcto lavado de manos de su niño	Nunca (1), Casi nunca (2), A veces (3), Casi siempre (4), Siempre (5)	Se establece según baremos de la investigación. Inadecuado Moderado Adecuado
		En la posta médica, le enseñaron a realizar el lavado de manos con agua y jabón antes de preparar el alimento de su niño		
		Le informaron en la posta médica, de cómo mantener los utensilios limpios para la preparación de alimentos de su niño		
	Alimentación complementaria	Le enseñaron en la posta médica, la importancia de darle 3 veces al día su alimentación para su niño		
		En la posta médica, le enseñaron a preparar las papillas para su niño		
		En la posta médica, le indicaron como debe preparar sus alimentos nutritivos para su niño		
Visita Domiciliaria	Capacitación	El personal de salud le oriento sobre cómo prevenir la anemia de su niño		
		El personal de salud, le dio la consejería sobre una correcta alimentación para su niño		
	Promover consumo de hierro	Le orientaron sobre la importancia del consumo de hierro y los micronutrientes (chispitas) que le dan en la posta médica.		
		El personal de salud, le oriento de cómo darle los micronutrientes(chispitas) a su niño		
Monitoreo del menor	Control de niño sano	En la posta médica, le informan sobre la importancia de vacunas para su niño de acuerdo a su edad		
		En la posta médica le indicaron que debe acudir todos los meses al control de niño sano		
		En la posta médica, le informan sobre la importancia de realizar el dosaje de hemoglobina de su niño a los 6 meses de edad		
	Cumple con el consumo de hierro	En la posta medica le informaron que su niño debe recibir 5 gotitas de hierro diariamente cuando tiene de 4 a 6 meses		
		Le enseñaron en la posta médica que, a partir de los 6 meses de edad, su niño debe consumir hierro en gotas o chispitas de forma diaria junto a sus alimentos.		
	Seguimiento en el desarrollo y crecimiento del niño	Le enseñaron en la posta médica, que debe incorporar dos veces por semana la ingesta de menestras de su niño		
		El personal de salud, le asiste oportunamente en el seguimiento de su niño		
		El personal de salud, verifico en su hogar si su niño tiene un adecuado crecimiento y desarrollo		
		Le informo el personal de salud sobre la importancia de una debida alimentación para el crecimiento y desarrollo de su niño		

Variable: Prevención de la Anemia

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala	Nivel y Rango
Acciones para el cuidado del menor	Lactancia materna	Le da leche materna a su niño	Nunca (1), Casi nunca (2), A veces (3), Casi siempre (4), Siempre (5)	Se establece según baremos de la investigación. Inadecuado Moderado Adecuado
		Considera que la leche materna tiene nutrientes que le ayuda en su crecimiento a su niño		
		Le indicaron hasta que edad puede brindar leche materna a su niño		
	Control cred	Llevo a mi niño a su control CRED		
		Después de vacunar a mi niño, tomo las medidas de prevención que indico el personal de salud		
		Considera importante que su niño tenga peso y talla adecuado		
Conocimiento	Conservación de los alimentos	En la posta médica, le indicaron como conservar los alimentos		
		Conserva los alimentos cocidos en la refrigeradora		
		Separa los alimentos crudos		
	Brindar alimentos ricos en hierro	Sabe la importancia de darle a su niño frutas		
		Sabe la importancia de darle a su niño verduras		
		Sabe que alimentos contienen gran cantidad de hierro		
Practicas alimentarias	Consumo	A tu niño le das de comer hígado		
		A tu niño le preparas sangrecita		
		Le da a su niño vitamina C, como el jugo de naranja		
	Frecuencia	Le da en el almuerzo y en la cena alimentos ricos en hierro todos los días		
		Le da a su niño bazo, por lo menos 3 veces a la semana		
		Le da a su niño zapallo, por lo menos 3 veces a la semana		
		Le das a su niño 2 cdras de pollo en el almuerzo y cena		
	Cantidad	Su hijo consume 1 sobre diario de chispitas		

Anexo 3: Validación de instrumentos

INSTRUMENTO – Experto n°1

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE PROMOCION DE LA SALUD

N°	DIMENSIONES/ ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
Dimensión 1: Promover estilo de vida saludable en menor								
1	Recibió información de la posta médica, sobre el correcto lavado de manos de su niño	X		X		X		
2	En la posta médica, le enseñaron a realizar el lavado de manos con agua y jabón antes de preparar el alimento de su niño	X		X		X		
3	Le informaron en la posta médica, de cómo mantener los utensilios limpios para la preparación de alimentos de su niño	X		X		X		
4	Le enseñaron en la posta médica, la importancia de darle 3 veces al día su alimentación para su niño	X		X		X		
5	En la posta médica, le enseñaron a preparar las papillas para su niño	X		X		X		
6	En la posta médica, le indicaron como debe preparar su alimentos nutritivos para su niño	X		X		X		
Dimensión 2: Visita domiciliaria								
7	El personal de salud le oriento sobre cómo prevenir la anemia de su niño	X		X		X		
8	El personal de salud, le dio la consejería sobre una correcta alimentación para su niño	X		X		X		
9	Le orientaron sobre la importancia del consumo de hierro y los micronutrientes (chispitas) que le dan en la posta médica.	X		X		X		
10	El personal de salud, le oriento de cómo darle los micronutrientes (chispitas) a su niño	X		X		X		
11	El personal de salud, le indico la cantidad de hierro que debe consumir su niño	X		X		X		
Dimensión 3: Monitoreo del menor								
12	En la posta médica, le informan sobre la importancia de vacunas para su niño de acuerdo a su edad	X		X		X		
13	En la posta médica le indicaron que debe acudir todo los meses al control de niño sano	X		X		X		
14	En la posta médica, le informan sobre la importancia de realizar el dosaje de hemoglobina de su niño a los 6 meses de edad	X		X		X		
15	En la posta medica le informaron que su niño debe recibir 5 gotitas de hierro diariamente cuando tiene de 4 a 6 meses	X		X		X		
16	Le enseñaron en la posta médica que a partir de los 6 meses de edad, su niño debe consumir hierro en gotas o chispitas de forma diaria junto a sus alimentos.	X		X		X		
17	Le enseñaron en la posta médica, que debe incorporar dos veces por semana la ingesta de menestras de su niño	X		X		X		
18	El personal de salud, le asiste oportunamente en el seguimiento de su niño							
19	El personal de salud, verifico en su hogar si su niño tiene un adecuado crecimiento y desarrollo							
20	Le informo el personal de salud sobre la importancia de una debida alimentación para el crecimiento y desarrollo de su niño							

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. / Mg: DIAZ TENA, JUAN ANGEL.

DNI: 09666065

Especialidad del validador: DR. GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDA

¹ Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

² Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³ Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo



19 de junio del 2022.

Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE PREVENCIÓN DE LA ANEMIA

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Dimensión 1: Acciones para el cuidado del menor								
1	Le da leche materna a su niño	X		X		X		
2	Considera que la leche materna tiene nutrientes que le ayuda en su crecimiento a su niño	X		X		X		
3	Le indicaron hasta que edad puede brindar leche materna a su niño	X		X		X		
4	Llevo a mi niño a su control CRED	X		X		X		
5	Después de vacunar a mi niño, tomo las medidas de prevención que indico el personal de salud	X		X		X		
6	Considera importante que su niño tenga peso y talla adecuado	X		X		X		
Dimensión 3: Conocimiento de alimentación								
7	En la posta médica, le indicaron como conservar los alimentos	X		X		X		
8	Conserva los alimentos cocidos en la refrigeradora	X		X		X		
9	Separa los alimentos crudos	X		X		X		
10	Sabe la importancia de darle a su niño frutas	X		X		X		
11	Sabe la importancia de darle a su niño verduras	X		X		X		
12	Sabe que alimentos contienen gran cantidad de hierro	X		X		X		
Dimensión 4: Prácticas alimentarias								
13	A tu niño le das de comer hígado	X		X		X		
14	A tu niño le preparas sangrecita	X		X		X		
15	Le da a su niño vitamina C, como el jugo de naranja	X		X		X		
16	Le da en el almuerzo y en la cena alimentos ricos en hierro todos los días	X		X		X		
17	Le da a su niño bazo, por lo menos 3 veces a la semana	X		X		X		
18	Le da a su niño zapallo, por lo menos 3 veces a la semana	X		X		X		
19	Le das a su niño 2 cdras de pollo en el almuerzo y cena	X		X		X		
20	Su hijo consumo 1 sobre diario de chispitas	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SI HAY SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. / Mg: **DIAZ TENA, JUAN ANGEL.**

DNI: 09666065

Especialidad del validador: DR. GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

19 de junio del 2022.



Firma del Experto Informante.

INSTRUMENTO – Experto n°2

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE PROMOCION DE LA SALUD

N°	DIMENSIONES/ ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Dimensión 1: Promover estilo de vida saludable en menor								
1	Recibió información de la posta médica, sobre el correcto lavado de manos de su niño	X		X		X		
2	En la posta médica, le enseñaron a realizar el lavado de manos con agua y jabón antes de preparar el alimento de su niño	X		X		X		
3	Le informaron en la posta médica, de cómo mantener los utensilios limpios para la preparación de alimentos de su niño	X		X		X		
4	Le enseñaron en la posta médica, la importancia de darle 3 veces al día su alimentación para su niño	X		X		X		
5	En la posta médica, le enseñaron a preparar las papillas para su niño	X		X		X		
6	En la posta médica, le indicaron como debe preparar su alimentos nutritivos para su niño	X		X		X		
Dimensión 2: Visita domiciliaria								
7	El personal de salud le oriento sobre cómo prevenir la anemia de su niño	X		X		X		
8	El personal de salud, le dio la consejería sobre una correcta alimentación para su niño	X		X		X		
9	Le orientaron sobre la importancia del consumo de hierro y los micronutrientes (chispitas) que le dan en la posta médica.	X		X		X		
10	El personal de salud, le oriento de cómo darle los micronutrientes (chispitas) a su niño							
11	El personal de salud, le indico la cantidad de hierro que debe consumir su niño	X		X		X		
Dimensión 3: Monitoreo del menor								
12	En la posta médica, le informan sobre la importancia de vacunas para su niño de acuerdo a su edad	X	No	X	No	X	No	
13	En la posta médica le indicaron que debe acudir todo los meses al control de niño sano	X		X		X		
14	En la posta médica, le informan sobre la importancia de realizar el dosaje de hemoglobina de su niño a los 6 meses de edad	X		X		X		
15	En la posta medica le informaron que su niño debe recibir 5 gotitas de hierro diariamente cuando tiene de 4 a 6 meses	X		X		X		
16	Le enseñaron en la posta médica que a partir de los 6 meses de edad, su niño debe consumir hierro en gotas o chispitas de forma diaria junto a sus alimentos.	X		X		X		
17	Le enseñaron en la posta médica, que debe incorporar dos veces por semana la ingesta de menestras de su niño	X		X		X		
18	El personal de salud, le asiste oportunamente en el seguimiento de su niño							
19	El personal de salud, verifico en su hogar si su niño tiene un adecuado crecimiento y desarrollo							
20	Le informo el personal de salud sobre la importancia de una debida alimentación para el crecimiento y desarrollo de su niño							

Observaciones (precisar si hay suficiencia): **SI HAY SUFICIENCIA**

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dra.: **ROJAS DELGADO, LUCILA.**

DNI: 09235762



19 de junio del 2022.

Especialidad del validador: **DRA. GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD**

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE PREVENCIÓN DE LA ANEMIA

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Dimensión 1: Acciones para el cuidado del menor								
1	Le da leche materna a su niño	X		X		X		
2	Considera que la leche materna tiene nutrientes que le ayuda en su crecimiento a su niño	X		X		X		
3	Le indicaron hasta que edad puede brindar leche materna a su niño	X		X		X		
4	Llevo a mi niño a su control CRED	X		X		X		
5	Después de vacunar a mi niño, tomo la medidas de prevención que indico el personal de salud	X		X		X		
6	Considera importante que su niño tenga peso y talla adecuado	X		X		X		
Dimensión 3: Conocimiento de alimentación								
7	En la posta médica, le indicaron como conservar los alimentos	X		X		X		
8	Conserva los alimentos cocidos en la refrigeradora	X		X		X		
9	Separa los alimentos crudos	X		X		X		
10	Sabe la importancia de darle a su niño frutas	X		X		X		
11	Sabe la importancia de darle a su niño verduras	X		X		X		
12	Sabe que alimentos contienen gran cantidad de hierro	X		X		X		
Dimensión 4: Prácticas alimentarias								
13	A tu niño le das de comer hígado	X		X		X		
14	A tu niño le preparas sangrecita	X		X		X		
15	Le da a su niño vitamina C, como el jugo de naranja	X		X		X		
16	Le da en el almuerzo y en la cena alimentos ricos en hierro todos los días	X		X		X		
17	Le da a su niño bazo, por lo menos 3 veces a la semana	X		X		X		
18	Le da a su niño zapallo, por lo menos 3 veces a la semana	X		X		X		
19	Le das a su niño 2 cdas de pollo en el almuerzo y cena	X		X		X		
20	Su hijo consumo 1 sobre diario de chispitas	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SI HAY SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador. Dra.: **ROJAS DELGADO, LUCILA.**

DNI: 09235762

Especialidad del validador: DRA. GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD

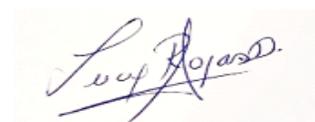
¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

19 de junio del 2022.



Firma del Experto Informante.

INSTRUMENTO – Experto n°3

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE PROMOCION DE LA SALUD

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Dimensión 1: Promover estilo de vida saludable en menor							
1	Recibió información de la posta médica, sobre el correcto lavado de manos de su niño	X		X		X		
2	En la posta médica, le enseñaron a realizar el lavado de manos con agua y jabón antes de preparar el alimento de su niño	X		X		X		
3	Le informaron en la posta médica, de cómo mantener los utensilios limpios para la preparación de alimentos de su niño	X		X		X		
4	Le enseñaron en la posta médica, la importancia de darle 3 veces al día su alimentación para su niño	X		X		X		
5	En la posta médica, le enseñaron a preparar las papillas para su niño	X		X		X		
6	En la posta médica, le indicaron como debe preparar su alimentos nutritivos para su niño	X		X		X		
	Dimensión 2: Visita domiciliaria	Si	No	Si	No	Si	No	
7	El personal de salud le oriento sobre cómo prevenir la anemia de su niño	X		X		X		
8	El personal de salud, le dio la consejería sobre una correcta alimentación para su niño	X		X		X		
9	Le orientaron sobre la importancia del consumo de hierro y los micronutrientes (chispitas) que le dan en la posta médica.	X		X		X		
10	El personal de salud, le oriento de cómo darle los micronutrientes(chispitas) a su niño							
11	El personal de salud, le indico la cantidad de hierro que debe consumir su niño	X		X		X		
	Dimensión 3: Monitoreo del menor	Si	No	Si	No	Si	No	
12	En la posta médica, le informan sobre la importancia de vacunas para su niño de acuerdo a su edad	X		X		X		
13	En la posta médica le indicaron que debe acudir todo los meses al control de niño sano	X		X		X		
14	En la posta médica, le informan sobre la importancia de realizar el dosaje de hemoglobina de su niño a los 6 meses de edad	X		X		X		
15	En la posta medica le informaron que su niño debe recibir 5 gotitas de hierro diariamente cuando tiene de 4 a 6 meses	X		X		X		
16	Le enseñaron en la posta médica que a partir de los 6 meses de edad, su niño debe consumir hierro en gotas o chispitas de forma diaria junto a sus alimentos.	X		X		X		
17	Le enseñaron en la posta médica, que debe incorporar dos veces por semana la ingesta de menestras de su niño	X		X		X		
18	El personal de salud, le asiste oportunamente en el seguimiento de su niño							
19	El personal de salud, verifico en su hogar si su niño tiene un adecuado crecimiento y desarrollo							
20	Le informo el personal de salud sobre la importancia de una debida alimentación para el crecimiento y desarrollo de su niño							

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

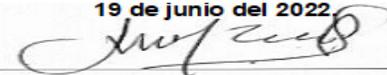
Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. / Mg: **Mg Lisett Zavaleta Samiento**

DNI: 41419913

Especialidad del validador: **Magistra en Gestión Pública**

19 de junio del 2022.



Firma del Experto Informante.

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna a el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE PREVENCIÓN DE LA ANEMIA

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
Dimensión 1: Acciones para el cuidado del menor								
1	Le da leche materna a su niño	X		X		X		
2	Considera que la leche materna tiene nutrientes que le ayuda en su crecimiento a su niño	X		X		X		
3	Le indicaron hasta que edad puede brindar leche materna a su niño	X		X		X		
4	Llevo a mi niño a su control CRED	X		X		X		
5	Después de vacunar a mi niño, tomo la medidas de prevención que indico el personal de salud	X		X		X		
6	Considera importante que su niño tenga peso y talla adecuado	X		X		X		
Dimensión 3: Conocimiento de alimentación								
7	En la posta médica, le indicaron como conservar los alimentos	X		X		X		
8	Conserva los alimentos cocidos en la refrigeradora	X		X		X		
9	Separa los alimentos crudos	X		X		X		
10	Sabe la importancia de darle a su niño frutas	X		X		X		
11	Sabe la importancia de darle a su niño verduras	X		X		X		
12	Sabe que alimentos contienen gran cantidad de hierro	X		X		X		
Dimensión 4: Prácticas alimentarias								
13	A tu niño le das de comer hígado	X		X		X		
14	A tu niño le preparas sangrecita	X		X		X		
15	Le da a su niño vitamina C, como el jugo de naranja	X		X		X		
16	Le da en el almuerzo y en la cena alimentos ricos en hierro todos los días	X		X		X		
17	Le da a su niño bazo, por lo menos 3 veces a la semana	X		X		X		
18	Le da a su niño zapallo, por lo menos 3 veces a la semana	X		X		X		
19	Le das a su niño 2 cdras de pollo en el almuerzo y cena	X		X		X		
20	Su hijo consumo 1 sobre diario de chispitas	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SI HAY SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. / Mg: Mg Lisett Zavaleta Samiento

DNI: 41419913

Especialidad del validador: Magistra en Gestión Publica

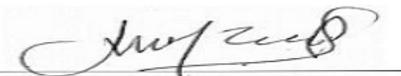
19 de junio del 2022.

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.



Firma del Experto Informante.

Resultado de la Validez de contenido por juicio de expertos

N°	Apellidos y nombres del experto	Grado académico	Opción de aplicabilidad
1	Díaz Tena Juan Ángel	Doctor	Suficiencia y es aplicable
2	Rojas Delgado Lucila	Doctora	Suficiencia y es aplicable
3	Zavaleta Sarmiento Lisett del Rocio	Maestra	Suficiencia y es aplicable

Nota: Elaboración propia.

El Dr. Díaz Tena Juan Ángel, quien tiene el grado de Dr. en Gestión Pública y Gobernabilidad de la UCV; grado de Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud en la UCV, Nutricionista de profesión de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, actualmente docente de posgrado en la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana UNAP, docente de posgrado de Universidad Nacional Mayor de San Marcos y asesor de tesis en UMA – Universidad María Auxiliadora.

La Dra. Rojas Delgado Lucila es Dra. en Gestión Pública y Gobernabilidad de la UCV, grado de Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud en la UCV, Licenciada en Enfermería y actualmente trabaja en el Hospital Hermilio Valdizan en Santa Anita Lima.

La Mg. Zavaleta Sarmiento Lisett del Rocio, Magister en Gestión Pública en la Universidad Cesar Vallejo, es Licenciada en Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, actualmente trabaja en la Diresa Callao.



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través de la Jefa de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos **DIAZ TENA**
Nombres **JUAN ANGEL**
Tipo de Documento de Identidad **DNI**
Numero de Documento de Identidad **09666065**

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre **UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO S.A.C.**
Rector **TANTALEÁN RODRÍGUEZ JEANNETTE CECILIA**
Secretario General **LOMPARTE ROSALES ROSA JULIANA**
Director **PACHECO ZEBALLOS JUAN MANUEL**

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Grado Académico **DOCTOR**
Denominación **DOCTOR EN GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD**
Fecha de Expedición **10/11/21**
Resolución/Acta **0696-2021-UCV**
Diploma **052-135031**
Fecha Matriculación **03/08/2018**
Fecha Egreso **08/08/2021**

Fecha de emisión de la constancia:
30 de Julio de 2022



CÓDIGO VIRTUAL 0000839275

JESSICA MARTHA ROJAS BARRUETA
JEFA

Unidad de Registro de Grados y Títulos
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria - Sunedu



Firmado digitalmente por:
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria
Motivo: Servidor de
Agente automatizado.
Fecha: 30/07/2022 16:50:37-0500



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través de la Jefa de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos **ROJAS DELGADO**
Nombres **LUCILA**
Tipo de Documento de Identidad **DNI**
Número de Documento de Identidad **09235762**

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre **UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO S.A.C.**
Rector **TANTALEÁN RODRÍGUEZ JEANNETTE CECILIA**
Secretario General **LOMPARTE ROSALES ROSA JULIANA**
Director **PACHECO ZEBALLOS JUAN MANUEL**

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Grado Académico **DOCTOR**
Denominación **DOCTORA EN GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD**
Fecha de Expedición **10/11/21**
Resolución/Acta **0696-2021-UCV**
Diploma **052-138035**
Fecha Matricula **03/08/2018**
Fecha Egreso **08/08/2021**

Fecha de emisión de la constancia:
30 de Julio de 2022



CÓDIGO VIRTUAL 0000839278

JESSICA MARTHA ROJAS BARRUETA
JEFA

Unidad de Registro de Grados y Títulos
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria - Sunedu



Firmado digitalmente por:
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria
Motivo: Servidor de
Agente automatizado.
Fecha: 30/07/2022 10:53:54-0500



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través de la Jefa de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos	ZVALETA SARMIENTO
Nombres	LISETT DEL ROCIO
Tipo de Documento de Identidad	DNI
Numero de Documento de Identidad	41419913

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre	UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO S.A.C.
Rector	TANTALEÁN RODRÍGUEZ JEANNETTE CECILIA
Secretario General	LOMPARTE ROSALES ROSA JULIANA
Director	PACHECO ZEBALLOS JUAN MANUEL

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Grado Académico	MAESTRO
Denominación	MAESTRA EN GESTIÓN PÚBLICA
Fecha de Expedición	13/12/21
Resolución/Acta	0754-2021-UCV
Diploma	052-137991
Fecha Matricula	06/04/2020
Fecha Egreso	08/08/2021

Fecha de emisión de la constancia:
30 de Julio de 2022



CÓDIGO VIRTUAL 000839284

JESSICA MARTHA ROJAS BARRUETA
JEFA

Unidad de Registro de Grados y Títulos
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria - Sunedu



Firmado digitalmente por:
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria
Motivo: Servidor de
Agente automatizado.
Fecha: 30/07/2022 17:01:50-0500

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu (www.sunedu.gob.pe), utilizando lectora de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito

Ficha técnica del cuestionario para medir la percepción de promoción de la salud

Nombre del instrumento : Cuestionario de la promoción de la salud
Autor : Becerra Beltrán, Verónica Rocío
Lugar : Pachacutec Ventanilla
Fecha de aplicación : 06/2022
Objetivo : Recoger percepciones de las madres sobre promoción de la salud
Administrado a : Madres de niños de 6 meses a 1 año del P.S
Bahía Blanca
Margen de error : 0.5
Observación : Se aplicó de forma presencial

Ficha técnica del cuestionario para medir la percepción de prevención de anemia

Nombre del instrumento : Cuestionario de la prevención de anemia
Autor : Becerra Beltrán, Verónica Rocío
Lugar : Pachacutec Ventanilla
Fecha de aplicación : 06/2022
Objetivo : Recoger percepciones de las madres prevención de anemia
Administrado a : Madres de niños de 6 meses a 1 año del P.S
Bahía Blanca
Margen de error : 0.5
Observación : Se aplicó de forma presencial

Anexo 4: Instrumentos de investigación

CUESTIONARIO PROMOCION DE LA SALUD Y LA PREVENCION DE ANEMIA

Buenos días, mi nombre es Lic. Verónica Rocío Becerra Beltrán, soy estudiante de Posgrado de la carrera Maestría en Gestión Pública, en esta oportunidad solicito su valiosa colaboración en el presente estudio de investigación que tiene por objetivo: determinar la relación de la Promoción de la salud y la Prevención de anemia en el Puesto de Salud Bahía Blanca Pachacutec, Ventanilla 2022.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Como parte del proceso de investigación, estoy recaudando información a través del cuestionario, con su participación voluntaria, las respuestas son anónimas y la información brindada es confidencial. Desea Participar Si () No ()

INSTRUCCIONES

- Se solicita que responda de la forma más sincera posible.
- MARQUE CON UN ASPA la alternativa que describa la respuesta correcta.

PROMOCION DE LA SALUD

N°	Dimensión: Promover un estilo de vida saludable en el menor	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)
1	Recibió información de la posta médica, sobre el correcto lavado de manos de su niño					
2	En la posta médica, le enseñaron a realizar el lavado de manos con agua y jabón antes de preparar el alimento de su niño					
3	Le informaron en la posta médica, de cómo mantener los utensilios limpios para la preparación de alimentos de su niño					
4	Le enseñaron en la posta médica, la importancia de darle 3 veces al día su alimentación para su niño					
5	En la posta médica, le enseñaron a preparar las papillas para su niño					
6	En la posta médica, le indicaron como debe preparar su alimentos nutritivos para su niño					
N°	Dimensión: Visita domiciliaria	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)
7	El personal de salud le oriento sobre cómo prevenir la anemia de su niño					
8	El personal de salud, le dio la consejería sobre una correcta alimentación para su niño					
9	Le orientaron sobre la importancia del consumo de hierro y los micronutrientes (chispitas) que le dan en la posta médica.					
10	El personal de salud, le oriento de cómo darle los micronutrientes(chispitas) a su niño					
11	El personal de salud, le indico la cantidad de hierro que debe consumir su niño					

N°	Dimensión: Monitoreo del menor	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)
12	En la posta médica, le informan sobre la importancia de vacunas para su niño de acuerdo a su edad					
13	En la posta médica le indicaron que debe acudir todo los meses al control de niño sano					
14	En la posta médica, le informan sobre la importancia de realizar el dosaje de hemoglobina de su niño a los 6 meses de edad					
15	En la posta medica le informaron que su niño debe recibir 5 gotitas de hierro diariamente cuando tiene de 4 a 6 meses					
16	Le enseñaron en la posta médica que a partir de los 6 meses de edad, su niño debe consumir hierro en gotas o chispitas de forma diaria junto a sus alimentos.					
17	Le enseñaron en la posta médica, que debe incorporar dos veces por semana la ingesta de menestras de su niño					
18	El personal de salud, le asiste oportunamente en el seguimiento de su niño					
19	El personal de salud, verifico en su hogar si su niño tiene un adecuado crecimiento y desarrollo					
20	Le informo el personal de salud sobre la importancia de una debida alimentación para el crecimiento y desarrollo de su niño					

PREVENCION DE ANEMIA

N°	Dimensión: Acciones para el cuidado del menor	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)
1	Le da leche materna a su niño					
2	Considera que la leche materna tiene nutrientes que le ayuda en su crecimiento a su niño					
3	Le indicaron hasta que edad puede brindar leche materna a su niño					
4	Llevo a mi niño a su control CRED					

5	Después de vacunar a mi niño, tomo la medidas de prevención que indico el personal de salud					
6	Considera importante que su niño tenga peso y talla adecuado					
N°	Dimensión: Conocimiento de alimentación	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)
7	En la posta médica, le indicaron como conservar los alimentos					
8	Conserva los alimentos cocidos en la refrigeradora					
9	Separa los alimentos crudos					
10	Sabe la importancia de darle a su niño frutas					
11	Sabe la importancia de darle a su niño verduras					
12	Sabe que alimentos contienen gran cantidad de hierro					
N°	Dimensión: Practicas alimentarias	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)
13	A tu niño le das de comer hígado					
14	A tu niño le preparas sangrecita					
15	Le da a su niño vitamina C, como el jugo de naranja					
16	Le da en el almuerzo y en la cena alimentos ricos en hierro todos los días					
17	Le da a su niño bazo, por lo menos 3 veces a la semana					
18	Le da a su niño zapallo, por lo menos 3 veces a la semana					
19	Le das a su niño 2 cdras de pollo en el almuerzo y cena					
20	Su hijo consume 1 sobre diario de chispitas					

Bases de Datos de las Variables

	PROMOCION DE LA SALUD																			
	Dimensión 1: Promover un estilo de vida saludable en el menor							Dimensión 2 : visita domiciliaria					Dimensión 3: Monitoreo del menor							
	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8	I9	I10	I11	I12	I13	I14	I15	I16	I17	I18	I19	I20
Madre 1	3	3	3	3	4	4	2	3	3	4	4	4	5	4	4	3	3	2	3	
Madre 2	3	5	5	5	4	4	2	2	4	4	4	4	5	4	5	5	3	4	2	
Madre 3	4	3	4	5	3	3	4	3	4	4	4	4	4	5	4	4	3	2	3	
Madre 4	3	3	3	5	2	2	4	3	4	4	4	4	4	5	4	4	3	2	3	
Madre 5	2	2	2	5	5	5	5	5	5	2	5	5	5	5	5	5	5	2	5	
Madre 6	4	3	3	3	2	4	4	4	5	5	5	5	5	5	4	5	4	3	5	
Madre 7	3	3	5	3	3	4	4	4	5	4	5	5	5	4	5	4	4	2	4	
Madre 8	4	4	4	5	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	5	
Madre 9	5	3	3	4	3	3	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	3	3	4	
Madre 10	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5	5	4	
Madre 11	5	5	5	4	3	3	4	4	4	5	5	4	4	5	5	5	3	3	4	
Madre 12	4	4	4	5	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	
Madre 13	4	3	4	4	3	4	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	4	3	4	
Madre 14	4	4	4	5	3	3	5	5	5	5	5	4	4	5	5	4	3	3	5	
Madre 15	4	3	4	5	3	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	
Madre 16	3	3	3	4	3	5	4	4	5	5	5	4	4	5	5	5	5	4	5	
Madre 17	5	3	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	
Madre 18	5	3	5	5	3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	
Madre 19	5	4	5	5	4	4	4	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	5	
Madre 20	5	3	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	3	5	
Madre 21	4	2	4	4	3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	
Madre 22	3	3	3	4	3	3	4	4	5	5	5	4	4	5	5	5	3	3	5	
Madre 23	4	4	4	5	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	
Madre 24	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	
Madre 25	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	2	3	
Madre 26	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	4	3	2	3	
Madre 27	4	4	3	3	4	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
Madre 28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	
Madre 29	3	3	2	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	2	3	3	
Madre 30	4	4	3	2	3	4	3	3	2	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	
Madre 31	4	4	3	3	4	3	4	4	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	
Madre 32	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	3	
Madre 33	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	3	4	3	3	3	
Madre 34	5	4	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	
Madre 35	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	3	3	4	4	
Madre 36	3	4	3	4	3	4	4	3	4	4	3	3	3	3	3	4	4	2	3	
Madre 37	4	4	4	4	4	5	4	5	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	
Madre 38	3	3	3	2	3	2	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	
Madre 39	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	
Madre 40	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	3	2	3	2	3	3	3	3	3	
Madre 41	3	3	2	4	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	2	3	3	3	2	
Madre 42	4	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	4	3	3	3	3	2	3	
Madre 43	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	4	4	3	3	3	3	2	3	
Madre 44	4	5	3	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	
Madre 45	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	5	
Madre 46	4	4	4	4	4	5	4	5	5	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	
Madre 47	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	5	3	4	4	

Madre 48	2	2	2	5	3	3	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	3	2	4
Madre 49	3	3	3	5	2	5	4	5	5	2	2	3	4	5	5	5	2	3	4	5
Madre 50	5	5	5	5	5	4	5	4	3	5	4	5	5	5	5	5	4	2	3	5
Madre 51	3	3	2	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	3	2	4
Madre 52	5	5	5	2	3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	5
Madre 53	4	4	2	4	3	4	5	5	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Madre 54	2	2	2	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	4	2	2	2	2
Madre 55	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	3	5
Madre 56	5	5	5	4	5	4	4	4	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2
Madre 57	5	5	5	5	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	5
Madre 58	5	5	5	5	2	4	3	4	3	3	3	3	4	4	5	3	2	3	2	3
Madre 59	3	3	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	4	5	5
Madre 60	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	2	4	5
Madre 61	4	4	3	5	4	4	5	3	5	5	4	3	5	5	5	5	3	5	5	5
Madre 62	5	3	4	5	5	5	2	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	2	5
Madre 63	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	2	5
Madre 64	2	2	2	3	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	4	4	2	3	2	4
Madre 65	3	3	4	4	4	2	3	3	4	5	5	5	5	5	5	5	2	3	5	5
Madre 66	5	5	5	3	4	2	3	3	2	5	5	4	3	4	5	5	5	2	3	3
Madre 67	5	5	4	5	5	3	3	2	5	3	3	5	5	5	5	3	2	2	2	5
Madre 68	3	3	3	5	3	3	5	5	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Madre 69	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	3	3	3	4	4	3	4	4	4
Madre 70	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4
Madre 71	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	5	4	4	4	3	4	4	4
Madre 72	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	5	5	5	5	5	5	5	4
Madre 73	5	5	5	5	4	4	5	5	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4
Madre 74	3	5	3	4	4	3	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4
Madre 75	2	4	3	4	3	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	5	4	3
Madre 76	2	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	5	3	4	4
Madre 77	4	4	3	3	3	4	4	4	5	5	5	5	5	4	4	5	3	4	4	4
Madre 78	4	5	4	5	4	4	4	3	4	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3
Madre 79	3	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Madre 80	4	4	5	5	4	5	5	4	3	4	4	5	4	5	4	4	5	3	4	4
Madre 81	3	4	4	3	2	2	3	3	3	4	5	4	5	4	3	4	4	5	4	5
Madre 82	2	3	3	3	3	4	4	4	3	3	4	4	5	4	5	5	4	4	4	5
Madre 83	5	5	5	3	4	4	5	5	4	3	3	5	5	4	5	5	4	4	5	4
Madre 84	3	4	3	3	2	4	4	4	4	3	4	5	3	3	4	5	5	4	4	3
Madre 85	3	4	4	3	3	4	3	4	4	3	4	5	5	4	5	5	4	3	5	5
Madre 86	3	5	5	2	5	5	3	4	3	4	4	5	5	4	4	5	5	5	4	4
Madre 87	2	5	5	4	5	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4
Madre 88	5	5	4	3	3	3	2	3	4	4	5	3	3	3	4	5	5	4	3	4
Madre 89	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	2	3	4	5	3	2
Madre 90	1	4	3	4	3	5	2	4	5	4	3	2	5	4	3	4	5	4	3	2
Madre 91	2	3	3	4	2	4	4	3	5	4	3	2	3	4	2	3	3	4	4	2
Madre 92	4	3	3	5	4	4	3	4	4	3	4	5	3	4	2	3	4	2	3	2
Madre 93	3	4	2	4	5	3	3	4	5	3	4	3	4	2	3	4	2	4	4	3
Madre 94	4	3	2	5	4	3	3	2	3	4	3	4	3	4	3	5	2	5	4	3
Madre 95	3	2	2	4	3	4	3	4	4	5	4	3	4	5	4	4	3	2	4	3
Madre 96	2	3	4	3	4	2	2	4	3	4	5	3	4	3	2	2	3	4	2	3
Madre 97	3	4	3	4	2	2	2	3	4	3	4	4	4	2	3	4	3	4	2	2
Madre 98	2	3	4	5	2	4	4	3	4	4	4	4	2	3	4	3	4	3	4	5
Madre 99	3	4	5	2	3	4	4	3	4	4	5	2	3	2	4	3	4	3	4	4
Madre 100	3	3	2	3	2	4	2	3	4	3	2	2	2	2	3	3	4	5	3	4

Madre 101	2	4	3	4	2	4	2	3	2	3	4	3	2	3	3	4	3	4	3	2
Madre 102	2	3	4	3	2	4	3	4	3	2	3	3	2	3	3	4	2	4	2	5
Madre 103	2	3	4	3	3	4	2	2	3	4	4	2	3	4	4	3	2	4	2	5
Madre 104	2	3	3	4	2	5	3	2	3	4	3	3	4	3	4	4	3	4	5	3
Madre 105	3	4	4	5	2	4	3	4	3	4	3	3	2	4	2	4	3	5	5	4

- 1 Nunca
- 2 Casi Nunca
- 3 A veces
- 4 Casi siempre
- 5 Siempre

Bases de Datos de las Variables

	PREVENCIÓN DE ANEMIA																			
	Dimensión 1: Acciones para el cuidado del menor							Dimensión 2: Conocimiento de alimentación							Dimensión 3: Prácticas alimentarias					
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120
Madre 1	5	5	5	5	5	5	2	3	3	5	5	5	3	3	3	3	3	3	3	4
Madre 2	5	5	5	5	5	5	3	3	3	3	4	4	5	3	3	5	3	3	3	4
Madre 3	3	5	5	5	5	5	3	3	2	4	4	4	4	5	3	4	3	4	3	4
Madre 4	5	5	5	5	5	5	3	3	3	4	4	5	5	3	4	3	4	3	4	3
Madre 5	3	5	2	5	5	5	5	3	3	4	4	4	4	3	4	4	3	5	3	5
Madre 6	5	5	5	5	5	5	4	2	3	4	4	4	4	3	4	4	3	5	3	5
Madre 7	5	5	5	5	5	5	3	3	3	4	4	5	5	3	4	4	3	5	3	5
Madre 8	5	5	5	5	5	5	4	3	3	5	5	5	5	4	5	3	4	3	4	4
Madre 9	5	5	5	5	5	5	4	2	3	4	4	5	5	3	4	5	3	5	3	5
Madre 10	5	5	5	4	5	5	5	2	5	5	5	5	3	5	5	5	3	3	5	4
Madre 11	5	5	5	5	5	5	4	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Madre 12	5	5	5	5	5	5	3	3	2	5	5	5	5	4	4	5	3	4	5	5
Madre 13	5	5	5	5	5	5	4	3	3	5	5	5	5	3	3	5	3	3	5	4
Madre 14	4	4	4	4	4	4	5	2	5	5	5	5	3	5	3	5	3	3	5	4
Madre 15	5	5	5	5	5	5	3	3	3	5	5	5	5	3	5	5	3	5	4	5
Madre 16	5	5	5	5	5	5	3	3	3	4	5	5	5	4	5	5	3	5	4	5
Madre 17	4	5	5	4	5	5	5	3	3	5	5	5	5	3	4	4	4	4	4	4
Madre 18	4	5	4	5	5	5	3	3	3	5	5	5	4	3	5	4	3	5	4	5
Madre 19	3	5	5	5	5	5	3	3	3	5	5	5	5	5	4	5	3	5	3	3
Madre 20	4	5	5	3	5	5	3	3	2	5	5	5	5	4	4	5	5	4	4	5
Madre 21	5	5	5	5	5	5	3	3	3	5	5	5	5	3	3	4	4	5	5	5
Madre 22	5	5	5	5	5	5	3	3	4	5	5	5	3	4	5	4	3	5	4	4
Madre 23	4	5	5	4	5	5	5	3	3	5	5	5	5	3	5	4	4	4	4	4
Madre 24	4	4	4	3	3	3	3	3	3	4	4	3	4	4	5	4	4	4	5	4
Madre 25	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5	4
Madre 26	5	5	5	5	5	5	3	3	3	3	3	3	4	4	5	4	4	5	5	4
Madre 27	5	5	5	5	5	3	2	3	4	4	3	4	4	4	5	4	4	5	5	4
Madre 28	4	4	4	3	3	4	3	3	3	4	4	3	4	4	5	4	4	5	5	4
Madre 29	4	4	4	3	4	4	3	3	3	4	4	3	4	4	5	3	4	5	5	4
Madre 30	5	5	5	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5	4
Madre 31	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	3	4	5	5	4
Madre 32	5	4	5	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	5	3	4	5	5	4
Madre 33	5	5	5	5	4	4	3	3	3	4	4	3	4	4	5	3	4	5	5	4
Madre 34	5	5	5	4	3	4	3	3	3	4	4	3	4	4	5	3	4	5	5	4
Madre 35	4	5	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4	4	3	3	3	3	5	5	5
Madre 36	5	4	3	4	4	5	2	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	5	5	5
Madre 37	5	4	4	4	3	5	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	5	5	5
Madre 38	5	5	5	5	3	5	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4
Madre 39	4	4	4	4	2	5	2	3	3	3	3	3	5	5	5	3	3	3	3	4
Madre 40	4	4	2	4	3	5	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4
Madre 41	5	5	3	4	3	4	2	3	3	4	4	3	3	5	5	4	3	3	3	4
Madre 42	4	5	3	4	3	5	3	3	3	4	4	3	3	5	3	3	3	3	3	5
Madre 43	4	4	3	4	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3	4
Madre 44	5	5	3	5	3	5	2	3	3	4	4	4	4	3	4	3	3	3	3	5
Madre 45	5	5	3	3	4	4	4	4	4	4	5	5	3	3	4	4	4	5	5	5
Madre 46	5	5	4	5	4	5	5	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5
Madre 47	5	5	5	5	3	4	3	4	5	5	4	3	3	3	4	4	4	5	5	5
Madre 48	5	5	5	5	5	5	3	3	5	5	5	5	5	4	5	5	3	4	3	3

Madre 102	5	4	3	4	3	4	4	3	2	3	5	5	3	4	3	3	4	3	4	5
Madre 103	4	5	3	5	4	3	3	3	4	3	4	5	4	5	3	3	4	3	4	5
Madre 104	4	5	4	5	4	5	3	4	3	4	3	4	4	3	4	2	3	3	3	5
Madre 105	5	4	5	5	3	4	4	2	3	5	3	5	3	4	3	4	4	3	5	4

- 1 Nunca
- 2 Casi Nunca
- 3 A veces
- 4 Casi siempre
- 5 Siempre

Fiabilidad

Escala: PROMOCIÓN DE LA SALUD

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,920	20

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR00001	65.0333	73.964	.409	.920
VAR00002	65.0333	71.206	.746	.912
VAR00003	65.5667	73.289	.498	.918
VAR00004	65.4000	73.628	.448	.919
VAR00005	65.4000	74.317	.467	.918
VAR00006	65.4333	71.495	.630	.915
VAR00007	65.4333	72.875	.678	.914
VAR00008	65.3667	71.482	.678	.914
VAR00009	65.4000	73.421	.553	.916
VAR00010	65.2333	74.185	.551	.917
VAR00011	65.3667	74.654	.363	.921
VAR00012	65.4667	70.326	.608	.915
VAR00013	65.3333	72.161	.571	.916
VAR00014	65.4667	73.982	.565	.916
VAR00015	65.6333	71.689	.726	.913
VAR00016	65.4000	70.455	.594	.916
VAR00017	65.7000	72.010	.569	.916
VAR00018	65.6000	71.352	.630	.915
VAR00019	65.6333	69.689	.652	.914
VAR00020	65.5667	69.840	.748	.912

Escala: PREVENCIÓN DE LA ANEMIA

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.859	20

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR00001	69.1000	50.852	.475	.853
VAR00002	69.2000	51.200	.406	.854
VAR00003	70.0333	41.964	.663	.844
VAR00004	69.4667	50.878	.309	.858
VAR00005	70.6000	45.490	.607	.845
VAR00006	69.3000	55.734	-.184	.873
VAR00007	70.9667	44.999	.597	.846
VAR00008	70.5000	49.086	.562	.849
VAR00009	70.4333	49.909	.557	.850
VAR00010	69.8667	51.775	.326	.857
VAR00011	69.9000	53.472	.084	.863
VAR00012	70.5000	46.190	.578	.847
VAR00013	70.3333	48.575	.572	.848
VAR00014	70.4667	48.464	.568	.848
VAR00015	70.1667	49.385	.673	.847
VAR00016	70.2000	51.269	.344	.856
VAR00017	70.3667	47.826	.611	.846
VAR00018	70.0667	49.237	.635	.847
VAR00019	70.0667	50.202	.585	.850
VAR00020	69.4000	52.869	.133	.863

Dimensión 1: Promover un estilo de vida saludable en el menor

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,812	6

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR00001	17,5000	6,810	,434	,815
VAR00002	17,5000	6,190	,760	,743
VAR00003	18,0333	6,102	,710	,751
VAR00004	17,8667	6,533	,533	,792
VAR00005	17,8667	6,947	,517	,794
VAR00006	17,9000	6,576	,523	,794

Dimensión 2: visita domiciliaria

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,836	5

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR00001	14,1000	4,300	,635	,805
VAR00002	14,0333	3,757	,717	,779
VAR00003	14,0667	4,064	,655	,798
VAR00004	13,9000	4,231	,690	,792
VAR00005	14,0333	4,033	,528	,840

Dimensión 3: Monitoreo del menor

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,900	9

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR00001	26,6000	19,766	,669	,889
VAR00002	26,4667	21,154	,580	,895
VAR00003	26,6000	22,386	,541	,898
VAR00004	26,7667	21,357	,663	,890
VAR00005	26,5333	19,706	,673	,889
VAR00006	26,8333	20,695	,638	,891
VAR00007	26,7333	20,133	,739	,883
VAR00008	26,7667	19,564	,696	,887
VAR00009	26,7000	19,459	,841	,875

Dimensión 1: Acciones para el cuidado del menor

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,634	6

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR00001	20,0667	6,547	,598	,549
VAR00002	20,1667	6,833	,451	,582
VAR00003	21,0000	4,276	,462	,573
VAR00004	20,4333	6,047	,518	,540
VAR00005	21,5667	5,357	,440	,558
VAR00006	20,2667	7,995	-,029	,700

Dimensión 2: Conocimiento de alimentación

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,735	6

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR00001	17,4667	4,189	,685	,626
VAR00002	17,0000	5,793	,664	,650
VAR00003	16,9333	6,340	,579	,681
VAR00004	16,3667	6,861	,401	,719
VAR00005	16,4000	7,076	,293	,739
VAR00006	17,0000	5,655	,372	,742

Dimensión 3: Practicas alimentarias

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,825	8

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR00001	25,4000	7,421	,717	,778
VAR00002	25,5333	7,430	,690	,782
VAR00003	25,2333	8,047	,773	,779
VAR00004	25,2667	9,306	,252	,841
VAR00005	25,4333	7,013	,784	,766
VAR00006	25,1333	7,844	,773	,776
VAR00007	25,1333	8,257	,734	,786
VAR00008	24,4667	10,671	-,133	,887

Escalas y baremos de la variable promoción de la salud y sus dimensiones

General	Cuantitativo			Cualitativo
	Dim1	Dim2	Dim3	
74-100	22-30	19-25	33-45	Adecuado
47-73	14-21	12-18	21-32	Moderado
20-46	06-13	05-11	09-20	Inadecuado

Nota: Elaboración propia.

Se realiza la escala de recolección a niveles de interpretación por lo tanto utilizó los baremos que son la suma de los ítems en cada variable y sus dimensiones. Por lo tanto, para la variable PROMSA y sus dimensiones, sus niveles son como adecuado (74-100), moderado (47-73) e inadecuado (20-46).

Escalas y baremos de la variable prevención de anemia y sus dimensiones

General	Cuantitativo			Cualitativo
	Dim1	Dim2	Dim3	
74-100	22-30	22-30	30-40	Adecuado
47-73	14-21	14-21	19-29	Moderado
20-46	06-13	06-13	08-18	Inadecuado

Nota: Elaboración propia.

Se utilizó los baremos porque son escala de valores donde las variables con dimensiones, obtuvieron un puntaje que se clasificó para la interpretación cualitativa. Por lo tanto, para la variable P.A y sus dimensiones, se da a través de los niveles como adecuado (74-100), moderado (47-73) e inadecuado (20-46).

Crterios para evaluar el coeficiente de Alfa de Cronbach

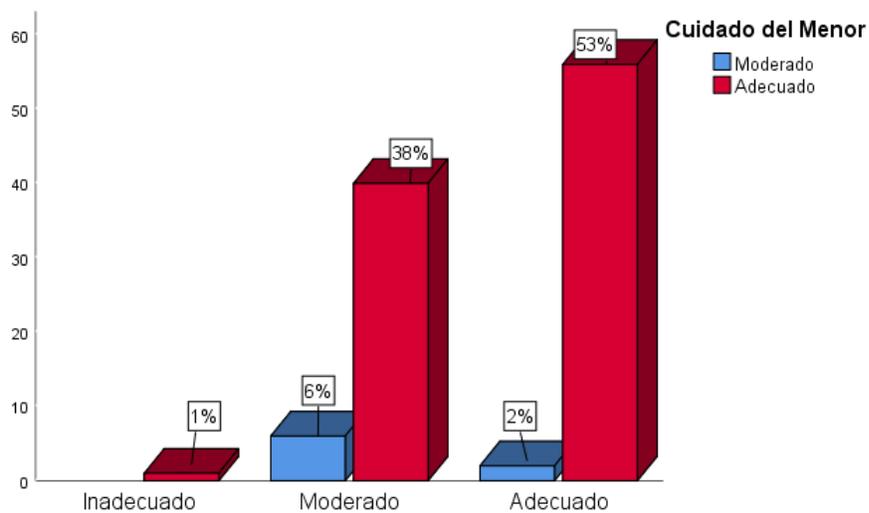
Valor del coeficiente	Criterios
Coeficiente alfa > .9	Excelente
Coeficiente alfa > .8	Buena
Coeficiente alfa > .7	Aceptable
Coeficiente alfa > .6	Cuestionable
Coeficiente alfa > .5	Pobre Inaceptable
Coeficiente alfa < .5	

Fuente: George y Mallery (2003)

Prueba de normalidad de los datos

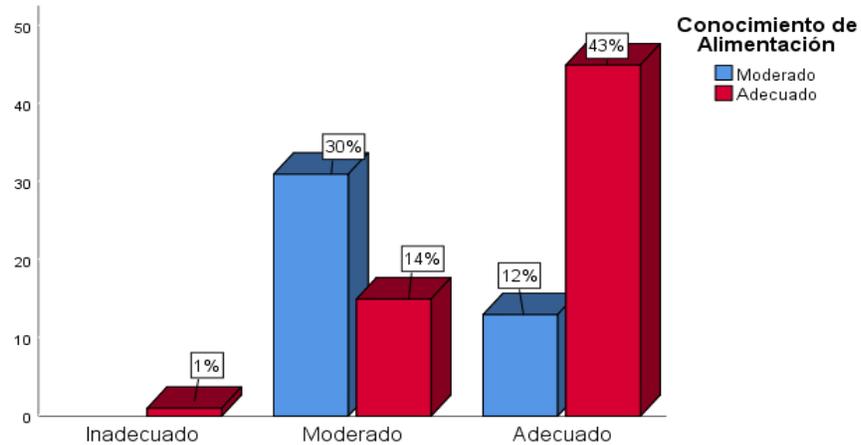
Variable / Dimensión	Kolmogórov-Smirnov			Resultado
	Estadístic			
	o	gl	Sig.	
Promoción de la Salud	0.363	105	,000^c	No normal
Estilo de vida	0.333	105	,000 ^c	No normal
Visita domiciliaria	0.373	105	,000 ^c	No normal
Monitoreo del menor	0.374	105	,000 ^c	No normal
Prevención de la anemia	0.482	105	,000^c	No normal
Cuidado del menor	0.536	105	,000 ^c	No normal
Conocimiento de alimentación	0.382	105	,000 ^c	No normal
Practicass alimentarias	0.473	105	,000 ^c	No normal

Nota: Base de datos



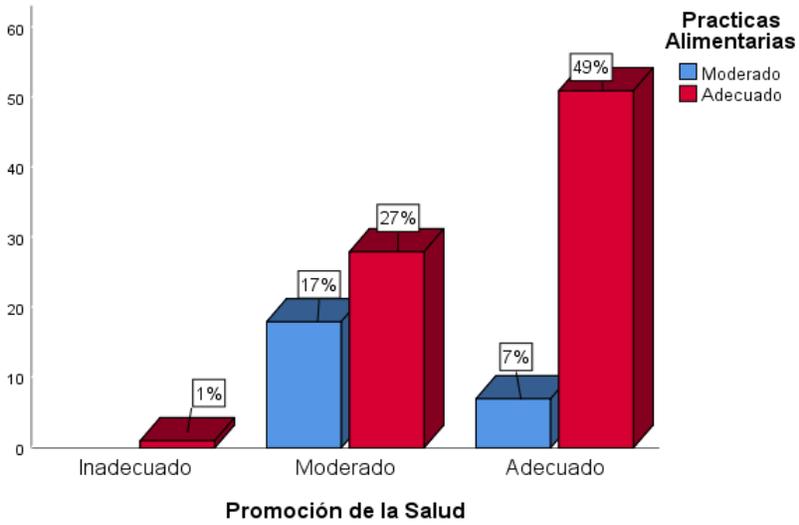
Promoción de la Salud

Tabla cruzada Promsa y el cuidado del menor



Promoción de la Salud

Promoción de la salud y el conocimiento de alimentación para prevenir la anemia en el Puesto de Salud Bahía Blanca Pachacutec Ventanilla, 2022.



Promoción de la salud y las practicas alimentarias para prevenir la anemia en el Puesto de Salud Bahía Blanca Pachacutec Ventanilla, 2022.

Autorización del P.S Bahía Blanca

"Año del fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Ventanilla, 06 de Junio del 2022

CARTA N° 01-2022-VRBB

C.D Oscar Frank Figueroa Crisóstomo.

Jefe del P.S Bahía Blanca

Pachacutec Ventanilla

Presente. -

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted a fin de saludarlo cordialmente, y a la vez hacer de su conocimiento que me encuentro estudiando una Maestría en Gestión Pública en la Universidad César Vallejo, por lo que acudo a Ud. con la finalidad de solicitar su permiso para la aplicación de un instrumento de recolección de datos en la institución a su cargo y obtener información importante para mi trabajo de investigación titulado: **"Promoción de la salud en la prevención de anemia en el Puesto de Salud Bahía Blanca Pachacutec Ventanilla, 2022"**.

Las Madres de los niños de 6 a 12 meses, que participe como voluntario recibirá un cuestionario con un consentimiento el cual deberá completar y devolver, una vez finalizada la investigación se le harán llegar los resultados a la institución.

Segura de contar con su apoyo, aprovecho la oportunidad para expresarle mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

Verónica Rocio Becerra Beltran
DNI N° 41775142



Autorización del P.S Bahía Blanca

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Ventanilla, 10 de junio del 2022

OFICIO N° 3-2022-GRC/DIRESA/DRV/MRP/ES.BB

Sra.
Verónica Rocío Becerra Beltrán
Estudiante de Maestría en Gestión Pública de la U.C.V.

Presente:

ASUNTO: Respuesta a Solicitud de permiso para aplicación de instrumento de recolección de datos

REF: Carta N° 01-2022-VRBB

.....

Tengo el agrado de dirigirme a usted para hacer de su conocimiento que en atención de su solicitud, presentada según documento de la referencia, en la cual solicita permiso para la aplicación de instrumento de recolección de datos y obtener información para su trabajo de investigación titulado: **"Promoción de la salud en la prevención de anemia en el Puesto de Salud Bahía Blanca Pachacutec Ventanilla, 2022"**, se le informa que cuenta con nuestra **aprobación** para la aplicación de un cuestionario u otros instrumentos que sirvan para desarrollar su investigación; las cuales pueden ser aplicadas al personal teniendo en cuenta la disposición de su tiempo.

Asimismo, solicito a usted nos informe los resultados de la encuesta considerando que los datos obtenidos puedan servir de insumo para actualizar el diagnóstico de la institución.

Es propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Aterramiento,



El sello institucional contiene el texto: "DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO Y CONTROL DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERÍA", "MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL", "ESTADO VENEZOLANO", "CARRERA DE ENFERMERÍA", "UNIVERSIDAD CAROLINA DE GUAYANA", "CARRERA 71407".

Jefe del EESS P.S Bahía Blanca

Evidencias del Aplicación del Cuestionario

